

Приложение №4 к приказу  
департамента здравоохранения  
№ 1203 от 24 декабря 2021 г.

**Порядок**  
**составления сводных годовых статистических отчетов**  
**по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения**  
**за 2021 год**

**Форма № 1-ВОП** «Сведения о деятельности врача (отделения, центра) общей практики (семейного врача)» (приказ МЗ и СР № 84 от 17.01.2005 г.).

**Форма № 1-РБ** «Сведения об оказании медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации» (Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 января 2009 г. № 12) заполняется полностью.

Примечание: Сведения о числе проведенных пациентами койко-дней показываются в единицах, целыми числами.

**Форма № 1-ДЕТИ (здрав)** «Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения» (приказ Росстата от 19.11.2018 г. № 679) заполняется на основании учетных форм № 312/у «Статистическая карта беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего, доставленного в лечебно-профилактическое учреждение, имеющее стационар» и № 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации».

Число детей, показанных в таблице 1000 строке 01 графе 3, таблице 2000 строке 29 графе 3 и таблице 3000 строке 39 графе 3, должно быть равно.

**Форма № 7 травматизм** – «Сведения о травматизме на производстве и профессиональных заболеваниях» (приказ Росстата от 22.06.2020г. № 326), заполняется полностью.

**Форма № 7** - «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» (приказ Росстата от 30.08.2019 г. № 479), заполняются полностью.

**Форма № 8** - «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» (приказ Росстата от 28.01.2009 г. № 12) и **Форма № 33** - «Сведения о больных туберкулезом» (приказ Росстата от 31.12.2010 г. № 483), заполняются полностью.

**Формы № 2-ТБ** «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения», **7-ТБ** «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом», заполняются полностью. **8-ТБ** «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» - таблицы 1001, 2001 и 3001 не заполняются. **10-ТБ** «Сведения о

**результатах интенсивной фазы лечения (по микроскопии мокроты)»** заполняются полностью.

**Форма № 9** - «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой» и **форма № 34** - «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой» (приказ Росстата от 29.12.2011г. № 520), заполняются полностью.

**Форма № 10** - «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)» (приказ Росстата от 30.06.2014г. № 459), заполняется полностью.

**Форма № 36** «Сведения о контингентах психически больных» (приказ Росстата от 30.06.2014г. № 459) - заполняются полностью.

Таблица 2300 стр.26 - следует читать «признано психически здоровыми и с заболеваниями не вошедшими в стр.1 и 23».

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

**Форма № 36-ПЛ** – «Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящихся на активном диспансерном наблюдении и принудительном лечении» (приказ Росстата от 13.08.2009г. № 171), заполняется полностью.

**Форма № 11** - «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» (приказ Росстата от 16.10.2013 г. № 410), заполняется полностью. С отчета за 2021 год в число зарегистрированных заболеваний (в таблицы 1000 и 2000 формы № 11) включаются:

– сведения о числе наркологических расстройств, **связанных с употреблением никотина**, при этом синдром зависимости от никотина и сопутствующие ему состояния (коды по МКБ-10 F17.2; F17.3 и т.п.) показываются в дополнительной строке 19; пагубное употребление никотина (F17.1) – в дополнительной строке 20 таблиц 1000 и 2000 формы № 11.

– сведения о наркологических расстройствах пациентов, **обратившихся в кабинеты платных услуг и анонимного лечения**, включаются в строки 1-20 в соответствии с диагностированными у пациентов расстройствами.

**Форма № 37** «Сведения о больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» (приказ Росстата от 16.10.2013 г. № 410), заполняется полностью.

К форме необходимо приложить дополнительную таблицу «Сведения о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проведенных в отчетном году в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н» в соответствии с приложением № 6.

Вместе со сводным отчетом представляется пояснительная записка с данными о числе пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2021 года, которые не обращались за наркологической помощью в течение отчетного года. Данные представить с разбивкой по диагностическим группам - в соответствии со строками таблицы 2100.

**Форма № 12** - «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (приказ Росстата от 20.12.2021 г. № 932), заполняется полностью.

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

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

Таблицы по всем разделам заполняются с 01 января по 31 декабря 2021 года.

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

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

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

- в таблице 1000 (графа 15 за 2020 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 2020 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 2020 год) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из подростков, таблицы 2000).

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

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

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

В графе 15 отмечают число пациентов с заболеванием, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года.

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

Перерегистрации по соответствующим строкам в текущем году не подлежат,

состоявшие под диспансерным наблюдением на конец предыдущего года:

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

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

Строка 10.4.1.1 – графа 4 должна быть больше графы 9.

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

Строка 21.0 «COVID-19» входит в сумму строки 1.0 «Зарегистрировано заболеваний - всего». Пациенты, перенесшие COVID-19, показываются по всем графам стр. 21.0 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000, 4000.

