



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Хабаровского края

РАСПОРЯЖЕНИЕ

26 декабря 2018г. № 1513-р
г. Хабаровск

О предоставлении годовых
статистических отчетов за 2018 год

В целях своевременного и качественного предоставления годовых статистических отчетов за 2018 год:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления годовых статистических отчетов за 2018 год (далее – Порядок).

2. И.о. директора КГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края (далее – КГБУЗ "МИАЦ") (Трембач Т.Г.):

2.1. Организовать проведение краевого совещания по вопросам подготовки и предоставления медицинских статистических отчетов за 2018 год.

2.2. Обеспечить доступ к АИС "БАРС. Веб-мониторинг здравоохранения" (далее АИС "БАРС") и техническую поддержку пользователей для формирования отчетных форм федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2018 год специалистам медицинских организаций Хабаровского края.

2.3. Размещать на сайте КГБУЗ "МИАЦ" <https://mias.medkhv.ru/> /Отчетность/Годовые федеральные отчеты 2018 инструктивно-методические материалы по сдаче годовых статистических отчетов за 2018 год.

2.4. Подготовить помещение для приема годовых статистических отчетов на период с 09 января по 02 февраля 2019 года.

2.5. Организовать выход в Интернет через Wi-Fi для возможности корректировки отчетов в КГБУЗ "МИАЦ".

2.6. Организовать прием годовых отчетов, составление сводных отчетов по формам 1-дети (здрав), 1-РБ, 7-тр, 12, 13, 14, 14-ДС, 15, 16-ВН, 19, 30, 32, 232, 41, 53, 54, 57, 70 и сводных специализированных отчетов.

Срок – до 02 февраля 2019 г.

2.7. Обеспечить:

2.7.1. Проведение автоматизированной обработки сводных годовых статистических отчетов за 2018 год по программе Министерства здравоохранения Российской Федерации "МЕДСТАТ" в соответствии с Порядком составления сводных годовых статистических отчетов органами управления здравоохранения субъектов Российской Федерации за 2018 год.

Срок – до 09 февраля 2019 г.

2.7.2. Предоставление сводных годовых отчетов на бумажных и электронных носителях в ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации".

2.7.3. Предоставление сводных годовых отчетов на бумажных и электронных носителях в Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю.

Срок – до 30 марта 2019 г.

2.8. Командировать специалистов отдела медицинской статистики и Центра медицинской профилактики для защиты годовых статистических отчетов в ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации".

2.9. Произвести расчет показателей здоровья населения и деятельности здравоохранения Хабаровского края за 2018 год на основании данных, полученных из Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю о половозрастном составе населения Хабаровского края.

Срок – до 10 марта 2019 г.

3. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения:

3.1. Заполнить в АИС "БАРС" годовые отчеты федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2018 год в соответствии с Порядком и приложениями №№ 1 – 7 к настоящему распоряжению.

3.2. Сформировать отчеты по формам 1-дети (здрав), 1-РБ, 7-тр, 12, 13, 14, 14-ДС, 16-ВН, 19, 30, 32, 232, 41, 53, 54, 57, 70 в АИС "БАРС" по каждому структурному подразделению лечебно-профилактического учреждения и сводный отчет в целом по учреждению.

3.3. Согласовать отчетные данные форм с главными внештатными специалистами и специалистами министерства здравоохранения Хабаровского края в соответствии с Порядком и приложениями №№ 1, 4.

3.4. Командировать ответственных специалистов для защиты годовых статистических отчетов в соответствии с приложением № 2. Произвести оплату командировочных расходов по месту работы в установленном порядке.

3.5. Обеспечить:

3.5.1. Ответственных лиц по сдаче годовых статистических отчетов ноутбуками для возможности подключения к сети Интернет через Wi-Fi в КГБУЗ "МИАЦ".

3.5.2. Предоставление отчетов на бумажном носителе сформированных и распечатанных из АИС "БАРС", заверенных соответствующими специалистами министерства здравоохранения Хабаровского края, подписью руководителя и печатью медицинской организации в соответствии с приложением № 2.

3.5.3. Предоставление в КГБУЗ "МИАЦ" на электронных носителях конъюнктурных отчетов по вверенным медицинским организациям.

4. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения (Аршинский М.И., Корсяков Б.Н., Кузнецова А.В., Курнявка П.А., Харитонов П.Ю., Ракицкий Г.Ф.) обеспечить:

4.1. Согласование отчетных данных форм №№ 12, 14, 14-ДС, 19, 30, 32, предоставляемых медицинскими организациями Хабаровского края.

4.2. Согласование сводных отчетов по службам с кураторами министерства здравоохранения Хабаровского края и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.3. Предоставление сводных государственных статистических форм по службам за 2018 год, сформированных посредством АИС "БАРС" и на бумажном носителе, распечатанных из АИС "БАРС", заверенных подписью руководителя и печатью медицинской организации.

4.4. Расчет показателей заболеваемости, смертности населения и деятельности служб в разрезе муниципальных образований Хабаровского края.

Срок – до 15 марта 2019 г.

5. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Хабаровского края предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" конъюнктурные отчеты по направлениям деятельности в соответствии со схемами отчетов по службам (электронный вариант).

Срок – до 15 марта 2019 г.

6. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Хабаровского края (Воронов А.В., Галеса С.А., Кожемяко О.В., Колесникова С.М., Молчанова О.В., Петричко Т.А., Пустовой В.С., Развин С.Б., Тайнов М.А., Чинова Г.В., Юдина Т.Ю.) осуществлять контроль достоверности и соблюдения сроков сдачи годовых статистических отчетов (АИС "БАРС" отчетный период "Годовой Федеральный 2018") в соответствии с Порядком и приложениями №№ 1 – 3.

7. Руководителям структурных подразделений министерства здравоохранения Хабаровского края (Белозерова Е.В., Бочкарёва О.П., Васильева Ж.Б., Кутарева Н.В., Одинцова О.М., Петрищев В.Ю., Слободянюк И.Г., Филимончикова И.Д.) согласовать данные отчетных форм по направлениям деятельности в соответствии с Порядком и приложениям №№ 1 – 3.

8. Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения (Арония И.В., Баева Г.Г., Братышева Е.А., Ганов Л.П., Маслов С.В., Кирдяшова С.В., Кожушков И.И., Кондакова А.П., Кусик А.В., Ларионова Т.Г., Маленьких Ю.В., Музыко Е.В., Новикова Н.А., Толочко Н.В., Якушенко С.С.) сформировать и предоставить отчеты по формам №№ 7, 8, 9, 10, 11, 12, 33, 34, 36, 36-ПЛ, 37 по территориям проживания малочисленных народов Севера.

9. Рекомендовать руководителям федеральных государственных учреждений: ФГБУ "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" МЗ РФ (Россейкин Е.В.), ХФ ФГАУ МНТК "Микрохирургия глаза им. академика С.Н. Федорова" МЗ РФ (Егоров В.В.), ФГБОУ ВО "Дальневосточный государственный медицинский университет" МЗ РФ (Жмеренецкий К.В.):

9.1. Сформировать в АИС "БАРС" электронный вариант отчетов и предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" годовые статистические отчеты на бумажном носителе в соответствии с Порядком и приложениями №№ 1 – 3.

9.2. Предоставить формы №№ 30, 14, 7-ТР на бумажных носителях в 2-х экземплярах.

9.3. Командировать ответственных за составление годовых форм отчетов в КГБУЗ "МИАЦ" в сроки в соответствии с приложениями № 1 – 3.

10. Рекомендовать руководителям ведомственных учреждений здравоохранения: "Хабаровская больница ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр" ФМБА России (Масловская В.Б.), "Ванинская больница ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр" ФМБА России (Пухкая И.В.) заполнить в АИС "БАРС" и предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" копии форм годовых статистических отчетов, после утверждения отчета в ФМБА России.

11. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на и.о. начальника управления организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Хабаровского края Волкову Е.И.

Министр



А.В. Витько

УТВЕРЖДЁН
распоряжением министерства
здравоохранения Хабаровского края
от 26 декабря 2018г. № 15/Б-р

ПОРЯДОК
составления годовых статистических отчетов за 2018 год

1. Годовые отчеты предоставляются на утвержденных бланках соответствующих форм:

1.1. Форма № 1-ДЕТИ (здрав) "Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения".

1.2. Форма № 1-РБ "Сведения об оказании медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в государственных и муниципальных учреждениях Российской Федерации".

1.3. Форма № 7-травматизм "Сведения о травматизме на производстве, профессиональных заболеваниях и материальных затратах, связанных с ними".

1.4. Форма № 7 "Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями".

1.5. Форма № 8 "Сведения о заболеваниях активным туберкулезом".

1.6. Форма № 9 "Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой".

1.7. Форма № 10 "Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения".

1.8. Форма № 11 "Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами".

1.9. Форма № 12 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".

1.10. Форма № 12-Север "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у коренных малочисленных народностей Севера, проживающих в районе обслуживания медицинской организации".

1.11. Форма № 12-Село "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в сельском районе".

1.12. Форма № 13 "Сведения о беременности с abortивным исходом".

1.13. Форма № 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих помощь в стационарных условиях".

1.14. Форма № 14-вкладыш "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Торакальная хирургия".

1.15. Форма № 14-ДС "Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактического учреждения".

1.16. Форма № 15 "Сведения о медицинском обслуживании населения, подвергшегося воздействию радиации в связи с аварией на Чернобыльской

АЭС и подлежащего включению в Российский Государственный медико-дозиметрический регистр".

1.17. Форма № 16-ВН "Сведения о причинах временной нетрудоспособности".

1.18. Форма № 19 "Сведения о детях – инвалидах".

1.19. Форма № 30 "Сведения о медицинской организации".

1.20. Форма № 30-Село "Сведения о медицинской организации, расположенной в сельской местности".

1.21. Форма № 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам".

1.22. Форма № 32-вкладыш "Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах".

1.23. Форма № 33 "Сведения о больных туберкулезом".

1.24. Форма № 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой".

1.25. Форма № 36 "Сведения о контингентах психических больных".

