Приложение № 1

к письму Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Порядок составления сводных годовых статистических отчетов**

**за 2014 год**

# 1. При составлении годовых статистических отчетов органами и медицинскими организациями субъектов Российской Федерации следует руководствоваться нормативно-правовыми актами:

#  постановлением Госкомстата России:

#  - от 29.06.1999 № 49 «Об утверждении годовых форм федерального государственного статистического наблюдения за заболеваемостью населения, профилактическими прививками и медицинской помощью женщинам и детям»,

# постановлениями Росстата:

# - от 01.04.2005 № 25 «Об утверждении статистического инструментария для организации статистического наблюдения за беспризорными и безнадзорными несовершеннолетними»,

# - от 09.01.2008 № 1 **«**Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России статистического наблюдения за контингентами больных ВИЧ-инфекцией»;

# приказами Росстата:

# - от 28.01.2009 № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»,

# - от 13.08.2009 № 171 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения психическими и наркологическими расстройствами»,

# - от 31.12.2010 № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»;

# - от 29.12.2011 № 520 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений здравоохранения»;

от 08.08.2012 № 439 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»;

# от 16.10.2013 № 410 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения наркологическими расстройствами»,

 от 30.06.2014 № 459 ««Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»,

# приказом Минздравмедпрома России:

# - от 26.08.1994 № 182 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»;

# приказами Минздрава России:

# - от 20.11.1996 № 384 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»,

# - от 13.09.1999 № 342 «Об утверждении годовой формы отраслевого статистического наблюдения № 54 «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам»,

# - от 22.10.2001 № 385 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»,

# - от 23.09.2003 № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»,

# - от 13.02.2004 № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза»;

# приказами Минздравсоцразвития России:

# - от 03.02.2005 № 112 «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»,

# - от 21.01.2009 № 12 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности».

2. Сводные годовые статистические отчеты представляются на бланках соответствующих форм, утвержденных:

- по форме № 7-травматизм – приказом Росстата от 08.08.2012 № 439;

- по формам №№ 8, 31 – приказом Росстата от 28.01.2009 № 12;

- по формам №№ 10, 36 – приказом Росстата от 30.06.2014 № 459 ,

- по форме № 36-ПЛ – приказом Росстата от 13.08.2009 № 171;

- по форме № 11, 37 – приказом Росстата от 16.10.2013 № 410;

- по формам № 17 – приказом Росстата от 14.01.2013 № 13;

- по форме № 1-РБ – приказом Минздравсоцразвития России от 21.01.2009
 № 12;

- по формам № 15, 16, 33 – приказом Росстата от 31.12.2011 № 483;

- по форме № 57 - постановлением Госкомстата России от 29.06.1999 № 49;

- по форме № 1-ДЕТИ (здрав) «Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения» - постановлением Росстата от 01.04.2005 № 25;

- по форме № 61 – постановлением Росстата от 09.01.2008 № 1;

- по формам №№ 7, 9, 13, 32, 34, 35 – приказом Росстата от 29.12.2011 №520;

- по форме № 39 - приказом Минздрава России от 20.11.1996 № 384;

- по форме № 41– приказом Росстата от 21.06.2013 № 220;

- по форме № 42 - приказом Минздрава России от 22.10.2001 № 385;

- по форме № 53 - приказом Минздрава России от 26.08.1994 № 182;

- по форме № 54 - приказом Минздрава России от 13.09.1999 № 342;

- по формам №№ 55, 56 - приказом Минздравсоцразвития России от 03.02.2005 № 112;

- по форме № 70 - приказом Минздрава России от 23.09.2003 № 455;

- по формам мониторинга туберкулеза №№ 7-ТБ; 8-ТБ - приказом Минздрава России от 13.02.2004 № 50;

- по форме № 14-дс – в соответствии с проектом приказа Минздрава России об утверждении унифицированной формы отраслевого статистического наблюдения № 14-ДС «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»;

- по форме № 38 – в соответствии с проектом приказа Минздрава России об утверждении унифицированной формы отраслевого статистического наблюдения № 38 «Сведения о работе отделений судебно-психиатрической экспертизы»;

по формам №№ 12, 14, 16-ВН, 19, 30 и 47 – по вновь утверждаемым формам федерального статистического наблюдения.

3. При составлении сводных годовых статистических отчетов за 2014 год устанавливается следующий порядок заполнения:

**3.1. Форма № 7 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» - заполняется полностью.**

**3.2. Форма № 7-травматизм - сводный отчет «Сведения о травматизме на производстве и профессиональных заболеваниях» - заполняется полностью.**

**3.3. Форма № 8 – сводный отчет «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» - предоставляется полностью.**

**3.3.1. форма № 2-ТБ «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения» - заполняется полностью;**

**3.3.2. форма № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» - заполняется полностью;**

**3.3.3 форма № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» - таблицы 1001, 2001 и 3001 не заполняются.**

**3.4. Форма № 9 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой» - заполняется полностью.**

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

**3.6. Форма № 11 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» - заполняется полностью.**

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

Форма составляется всеми медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Больницы, имеющие несколько поликлиник, составляют только один отчет на все объединение в целом.

Организация, имеющая в своем составе поликлиническое отделение, ведущая только консультативный прием, составляет отчет лишь в том случае, если в данной организации у пациента не только выявляется заболевание, но и осуществляется лечение и наблюдение за пациентом.