После лечения в стационаре, по поводу COVID-19, пациент продолжает лечение в амбулаторных условиях с диагнозом COVID-19. Пациенты, переболевшие COVID-19, состоят под диспансерным наблюдением в течение года.

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

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

**Таблица 1500 «Дети первых трех лет жизни».**

Новая строка 18.2 «врожденные аномалии системы кровообращения» Q20-Q28.

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

Графа 5 «до 1 года, из графы 4» - заболевания детей, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, им исполнилось 11 месяцев 29 дней (родились с 01.01.2021 по 31.12.2021 года).

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

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

Сумма граф 5 и 6 равна графе 4.

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

Графа 5 = графе 10.

Графа 8 = графе 12.

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

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

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

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

**Таблица 1600** «Дети первого года жизни», подстрочник 1650 - вносится информация о детях, которым в 2021 году исполнился один год. Соответственно родились они с 01.01.2021 по 31.12.2021 года.

Подстрочники **1700, 1800, 1900** - заполняются за 2021 год.

В подтабличных строках 1004, 2004, 3004, 4004 по всем графам показывается число физических лиц с болезнями системы кровообращения, в т.ч. умерших всего (графа 3), из них от болезней системы кровообращения, из числа состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения (графа 4).

В новой подтабличной строке 3005 в графе 1 показываются физические лица из графы 1 подтабличной строки 3004, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (пациенты высокого риска, перенесшие сердечно-сосудистые события), за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 года № 178 «О государственной социальной помощи», **событие у которых произошло позже 1 января 2021 года.**

В графу 2 подтабличной строки 3005 включаются все взрослые пациенты высокого риска, перенесшие сердечно-сосудистые события из графы 1, которым в отчетном году были выписаны рецепты в амбулаторных условиях по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

**Внимание! Пациенты высокого риска, перенесшие сердечно-сосудистые события,** которым в отчетном году были выписаны рецепты в амбулаторных условиях по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», **включаются в графу 2 однократно, независимо от кратности (периодичности) получения рецептов в отчетном году.**

### **Межформенная проверка показателей в формах №№ 11, 37 и 12**

Данные в форме №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания» должны соответствовать информации, представленной в формах №11 «Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами» и №37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями».

**Алгоритм межформенной проверки показателей в формах № 11 и № 12 (по зарегистрированным заболеваниям):**

(Графа 4 – графа 6 – графа 7) по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12

Графа 6 по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12

Графа 7 по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12

По заболеваниям, зарегистрированным впервые в жизни:

(Графа 4 – графа 6 – графа 7) по строке 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12

Графа 6 по строке 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12

Графа 7 строка 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12

### **Алгоритм межформенной проверки показателей в формах № 37 и № 12**

Диспансерное наблюдение пациентов с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля (Приложение №2 к приказу Минздрава России от 30.12.2015 г. №1034н (ред. от 2019 г.)).

Графа 5 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 10 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 формы № 12

Графа 6 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 14 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 формы №12

(Графа 8 – графа 10 – графа 11) по строке 11 таблицы 2100 формы №37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12

Графа 10 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12

Графа 11 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12

При этом движение в форме № 12 по строкам 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 (по детям, подросткам и взрослым 18 лет и старше) в отдельности из-за возрастных переходов может не соблюдаться. Однако по сумме строк 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 формы № 12 баланс не должен быть нарушен.

Если в форме № 37 в таблице 2100 по строке 11 по какой-либо объективной причине (например, перерайонирование между субъектами Российской Федерации или изменение ведомственной принадлежности медицинских организаций) межгодовое движение не соблюдено – это должно найти отражение и в форме № 12, а также указано в пояснительной записке к отчетным формам № 37 и № 12.

В регионах, имеющих амбулаторные подразделения ФМБА наркологического профиля, должна быть разница между соответствующими показателями в формах №№ 11, 37 и формой № 12.

**Форма № 13** – «Сведения о беременности с абортивным исходом» (приказ Росстата от 30.12.2020 г. № 863)- заполняется полностью.

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

Каждый случай прерывания беременности в возрасте до 14 лет включительно необходимо внести в таблицу 2 в форме «Пояснительная записка к годовому медико-статистическому отчету за 2021 год».

**Форма № 14** - «Сведения о деятельности стационара», отчет составляется по территории в целом ф.№14 (приказ Росстата от 20.12.2021 г. № 932).

Таблица 2000 заполняется по данным Карты выбывшей из стационара (Ф.066/у). В строку 1 «Всего» включаются сведения о всех **выписанных, проведенных ими койко-днях, и умерших пациентах.**

В таблицу не включаются сведения о пациентах, **переведенных в другие стационары**, т. е. исходы их лечения не определились, они указываются в т.2100.

Здоровых новорожденных в строку 22.0 таб. 2020 не включать!