1.26. Форма № 36-ПЛ "Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящихся на активном диспансерном наблюдении и принудительном лечении".

1.27. Форма № 37 "Сведения о контингентах больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями".

1.28. Форма № 41 "Сведения о доме ребенка".

1.29. Форма № 47 "Сведения о сети и деятельности медицинских организаций".

1.30. Форма № 53 "Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом".

1.31. Форма № 54 "Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам".

1.32. Форма № 55 "Сведения о деятельности службы медицины катастроф".

1.33. Форма № 56 "Сведения о деятельности отделения экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации".

1.34. Форма № 57 "Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин".

1.35. Форма № 61 "Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека".

1.36. Форма № 68 "Сведения о деятельности центра здоровья".

1.37. Форма № 70 "Сведения о деятельности центра медицинской профилактики".

1.38. Форма № 3-"ДОЗ".

2. Годовые отчеты предоставляются по каждому учреждению в соответствии с таблицей 1:

Таблица 1

№№ формы	Уровень отчетности	Сроки заполнения в ИАС БАРС (1 этап)	Примечание
10, 11, 36, 36-ПЛ, 37	Отчеты психотерапевтических, наркологических кабинетов общесоматической сети и специализированных учреждения краевого подчинения	01.12. – 25.12.2018	В соответствии с графиком КГБУЗ "Краевая клиническая психиатрическая больница"
30_Структура_Здания	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	15.12. – 25.12.2018	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)
Паспорт 2018, ВОП/СВ, 68	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	20.12. – 25.12.2018	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)
15, 19	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	20.12 – 25.12.2018	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)
41	Отчеты каждого краевого государственного учреждения здравоохранения	20.12 – 25.12.2018	
54	Отчеты каждого краевого государственного учреждения здравоохранения, имеющего прикрепленные детские дома, школы-интерната и т.д.	20.12 – 25.12.2018	Отчет врача каждого детского дома и каждой школы-интерната и т.д.
12, 57	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	20.12 – 30.12.2018	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)
30_Штаты, 1-дети (здрав), 53, 70, ФАП,	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	25.12. – 30.12.2018	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)
1-РБ, 7-травматизм, 7, 8, 9, 13, 14, 14-ДС, 16-ВН, 32, 232, 33, 34, 47, 61, 30_Поликлиника, 30_Стационар 30_Профилактика, Вспомогательные отделения, 30_Диагно-	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения	01.01. – 08.01.2019	В разрезе входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории)

стическое отделение,
30_ПАО (80),
30 Информатизация

30_Скорая помощь	На каждую ССМП и ОСМП (представляется руководителем ССМП или ОСМП)	01.01. – 08.01.2019
55	Отчеты каждого государственного учреждения здравоохранения краевого и федерального подчинения, куда госпитализированы пострадавшие в ЧС	20.01. – 25.01.2019
56	Свод по краю представляет КГБУЗ "ХТЦМК"	20.01. – 25.01.2019
70	На каждый центр медицинской профилактики	01.01. – 08.01.2019

3. Годовые отчеты оформляются в соответствии со следующими требованиями:

3.1. Паспортная часть заполняется полностью (с почтовым адресом и всеми кодами отчитывающейся организации).

3.2. Отчет подписывается руководителем учреждения здравоохранения и заверяется печатью организации (не штампом).

4. Годовые отчеты представляют лица, ответственные за составление отчетной формы, назначенные приказом по учреждению, в соответствии с таблицей 2:

Таблица 2

№№ форм	Должностное лицо (специалист), ответственное за составление отчета
13, 32, 232	Акушер-гинеколог
7-травматизм	Экономист или главный бухгалтер; врач-статистик
41, 54	Педиатр
30 (т.5460-5503)	Патологоанатом
3-ДОЗ	Рентгенолог
Все остальные	Врач-статистик (медицинский статистик)

4.1 Достоверность специализированных статистических сведений в отчетных формах, составляемых врачами-статистиками (медицинскими статистиками), заверяется подписями соответствующих специалистов и должностных лиц согласно таблице 3:

Таблица 3

Специалист	Подтверждаемые статистические сведения
Акушер-гинеколог	формы №№ 13, 32; 30 (таблицы 2400, 2401, 4806, 5116, 5503); 14 (таблица 4000 - операции на женских половых органах, акушерские операции и аборты)
Неонатолог, акушер-гинеколог или педиатр	форма № 14 (таблица 3000)
Педиатр	формы №№ 1-дети (здрав), 19, 12 (таблицы 1000, 2000); форма № 14 (таблица 4002)

Терапевт	Формы №№ 12 (таблицы 3000, 4000); 14 (таблица 2000)
Хирург	формы №№ 14 (таблицы 4000-4200); 30 (таблицы 2800, 3600)
Экономист, бухгалтер	Формы №№ 7-травм; 30 (таблицы 1100, 1200, 2100-2110, 3100, 3101)
Зам. главного врача по экспертизе ВУТ	форма № 16-ВН
Травматолог (хирург)	форма № 57
Патологоанатом	формы №№ 14 (таблицы 2000-2500); 30 (таблицы 2402, 5460-5505)
Рентгенолог	форма № 30 (таблицы 5100-5114, 5117-5123)
Руководитель ССМП или ОСМП	форма № 30 (таблицы 1060, 1105, 2120, 2350, 2121, 2200, 2202, 2300, 5450, 5452, 5453)

5. Для своевременного контроля статистических сведений заполнить отчетные формы в АИС "БАРС" отчетный период Годовой Федеральный 2018 в разрезе всех входящих структурных подразделений (филиалы, отделения, участковые больницы, амбулатории и др.).

6. Главному врачу КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края (Корсяков Б.Н.):

6.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по форме федерального статистического наблюдения № 7, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

6.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по форме № 7 с главным специалистом РЦИТЭИ в области онкологии в составе "МНИОИ им. П.А. Герцена" (Петрова Галина Вениаминовна, тел.8 (495) 945 11 57, e-mail: rzto@mail.ru).

6.3. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводный отчет по форме № 7, сформированный посредством АИС "БАРС", в соответствии с приложением № 3.

6.4. Согласовать данные отчетов медицинских организаций по форме № 12 таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000 строки 3.0., 3.1, 3.1.1.

6.5. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" информацию по п. 6.4. в разрезе муниципальных образований.

Срок – до 15 января 2019 г.

6.6. Обеспечить расчет показателей первичной заболеваемости (по строке "всего"), смертности (по строке "всего") и одногодичной летальности (по строке "всего") по муниципальным образованиям Хабаровского края.

Срок – до 14 марта 2019 г.

7. Главному врачу КГБУЗ "Туберкулезная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края (Харитонов П.Ю.):

7.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения №№ 8, 33, 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

7.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по формам №№ 8, 33 с главным специалистом Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации (Гордина Александра Вадимовна, тел. 7 909 921 71 68, e-mail: gordina@mednet.ru).

7.3. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводные отчеты по формам №№ 8, 33, 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, сформированных посредством АИС "БАРС", в соответствии с приложением № 3.

7.4. Обеспечить:

7.4.1. Согласование формы № 33 таблица 2100 строки 11-13 и таблицы 2200 строка 12, таблица 2310 с КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" министерства здравоохранения Хабаровского края, ответственным за составление формы № 61 (Лойфман Екатерина Анатольевна 8(4212)47-45-69 e-mail: cpbsiz.khv@mail.ru)

7.4.2. Контроль заполнения медицинскими организациями формы № 30 таблицы 2512.

7.4.3. Контроль заполнения медицинскими организациями формы № 14 таблицы 2000 строка 2.2.

7.5. Расчет показателей заболеваемости и смертности населения Хабаровского края от туберкулеза по муниципальным образованиям Хабаровского края.

Срок – до 14 марта 2019 г.

8. Главному врачу КГБУЗ "Краевой кожно – венерологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края (Аршинский М.И.):

8.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по формам федерального статистического наблюдения №№ 9 и 34, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

8.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по формам №№ 9, 34 со старшим научным сотрудником ФГБУ "ГНЦДК МЗ РФ" (Мелехина Лидия Ефимовна, тел. 8 (495) 611 51 77, e-mail: stat@mednet.ru).

8.3. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводные отчеты по формам №№ 9, 34, сформированных посредством АИС "БАРС", согласно Приложению № 4.

8.4. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" на каждый случай врожденного сифилиса анкету и акт расследования этого случая;

8.5. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" на всех детей от 0 до 14 лет, которые заразились сифилисом бытовым путем краткое описание случая (семья, источник заражения, полученное лечение и т.д.);

8.6. Согласовать данные отчетов медицинских организаций по форме № 12 таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000 строки 13.0., 13.1.-13.6.

8.7. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" информацию по п. 8.6. в разрезе муниципальных образований.

Срок – до 15 января 2019 г.

8.8. Согласовать данные отчетов медицинских организаций по форме № 30 таблица 3100 строки 13.0.-16.0.

8.9. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" информацию по п. 8.8. в разрезе медицинских организаций.

Срок – до 15 января 2019 г.

8.10. Обеспечить расчет показателей заболеваемости сифилисом и другими ЗППП по муниципальным образованиям Хабаровского края.

Срок – до 14 марта 2019 г.

9. Главному врачу КГБУЗ "Краевая клиническая психиатрическая больница" министерства здравоохранения Хабаровского края (Ракицкий Г.Ф.):

9.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по формам федерального статистического наблюдения №№ 10, 36, 36-ПЛ, 11, 37, дополнительной таблицы к форме № 37 в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2, 6.

9.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по формам №№ 11, 37 с заведующей отделением эпидемиологии ННЦ наркологии – филиал ФГБУ "ФМИЦПН им. В.П. Сербского" Минздрава России (Киржанова Валентина Васильевна, тел. 8 (499) 241 36 82, 8 (495) 611 51 77, e-mail: kirzhanova.v@serbsky.ru, grigorova.n@serbsky.ru).