Приемные отделения больниц, в которых в вечернее и ночное время оказывается неотложная помощь населению, отчет о заболеваниях не составляют.

Источником информации для заполнения таблиц 1100, 2100, 3100 и 4100 служит «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (учетная форма 025-1/у).

Коды МКБ-10 со звездочкой (\*) в Форму не включают.

В первичной медицинской документации должен содержаться рубрифицированный, разбитый на разделы диагноз: основное заболевание с осложнениями, фоновое конкурирующее и сопутствующие заболевания. В Форму включают один раз в году: основное заболевание, фоновое, конкурирующее и сопутствующие заболевания. Осложнения основного и других заболеваний в Форму не включают.

С 01.01.2013 ВОЗ внесла изменения в МКБ-10, исключив рубрику I84 «Геморрой» из класса IX «Болезни системы кровообращения».
Одновременно в класс XI «Болезни органов пищеварения» была включена новая рубрика – К64 «Геморрой и перианальный венозный тромбоз».

Класс 10 «Болезни системы кровообращения» строка 10.7.7.

- диагноз используется только в случае смерти, сначала регистрируется и сразу снимается с учета. На конец года графа 7 не заполняется (закрещена).

Класс 19 «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках».

Состояния из XVIII класса (строка 19.0), как правило, не должны регистрироваться (могут быть единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания), и на диспансерный учет не ставятся.

Результаты анализов, исследований (туберкулиновых проб) не регистрируются и на учет не берутся. На конец года графа 7 не заполняется (закрещена).

В таблицы 1000, 3000 и 4000 по соответствующим строкам включают заболевания, зарегистрированные у пациентов впервые в жизни (графа 5), впервые в жизни и повторно (графа 4) один раз в году, а также число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графа 7). В графе 6 отмечают, сколько заболеваний взято на учет из выявленных впервые в жизни (графа 5).

В таблицу 2000 по соответствующим строкам включают заболевания, зарегистрированные у пациентов впервые в жизни (графы 6, 7), впервые в жизни и повторно (графы 4, 5) один раз в году, а также число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графы 9, 10). В графе 8 отмечают сколько заболеваний взято на учет из выявленных впервые в жизни (графа 6).

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Повторно возникающие в течение года острые пневмонии, острая ревматическая лихорадка, острые и повторные инфаркты миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения регистрируются как острые (со знаком +). По этим строкам графы 4 и 5 таблиц 1000, 3000 и 4000, а также графы 4 и 6 таблицы 2000 должны быть равны.

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 6 таблиц 1000, 3000 и 4000 и в графах 9 и 10 таблицы 2000 показываются только те пациенты, которые заболели во втором полугодии.

Пациенты с острыми, повторными инфарктами миокарда наблюдаются в течение 28 дней, с острыми нарушениями мозгового кровообращения − в течение 30 дней, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 6 таблиц 3000 и 4000 и в графах 9 и 10 таблицы 2000 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

В соответствии с обновлениями ВОЗ повторные инфаркты миокарда регистрируют, если они возникают до 28 дней от начала острого инфаркта миокарда.

В таблице с кодом 3000 общее число случаев заболеваний «острым инфарктом миокарда» и «повторным инфарктом миокарда» (строки 10.4.2. и 10.4.3 по графе 4) может не соответствовать общему числу выбывших из стационара, т.е. выписанных и умерших, после перенесенного инфаркта миокарда в форме федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности стационара» (сумма данных по графам 4 и 8 по строкам 10.4.2 – «острый инфаркт миокарда» и 10.4.3 - «повторный инфаркт миокарда»).

Стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строки 10.4.1 и 10.4.1.1) регистрируется как самостоятельное заболевание, впервые выявленное – первый раз в жизни, а затем – один раз в год со знаком (–). Случаи приступов стенокардии при атеросклеротической болезни сердца как самостоятельные заболевания не регистрируются. Графы 4 и 5 не должны быть равны - графа 4 должна быть больше графы 5.

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х месяцев, поэтому в графе 6 таблиц 1000, 3000 и 4000 и в графах 9 и 10 таблицы 2000 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Графа 4 таблиц 1000, 3000 и 4000 должна быть равна графе 5 по строке 10.1 (графы 4 и 6 таблицы 2000 должны быть равны по строке 10.1). Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 с учета снимают, а по строке 10.2 берут на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.

Некоторые острые заболевания и состояния (острый отит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, а также травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года. При этом графа 4 должна быть равна графе 5 по соответствующим строкам таблиц 1000, 3000 и 4000 (для таблицы 2000 графа 4 должна быть равна графе 6). Это не относится к тем заболеваниям, при которых острые формы могут переходить в хронические. При обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы.

Последствия травм относятся к XIX классу – коды Т90-Т98.

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей, регистрируются как острые (таблица 1000, графа 4 должна быть равна графе 5), дети наблюдаются в течение 1 месяца, поэтому в графе 6 на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце (таблица 1000). Коды Р00-Р96.

Строка 17.0 (таблица 2000, 3000) заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается только состояния здоровья матери. В этих случаях состояния матери кодируются кодами Р00-Р04, а не кодами XV класса, и показываются в строке 17.0. Источник информации – медицинские свидетельства о перинатальной смерти.