Пациентки, у которых были зарегистрированы случаи перинатальной смерти детей, должны быть выписаны из стационара с кодами заболеваний по МКБ-10 P00-P04 «Состояния матери, оказавшие влияние на новорожденного или плод, и не применяются у детей»!

Визирование таблицы 2000 по каждому учреждению:

- в ГБУЗ «Брянская областная детская больница» (Молчанов А.В.) случаи проведенных патологоанатомических вскрытий детей (0-17 лет включительно);
- в ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» (Бардашевич С.И.) случаи проведенных патологоанатомических вскрытий взрослых.

Необходимо представить подтверждения (посмертный эпикриз, протокол вскрытия, медицинское свидетельство о смерти) на следующие случаи смерти:

- Сепсис (A40-41, строка 2.4)
- Анемии (D50-D64, строка 4.1).
- Ожирение (E66, строка 5.11).
- Органические психические расстройства (F01-F09, из строки 6.0).
- Гастрит и дуоденит (K29, строка 12.2) – для взрослых 18 лет и старше.
- Все случаи смерти женщин (от внематочной беременности, аборта, беременных, рожениц и родильниц) (O00-O99, строка 16.0).
- Болезни кожи (L00-L98, строка 13.0).

По т. 2100 (переведенные пациенты) дать пояснения.

Представить списки детей до 1 года, умерших в первые 24 часа после поступления в стационар (с указанием места и причины смерти);

Т.2300 гр.4 - представить списки по проведенному в стационаре тромболитическому лечению, гр.6 – списки по стентированию после проведенной тромболитической терапии.

Таблица 4000 (графа 28) – число морфологических исследований должно соответствовать числу направлений на морфологическое исследование.

Предоставить по т.4000 и 4001:

– Перечень прочих операций по стр.21;

– Перечень других операций, которые вошли в строки 2 и 8, но не вошли в предлагаемый перечень операций.

**Форма № 14-ДС** - «Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактического учреждения», заполняется полностью.

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

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

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

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

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

Сведения о физических лицах заполняются целыми числами.

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

Число коек на конец года заполняют без учета сменности, число среднегодовых коек – с учетом сменности. Число коек в дневном стационаре указывают в соответствии с приказом руководителя медицинской организации об организации данного структурного подразделения.

Число среднегодовых коек указывается целыми числами.

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

#### **Таблица 3000**

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

#### **Таблица 3500**

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

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

**Форма № 15** - «Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» (приказ Росстата от 27.12.2016 г. № 866) заполняется полностью.

**Форма № 16-ВН** - «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» (приказ Росстата от 25.12.2014 № 723) заполняется полностью.



Примечание:

В строку 45 «Беременность, роды и послеродовой период» включаются заболевания (состояния) этого класса (коды O00-O99), в том числе аборт без отпусков по беременности и родам. Аборт (коды O03-O08) из строки 45 выделяются дополнительно в строку 52 – «Аборты» (данные 52 строки в строку 60 – «Итого по всем причинам» - не включаются).

Отпуск по беременности и родам показывается в строке 61.

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

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

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

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

Новая таблица

(1001)

Причина нетрудоспособности	Шифр по МКБ X пересмотра	Пол	№ строки	Число дней временной нетрудоспособности	Число случаев временной нетрудоспособности	В том числе по возрастам (лет)									
						15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Нетрудоспособность по заболеванию COVID-19 (из стр.50-51)	U07.1- U07.2	м	50.1												
		ж	51.1												
освобождение от работы в связи с карантином по COVID-19 (из стр. 57-58)	Z03.8 Z20.8 Z29.0	м	57.1												
		ж	58.1												

**Форма № 19** - «Сведения о детях-инвалидах» (приказ Росстата № 866 от 27.12.2016 г.) заполняется полностью.

**Форма № 30** – «Сведения о медицинской организации» (приказ Росстата от 20.12.2021 г. № 932) заполняется всеми медицинскими организациями в соответствии со следующими нормативными документами:

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

приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России 04.06.2012 № 24440),

приказ Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из

потребностей населения» (зарегистрирован в Минюсте России 22.03.2016 № 41485),

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

приказ Минздрава России от 08.10. 2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2015 № 39438),

приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 09.03.2016 № 41337),

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

Заполняется полностью, в целых числах, без округления посещений, койко-дней, исследований.

В форму включаются **ШТАТЫ, КАДРЫ И РАБОТА отделений (кабинетов) платных услуг и платные услуги + бюджет+ОМС+ДМС!!!**

Таблица 1001 «Отделения, кабинеты» **заполняется в строгом соответствии со штатным расписанием организации.**

Сведения об отделениях показываются при условии, если штатным расписанием предусмотрена должность заведующего отделением.

В медицинских организациях, оказывающих помощь в стационарных условиях, в отчет включаются данные **ТОЛЬКО** о диагностических, вспомогательных подразделениях.