9.3. Согласовать электронный вариант сводного отчета по форме № 36-ПЛ с заведующим отделом Судебно-профилактической профилактики ФГБУ "ФМИЦПН им. В.П. Сербского" Минздрава России (Голланд Виктор Борисович, тел. 8 (495) 637 58 44, 8 (495) 952 54 39, e-mail: holland@2com.ru).

9.4. Согласовать электронный вариант сводного отчета по формам №№ 10, 36 со старшим научным сотрудником отдела эпидемиологических и организационных проблем ФГБУ "ФМИЦПН им. В.П. Сербского" Минздрава России (Авдеева Лариса Николаевна, тел. 8 (495) 611 47 10, e-mail: stat@mednet.ru, Творогова Нина Александровна, e-mail: otdel-haa@yandex.ru).

9.5. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводные отчеты по формам №№ 10, 36, 36-ПЛ, 11, 37 сформированные посредством АИС "БАРС", в соответствии с приложением № 3.

9.6. Согласовать данные отчетов медицинских организаций по формам №№ 10 и 36, 11 и 37 с формой № 12 таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000 строки 6.0., 6.1., 6.2. и формой № 30 таблицы 1001, 1100, 2100, 3100.

9.7. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" информацию по п. 9.6. в разрезе муниципальных образований

Срок – до 15 января 2019 г.

9.8. Обеспечить расчет показателей заболеваемости психическими расстройствами, заболеваемости алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями по муниципальным образованиям Хабаровского края.

Срок – до 14 марта 2019 г.

10. Главному врачу КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" министерства здравоохранения Хабаровского края (Кузнецова А.В.):

10.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по форме федерального и отраслевого статистического наблюдения № 61, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

10.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по форме № 61 с главным специалистом ФГБУ "Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения" Минздрава Российской Федерации (Залевской Ольгой Владимировной, тел. 8 (495) 611 53 56, e-mail: zalevskaya@mednet.ru)

10.3. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводный отчет по форме № 61, сформированный посредством АИС "БАРС", в соответствии с приложением № 3.

10.4. Обеспечить:

10.4.1. Контроль достоверности данных в сводных формах по Хабаровскому краю № 13 таблицы 1000-3000 графа 11, № 32 таблицы 2210 графа 11, таблицы 2248 графы 1-6, № 33 таблица 2100 строки 11-13, таблица 2200 строка 12, таблица 2310 и №61.

10.4.2. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" информацию по п. 10.4.1. по формам №№ 13, 32 в разрезе медицинских организаций края

10.4.2. Расчет показателей заболеваемости и смертности по причине ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях Хабаровского края.

Срок – до 14 марта 2019 г.

11. Главному врачу КГБУЗ "Хабаровский территориальный центр медицины катастроф" министерства здравоохранения Хабаровского края (Курнявка П.А.):

11.1. Организовать прием и проверку отчетов от медицинских организаций края по формам федерального статистического наблюдения №№ 55, 56, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

11.2. Согласовать электронный вариант сводного отчета по формам №№ 55, 56 с начальником отдела статистики и информационно-аналитической обработки Штаба ВСМК (Магазейщикова Наталья Геннадьевна, тел. 8 (499) 190 46 11, e-mail: stat@mednet.ru).

11.3. Предоставить в КГБУЗ "МИАЦ" сводные отчеты по формам №№ 55, 56, сформированные посредством АИС "БАРС", в соответствии с приложением № 3.

11.4. Обеспечить расчет показателей деятельности службы медицины катастроф.

Срок – до 14 марта 2019 г.

12. Главному врачу КГБУЗ "Краевая станция переливания крови" министерства здравоохранения Хабаровского края (Кожемяко О.В.):

12.1. Обеспечить контроль заполнения медицинскими организациями формы № 30 таблицы 3200, 3201 и формы № 47 таблицы 0450 и 1800.

12.2. Предоставить в "МИАЦ" перечень отделений и станций переливания крови Хабаровского края.

Срок – до 30 декабря 2018 г.

13. Главному врачу КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" министерства здравоохранения Хабаровского края (Пустовой В.С.):

13.1. Обеспечить:

13.1.1. Контроль заполнения медицинскими организациями формы № 30 (таблицы 1060, 1105, 2120, 2121, 2200, 2201, 2202, 2300, 2350, 5450, 5452, 5453).

13.1.2. Расчет показателей деятельности службы скорой медицинской помощи.

Срок – до 14 марта 2019 г.

14. Главному врачу КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника "Регион" министерства здравоохранения Хабаровского края (Галеса С.А.):

14.1. Обеспечить контроль заполнения медицинскими организациями формы № 30 (таблицы 1001, 1100, 2100, 2700 – 2704, 2710 (стоматологическая помощь) и формы № 47 (таблицы 0800, 1000).

15. Главному врачу КГБУЗ "Перинатальный центр" министерства здравоохранения Хабаровского края (Бердаков Ю.Н.) обеспечить контроль заполнения медицинскими организациями форм: № 14 (таблица 4002 (ВПР), № 30 (таблицы 5115 – 5116 (УЗИ беременных), № 32 (таблицы 2120-пренатальный скрининг, 2246 графа 3-неонатальный скрининг, 2130, 2211-эклампсия), в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2.

16. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Хабаровского края обеспечить контроль заполнения медицинскими организациями:

16.1. Главному внештатному специалисту терапевту-пульмонологу (Молчанова О.В.) по формам №№ 12 (таблицы 3000-3100, 4000-4100), 14, 14-ДС, 16-ВН;

16.2. Главному внештатному специалисту хирургу (Воронов А.В.) по форме № 57 и разделам по хирургической работе в отчетных формах №№ 14 (таблицы 4000 – 4200), 14-ДС, 30 (таблицы 2800).

16.3. Главному внештатному специалисту педиатру (Колесникова С.М.) по формам №№ 12 (таблицы 1000 – 2100), 14 (таблицы 2000, 3000, 4002- ВПР), 14-ДС, 19, 32 -неонатология, 41, 54, 1-дети (здрав).

16.4. Главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии (Чижова Г.В.) по формам №№ 13, 32, 30 (таблицы 2400, 2401, 4806, 5116, 5503), 14 (таблицы 2200, 2400-материнская смертность, 3000-переводы новорожденных, 4000, строки 13-операции на женских половых органах и 14- акушерские операции, 4002-ВПР). Заверить список по всем случаям материнской смертности и случаев законченной на дому беременности, для сверки данных в сводных по краю формам №№ 13, 14, 32 в срок до 09.02.2019 г.

16.5. Главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике (по разделу "рентгенология") (Тайнов М.А.) организовать предварительный прием отчетов по службе лучевой диагностики по специальностям рентгенология, радиология путем предварительного согласования отчетов по электронной почте rentgenkdc@yandex.ru. Организовать прием конъюнктурного отчета по службе в соответствии с Приложением 5. Обеспечить контроль между формой № 3-ДОЗ и № 30 (таблицы 4201, 5110 – 5114, 5117-рентгенологическое оборудование, 5118 – 5120,5123).

16.6. Главному внештатному специалисту по медицинской профилактике (Петричко Т.А.) по формам №№ 53, 70, 30 (таблица 4809).

16.7. Главному внештатному специалисту по патологической анатомии (Развин С.Б.) по разделу формы № 30 "Деятельность патологоанатомического

отделения" (таблицы 2402, 5460 – 5505).

16.8. Главному внештатному специалисту по внедрению современных информационных систем в здравоохранения (Ю А.Ю.) по разделу формы № 30 "Оснащенность компьютерным оборудованием" (таблицы 7000 – 7004).

17. Руководителям структурных подразделений министерства здравоохранения Хабаровского края (Белозерова Е.В., Бочкарёва О.П., Васильева Ж.Б., Кутарева Н.В., Петрищев В.Ю., Слободянюк И.Г., Филимончикова И.Д., Одинцова О.М.) согласовать данные отчетных форм по направлениям деятельности в соответствии с настоящим Порядком и приложениям №№ 1 – 3.

18. К отчетам прилагаются:

18.1. К форме № 13:

18.1.1. Пояснительная записка с расшифровкой по возрастам всех случаев абортов у детей до 14 лет (если такие случаи были);

18.1.2. Таблицы 1000 – 3000 графа 11 "у ВИЧ-инфицированных" должны быть предварительно согласованы с КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (Лойфман Екатерина Анатольевна, тел. (4212) 47 45 69, e-mail: cpbsiz.khv@mail.ru).

18.2. К форме № 32:

18.2.1. На все случаи смерти женщин (от внематочной беременности, аборта, беременных, рожениц и родильниц) независимо от места смерти (в стационаре или вне его) подтверждение с указанием фамилии, имени, отчества умершей, даты рождения, возраста, места жительства, места наблюдения за беременной, срока постановки на учет в женской консультации, даты и места родов, срока беременности на момент родов, беременности и родов по счету, экстрагенитальной патологии, гинекологической заболеваемости, метода родоразрешения, оперативных вмешательств (вида, даты, осложнений), заключительного клинического диагноза (основной, осложнения, сопутствующий), даты и места смерти, патологоанатомического диагноза (основной, фоновое заболевание, осложнения), причины смерти по МКБ 10, прямой акушерской причины -1 или косвенной акушерской причина-2, предотвратимости смерти (1-предотвратимая, 2-условно предотвратимая, 3-непредотвратимая), подписанное акушером-гинекологом, ответственным за предоставление отчета дополнительные материалы к форме № 32, в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1 – 2, 7.

18.2.2. На все случаи родов у детей до 14 лет (если такие случаи были) составляется пояснительная записка с расшифровкой по возрастам. На каждый случай законченной на дому беременности в сроке 22-27 недель представить в КГБУЗ "МИАЦ" пояснение, (в число родов на дому включаются все случаи родов, произошедших на дому (у себя дома, в доме родителей и др.), заверенное подписью главного врача;

18.2.3. Таблицы 2120 раздел "Число женщин, у которых взята проба на биохимический скрининг всего" и "Число женщин, у которых взята проба на биохимический скрининг (не менее 2-х сывороточных маркеров)", таблицы 2246 "из числа родившихся взята проба для неонатального скрининга на наследственные заболевания" должны быть предварительно согласованы с

КГБУЗ "Перинатальный центр" (Абрамова Тамара Аладимировна, тел. (4212) 45 40 68, e-mail: kpcstat@mail.ru);

18.2.4. Таблица 2210 графа 11 "у ВИЧ-инфицированных женщин" и таблица 2248 графы 1-6 "Число родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей" должны быть предварительно согласованы с КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (Лойфман Екатерина Анатольевна, тел. (4212) 47 45 69, e-mail: cpbsiz.khv@mail.ru);

18.2.5. Паспорт службы родовспоможения (электронный вариант ИАС БАРС);

18.2.6. Сверить данные по каждому случаю материнской смерти с данными в формах №№ 13, 14.