В таблице с кодом 5001 – сведения о числе студентов, подлежащих диспансеризации в отчетном году показать в графе 1, число студентов, прошедших диспансеризацию в отчетном году – в графе 2.

**3.8. Форма № 13 - сводный отчет «Сведения о прерывании беременности (в сроки до 22 недель)» - заполняется полностью.**

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

К отчету прилагается пояснительная записка с обязательным распределением числа абортов у детей в возрасте до 14 лет (включительно) по возрастам.

**3.9. Форма № 14 - сводный отчет «Сведения о деятельности** **стационара» заполняется полностью.**

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

**Таблицы 4000 (**графа **28), 4201 (**графа **9)** **–** число морфологических исследований должно соответствовать **числу направлений** на морфологическое исследование.

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

Число коек в дневном стационаре указывают в соответствии с приказом руководителя медицинской организации об организации данного структурного подразделения.

В таблице с кодом 2100 графы 3, 4, 5, 6 не заполняются.

**3.11. Форма № 15 - сводный «Отчет о медицинском обслуживании населения, подвергшегося воздействию радиации в связи с аварией на Чернобыльской АЭС и подлежащего включению в Российский Государственный регистр» - заполняется полностью.**

**3.12. Форма № 16 - сводный отчет «Сведения о числе заболеваний и причинах смерти лиц, подлежащих включению в Российский Государственный медико-дозиметрический регистр в связи с аварией на Чернобыльской АЭС» - заполняется полностью.**

**3.13. Форма № 16-ВН - в сводном отчете «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» - заполняется полностью.**

**3.14. Форма № 17 - сводный отчет «Сведения о медицинских и фармацевтических кадрах» - заполняется полностью.**

Форма содержит сведения о работниках медицинских, образовательных и научных организаций здравоохранения, имеющих высшее и среднее медицинское и фармацевтическое образование, а также иное образование, связанное с медицинской деятельностью.

Форма составляется в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием, иным образованием для прочих групп работников, занятых в сфере здравоохранения и оказывающих медицинскую помощь населению.

Сведения о медицинских и фармацевтических работниках вносятся на основании документов об образовании и квалификации специалиста: диплом государственного образца об уровне профессионального образования, удостоверение об окончании интернатуры, ординатуры, аспирантуры, диплом о профессиональной переподготовке, сертификат специалиста, свидетельство о повышении квалификации, удостоверение о краткосрочном (тематическом) усовершенствовании.

3

В строке 147 «Из общего числа среднего медперсонала работают на основной работе в организациях подчинения Минздрава Россия» - показывается число средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях подчинения Минздрава России.

 Строку «Прочие специалисты» - расшифровать.

**Примечание:**

- медицинские и фармацевтические работники, имеющие категории по нескольким специальностям в отчете показываются 1 раз – по основной специальности, поэтому сумма граф 5+6+7 (квалификационные категории) не должна превышать данные графы 3 в таблице 1000 и сумму граф 4+5+6 в таблице 1001;

- в таблице 1000 в строке 97 «аспиранты, клинические ординаторы, интерны» заполняются только графы 3 и 4. Данная строка не входит в строку 1, так как в период учебы данные специалисты выполняют должностные обязанности только под руководством врачей специалистов. По этой строке графа 4 должна быть равна графе 3.

Государственные служащие (врачи, средний медицинский персонал, провизоры, фармацевты) аппарата управления органов исполнительной власти в сфере здравоохранения указываются только в итоговых строках таблицы 1000, строка 01; строка 101 (графы 3 и 4), таблицы 1001, строки 107, 149 (графа 3) без расшифровки по специальностям.

Преподаватели (врачи, провизоры, средний медицинский персонал, фармацевты) высших и средних образовательных медицинских организаций показываются только по итоговым строкам формы (табл.1000, стр.01, 101) в графе 3 и 4; (табл.1001, стр.107, 149) в графе 3, без расшифровки по специальностям. Строки 98, 99, 150 заполняются. Квалификационные категории и наличие сертификата у преподавателей не указывается.

Строка 100 «из общего числа врачей имеют несколько (два и более) сертификатов специалистов заполняют графу 3 (остальные графы не заполняют).

Строка 71 «стоматология всего» (таблица 1000 «Врачи») равна сумме строк с 72 по 77.

Строка 132 «медицинские сестры всего» (таблица 1001 «Средний медицинский персонал») равна сумме строк с 133 по 144.

Сведения о медицинских сестрах с высшим образованием в строках 145, 146 показываются из строки 107 (таблица 1001).

Медицинские сестры с высшим образованием входят в общее количество среднего медицинского персонала (строка 107) и показываются по соответствующим специальностям, в том числе они могут входить в строку 132 и далее показываются по соответствующей специальности.

В строке 152 показываются специалисты с немедицинским образованием, участвующих в лечебном процессе. Строка 152 может быть больше суммы строк 153-158 за счет иных специалистов, участвующих в лечебном процессе (расшифровать).

3.14.3. В строке 3 (таблица 1000 «Врачи») и строке 108 (таблица 1001 «Средний медицинский персонал») следует показать специалистов, работающих в медицинских организациях (обособленных структурных подразделениях - амбулатории, участковые больницы, районные больницы и т.д.), расположенных в сельской местности и оказывающие медицинскую помощь сельскому населению.