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

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

В строке 13.2 указываются количество структурных подразделений, созданных с современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям».

Детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций и консультативно диагностические центры субъектов Российской Федерации с современной инфраструктурой – это детские поликлиники, детские поликлинические отделения медицинских организаций, консультативно диагностические центры, подведомственные органам государственной власти субъекта Российской Федерации, и (или) медицинские

организации муниципальной системы здравоохранения, расположенные на территории субъекта Российской Федерации (далее - медицинские организации) – дооснащенные (обеспеченные) медицинскими изделиями в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям по перечню, утвержденному Министерством, а также с созданием в медицинских организациях организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей и родителей, включая - оснащение входа автоматическими дверями, крытую колясочную, отдельный вход для больных детей, открытую регистратуру с инфоматом, электронное табло с расписанием приема врачей, колл-центр, игровую зону для детей, комнату для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинет неотложной помощи детям, систему навигации, а также зону комфортного пребывания в холлах (в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»).

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

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

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

В строке 60 «Отделения (кабинеты) амбулаторной онкологической помощи» указываются первичные онкологические отделения (кабинеты), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В строке 66 «Отделения (кабинеты) медицинской реабилитации для детей» указываются подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В строке 72 «Отделения (пункты, кабинеты) неотложной медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего» взрослому и детскому населению. По графе 4 указывается число пунктов (отделений), по графе 5 – число кабинетов неотложной помощи, в том числе на дому.

В строках 13 и 86 отражаются сведения о поликлиниках и поликлинических подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

#### Таблица 1010

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

Таблица 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» (включает должности и физические лица платных кабинетов, станций (отделений) СМП и переливания крови, ФАП и ФП, ВА, УБ, дневных стационаров всех типов).

Сведения о должностях могут показываться как целыми, так и дробными числами (0,75; 0,50; 0,25 должности).

Таблица включает сведения о должностях врачей в соответствии с приказом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1183 н.

В таблице 1100 разница между графой 3 и суммой граф 5 и 7 составляют:

1) штатные должности организаций особого типа, станций отделений скорой медицинской помощи и переливания крови, санаторно-курортных организаций, домов ребенка. Аналогично для граф по занятым должностям и физическим лицам.

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 работник 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.

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

В число физических лиц следует включить всех работников, включая находящихся в декретном (долгосрочном отпуске) на конец отчетного года;

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

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

Графа 16 заполняется на основании свидетельства об аккредитации по основной занимаемой должности.

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

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

Графы 12-17 заполняются по основным занимаемым должностям.

По строке 85 «стажеры» графы 15 и 16 не заполняются.

**Строка «врач-лаборант» исключена.** Сведения по специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, принятых на работу до 01.10.1999 года показывать в строке 234 «лаборант».

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

Медицинские сестры с высшим образованием, занимающие должности врачей-методистов или врачей-статистиков в строку 144 не включаются.

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

В строке 160 показываются следующие должности: заведующий молочной кухней, заведующий здравпунктом – фельдшер (медицинская сестра), заведующий ФАП – фельдшер (акушерка, медицинская сестра), заведующий кабинетом медицинской профилактики – фельдшер (медицинская сестра), заведующий отделом, отделением, лабораторией, кабинетом зубопротезирования.

В строке 228 «Прочий персонал» наличие сертификата и квалифицированной категории указывается только для педагогических работников.

Строки с 233 по 243 заполняются графы с 3 по 11 и 17. В графах с 3 по 8 необходимо указать число должностей, занимаемых специалистами, занимающих должности врачей и среднего медицинского персонала без медицинского образования. Сведения по строкам с 233 по 243 в строки 1 и 144 не включаются.

Строка 199 «прочие должности медицинских сестер» необходимо расшифровать в форме 30-ДОП.

К таблице 1100 прилагаются следующие пояснительные записки:

1. при указании данных в строках 66 и 190 граф 5, 6, 10 (врачи приемного отделения и медицинские сестры приемного отделения в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);

2. при указании данных в строке 92 графах 5, 6, 10 (судебно-медицинские эксперты в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);

3. при заполнении строки 214 «фельдшеры» по графам 7, 8 и 11;

**Таблица 1102** включает должности среднего медицинского персонала фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов. Строки 2, 3, 4 указываются сведения, включая заведующих. В строке 5 указать при наличии в штатном расписании фельдшерско-акушерского (фельдшерского) пункта должности «зубной врач».

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

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

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

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

В прочий персонал (графа 16) включают специалистов с немедицинским образованием. Провизоры указываются в графе 4 «Врачи», фармацевты – в графе 10 «Средний медицинский персонал».

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

Сведения о физических лицах заполняются целыми числами.

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

В таблице 1104-02 указываются должности и физические лица участковых больниц как входящих в состав медицинской организации, так и самостоятельных юридических лиц.