18.3. К форме № 30:

18.3.1. Таблицы 8000 – 8003 раздела VIII "Техническое состояние зданий" заполняются только на основании актов об аварийном состоянии зданий (представить копии) и, должны быть предварительно согласованы и заверены подписью в отделе инвестиционной политики и технического контроля министерства здравоохранения края (Поздеева Наталья Борисовна, тел. (4212) 40 25 34, 40 20 00 (доб. 2839), e-mail: o.p.bochkareva@adm.khv.ru;

18.3.2. Таблицы 5450, 5453 "Оснащение станций (отделения) скорой медицинской помощи" должны быть предварительно согласованы и заверены подписью в отделе инвестиционной политики и технического контроля министерства здравоохранения края (Огнева Любовь Анатольевна, тел. (4212) 40 21 46, 40 20 00 (доб. 2760), e-mail: l.a.ogneva@adm.khv.ru);

18.3.3. Таблица 1100 "Должности и физические лица медицинской организации" должна быть предварительно согласована и заверена подписью в отделе кадровой политики министерства здравоохранения края (Петрищев Виталий Юрьевич, тел. 8 (4212) 40 25 61, 40 20 00 (доб. 2781), e-mail: kadrzdr@gmail.com). Для согласования представить расчеты потребности медицинских организаций в специалистах с высшим (средним) медицинским образованием (письмо министерства здравоохранения края от 01.10.2018 г. № 06.04-13-17536);

18.3.4. Таблица 3100 "Коечный фонд и его использование" должна быть предварительно согласована и заверена подписью в отделе государственных гарантий и медицинского страхования министерства здравоохранения края (Филимончикова Ирина Давидовна, тел. (4212) 40 21 27, 40 20 00 (доб. 2811), e-mail: i.d.filimonchikova@adm.khv.ru

18.3.5. Таблица 1008 "Региональные сосудистые центры, первичные сосудистые центры" должна быть предварительно согласована и заверена подписью в отделе организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения края (Одинцова Ольга Михайловна, тел.8 (4212) 40 25 32, 40 20 00 (доб. 2842), e-mail: o.m.odintsova@adm.khv.ru);

18.3.6. Таблицы 3200 – 3201 "Переливание крови и кровезамещающих жидкостей", "Трансфузиологическая помощь" должна быть предварительно согласована с КГБУЗ "Краевая станция переливания крови" министерства

здравоохранения Хабаровского края (Шихмирзаев Тахир Алхилавич, тел. (4212) 23 82 90, Зейлер Елена Ивановна, тел. 75 58 49, e-mail: kspk-27@mail.ru);

18.3.7. Таблицы о деятельности станций (отделений) скорой медицинской помощи должна быть предварительно согласована в КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" №№ 1060, 2120, 2121, 2200-2202, 2300, 2350 (Грибова Нина Даниловна, тел. (4212) 21 37 44), № 1105 (Волошенко Елена Александровна, тел. (4212) 21 38 04), e-mail: ssmp-ok@mail.ru

18.3.8. Таблицы по стоматологической помощи №№ 1001, 1100, 2100, 2700 – 2704, 2710, должны быть предварительно согласованы в КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника "Регион" (Брюханова Валентина Анатольевна, тел. (4212) 75 28 20), (Небеская Оксана Анатольевна, тел. 75 28 20), e-mail: mail@stomregion.ru

18.3.9. Таблицы по онкологической помощи №№ 5118, 5120, 5121, 5122, 5123 должны быть предварительно согласованы в КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" (Енисейская И. В, тел. (4212) 76 09 90), e-mail: eni-seyskaya_iv@kkco.khv.ru, Косицын А. А. (раздел оборудование) тел. (4212) 41 61 50, mail: kositsyn_aa@kkco.khv.ru).

18.3.10. Таблица 1107 должна быть заполнена дополнительная форма МЗ_30_2018_к_Таб_1107_Врачебные_участки.

18.4. К форме № 7-травматизм предоставить расшифровку каждого случая травматизма на производстве среди работников учреждений здравоохранения (на электронном и бумажном носителе): наименование учреждения, в котором работает пострадавший, ФИО, возраст, диагноз, обстоятельства травмы, число дней нетрудоспособности, выплачено по листку нетрудоспособности. Форма должна быть предварительно согласована и заверена подписью заместителем начальника отдела заработной платы, охраны труда и социального партнерства министерства здравоохранения края Высочкиной Галиной Андреевной, тел. (4212) 40 21 25, 40 20 00 (доб. 2755), e-mail: e.v.belozerova@adm.khv.ru.

18.5. К форме 53. Пояснительная записка в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1, 8.

19. Отчет о деятельности врача общей практики, семейного врача (ВОП/СВ) (электронный вариант АИС "БАРС").

20. Отчет фельдшерско-акушерского пункта (по каждому ФАП) (электронный вариант АИС "БАРС")

21. К форме № 54 отчет предоставляется в КГБУЗ "МИАЦ" лечебными учреждениями, на территории обслуживания которых расположены детские дома, школы-интернаты и др.

22. К форме 70. Пояснительная записка в соответствии с настоящим Порядком, приложениями №№ 1, 4, 9. Паспорт региона (дополнительная таблица в формате Excel)

23. К форме № 47 на все изменения сети учреждений, названий, их мощности, предоставить электронные копии соответствующих документов (постановление Правительства Хабаровского края, распоряжение министерства

здравоохранения Хабаровского края, Устав, лицензии, регистрация в налоговом органе, регистрация в ЕГРЮЛ).

24. Для всех форм отчетов предоставляется пояснительная записка:

24.1. С расшифровкой строки "Прочие" во всех таблицах;

24.2. При нарушении межгодовых контролей необходима пояснительная записка по динамике показателей при отклонении на 5 -10%;

24.3. При расхождении данных отчетных форм и соответствующих мониторингов представить объяснительную записку;

24.4. При расхождении данных в отчетных формах с ИАС "Паспорт ЛПУ", Регистра медицинских работников, Регистра сахарного диабета 2014, Регистра НРЭР представить объяснительную записку.

25. Конъюнктурные отчеты:

25.1. Общий конъюнктурный отчет по краевому государственному учреждению здравоохранения;

25.2. Электронный вариант конъюнктурных отчетов по направлениям деятельности в соответствии со схемами отчетов по службам, отчет по разделу рентгенология согласно Приложению 5.

26. Электронный телефонный справочник: актуализировать данные в срок до 15.03.2019.

27. Формы статистической отчетности №№ ДОЗ-1, ДОЗ-2, ДОЗ-3 в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 04 июня 2009 г. № 400-р "О совершенствовании деятельности учреждений здравоохранения Хабаровского края по соблюдению требований радиационной безопасности" представляются в КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" им. профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края (Стригалева М.В. тел. 8 (4212) 39 05 34, e-mail: kkb1@dvmc.khv.ru).

Приложение № 1
к распоряжению министерства
здравоохранения Хабаровского края
от 26 декабря 2018 г. № 1513-р

СПИСОК
адресов предоставления (согласования) годовых статистических отчетов
за 2018 год

№ формы	Адрес учреждения
1	2
7, 12 (табл. 1000, 2000, 3000, 4000 строка 3.0)	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии", Воронежское шоссе, 164, Белова Татьяна Алексасовна, тел. 8 (4212) 41 06 33, e-mail: belova ta@kkco.khv.ru
30 (табл. 5118, 5120, 5121, 5122, 5123)	Енисейская И. В. тел. 8 (4212) 76 09 90, e-mail: eniseyskaya_iv@kkco.khv.ru , Косицын А. А. (раздел оборудования), тел. 8 (4212) 41 61 50, e-mail: kositsyn_aa@kkco.khv.ru
8, 33, 30 (табл. 2512)	КГБУЗ "Туберкулезная больница", ул. К. Маркса, 109-А, Шевченко Ксения Сергеевна, (ф. 8, 33) тел. 8 (4212) 27 47 27, e-mail: ksshevchenko26@mail.ru , Берило Диана Петровна, (ф.30 таб. 2512), тел. 27 18 00, e-mail: dias1010@bk.ru , Пятко Галина Владимировна, (ф.30 таб. 2512), тел. 27 47 27, e-mail: td@ptd27.ru ,
9, 34	КГБУЗ "Краевой кожно-венерологический диспансер", ул. Ангарская, 5, Макушкина Лариса Васильевна, тел. 8 (4212) 54 33 67, e-mail: kkvd80@inbox.ru
7-травматизм (согласование)	Министерство здравоохранения края, ул. Муравьева-Амурского, 32, Высочкина Галина Андреевна, тел. 8 (4212) 40 21 25 (доб. 2755) e-mail: e.v.belozeroва@adm.khv.ru
55, 56	КГБУЗ "Хабаровский территориальный центр медицины катастроф", ул. Краснодарская, 9, Суханов Андрей Вениаминович, тел. 8 (4212) 47 95 71, e-mail: suhanov_a.v@bk.ru
30 раздел СМП (согласование)	КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи г. Хабаровска", ул. Волочаевская, 25, Грибова Нина Даниловна, тел. 8 (4212) 21 61 20, Волощенко Елена Александровна, 21 38 04, e-mail: info@khab03.ru
10, 36, 36-ПЛ,	КГБУЗ "Краевая клиническая психиатрическая больница", ул. Серышева, 33 строение 1, Дорожкина Лариса Ивановна, тел. 8 (4212) 76 74 50, e-mail: omo2014kraipb@yandex.ru
11, 37	Брылева Ирина Николаевна, тел. 8 (4212) 76 74 50, e-mail: omo2014kraipb@yandex.ru
12 (табл. 1000, 1500, 2000, 3000, 4000 стр. 6.0., 6.1., 6.2.), 30 (табл. 1001 стр. 95-97, 1100 стр. 67-75, 2100 стр. 67-75, 3100 стр. 21, 37-38)	Дорожкина Лариса Ивановна, тел. 8 (4212) 76 74 50, e-mail: omo2014kraipb@yandex.ru , Брылева Ирина Николаевна, тел. 8 (4212) 76 74 50, e-mail: omo2014kraipb@yandex.ru
61	КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", пер. Пилотов, 2, Лойфман Екатерина Анатольевна, тел. 8 (4212) 47 45 69, e-mail: cpbsiz.khv@mail.ru