**3.15. Форма № 19 - сводный отчет «Сведения о детях-инвалидах» - заполняется полностью.**

**3.16. Форма № 30 - сводный годовой отчет «Сведения о медицинской организации».**

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» заполняется всеми медицинскими организациями, предусмотренными номенклатурой медицинских организаций, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации 06.08.2013 № 529. Заполняется полностью, в целых числах, без округления посещений, койко-дней, исследований.

В форму включаются сведения о деятельности медицинской организации.

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

В случае если профиль отделения совпадает с профилем медицинской организации, сведения о таких отделениях в таблицу не включаются.

В отчете специализированной организации (диспансер, стоматологическая поликлиника, женская консультация и др.), в таблице 1001 следует указать только число диагностических, вспомогательных отделений, кабинетов (рентгеновских, физиотерапевтических, лечебной физкультуры, лабораторий различных профилей и др.). Кабинеты в составе профильного отделения (отдела) в отчете не указываются.

В медицинских организациях, оказывающих помощь в стационарных условиях, в отчет включаются данные только о диагностических, вспомогательных подразделениях. Сведения о численности коек отдельных профилей включаются в таблицу 3100 «коечный фонд и его использование».

После объединения медицинских организаций в отчете созданной новой медицинской организации, указываются те подразделения, которые предусмотрены новым штатным расписанием, независимо от фактического места расположения профильных подразделений.

Штаты медицинской организации показываются в соответствии со штатным расписанием, утвержденным главным врачом медицинской организации, на конец отчетного года.

**Таблица 1100** «Должности и физические лица медицинской организации» заполняются полностью (по всем строкам и графам).

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

Строка 99 «терапевты подростковые» указывается из строки 95 «терапевты - всего».

Строку 121 «прочие» в таблице с кодом 1100 следует расшифровать по наименованию должностей.

При заполнении строки 122 «Специалисты с высшим немедицинским образованием» следует иметь в виду, что сумма строк с 123 по 127 может быть меньше, чем строка 122. Прочий персонал с высшим образованием в данную строку не входит (административно-хозяйственный, инженерный, и т.д.).

В соответствии с номенклатурой должностей должности «Логопеды» относятся к прочему персоналу.

Строка 128 «Средний медперсонал - всего» по всем графам таблицы должна быть равна сумме строк с 129 по 174 за исключением входящих строк.

В строке 131 «Заведующие» указывать следующие должности:

заведующий молочной кухней;

заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра);

заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер, медицинская сестра);

заведующий кабинетом медицинской профилактики - фельдшер (медицинская сестра);

заведующий производством учреждений (отделов, отделений, лабораторий) зубопротезирования.

Строка 141 «медицинские сестры» по всем графам таблицы должна быть равна или больше суммы строк с 143 по 162. В случае неравенства контроля необходимо представить расшифровку должностей, не вошедших в строки с 143 по 162.

Строка 142 «из них: с высшим медицинским образованием» отдельно показать должности и физические лица медицинских сестер, имеющих высшее медицинское образование, независимо от занимаемой должности. Данная строка носит информационный характер. По занимаемой должности медицинские сестры, имеющие высшее медицинское образование показываются на общих основаниях на соответствующей должности.

В строке 178 показать младших медсестер, осуществляющий уход за больными. Строка 178 «младшие медицинские сестры по уходу за больными» указывается из строки 177.

Строку 179 «Прочий персонал» в таблице 1100 следует расшифровать по наименованию должностей.

При заполнении данной таблицы следует иметь в виду:

- вакантные должности в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (разность между штатными и занятыми должностями) не может быть больше, чем в целом по организации;

- физические лица основных работников показываются один раз по основной должности, физические лица совместителей не показываются;

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

- число физических лиц формы № 30 сопоставить с данными формы № 17, отклонение расшифровать

**Таблица 1110** данные указываются из таблицы 1100 граф 9, 10 и 11.

**Таблица 1200** заполняется полностью. Штатные должности и физические лица в данной таблице показываются из таблицы с кодом 1100.

3.16.3. **Таблица 2100** «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях» заполняется полностью.

Случаи оказания медицинской помощи в приемных отделениях медицинской организации пациентам, не подлежащим госпитализации, показываются в строке 64 «приемного отделения» при условии наличия в медицинской организации подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, занятия врачами приемного отделения соответствующих должностей в подразделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и заполнении «Талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025-1/у).

Таблица 2100 заполняется при условии организации амбулаторного приема в поликлинике, при наличии соответствующих штатных и занятых должностей. Строки, касающиеся должностей врачей вспомогательных служб заполняются при условии, что врач, осуществляет «ведение» пациента: назначение лечения с записью в первичной медицинской документации, контроль и динамика состояния пациента(ки) в процессе и после окончания курса проведенного лечения (лучевого, физиотерапевтического, эндоскопического и др.).

Посещения к врачам по челюстно-лицевой хирургии показывают в строках 89 и 116 в соответствии с должностями врачей ведущих прием.

Строки с 85 по 88 не заполняются, так как посещения к врачам стоматологам включаются в таблицу 2700.

Строку 121 «прочие» расшифровать.