В таблице 1106 указываются должности и физические лица отделений (кабинетов) организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

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 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!

**В таблице 1110** указываются из таблицы 1100 должности и физические лица центров (отделений) медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

**В таблице 1111** указываются из таблицы 1100 должности и физические лица центров (отделений) вспомогательных репродуктивных технологий.

Таблица 2100 «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях» заполняется по всем строкам.

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.

С 2017 года 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).

**Посещения к врачам стоматологам включаются в таблицу 2100 по всем графам!!!**

**В таблицу 2100 включаются посещения к врачам на платной основе и в платных кабинетах!!!**

В строке 124 указываются посещения врачей-специалистов, оказывающих помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи (при наличии его в структуре поликлиники медицинской организации), а также при оказании неотложной медицинской помощи на дому, а также посещения в пункты неотложной помощи на дому.

В строке 125 указываются посещения врачей-специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в отделении (кабинете) паллиативной медицинской помощи (при наличии его в структуре поликлиники медицинской организации).

В строке 126 указываются посещения, выполненные выездной патронажной службой для оказания паллиативной медицинской помощи на дому.

В строке 127 указывается деятельность психологов в медицинской организации. Показывается деятельность психологов, оказываемая в амбулаторных условиях и в общее количество посещений в табл.2100 не включается.

Таблица 2101 посещения к среднему медицинскому персоналу учитываются при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема (включая передвижные): фельдшерами, акушерками, в смотровых кабинетах, в кабинетах доврачебного приема, кабинетах неотложной помощи, в пунктах неотложной помощи на дому.

В строку 4 таблицы включаются сведения о числе посещений к среднему медицинскому персоналу, ведущему самостоятельный прием, как в пунктах, так и в отделениях и кабинетах неотложной помощи, то есть при наличии соответствующих структурных подразделений, указанных в таблице 1001 по строкам 76.

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 (включаются в таблицу 2700).

В строке 5 «в амбулаториях» указываются посещения среднего медицинского персонала во врачебных амбулаториях, входящих в состав медицинской организации и самостоятельного юридического лица.

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

В таблицу 2105 – из общего числа посещений (из таблицы 2100) указываются посещения с профилактической целью и посещения по заболеваниям.

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

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

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



Таблица 2106 включает 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.

#### Таблица 2107

В таблице указывается деятельность (посещения) медицинских организаций и их подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации». Посещения указываются в целом по медицинской организации с учетом выполненных посещений на дому.

Данные должны сопоставляться с таблицами 1000 и 1001.

#### **Таблица 2108**

В таблице указываются выполненные посещения в детские поликлиники/детские поликлинические отделения медицинских организаций и консультативно диагностические центры с современной инфраструктурой и оснащенные (обеспеченные) медицинскими изделиями в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

Посещения указываются в целом по медицинской организации с учетом выполненных посещений на дому.

Данные должны сопоставляться с таблицами 1000 и 1001.

Таблица 2510 заполняют только те медицинские организации, которые организуют осмотр соответствующих контингентов и отвечают за его проведение, и не заполняют специализированные (кожно-венерологические, противотуберкулезные и др.) организации, которые могут принимать участие в этой работе. Включает сведения таблицы 2516.

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

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

В строке 2 отражаются сведения о числе подлежащих и осмотренных детях 2020 года рождения, достигших в отчетном году возраста 1 год.

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

Таблица 2513 строка 1 может быть больше суммы строк 2, 3. Разницу пояснить.

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

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

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

#### Таблица 2515

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

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

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

#### **Примечание:**

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

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

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

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

При формировании таблицы 2500 «Наркологическое освидетельствование лиц для определения состояния алкогольного опьянения, а также факта употребления и (или) опьянения наркотическими и иными ПАВ»

в форме № 37 строка 02 «Врачами общей сети» не заполняется, поэтому числа в строке 01 равны числам в строке 03.

Алгоритмы проверки таблицы 2515 на уровне свода по субъекту:

Внутритабличная проверка:

- графа 3 равна сумме граф 4-8 по строкам 01 и 02 таблицы 2515;
- строка 01 больше строки 02 по соответствующим графам таблицы 2515.

Таблица 2610 в строке 1 указывается численность детей-инвалидов, состоящих на конец года на учете в медицинской организации. Число детей-инвалидов должно соответствовать форме №19.

В строке 2 указываются сведения о количестве инвалидов в возрасте 18 лет и старше, состоящих на конец года на учете в медицинской организации.

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.

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.

### **Таблица 2850**

В таблицу включаются сведения о результатах медицинской реабилитации.

Таблица заполняется медицинскими организациями, осуществляющие обслуживание населения по территориальному признаку (оказывающие первичную медико-санитарную помощь).