30 (табл. 8000 –8003) (согласование)	Министерство здравоохранения Хабаровского края, ул. Муравьева-Амурского, 32. Поздеева Наталья Борисовна, тел. (4212) 40 25 34, 40 20 00 (доб. 2839), e-mail: o.p.bochkareva@adm.khv.ru;
30 (табл. 5300 –5302) (согласование)	КГБУЗ "Консультативно-диагностический центр" "Вивея", ул. Запарина, 83, Юдина Татьяна Юрьевна, тел. 8 (4212) 45 26 09, e-mail: priemnaya@viveya.khv.ru
30 (табл. 7000 –7004) (согласование)	КГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр", ул. Истомина, 51, Ю Андрей Юрьевич, тел. 8 (4212) 91 01 90, e-mail: IUAIU@miac.medkhv.ru
32 (табл.2120, 2246)	КГБУЗ "Перинатальный центр", ул. Истомина, 85, Абрамова Тамара Владимировна, тел. 8 (4212) 45 40 68, e-mail: kpcstat@mail.ru
53, 70	КГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" Центр медицинской профилактики, ул. Советская, 34, Москвин Артем Александрович, тел. 8(4212) 91 05 05, e-mail: moskvinaa@miac.medkhv.ru
3-ДОЗ	КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени проф. С.И. Сергеева, ул. Краснодарская, 9, Стригалева М.В., тел 8 (4212) 39-05-34, e-mail: kkb1@dvmc.khv.ru)
все остальные формы	КГБУЗ "МИАЦ", ул. Советская, 34, тел. 8 (4212) 91 04 96, e-mail: stat@miac.medkhv.ru

Приложение № 2
к распоряжению министерства
здравоохранения Хабаровского края
от 26 декабря 2018г. № 1513-р

ГРАФИК
предоставления и сроки сдачи годовых статистических отчетов за 2018 год

№ п/п	Учреждения здравоохранения	Электронные формы в АИС "БАРС" 2 этап	На офици- альных блан- ках отчетных форм*
1	2	3	4
1.	КГБУЗ "Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" КГБУЗ "Бюро судебно-медицинской экспертизы" КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника "Регион" КГАУЗ "Краевая дезинфекционная станция" КГБОУ ДПО "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения": Стоматологическая клиника КГБОУ ДПО ИПКСЗ КГБПОУ "Хабаровский государственный медицинский колледж" КГБУЗ "Хабаровский территориальный центр медицины катастроф" КГБУЗ "Краевая станция переливания крови" КГБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр"	08.01.2019	10.01.2019
2.	КГБУЗ "Туберкулезная больница" КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" КГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 22" КГБУЗ "Детская городская клиническая поликлиника № 3" ХКГУП "Фармация" ХФ ФГАУ МНТК "Микрохирургия глаза" им. академика С.Н. Федорова МЗ РФ	09.01.2019	11.01.2019
3.	КГБУЗ "Городская больница № 2" им. Д.Н. Матвеева КГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" имени А.К. Пиотровича КГБУЗ "Городская поликлиника № 8" КГБУЗ "Консультативно-диагностический центр "Вивея" КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 19" КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 25" ДЕНТАЛ-ИЗ	10.01.2019	12.01.2019
4.	КГБУЗ "Родильный дом № 4" КГБУЗ "Клинико-диагностический центр" г. Хабаровск КГБУЗ "Детская городская поликлиника № 24" КГБУЗ "Детская городская поликлиника № 17" КГБУЗ "Клинический центр восстановительной медицины и реабилитации"	11.01.2019	14.01.2019

	ФГБУ "Федеральный центр сердечно сосудистой хирургии" МЗ РФ		
5.	КГБУЗ "Краевая клиническая психиатрическая больница" КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии" КГБУЗ "Краевой кожно-венерологический диспансер" КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи г. Хабаровска" КГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1"	14.01.2019	16.01.2019
6.	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница" КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" КГБУЗ "Городская клиническая больница № 10" КГБУЗ "Городская клиническая поликлиника № 3" КГБУЗ "Городская поликлиника № 11" КГБУЗ "Городская поликлиника № 15"	15.01.2019	17.01.2019
7.	КГБУЗ "Аяно - Майская центральная районная больница" КГБУЗ Городская клиническая больница № 11 МЗ ХК КГБУЗ Городская поликлиника № 16 МЗ ХК КГБУЗ Городская поликлиника № 5 МЗ ХК КГБУЗ Родильный дом № 1 МЗ ХК КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1" г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 2" г. Комсомольск-на-Амуре КГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3" г. Комсомольск-на-Амуре	16.01.2019	18.01.2019
8.	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" КГБУЗ "Перинатальный центр" КГБУЗ "Родильный дом № 2" КГБУЗ "Городская поликлиника № 7"	17.01.2019	19.01.2019
9.	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" КГБУЗ "Советско-Гаванский психоневрологический диспансер" КГБУЗ "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" КГБУЗ "Николаевская психоневрологическая больница" КГБУЗ "Николаевский-на-Амуре противотуберкулезный диспансер" КГБУЗ "Николаевский-на-Амуре специализированный дом ребенка"	18.01.2019	21.01.2019
10.	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" КГАУЗ "Амурская стоматологическая поликлиника" КГБУЗ "Комсомольский-на-Амуре межрайонный противотуберкулезный диспансер" КГБУЗ "Территориальный консультативно-диагностический центр" г. Комсомольск-на-Амуре КГБУЗ "Городская больница № 2" г. Комсомольск-на-Амуре	19.01.2019	22.01.2019

- КГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ "Психиатрическая больница" г. Комсомольск-на-Амуре
11. КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" 21.01.2019 23.01.2019
 КГБУЗ "Охотский противотуберкулезный диспансер"
 КГБУЗ "Вяземская районная больница"
 КГБУЗ "Городская больница № 3" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ "Городская поликлиника № 9" г. Комсомольска-на-Амуре
 КГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 1" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ "Комсомольский-на-Амуре специализированный дом ребенка"
12. "КГБУЗ "Ульчская районная больница" 22.01.2019 24.01.2019
 КГБУЗ "Ульчский противотуберкулезный диспансер"
 КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо"
 КГБУЗ "Городская больница № 4" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ "Наркологический диспансер" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ "Детская городская клиническая больница им. В.М. Истомина"
 КГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 18"
13. КГБУЗ "Солнечная районная больница" 23.01.2019 25.01.2019
 КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница"
 КГБУЗ "Городская больница № 7" г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ Родильный дом № 3 МЗ ХК г. Комсомольск-на-Амуре
 КГБУЗ Детская городская больница МЗ ХК г. Комсомольск-на-Амуре
14. КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени проф. С.И. Сергеева 24.01.2019 26.01.2019
 КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2"
 КГБУЗ "Детский клинический центр медицинской реабилитации "Амурский"
 КГБУЗ "Детская городская клиническая больница № 9"
 КГБУЗ "Хабаровский специализированный дом ребенка"
 ФГБОУ ВО "Дальневосточный государственный медицинский университет" МЗ РФ:
 Консультативно-диагностическая поликлиника "Клиника семейной медицины" ФГБОУ ВО ДВГМУ МЗ РФ
 Стоматологическая поликлиника "Уни-Стом" ФГБОУ ВО ДВГМУ МЗ РФ
15. КГБУЗ "Князе-Волконская районная больница" 25.01.2019 28.01.2019
 КГБУЗ "Хабаровская районная больница с. Тополево"
 КГБУЗ "Онкологический диспансер" г. Комсомольска-на-Амуре

КГБУЗ "Тугуро-Чумиканская центральная районная
больница"

16. КГБУЗ "Санаторий "Анненские воды"

26.01.2019

29.01.2019

*Отчёты на бумажных носителях распечатываются из утвержденных в АИС "БАРС" форм по следующему алгоритму:

1. Прожать обработку "Копирование в Word";
2. Открыть пункт "Вложения" в меню формы;
3. Нажать "Просмотреть все";
4. Сохранить файл, который там находится.

Предоставляются лично главным врачом или его заместителем, ответственным за предоставление и защиту годового отчета за 2018 год, в соответствии с датами графика (графа 4) по адресу: г. Хабаровск, ул. Советская, 34.