**Таблица 2101**. **Посещения к среднему медицинскому персоналу учитываются при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема: фельдшерами, акушерками, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, фельдшерами врачебных и фельдшерских здравпунктов, акушерками смотровых кабинетов, фельдшерами кабинетов доврачебного приема, кабинетов неотложной помощи.**

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

**Таблица 2103.** Из общего числа посещений (таблица 2100, строка 1) указываются врачебные посещения, выполненные к врачам центров здоровья.

Данные таблицы должны соответствовать форме отраслевого статистического наблюдения № 68 «Сведения о деятельности центров здоровья».

**Таблица 2104.** Из общего числа посещений указываются посещения лиц старше трудоспособного возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет).

**Таблица 2105.** Из общего числа посещений выделяют посещения по заболеваниям и с профилактической целью.

Посещения по заболеваниям:

посещения по неотложной помощи – это медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. К ним относятся посещения как в поликлинике, так и на дому;

посещение считается активным, если оно проводится на дому по инициативе врача;

диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

Посещения с профилактической целью включают:

строка 6 – медицинские осмотры, предусмотренные статьей 46 Федерального закона № 323-ФЗ;

строка 7 – диспансеризацию, представляющую собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения. В данную строку включают медицинские осмотры, проведенные в соответствие с приказом Минздрава России от 03.12.2012 № 1006н;

строка 8 - комплексный медицинский осмотр представляет собой комплекс мероприятий, в том числе осмотр врачами нескольких специальностей в центрах здоровья.

Строка 9 - паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Строка 10 - патронаж — форма работы медицинской организации, основными целями которой являются проведение на дому оздоровительных и профилактических мероприятий, внедрение правил личной гигиены и улучшение санитарно-гигиенических условий в быту.

Патронаж на дому проводится беременным женщинам, детям, пациентам, страдающим некоторыми хроническими заболеваниями (психические расстройства, туберкулез и др. инфекционные болезни), а также одиноким и престарелым лицам с тяжелыми хроническими заболеваниями.

Посещения, не входящие в строки 6-10, включают в строку 11 «прочие».

Таблица 2106.

Строка 1 заполняется на основании учетной формы № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

Таблица 2510. В строку 5 включают все медицинские осмотры, проведенные взрослому населению.

Таблицы 2700, 2701, 2702 и 2704 заполняются полностью.

**Таблица 2700** «Работа стоматологического (зубоврачебного) кабинета»

В графу 3 таблицы вносится общее число фактически сделанных посещений, включая посещения с профилактической целью и посещение на дому.

В графе 15 указывается общий объем выполненной работы, выраженный в условных единицах трудоемкости (УЕТ).

**В таблице 2701** отражается ортопедическая работа, которая в таблицу 2700 не включается.

**В таблице 2704** отражается работа гигиениста стоматологического, как по обращаемости, так и в порядке плановой санации.

 В **таблице 3100 «Коечный фонд и его использование»** в строку 79 «движение больных новорожденных» включаются сведения о новорожденных, родившихся больными или заболевших в роддоме (родильном отделении), т.е. в палате для новорожденных, где койки для больных новорожденных не предусмотрены.

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

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

В таблице 2200 «Сведения о деятельности бригад скорой медицинской помощи» следует расшифровать сроку 15 «Прочие».

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

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

 **3.17. Форма № 31 - сводный отчет «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам» - заполняется полностью.**

 Примечание:

 - сведения по количеству детей с муковисцидозом должны совпадать с данными федерального регистра;

- сведения о лицах, осмотренных профилактически (таблица 2500), показываются в целых числах.

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

3.18.1. К таблице 2210 (графа 3 – «из общего числа родов: принято родов у детей до 14 лет») необходимо представить пояснительную записку с разбивкой родов по возрасту матери.

Таблица 2210 заполняется полностью.