Специализированные медицинские организации (стационары, диспансеры и т.д.), в которых специалисты назначают (рекомендуют) проведение реабилитационных мероприятий пациенту, в рамках осуществления преемственности с первичным звеном осуществляют процесс передачи сведений по пациенту.

Пациент показывается в таблице один раз, вне зависимости от количества проведенных курсов реабилитации в течении года.

Таблица формируется за отчетный период. Если этот же пациент будет нуждаться в медицинской реабилитации на следующий год, то он еще раз покажется в отчетном периоде следующего года.

Если пациенту назначены реабилитационные мероприятия в предыдущем отчетном году, а проведен курс реабилитации в отчетном году, то следует показывать его, как нуждающегося в отчетном периоде.

В графу 3 включаются пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, в том числе после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также пациентов с соматическими заболеваниями.

В графу 4 указываются пациенты с установленной группой инвалидности в рамках ИПРА.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) — это документ, в котором перечислены все медицинские, профессиональные и иные мероприятия, на которые человек с инвалидностью вправе рассчитывать, а также услуги и технические средства, которые он вправе получить.

Пациентам без группы инвалидности формируется ИПРМ (индивидуальный план реабилитационных мероприятий). ИПРМ в графы 4, 6 и 8 не включается.

В графу 7 пациент показывается один раз. В случае повторного прохождения курса реабилитации пациент должен быть показан в графе 9 один раз вне зависимости от проведенных курсов.

Закончившим медицинскую реабилитацию считать выполнение на текущий год плановых реабилитационных мероприятий пациенту.

В строку 2 включаются сведения все инвалиды, получающие льготное лекарственное обеспечение или отказавшиеся от него.

В таблице 3100 «Кочный фонд и его использование» – кочный фонд медицинской организации показывается по состоянию на 31.12.2021 года. В общее число коек не включаются койки санаторно-курортных организаций, санаторно-курортных отделений, койки дневных стационаров.

**При работе койки по отдельным профилям коек более 350 дней или менее 280 дней в году и в целом по медицинской организации свыше 330 дней – представить пояснительную записку** (за подписью главного врача медицинской организации) с указанием причин высокой (низкой) работы койки в плане мероприятий об эффективном использовании 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.

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

В строку 45 «реанимационные койки» следует включить число всех коек по профилю реанимация (интенсивная терапия), 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.

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

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

Все койки, входящие в строку 1 (кроме реанимационных), выделенные для лечения пациентов с COVID-19 следует показывать по профилю инфекционные для взрослых, для детей по строкам 17, 17.2, 18, 18.2 и движение пациентов на них.

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

В строке 80 показать – Кроме того - дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID-19, расшифровать по профилю (инфекционные, реанимационные, интенсивной терапии и т.д.) и представить приказ по МО об открытии.

**При организации госпиталя для лечения пациентов с COVID-19 необходимо представить приказ!!!**

Таблица 3102 показывают число пациентов, поступивших на платные койки – иностранные граждане (всего, дети).

Таблицы 4601, 4701, 4801 и 4805 обратить внимание на количество процедур, выполненных одному пациенту.

Таблица 5100 включаются рентгенологические диагностические исследования за исключением: профилактических (таблица 5114), интервенционных (таблица 5111) и компьютерно-томографических (таблица 5113).

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

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

Таблица 5118 строка 3 должна быть равна сумме строк 3.1 + 3.2; строка 6 равна сумме строк с 6.1 по 6.4; строка 9 равна сумме строк с 9.1 по 9.4; строка 10 равна сумме строк с 10.1 по 10.4; строка 11 равна сумме строк 11.1 + 11.2. Разницу пояснить.

Таблица 5124 должна быть равна таблице 5402 строка 3 графа 3.

Таблица 5401 в строке 9 и таблице 5402 в строке 30 показывать все пульсоксиметрии выполненные организацией при амбулаторных посещениях, при выездах скорой медицинской помощи и пролеченных в круглосуточном стационаре больных с пневмонией и COVID-19.

Таблица 8000

В целях контроля достоверности данных в таблице, заверить данные подписями главного бухгалтера и юриста медицинской организации и печатью учреждения, при предоставлении отчетов следует **подтвердить включение данных в графы 4-6 таблицы 8000 сканированными копиями оригиналов актов обследования зданий на необходимость капитального ремонта, актов об**

аварийном состоянии зданий, в электронном виде.

**Заполнить форму 30-ДОП!**

Сведения о деятельности станций (отделений) скорой медицинской помощи заполняются **в отдельном блоке «Скорая помощь»!**

**Форма № 30 - село** - «Сведения о медицинской организации» - заполняется полностью.

**Форма № 32** - «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» - заполняется полностью.

На каждый случай материнской смертности заполняется приложение 2 в форме «Пояснительная записка к годовому медико-статистическому отчету за 2021 год».