Приложение № 3
к распоряжению министерства
здравоохранения Хабаровского края
от №

ГРАФИК

сдачи краевыми учреждениями сводных специализированных отчетов за 2018 год

Дата	Учреждения здравоохранения	№ формы
1	2	3
30.01.2019	КГБУЗ "Краевая клиническая психиатрическая больница"	10, 11, 36, 36-ПЛ, 37
	КГБУЗ "Туберкулезная больница"	8, 33
	КГБУЗ "Краевой клинический центр онкологии"	7
31.01.2019	КГБУЗ "Краевой кожно-венерологический диспансер"	9, 34
	КГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	61
	КГБУЗ "Хабаровский территориальный центр медицины катастроф"	55, 56

Приложение № 4
к распоряжению министерства
здравоохранения Хабаровского края
от 26 декабря 2018 г. № 1513-р

СПИСОК
специалистов министерства здравоохранения Хабаровского края, ответ-
ственных за согласование форм федерального статистического наблюдения
за 2018 год

№ п/п	№ формы	ФИО должность
1	2	3
1.	<p>№ 1РБ "Сведения об оказании медицинской помощи гражданам республики Беларусь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации"</p> <p>№ 15 "Отчет о медицинском обслуживании населения, НРЭР"</p> <p>№ 12 "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания"</p> <p>№ 53 "Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом"</p> <p>№ 57 "Отчет о травматизме"</p> <p>№ 68 "Сведения о центрах здоровья"</p> <p>№ 70 "Сведения о кабинетах профилактики"</p> <p>№ 14 ДС "Сведения о деятельности дневного стационара"</p> <p>№ 16-ВН "Отчет о причинах временной нетрудоспособности"</p> <p>№ 30 Раздел 1. "Работа медицинской организации"</p> <p>№ 30 Раздел 3. "Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях"</p> <p>№ 30 Раздел 4. "Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях"</p> <p>№ 30 Раздел 5 "Работа лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов)"</p> <p>№ 30 Раздел 6 "Работа диагностических отделений (кабинетов)"</p> <p>№ 7 "Сведения о заболеваемости злокачественными новообразованиями"</p> <p>№ 8 "Сведения о заболеваемости активным туберкулезом"</p> <p>№ 33 "Сведения о больных туберкулезом"</p> <p>№ 9 "Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой"</p> <p>№ 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой"</p> <p>№ 10 "Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний связанных с употреблением психоактивных веществ)"</p> <p>№ 36 "Сведения о контингентах психических больных"</p> <p>№ 36-ПЛ "Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящимися на активном диспансерном наблюдении и принудительном лечении"</p> <p>№ 11 "Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами"</p>	<p>Одинцова О.М. – и.о. за- местителя начальника управления – начальника отдела орга- низации ме- дицинской помощи взрослому населению</p>

- № 37 "Сведения о больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями"
- № 14 "Сведения о деятельности стационара"
- № 55 "Сведения о деятельности учреждения здравоохранения (медицинского формирования), принимавшего участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций"
- № 56 "Сведения о сети и кадрах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации"
- № 6-МК "Сведения о деятельности отделения экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации территориального центра медицины катастроф"
- № 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией"
- № 30 Раздел 4. " Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях "
- № 30 Раздел 6. "Работа диагностических отделений (кабинетов)"
- № 70 "Сведения о деятельности центра медицинской профилактики"
2. № 1-ДЕТИ (здрав)
- № 19 "Сведения о детях-инвалидах"
- № 41 "Отчет дома ребенка"
- № 54 "Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам"
- № 13 "Сведения о прерывании беременности"
- № 32 "Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам"
- № 32 Приложение
Паспорт женщин за 2018 год
3. № 30 Раздел 2. "Штаты медицинской организации"
4. № 30 Раздел 4. " Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях "
5. № 30 Раздел 6. "Работа диагностических отделений (кабинетов)"

Васильева
Ж.Б. – начальник
отдела
охраны мате-
ринства и дет-
ства

Петрищев
В.Ю. - заме-
ститель
начальника
управления –
начальник от-
дела кадровой
политики

Филимончи-
кова И.Д. –
заместитель
начальника
управления-
начальник от-
дела государ-
ственных га-
рантий и ме-
дицинского
страхования

Бочкарева
О.П. - заме-
ститель
начальника
управления–
начальник от-
дела финанси-

6. № 30 Раздел 8. "Техническое состояние зданий"
7. № 7-Т "Отчет о временной нетрудоспособности и травматизме на производстве"
- рования, бюджетного учета и хозяйственного обеспечения
Кутарева Н.В.
- заместитель
начальника
управления—
начальник от-
дела инвести-
ционной по-
литики и тех-
нического
контроля
Белозерова
Е.В. - началь-
ник отдела за-
работной
платы,
охраны труда
и социального
партнерства
-

Приложение № 5
к распоряжению министерства
здравоохранения Хабаровского края
от *26 декабря 2018* № *1513-р*

Пояснительная записка
об организации сдачи отчета по **службе лучевой диагностики за 2018** год

1. Заполнить форму предлагаемого конъюнктурного отчета.
2. Обеспечить сдачу отчета главному внештатному специалисту по лучевой и инструментальной диагностике министерства здравоохранения Хабаровского края Тайнову Михаилу Анатольевичу на электронную почту rentgenkdc@yandex.ru (тел. (4212) 75 75 43)
3. Заполнить таблицы формы № 30 (в программном комплексе БАРС) (Количество выполненных исследований за год, выполненных в ЛПУ (муниципальном образовании)).

Утверждаю:

г. Хабаровск, МУЗ _____
Главный врач _____
Рентгенолог _____

**Конъюнктурный годовой отчет
рентгенологического отделения за 2018 год**

1. Наименование учреждения: _____
2. Адрес: _____

3. **Электронная почта:** _____
(все ЛПУ города оснащены электронной почтой, для пересылки документов, приказов, информационных писем по рентгенслужбе просьба указать адрес электронной почты)

Веб страница _____

4. Телефон зав.отделением (кабинетом): _____ сотовый _____

Кабинеты рентгенологического отделения

Наименование	Площадь процедурной и типоразмер: длина x ширина x высота	Площадь пультевой	Площадь фотолаборатории	Площадь кабинета врача	Вспомогательные кабинеты	требует капитального ремонта, примечания

Соответствие кабинета санитарным нормам - Да, Нет

- наличие работающей вентиляции – Да, Нет, только вытяжная, только кондиционер.
- Где проводится дозиметрический контроль и его частота: _____
- Аварии, превышения ПДДоз облучения: _____

Анализ деятельности флюорографического кабинета

		2017	2018
1.	Охват населения		
2.	Выявляемость: а/всего <u>в людях и процентах</u> б/туберкулез <u>в людях и процентах</u> в/опухолы легких <u>в людях и процентах</u> г/пневмония <u>в людях и процентах</u> Прочее (плевроит, гидроторакс, пневмоторакс, ХНЗЛ <u>в людях и процентах</u>)		
3.	Удельный вес выявленных больных при флюорографических осмотрах среди впервые взятых на учет специальными учреждениями в % а/туберкулез б/опухолы легких		
4.	Процент вызова на контрольное рентгенологическое дообследование		
5.	Процент явки на контрольное рентгенологическое обследование		
6.	Годовая нагрузка на флюорограф: снимков людей		
7.	Совпадение данных профосмотров /только наличие изменений/ с данными контрольного дообследования		
8.	Брак в процентах		

Флюорографический план имеется, отсутствует, другое _____

Количество рабочих смен _____
Наличие двойного чтения флюорографической пленки _____
Наличие флюорокартотеки _____, компьютерного учета _____
Количество ставок: врачебных _____, лаборантских _____, регистраторов _____, картотечниц _____
Фамилии рентгенологов, занимающихся чтением флюорографии: _____

УЧЕТНАЯ КАРТА ФЛЮОРОГРАФА

1. Область: Хабаровский Край
2. Установлен: _____, г. Хабаровск
3. Ведомственная принадлежность: _____
4. Марка: _____, заводской номер _____, год монтажа _____
5. Год приобретения: _____, год выпуска _____
6. Действующий: да нет
7. Год предполагаемого списания - _____
8. Население /тысяч/, подлежащее обследованию данным флюорографом - _____
9. Нагрузка на год /число обследованных/

	2016	2017	2018
ВСЕГО			
ПРОФОСМОТРОВ			
ДИАГНОСТИКА			
Цифровых флюорограмм			
Пленочных ФЛЮОРОГРАММ			

10. Сменность работы флюорографа - _____ смены
11. Число дней простоя за год - _____ дней (замена аппарата, ремонт) и _____ профилактических дней
12. Причина простоев: _____

IV. Оборудование лучевой диагностики (СКТ, МРТ)

№	Полное наименование аппарата (по паспорту), производитель	Заводской номер	Год выпуска	Год ввода в эксплуатацию	Кол-ва АРМ ² врача	Кол-ва АРМ ² р/лаб.	Поддержание режима ДІ-СОМ	Кол-во исследований в день, выполненных на одном аппарате	Кол-во исследований в год, выполненных на одном аппарате

Обязательно указать наличие ПАРСА, Сервера (производитель, модель, объем хранения) ! _____

1 Указать: КТ, МРТ, ОФЭКТ-КТ.

2 АРМ – автоматизированное рабочее место врача-рентгенолога, рентгенолаборанта.

1 Указать рентгеновское оборудование, которое получено ЛПУ (оно может быть еще не на подходе в рентгеновском отделении).

4 Указать планируемую дату монтажа, если аппарат еще не установлен.

Научно-практическая, санитарно-просветительская работа

Участие (посещение, доклад) в научно-практических конференциях межрегиональных, Российских, международных, заседаниях областных обществ специалистов, публикациях в журналах, сборниках научных работ (с указанием, где, когда, название, авторы).

Проведение разъяснительной работы с пациентами, анкетирование пациентов для оценки удовлетворенности оказанной медицинской помощью и др.

Сформулировать актуальные вопросы, требующие рассмотрения на семинарах, рабочих совещаниях по рентгенодиагностике, ультразвуковой диагностике, радионуклидной диагностике, обществах лучевых диагностов:

- _____
- _____
- _____

Если есть необходимость предварительного оповещения о заседании общества рентгенологов, семинаров, конференциях по рентгенологии в Хабаровске, укажите способ оповещения (WhatsApp, электронная почта, или телефон) _____

Приложение № 6
к распоряжению Министерства
здравоохранения Хабаровского края
от 16 августа 2016 № 1543-р

Дополнительная таблица к форме ФСН № 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями" за 2018 г.