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

Таблица 100

| Показатели | №Строки | КодыпоМКБ-10 | Всегов организацияхродовспомо-жения | Организацииродовспоможения |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I уровня | II уровня | III уровня |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Число организаций (отделений) родовспоможения, оказывающих стационарную акушерскую помощь** | **1** | **х** |   |   |   |   |
| **Число коек для беременных и рожениц** | **1.1** | **х** |  |  |  |  |
| **Число коек патологии беременности** | **1.2** | **х** |  |  |  |  |
| **Число родов** | **2** | **х** |   |   |   |   |
|  в т.ч.: в сроке 22-27 недель  беременности | 2.1 | О60 |   |   |   |   |
|  в сроке 28-36 недель | 2.2 | О60 |   |   |   |   |
|  в сроке 42 недели и  более | 2.3 | О48 |   |   |   |   |
|  из стр.2: роды у женщин после ЭКО | 2.4 | х |   |   |   |   |
|  индуцированные роды | 2.5 | х |   |   |   |   |
|  из стр. 2.1: при искусственном  прерывании беременности по  медицинским показаниями в связи с  пороками развития плода | 2.6 | х |   |   |   |   |
| **Родилось живыми всего** | **3** | **х** |  |  |  |  |
| из них: массой тела 500-999 г | 3.1 | х |  |  |  |  |
|  1000-1499 г | 3.2 | х |  |  |  |  |
|  1500-2499 г | 3.3 | х |  |  |  |  |
| **Умерло всего** | **4** | **х** |  |  |  |  |
| из них: массой тела 500-999 г | 4.1 | х |  |  |  |  |
|  1000-1499 г | 4.2 | х |  |  |  |  |
|  1500-2499 г | 4.3 | х |  |  |  |  |
| **из них (стр. 4): умерло в первые 168 часов**  | **5** | **х** |  |  |  |  |
| из них: массой тела 500-999 г | 5.1 | х |  |  |  |  |
|  1000-1499 г | 5.2 | х |  |  |  |  |
|  1500-2499 г | 5.3 | х |  |  |  |  |
| **Родилось мертвыми всего** | **6** | **х** |  |  |  |  |
| из них: массой тела 500-999 г | 6.1 | х |  |  |  |  |
|  1000-1499 г | 6.2 | х |  |  |  |  |
|  1500-2499 г | 6.3 | х |  |  |  |  |
| из числа родившихся мертвыми (стр. 6):смерть наступила до начала родовой деятельности | 6.4 | х |  |  |  |  |
| из них: в акушерском стационаре | 6.4.1 | х |  |  |  |  |
| **Критические акушерские состояния** | **7** | **х** |  |  |  |  |
| Разрыв матки | 7.1 | O71.0,1 |  |  |  |  |
|  из них в акушерском стационаре | 7.1.1 | O71.0,1 |  |  |  |  |
| Эклампсия, преэклампсия тяжелая форма | 7.2 | O14-O15 |  |  |  |  |
|  из них в акушерском стационаре | 7.2.1 | O14-O15 |  |  |  |  |
| Послеродовой сепсис, генерализованная послеродовая инфекция | 7.3 | O85 |  |  |  |  |
| Кровотечение при беременности, в родах и послеродовом периоде | 7.4 | О44.1, О45,O46,O67, O72 |  |  |  |  |
| **Число акушерских операций** | **8** | **х** |  |  |  |  |
| Кесарево сечение | 8.1 | х |  |  |  |  |
|  в т.ч. в сроке 22-27 недель беременности | 8.1.1 | х |  |  |  |  |
| Акушерские щипцы | 8.2 | х |  |  |  |  |
| Вакуум-экстракция плода | 8.3 | х |  |  |  |  |
| Плодоразрушающие операции | 8.4 | х |  |  |  |  |
| Экстирпация и надвлагалищная ампутация матки | 8.5 | х |  |  |  |  |
|  в т.ч. в сроке 22-27 недель беременности | 8.5.1 | х |  |  |  |  |
| **Число случаев материнской смерти в акушерских стационарах всего** | **9** | **х** |  |  |  |  |
| Число женщин, умерших после прерывания беременности в сроке до 22 недель | 9.1 | х |  |  |  |  |
| Число умерших беременных, рожениц и родильниц при сроке беременности 22 недели и более | 9.2 | х |  |  |  |  |
|  в т.ч. при сроке беременности 22-27 недель | 9.2.1 | х |  |  |  |  |
| **Число женщин переведенных в другие стационары** | **10** | **х** |  |  |  |  |
|  в т.ч. по экстренным показаниям | 10.1 | х |  |  |  |  |
| **Число вызовов выездных бригад реанимационной помощи** | **11** | **х** |  |  |  |  |
|  в т.ч. акушерско-гинекологической | 11.1 | х |  |  |  |  |
|  анестезиолого-реанимационной | 11.2 | х |  |  |  |  |
|  неонатологической | 11.3 | х |  |  |  |  |

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

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

**3.21. Форма № 35 - сводный отчет «Сведения о больных злокачественными новообразованиями» - заполняется полностью.**

**3.22. Форма № 36 - сводный отчет «Сведения о контингентах психически больных»** - **заполняется 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.

**3.23. Форма № 36-ПЛ – «Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящихся на активном диспансерном наблюдении и принудительном лечении» - заполняется полностью.**

**3.24. Форма № 37 - сводный отчет «Сведения о больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» - заполняется полностью.**

**3.25. Форма № 41 - сводный отчет «Сведения о доме ребенка» - заполняется полностью.**

**3.27. Форма № 38 - сводный отчет «Сведения о работе судебно-психиатрической комиссии» - заполняется полностью.**

**3.28. Форма № 39 - сводный отчет «Отчет станции (отделения) переливания крови, больницы, ведущей заготовку крови» - заполняется полностью.**

**3.29. Форма № 42 – сводный отчет «Отчет судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы» –** заполняется полностью.

Кроме формы 42, служба судебно-медицинской экспертизы заполняет форму № 30 (Таблицы: 1000, 1001, 1100, 1110, 2402, 7000, 8000).

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

**3.31. Форма № 54 – «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам» - заполняется полностью.**

 В таблице 2313 «Привито детей против» – в дополнительной графе 7 указать число детей, привитых против кори.

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

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.

**3.33. Форма № 55 – сводный отчет «Сведения о деятельности учреждения здравоохранения (медицинского формирования), принимавшего участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций» заполняется полностью.**

**Примечание:**

В соответствии с федеральным законом от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ (ст. 31, 32, 33, 34) в форме 55 «Сведения о деятельности учреждений здравоохранения (медицинского формирования), принимавшего участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций за 20\_\_\_\_г.», в таблице 0500 следует изменить наименование граф:

|  |  |
| --- | --- |
| Число пораженных, которым оказана медицинская помощь | в том числе по видам медицинской помощи |
| **первая помощь** | **первичная медико-санитарная** | **специализированная,** **в т. ч. высокотехнологичная** | **скорая, в т. ч. скорая специализированная** |
| всего | в т. ч. детей | всего | в т. ч. детей | всего | в т. ч. детей | всего | в т. ч. детей | всего | в т. ч. детей |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

- графы 13 и 14 не заполнять.