К таблице 2210 графе 3 – «из общего числа родов: принято родов у детей до 14 лет» необходимо заполнить в ИАС БАРС форма 13, 32 ДОП.

Недоношенные, рожденные в срок гестации 22 недели и более, массой тела менее 500 г в таблицах 2245 и 2250 и вкладыше 232 не регистрируются.

На них необходимо заполнить приложение 3 в форме «Пояснительная записка к годовому медико-статистическому отчету за 2021 год».

**Таблица 2200**

По строке 5 отражаются сведения обо всех родившихся на дому, включая мертворожденных. Сведения о количестве многоплодных родов, а также о количестве мертворожденных необходимо представить в пояснительной записке.

**Таблица 2210**

Строку 2 «кроме того, поступило вне родильного отделения» необходимо расшифровать в ИАС БАРС форма 13, 32 ДОП.:

**Вкладыш к форме 32 (232)** «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах» заполняется полностью.

В число акушерских операций (по строке 8) входят только операции с 22 недель беременности.

Вызовы бригад реанимационной помощи (строки с 11 по 11.3) указывается уровень выезда бригады, уровень эвакуации пациентов: на 1 уровень (гр.5), на 2 уровень (гр.6), на 3 уровень (гр.7),

**Заполнить форму 32-ДОП!!!**

**Форма № 41** - «Сведения о доме ребенка» (приказ Росстата от 21.06.2013г. № 220) заполняется полностью. Форма представляется в 2 разрезах: № 01 – по всем домам ребенка, №02 – по домам ребенка для детей с поражением ЦНС.

**Форма № 53** – «Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом» (приказ Минздрава России от 26.08.1994 г. № 182) заполняется полностью.

**Форма № 54** – «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам» (приказ Минздрава России от 13.09.1999 г. № 342) заполняется полностью.

Примечание:

Данные по числу детей-инвалидов в таблице 2310 по графам 2 и 3 должны соответствовать числу детей-инвалидов в форме № 19 «Сведения о детях-инвалидах» и форме № 30 «Сведения о медицинской организации».

**Форма № 55** «Сведения о деятельности службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации» (Приложение № 3 к письму МЗ РФ), заполняется полностью.

**Форма № 56** «Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (Приложение № 4 к письму МЗ РФ), заполняется полностью.

**Форма № 57** – «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин» (приказ Росстата № 866 от 27.12.2016 г.) заполняется полностью.

**Форма № 61** – «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией» (приказ Росстата № 863 от 30.12.2020 г.), - заполняется полностью.

Медицинские подразделения (организации), находящиеся в ведении управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН в срок до 20 января года, следующего за отчетным периодом, представляют форму федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о ВИЧ-инфекции», по вновь утверждаемой форме, заполненную по всем графам и полям, в центр профилактики и борьбы со СПИД органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

На федеральный уровень отчет представляется в двух разрезах:

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

- сводный по ФСИН – разрез «01».

**Форма № 64 - «Сведения о заготовке, хранении, транспортировке и клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов»** - заполняется полностью всеми медицинскими организациями, которые осуществляют заготовку, хранение, транспортировку и клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, в соответствии с Приложением №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2020 г. №1138н «Порядок заполнения формы статистического учета и отчетности №64 «Сведения о заготовке, хранении, транспортировке и клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов».

Орган государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья осуществляет сбор и прием от медицинских организаций, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации, отчет по форме федерального и отраслевого статистического наблюдения № 64 после согласования с главным внештатным специалистом трансфузиологом субъекта Российской Федерации с информированием и направлением копии отчета главному внештатному специалисту трансфузиологу федерального округа.

В таблице 1200 раздела 1 в строке 7 указывается число донаций, при которых донор сдавал одновременно два и более компонентов донорской крови за одну донацию.

В таблице 3000, если в процессе заготовки компонентов донорской крови из дозы цельной крови, полученной от одной донации крови (450 мл), заготовлено более двух наименований компонентов донорской крови, количество переработанной цельной крови указывается по одному из заготовленных от данной донации компонента донорской крови.

В разделе 5 «Сведения о карантинизации плазмы» (таблица 5000), в случае разницы суммы граф 4–6 и графы 3, необходимо предоставить пояснительную записку, в которой указать причину разницы. В случае разницы суммы граф 8-9 и графы 7, также необходимо предоставить пояснительную записку, в которой указать причину разницы.

В таблице 6000 раздела 6 в графе 3 указывается количество компонентов донорской крови, заготовленных медицинской организацией по видам компонентов донорской крови согласно приложению №1 к Правилам заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 г. №797.