Сведения о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проведенных в 2018 году в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н

Тип организации	№ стр.	Число обучающихся, прошедших профилактические медицинские осмотры	Число обучающихся или их законных представителей, отказавшихся от прохождения профилактических медицинских осмотров	всего (из гр. 3)	в том числе (из гр. 5):							
					опиоиды	каннабиноиды	седативные и снотворные средства	стимуляторы (включая кокаин)	галлюциногены	летучие растворители	другие психоактивные вещества	употребление двух и более наркотических средств и (или) психотропных и веществ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, в том числе:	01											
в общеобразовательных организациях	02											
в профессиональных образовательных организациях	03											
в образовательных организациях высшего образования	04											

Число обучающихся, у которых при проведении профилактических медицинских осмотров установлен факт незаконного употребления наркотиков и иных психотропных веществ

Дополнительные материалы к отчету по формам ФСН № 32 и 232

ОБЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Население на 1 янв. 2019 г.(сельское - городское)

Женское население,

из них фертильного возраста

Наличие акушерских коек

Число ФАПов,

из них не имеющих в своем составе акушерок (для ЦРБ, РБ)

Межрайонное учреждение родовспоможения (2 уровня)

Наличие диспетчерской службы транспортировки новорожденных

Мониторинг беременных (ведение регистра беременных групп риска)

Использование информационных систем,

Наличие телекоммуникаций

РОДЫ НА НЕПРОФИЛЬНЫХ КОЙКАХ

В непрофильных стационарах (на терапевтических, инфекционных и пр. койках) – с последующим поступлением в акушерский стационар

В транспорте – с последующим поступлением в акушерский стационар

На дому – с последующим поступлением в акушерский стационар

На дому без последующей госпитализации

Число переводов недоношенных и новорожденных на этап выхаживания и лечения				
Межгоспитальные (из роддома в дет.стационар или ПЦ)				
Внутригоспитальные (отделения патологии новорожденных, реанимации и интенсивной терапии внутри учреждения)				
Коечный фонд				
	койки реанимации недоношенных и новорожденных детей		койки патологии недоношенных и новорожденных детей	
	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или ПЦ)	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или ПЦ)
Всего:				
из них на 3-м уровне				

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ

1. Территория, Село-город:
2. Уровень медицинской организации, где наблюдалась женщина
3. Уровень медицинской организации, где проходили роды
4. Роды: на непрофильных койках, вне лечебного учреждения: на дому, в транспорте

5. **Возраст женщины,**
6. **Регистрация брака (да-нет)**
7. **Беременность и роды по счету**
8. **Срок гестации на момент родов**
9. **Анамнез: аборты, истмико-цервикальная недостаточность, ЭКО**
10. **Привычные выкидыши, неразвивающаяся беременность, рождение недоношенных и мертворожденных детей, кесарево сечение в анамнезе.**
11. **Гинекологическая патология (аномалии, воспалительные и пролиферативные процессы)**
12. **Хр. воспалительные заболевания, носительство патогенной флоры**
13. **Экстрагенитальная патология: диабет, варикоз, онкология, туберкулез, хронические инфекционные очаги (тонзиллит, тромбофлебит, пиелонефрит, гепатит и пр.), анемия, тромбоцитопения**
14. **Отягчающие обстоятельства: ВИЧ, гепатит С,В, алкоголизм, наркотизация, низкий социальный статус**
15. **Осложнения данной беременности: внематочная бер., угроза прерывания, фетоплацентарная недостаточность (компенсированная-декомпенсированная.), преэклампсия-эклампсия, острые заболевания при беременности, мало- и многоводие, многоплодие.**
16. **Вид родоразрешения: кесарево сечение (срочное, плановое), вакуум-экстрация и другое**
17. **Осложнения родов: преждевременное отхождение околоплодных вод, дородовое кровотечение, преждевременная отслойка плаценты, крупный плод, узкий таз, послеродовое гипотоническое кровотечение, прочее**
18. **Операции: экстирпации матки и другое**
19. **На какие сутки после родов наступила смерть**
20. **Основная причина смерти:**
21. **Прямая: кровотечение (вид), эмболия, разрыв матки, инфекция (сепсис, метроэндометрит, децедуит, пневмония и другое), внебольничный и неудавшийся аборт, акушерский шок, ятрогения**
22. **Косвенная: Патология ССС (разрыв аневризмы, кровоизлияние и прочее), ТЭЛА, почечная недостаточность, Онкология, СПИД и пр.**
23. **Клинический диагноз: основной, осложнения, сопутствующий (с проставлением кодов по МКБ-10)**
24. **Патологоанатомический диагноз: основной, осложнения, сопутствующий (с проставлением кодов по МКБ-10)**
25. **Предотвратимость смерти: непредотвратима, условно предотвратима, предотвратима**
26. **Данные разбора всех случаев смерти матерей (комиссия).**
27. **Сведения о ребенке в случае смерти матери:**
28. **Масса-длина тела**
29. **Пол**
30. **Родился живым (умер в первые 24ч., 168 ч., после 168 ч.) – мертвым (умер антенатально, интранатально)**

31. Оценка по Апгар:

32. Наличие патологии у ребенка (врожденная аномалия, травма и пр.)

33. Выписан-переведен на 2 этап выхаживания.

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ МЕНЕЕ 500 Г. ПРИ СРОКЕ ГЕСТАЦИИ 22 НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ

1. Территория, Село-город.

2. Уровень учреждения, где произошли роды

3. Возраст матери

4. Беременность и роды по счету

5. Репродуктивное здоровье матери: Бесплодие, ЭКО, Неразвивающаяся беременность, привычные выкидыши, внематочная беременность. Воспалительные заболевания гениталий, наличие кист, миомы матки, эндометриоза

6. Кесарево сечение в анамнезе

7. Рождение недоношенных и мертворожденных детей

8. Течение данной беременности: Многоплодие (БХБА, МХБА), Многоводие, маловодие, ангидроз, угроза прерывания беременности

9. Срок гестации на момент рождения

10. Масса и длина тела ребенка,

11. Пол

12. Фетоплацентарная недостаточность (компенсированная, декомпенсированная)

13. Хронические воспалительные очаги (хр. тонзиллит, пиелит-пиелонефрит и др.)

14. Носительство патогенной флоры

15. Экстрагенитальная патология (диабет, анемия, патология щитовидной железы, варикоз, гипертензия-преэклампсия-эклампсия, нарушение свертываемости крови, другое)

16. Острые инфекции в течение данной беременности

17. Отягчающие медико-социальные обстоятельства: ВИЧ-инфекция, гепатит, алкоголизация, наркомания, сифилис, неполная семья, безработная

18. Течение данных родов (без осложнений, кровотечение, септические проявления у матери, гипоксия-асфиксия плода)

19. Патологические проявления у ребенка (респираторные, церебральные: ВЖК. род. травма; инфицирование, врожденные аномалии и другое)

20. Исходы: родился живым (умер в первые 24ч., 168 ч., после 168 ч.) – родился мертвым (умер антенатально, интранатально)

Пояснительная записка к форме ФСН № 53
"Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом"

Пояснительная записка составлена согласно приложениям к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне", утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 марта 2016г. № 134н.

В пояснительной записке предоставляются сводные сведения за отчетный период.

Таблица 1
Структура службы наблюдения за лицами, занимающимися физической культурой и спортом на территории региона

Вид организации (структурного подразделения)	Количество в субъекте РФ	Указать: самостоятельный, входит в состав организации (указать название и место расположения), является юридическим лицом*	Численность обслуживаемого населения	
			взрослые	дети
Врачебно-физкультурный диспансер				
Врачебно-физкультурное отделение				
Врачебно-физкультурный кабинет				
Медицинский пункт учреждения и/или организации физкультурно-спортивного профиля				
Центр лечебной физкультуры				
Отделение (кабинет) лечебной физкультуры				
Центр спортивной медицины				

**ВФД самостоятельный – не объединен ни с какой другой организацией; ВФД входит в состав другой организации как структурное подразделение – указать в какую организацию входит и в каком муниципальном образовании находится (название города, поселка и т.п.), ВФД является ли юридическим лицом (в случае объединения с другой организацией, например, с центром медицинской профилактики и др.)*

Таблица 2

Штаты и кадры

Занимаемая должность	Штатное расписание			Занято ставок			Число физ. лиц		
	ВФД*	Отделение (кабинет)	Медицинский пункт учреждения и/или организации физкультурно-спортивного профиля	ВФД*	Отделение (кабинет)	Медицинский пункт учреждения и/или организации физкультурно-спортивного профиля	ВФД*	Отделение (кабинет)	Медицинский пункт учреждения и/или организации физкультурно-спортивного профиля
Главный врач (директор, зав. отделением)									
Врач по спортивной медицине									
Врач хирург									
Врач терапевт									
Врач педиатр									
Врач кардиолог									
Врач невролог									
Врач офтальмолог									
Врач ортопед-травматолог									
Врач отоларинголог									
Врач по ЛФК									
Врач стоматолог									
Врач клинической лаборатории									
Врач функциональной диагностики									
Врач физиотерапевт									
Фельдшер									
Средний медперсонал (медицинская сестра)									
Другие специалисты**									

*указать сведения о ВФД или организации, осуществляющей функции ВФД (центр спортивной медицины и т.п.)

**указать какие специалисты

Таблица 3

Диспансерное наблюдение за лицами, занимающимися физической культурой и спортом

	Прошли углубленное медицинское обследование		Из них			
			нуждались в лечении		закончили лечение	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
Всего человек						
В том числе:						
спортсмены сборных команд						
учащиеся ДЮСШ						
лица, занимающиеся в спортивных секциях						
лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др.						