 **3.34. Форма № 56 – сводный отчет «Сведения о сети и кадрах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» заполняется полностью.**

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

Строки 35 и 36 «Осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках» - не заполняются.

В дополнительных графах показать: в 26 графе (из графы 25) - сведения о травмах и отравлениях, полученных в результате террористических действий, из них в 27 - у взрослых 18 лет и старше, в 28 - у детей 0-17 лет включительно.

**3.36. Форма № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией» - заполняется полностью.**

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

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

# **3.38. Форма № 70 «Сведения о деятельности центра медицинской профилактики» - заполняется полностью.**

 Кроме формы № 70, центры медицинской профилактики (далее − ЦМП) заполняют форму № 30, где отмечают работу всех подразделений центра (таблицы 1000, 1001, 1003, 1010, 1100, 1101, 1110, 2100, 2101, 2103, 2104, 2105, 2510, 2700, 2704, 4701, 4809, 5401, 5404, 7000, 8000).

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

**Для 1 РКБ**

**Сведения о проведенных учениях, тренировках и занятиях за 20 \_\_\_\_ года**

Таблица 1

| № п/п | Наименование чрезвычайной ситуации | Количество учений (тренировок, занятий) | Сроки проведения | Ответственный за проведение | Привлекаемые силы и средства |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | командно-штабные учения | штабные тренировки | тактико-специальные учения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I.** | **Региональный уровень** |
| 1. | Техногенные ЧС - ВСЕГО из них: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - авиационные катастрофы |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии на автодорогах |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии водного транспорта |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - пожары и взрывы |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом АХОВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом РВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом ОБВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - прочие техногенные ЧС |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Природные ЧС |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. | Теракты |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Прочие |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Итого: |   |   |   |   |   |   |   |
| **II.** | **Муниципальный уровень**  |
| 1. | Техногенные ЧС - ВСЕГО из них: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - авиационные катастрофы |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии на автодорогах |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии водного транспорта |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - пожары и взрывы |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом АХОВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом РВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - аварии с выбросом ОБВ |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  - прочие техногенные ЧС |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Природные ЧС |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. | Теракты |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. | Прочие |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Итого: |   |   |   |   |   |   |   |
| **III.** | **Объектовый уровень (указать количество)** |
|   | Х |   |   |   |   |   |   |   |
| **Всего** |   |   |   |   |   |   |   |

**Сведения об аттестационной работе**

Таблица 2

|  |  |
| --- | --- |
| Проведено заседаний ведомственной аттестационной комиссии | Аттестовано, в том числе: |
| специалистов на статус спасателя, чел. | с получением свидетельства МЧС России, абс. |
| всего | из них: | всего | из них: |
| первичная аттестация | периодическая аттестация | учреждений (ТЦМК, филиалы) | госпитали, отряды | медицинские бригады |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

**Сведения о работе лаборатории психофизиологического обеспечения за 20\_\_\_\_\_ год**

Таблица 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проведен профессиональный отбор | Проведено освидетельствований | Число лиц, прошедших психологическую реабилитацию | Число оказанной психологической помощи населения |
| Проведено психофизиологическое тестирование | Проведена психо-коррекция |
| Всего | в том числе | из них признано | Всего | в том числе | Всего | в том числе | Всего | в том числе | в режиме повседневной деятельности | в режиме ЧС | телемедицинское консультирование в режиме on-line |
| сотрудников аварийно-спасательных формирований | сотрудников\* службы медицины катастроф | общественных спасателей (волонтеров) | годных | условно годных (подлежащих психокоррекции) | сотрудников аварийно-спасательных формирований | сотрудников\* службы медицины катастроф | общественных спасателей (волонтеров) | сотрудников аварийно-спасательных формирований | сотрудников\* службы медицины катастроф | сотрудников аварийно-спасательных формирований | сотрудников\* службы медицины катастроф | прочие |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\* из них:

 специалистов ТЦМК всего \_\_\_\_\_\_\_

*в том числе:*

специалистов ОЭКМП и МЭ \_\_\_\_\_\_

 специалистов АМЭБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о работе подразделений по обучению за 20\_\_\_\_\_\_\_год**

Таблица 4

|  |  |
| --- | --- |
| Проведено учебных циклов | Обучено слушателей |
| Всего | в том числе: |
| организаторы здравоохранения | сотрудники скорой медицинской помощи | сотрудники МЧС России | сотрудники МВД России | сотрудники МПС России | прочие |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

**Сведения о научно-исследовательской работе за 20\_\_\_\_\_\_\_ год**

Таблица 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Получено патентов на изобретение | Защищено диссертаций | Выпущено сборников научно-практических работ | Выпущено монографий, учебников, методических пособий, рекомендаций | Опубликовано статей | Организовано конференций, семинаров по вопросам службы медицины катастроф | Подготовлено выступлений, докладов по вопросам службы медицины катастроф |
| в научных изданиях | в периоди-ческой печати |
| доктора медицинс-ких наук | кандидата медицинс-ких наук | центральных и зарубежных | местных |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Сведения об исходах лечения пораженных при чрезвычайных ситуациях в медицинских организациях за 200\_\_год.**