Данные по таблице 6000 формы №64 должны быть равны данным по таблице 3200 формы №30 в следующих строках и графах:

Форма 64, таблица 6000, графа 6, сумма строк 3 – 9, 24 – 25 = форма 30, таблица 3200, графа 4, строка 2

Форма 64, таблица 6000, графа 8, сумма строк 3 – 9, 24 – 25 = форма 30, таблица 3200, графа 5, строка 2

Форма 64, таблица 6000, графа 6, сумма строк 10 – 19, 26 = форма 30, таблица 3200, графа 4, строка 4

Форма 64, таблица 6000, графа 8, сумма строк 10 – 19, 26 = форма 30, таблица 3200, графа 5, строка 4

Форма 64, таблица 6000, графа 6, сумма строк 20 – 23, 27 – 30 = форма 30, таблица 3200, графа 4, строка 3

Форма 64, таблица 6000, графа 8, сумма строк 20 – 23, 27 – 30 = форма 30, таблица 3200, графа 5, строка 3

В таблице 6000 по графе 9 предоставить пояснительную записку с указанием причины утилизации компонентов донорской крови.

Необходимо обратить внимание, что в Приложении №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2020 г. №1138н «Порядок заполнения формы статистического учета и отчетности №64 «Сведения о заготовке, хранении, транспортировке и клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов» в пунктах 17.2 и 17.3 имеется несоответствие наименования компонентов крови номеру строк. По пункту 17.2 - количество концентрата тромбоцитов, если он получен методом афереза в добавочном растворе (лейкоредуцированный или без лейкоредукции) патогенредуцированный указывается в строке 18 (без указания в строках 17 и 19). По пункту 17.3 - свежезамороженная плазма, прошедшая карантинизацию, указывается в строке 20.

Раздел 6 заполняют медицинские организации, осуществляющие клиническое использование компонентов донорской крови и лекарственных препаратов, произведенных из плазмы крови человека.



**Форма № 70** «Сведения о деятельности центра медицинской профилактики» (приказ Минздрава России от 23.09.2003 г. № 455) заполняется полностью.

**Отчет по ФАП и ФП** представляется свод по территории и список ФАП и ФП.

**Отчеты по формам № 30-ПО/у-17 и № 030-Д/с/о-13** (утверждены приказом МЗ РФ от 10.08.2017 г. № 514н и приказом МЗ РФ от 15.02.2013 г. № 72н), заполняется полностью.

### **Сопоставление формы 14 с формой 30 и формой 32.**

#### Баланс выписанных пациентов

Ф.№14 (т.2000 гр. 4 стр.1 + гр. 4 стр. 22) + (т.2020 гр. 4 стр. 1 + гр.4 стр. 22) + т.2100 гр. 4 = ф. № 30 т.3100 гр. 10 стр. 1 + (ф.№32 т.2260 гр. 4 стр. 1 – гр. 6 стр.1) + (ф. №32 т.2250 гр.4 стр. 1- гр.5 стр.1)

#### Баланс умерших

Ф. №14 т.2000 гр.8 стр.1 + т.2020 гр.10 стр. 1 = ф. №30 т.3100 гр.13 стр.1+ ф.№32 т.2260 гр.6 стр.1 + ф. №32 т.2250 гр.5 стр.1

#### Баланс переведенных в другие стационары

Ф. №14 т.2100 гр. 4 - т.2100 гр. 5 = ф. №30 т.3101 гр. 3

#### Баланс умерших новорожденных (0-6 суток)

Ф. №14 т.2200 гр. 1- ф. №14 т.3000 гр. 6 стр. 1- гр. 9 стр. 1 = ф. №32 т.2260 гр.8 стр. 1+т. 2250 гр.8 стр. 1

#### Баланс переведенных новорожденных в другие стационары

Ф. №14 т.2100 гр. 5 = ф. №32 т.2247 гр. 1

#### Баланс выписанных пациентов старше трудоспособного возраста

Ф. №14 т.2010 гр. 4 стр.1 + гр.4 стр. 22 = ф. №30 т.3100 гр.11 стр.1-ф. №30 т.3101 гр. 6 стр.1

#### Баланс умерших старше трудоспособного возраста

Ф. №14 т.2010 гр.8 стр.1 = ф. №30 т.3100 гр.14 стр.1

### **Сопоставление формы 30 с формой 14**

#### Баланс выписанных пациентов всего

Ф №30 т3100 гр. 10 стр. 1 + гр. 10 стр. 78 = ф. №14 (т.2000 гр. 4 стр. 1 + гр. 4 стр. 22) + (т.2020 гр. 4 стр. 1 + гр. 4 стр. 22) + т.2100 гр. 4.

Баланс умерших всего

Ф. №30 т.3100 гр. 13 стр. 1 + гр. 13 стр. 78 = ф. №14 т.2000 гр. 8 стр.1 + т.2020 гр. 10 стр. 1.

Баланс переведенных в другие стационары

Ф. №30 т3101 гр. 3. = ф. №14 т.2100 гр. 4 – т.2100 гр. 5.