Деятельность ВФД

В данном разделе необходимо предоставить сведения (в свободной форме указать какие проводятся мероприятия, какие ведомства и учреждения вовлечены в работу, силами каких специалистов, какие методы применяются, какие контингенты участвуют, число разработанных методических материалов с указанием названия и тиража), касающиеся следующих вопросов:

1. координация деятельности по профилю работы с медицинскими, спортивными, образовательными, общественными и иными организациями в целях оптимизации осуществляемой деятельности (межведомственное взаимодействие);
2. оздоровление детей и молодежи на этапах физического воспитания;
3. повышение эффективности использования средств физической культуры, в т.ч. лечебной физкультуры, для сохранения и восстановления здоровья населения;
4. проведение консультативного приема населения различных возрастных групп с выдачей рекомендаций по оздоровительным двигательным режимам, закаливанию, применению средств и методов физической культуры и спорта в целях укрепления здоровья;
5. осуществление методического руководства в вопросах медицинского обеспечения занятий по дисциплине "Физическая культура" в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с обращением внимания на организацию занятий с лицами, отнесенными по состоянию здоровья к специальной медицинской группе;
6. организационно-методическое обеспечение деятельности врачебно-физкультурных диспансеров (отделений, кабинетов), медицинских пунктов учреждений и организаций физкультурно-спортивного профиля, отделений (кабинетов) лечебной физкультуры медицинских организаций;
7. проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, оздоровлению населения;
8. организация и проведение семинаров, совещаний по вопросам медицинского контроля за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, сохранения и укрепления их здоровья средствами физической культуры, в том числе лечебной физкультуры, для работников медицинских, образовательных учреждений различного уровня, организаций и учреждений физкультурно-спортивного профиля;
9. внесение предложений по оптимизации и повышению эффективности медицинского обеспечения лиц, занимающихся физической культурой и спортом, внедрение в практическую деятельность новых лечебно-диагностических технологий.

При наличии дополнительных сведений о деятельности ВФД или отдельных подразделений, информацию можно внести в эту пояснительную записку.

Данная пояснительная записка прилагается к форме №53 при сдаче годовых отчетов в 2019 г.

Пояснительная записка к форме ФСН № 70
"Сведения о деятельности центра медицинской профилактики"

При подготовке пояснительной записки необходимо предоставить общую характеристику региона (площадь территории, численность проживающего населения, в т.ч. сельского, по полу и возрасту – дети (0-15 лет), подростки (15-17 лет), трудоспособного возраста и старше.

Характеристика службы медицинской профилактики

Характеристика регионального и муниципальных центров медицинской профилактики (с указанием статуса ЦМП: самостоятельный, является юридическим лицом или нет, объединен с ЦЗ или ВФД, в структуре МИАЦ или др. медицинских учреждений, указать каких).

Дать характеристику отделениям и кабинетам медицинской профилактики по прилагаемой форме (таблица 1).

Таблица 1

Характеристика отделений и кабинетов медицинской профилактики

Отделения медицинской профилактики					Кабинеты медицинской профилактики				
Число отделений в регионе	Наименование должностей	штаты			Число кабинетов в регионе	Наименование должностей	штаты		
		Штатных ставок	Занято ставок	Число физ.лиц			Штатных ставок	Занято ставок	Число физ.лиц
	Врачи					Врачи			
	Средний медперсонал					Средний медперсонал			
	Всего					Всего			

Пояснения к отчетной форме №70

При объединении ЦМП с ЦЗ и/или ВФД сведения по штатам указать в таблицах для каждого подразделения отдельно (ЦМП, ЦЗ, ВФД).

Указать число физических лиц специалистов, занимающих соответствующие должности (психологи, социологи и др. специалисты с немедицинским образованием). Например: штатных должностей психологов – 5, занято – 3, физ. лиц – 2, из которых психолог – 1, а второй – совместитель по другой специальности).

Таблица 1001 – указывать только подразделения медицинской профилактики

Таблица 1200 – указать только штаты подразделения медицинской профилактики

Таблица 2002 – в строку "подготовлено методических материалов" включать только методические разработки и не включать памятки, листовки и другой раздаточный материал.

Таблица 2003 – указать число исследований и число респондентов.

Таблица 3000 – в разделе "материалы для медицинских работников" указать наименования подготовленных материалов.

Таблица 4000 – указать наличие государственной Программы региона "Развитие здравоохранения" и подпрограммы в ней "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни".

Таблица 6000 – при объединении с ЦЗ и/или ВФД сведения указать отдельно по каждому подразделению (ЦМП, ЦЗ, ВФД). Указать перечень специалистов, оказывающих платные услуги.

Таблица 7000 – указать сведения по финансированию в соответствии с таблицей 2 "Источники финансирования"

Таблица 2

Источники финансирования

Наименование	Код аналитики	Субсидия на Госзадание	
		2014 г	2015 г
Оплата труда и начисление на выплаты по оплате труда	1210		
Из них: заработная плата	1211		
Работы, услуги по содержанию имущества	1225		
Услуги в области информационных технологий	1226 1227		
Иные расходы, связанные с увеличением стоимости материальных запасов	1340,3		

Таблица 3

Деятельность центра медицинской профилактики
(таблица заполняется в описательном виде)

№ п/п	Наименование мероприятия
<i>1</i>	<i>Усиление роли регионального центра как организационно-методического центра в вопросах организации и координации профилактической работы медицинских и немедицинских учреждений</i>
<i>1</i>	<i>Рассмотрение на аппаратном совещании у руководителя регионального органа управления здравоохранением вопросов по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни</i>
1.1	указать обсуждаемые вопросы и количество в течение года
2	Проведение совещаний, семинаров, научно-практических конференций (указать число и тематику)
2.1	совещаний:
2.2	семинаров:

2.3	научно-практических конференций:
3	<i>Разработка распорядительных и методических материалов</i>
3.1	указать основные направления
4	<i>Проверка деятельности и оказание практической помощи медицинским учреждениям по вопросам профилактики ХНИЗ и формирования ЗОЖ</i>
4.1	указать конкретные учреждения
5	<i>Организация и проведение массовых профилактических мероприятий (указать число и тематику)</i>
5.1	акции
5.2	всемирные дни здоровья
5.3	другое
6	<i>Повышение квалификации специалистов ЦМП (указать число обученных)</i>
6.1	прошли обучение в ВУЗе (указать в каком)
6.2	прошли обучение в СУЗе (указать в каком)
6.3	прошли обучение в ГНИЦ профилактической медицины
7	<i>Медико-социологические исследования и ведение мониторинга факторов риска ХНИЗ. Анкетирование по соблюдению ЗОЖ и другие медико-социологические опросы среди населения</i>
7.1	указать тематику и контингенты опрашиваемого населения
8	<i>Материально-техническое и программное обеспечение ЦМП</i>
8.1	указать достаточное или недостаточное, дать рекомендации по оборудованию и технике для приобретения
II	<i>Уровень гигиенических и медицинских знаний у населения. Активизация работы по пропаганде ЗОЖ.</i>
9	<i>Редакционно-издательская деятельность</i>
9.1	достаточная или нет (указать причину)
9.2	наличие типографии в составе ЦМП
9.3	финансирование тиражирования (бюджет, централизованное, ОМС)
10	<i>Взаимодействие со СМИ</i>
10.1	предоставление информации СМИ платное или бесплатное, если платное – указать потраченную сумму (для ТВ и радио отдельно)
11	<i>Использование средств социальной рекламы для пропаганды ЗОЖ (указать количество)</i>
11.1	видеоролики
11.2	плакаты, баннеры
11.3	футболки
11.4	другое
12	<i>Подготовка наглядных средств (стенды, уголки здоровья, информационные бюллетени и др.) для медицинских и немедицинских организаций, отделений и кабинетов медицинской профилактики для информирования населения по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ</i>
12.1	указать количество
III	<i>Система обучения в ЦЗ, школах здоровья для пациентов и лиц, прошедших диспансеризацию; медицинских работников и немедицинских специалистов методике профилактической работы.</i>
13	<i>Организация обучения специалистов медицинских и немедицинских учреждений методике профилактической работы (указать основную тематику и количество часов)</i>
13.1	лекции
13.2	однодневные семинары
13.3	школы по обучению
13.4	другое
14	<i>Организация обучения студентов ВУЗов и СУЗов и населения основам ЗОЖ (указать количество, направление, контингенты населения)</i>
14.1	лекции
14.2	беседы
14.3	другое

14.4	подготовка волонтеров в области пропаганды ЗОЖ
15	<i>Совершенствование обучения пациентов в школах здоровья ХНИЗ (подготовка материалов для лиц, проводящих работу с пациентами)</i>
15.1	указать наименования и количество подготовленных материалов
IV	Реализация профилактических мероприятий, целевых Программ в сфере здравоохранения и социального развития (на региональном и муниципальном уровнях).
16	<i>Участие в разработке региональной профилактической Программы (и подпрограмм) в сфере здравоохранения и социального развития</i>
16.1	предоставить подпрограмму, утвержденную губернатором «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» (как приложение) из Программы региона «Развитие здравоохранения»
17	<i>Участие в реализации профилактических Программ и подпрограмм</i>
17.1	указать основные направления деятельности
18	<i>Информационное сопровождение реализации профилактических Программ на уровне региона</i>
V	Межсекторальное сотрудничество, межведомственное взаимодействие при решении вопросов формирования ЗОЖ и профилактики ХНИЗ. Совместная работа с образовательными учреждениями по гигиеническому воспитанию детей и подростков и формированию у них ЗОЖ.
19	<i>Наличие в регионе межведомственного координационного Совета (может иметь другое название) по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ</i>
19.1	представить документ об утверждении губернатором (при наличии Совета) – как приложение
20	<i>Составление совместных с другими ведомствами планов по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ (указать с какими ведомствами и секторами проводится работа)</i>
21	<i>Проведение совместных массовых мероприятий (указать тематику и количество)</i>
22	<i>Взаимодействие с общественными организациями (указать с какими)</i>
23	<i>Другие мероприятия</i>

Таблица 4

Количественные показатели деятельности ЦМП

Муниципальные образования субъекта	Число участников массовых мероприятий (человек)*	Полученная печатная продукция (число экземпляров)**	Число наименований информационных материалов***	Число лиц, обученных методике профилактической работы и основам ЗОЖ	
				медицинские работники	немедицинские работники
...					
ИТОГО по субъекту					

* Указать число участников (человек) всех массовых мероприятий, проведенных в данном муниципальном образовании в течение отчетного года

** Печатная продукция (указать число экземпляров) по профилактике, полученная в течение года данным муниципальным образованием от регионального ЦМП, а также выпущенная самостоятельно.

*** Указать число наименований информационных материалов, полученных в течение года данным муниципальным образованием от регионального ЦМП, а также выпущенных самостоятельно

Дать предложения по изменению отчетной формы №70 в области совершенствования деятельности ЦМП.