Таблица 6

| Наименование чрезвычайной ситуации | Число пораженных, которым оказана медицинская помощь в стационарных условиях | В том числе: |
| --- | --- | --- |
| в районных (межрайонных, участковых) медицинских организациях | в центральных районных медицинских организациях | в городских медицинских организациях | в областных (республиканских, краевых, окружных) и специализированных медицинских организациях | в госпиталях и медицинских организациях ведомственного подчинения | в медицинских организациях федерального подчинения |
| всего | в томчисле | всего | в томчисле | всего | в томчисле | всего | в томчисле | всего | в томчисле | всего | в томчисле | всего | в томчисле |
| выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло | выписано с выздоровлением | переведено | умерло |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| ВСЕГОв том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Техногенные – всего**-из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии на ж/д транспорте |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| авиационные катастрофы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии на автодорогах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии водного транспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пожары и взрывы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии с выбросом (угрозой выброса) аварийно химически опасных веществ (АХОВ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии с выбросом (угрозой выброса) радиоактивных веществ (РВ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии с выбросом (угрозой выброса) опасных биологических веществ (ОБВ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии на системах жизнеобеспечения: на электроэнергетических, коммунальных системах, на очистных сооружениях  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| аварии гидродинамические (прорывы плотин, дамб, шлюзов и т. д.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| внезапное обрушение зданий, сооружений, пород |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Природные – всего**- из них |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| опасные геофизические явления (землетрясения, извержения вулканов) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| опасные геологические явления (оползни, обвалы, склоновой смыв и т.д.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| опасные метеорологические и гелиогеофизические явления  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Биолого-социальные –**  **всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Социальные – всего** - из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| терроризм |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| бандитизм, действия организованных преступных групп |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| межэтнические конфликты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| вооруженные конфликты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| массовые беспорядки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Прочие ЧС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ПОРЯДОК**

**заполнения таблиц по медицине катастроф**

**Таблица 1.** «Сведения о проведенных учениях, тренировках и занятиях за 20 год».

В строках «Региональный уровень» и «Муниципальный уровень» заполняются все графы. В графе «Сроки проведения» указываются число и месяц начала и окончания учения, занятия или тренировки. В графе «Ответственный за проведение» указывается организатор (название ведомства) учения, занятия или тренировки. В графе «Привлекаемые силы и средства» указываются все учреждения и формирования службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации, участвовавшие в учениях, занятиях или тренировках.

В строке «Объектовый уровень» заполняются только количественные показатели (графы 4, 5, 6, 7). Строка «Всего» включает в себя сумму строк «Муниципальный уровень», «Муниципальный уровень», «Объектовый уровень» и заполняется по графам с 3 по 6.

**Таблица 2.** «Сведения об аттестационной работе службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации за 20 \_\_\_ год».

Все графы заполняются в полном объеме по результатам работы аттестационной комиссии субъекта Российской Федерации за отчетный год.

**Таблица 3.** «Сведения о работе лаборатории психофизиологического обеспечения».

Заполняется таблица при наличии штатной лаборатории.

В графах 1 – 10 указываются сведения о психофизиологическом отборе спасателей, сотрудников службы медицины катастроф и общественных спасателей (волонтеров).

В графах 1 – 4 показываются все привлеченные к отбору кандидаты.

В графе 6 указываются сведения о лицах, подлежащих дальнейшей психокоррекции.

В графе 7 указываются сведения о количестве лиц, которым была поведена психокоррекция. Данные графы 7 не могут быть больше данных графы 6.

В графах 11–13 указываются сведения о проведении психофизиологических обсле­дований сотрудников аварийно-спасательных формирований и службы медицины катастроф в порядке подготовки к периодической аттестации, а также в связи с проведением аварийно-спасательных работ особой сложности.

В графе 14 указываются сведения о количестве лиц, которым была оказана психологическая помощь в целом за отчетный год.

В графах 15 – 17 показываются сведения о количестве лиц, которым была оказана психологическая помощь из числа пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

В графах 18-20 показываются сведения о количестве единовременной оказанной помощи населению.

**Таблица 4.** «Сведения о работе подразделений по обучению».

В таблице указываются сведения о работе учебного подразделения территориального центра медицины катастроф по обучению организованных групп.

**Таблица 5.** «Сведения о научно-исследовательской работе за 20\_\_год».

В таблице указываются сведения о подготовке научных кадров, результатах внедрения новых разработок и технологий оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, выпущенных для здравоохранения и службы медицины катастроф субъектов Российской Федерации методических рекомендациях, проведенных конференциях и докладах на них, издательской деятельности.

**Таблица 6.** «Сведения об исходах лечения пораженных при чрезвычайных ситуациях в медицинских организациях за 20 \_\_\_\_ год».

В таблице указываются сведения об исходах лечения пораженных при чрезвычайных ситуациях в медицинских организациях.

 Данные графы 3 могут быть равны или быть больше суммы граф 4, 5, 6.