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

► Таблица **3100 «Коечный фонд и его использование»** заполняется полностью. Коечный фонд медицинской организации показывается по состоянию на **31 декабря текущего года**.

► Раздел заполняется по данным «Сводной ведомости учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» (учетная форма №016/у) и «Листков ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» (учетная форма № 007/у).

► Структура коечного фонда должна быть утверждена органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Представить пояснительную записку с перечнем регламентирующих документов органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (руководителя медицинской организации), расшифровать по профилю (инфекционные, реанимационные, интенсивной терапии и т.д.)..

► Профили коек должны соответствовать приказу Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 №555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи».

► Таблица 3100 заполняется по профилям коек, а не по наименованию отделения!

Например,

Наименование отделения	**Наименование профиля коек**	**ФФСН №30, таблица 3100**
Терапевтическое отделение	Терапевтические	Строка 51
	Кардиологические для взрослых	Строка 19
	Интенсивной терапии	Строки 45, 45.2

► Койки **общего профиля** должны быть перепрофилированы и показаны по соответствующему профилю в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 №555н.

► Койки **одноименного профиля**, развернутые в различных отделениях медицинской организации, показывают суммарно одной строкой.

Например, в городской больнице на конец отчетного года работало: в терапевтическим отделении 5 коек по профилю «интенсивной терапии» и в хирургическом отделении 5 коек по профилю «интенсивной терапии». В этом случае в таблице 3100 в графе 3 строке 45.2 «интенсивной терапии ставим 10.

► В общее число коек **не включаются** койки санаторно-курортных организаций, санаторно-курортных отделений, койки дневных стационаров.

► Временные приставные койки, развернутые в палатах, коридорах и т.д. в связи с перегрузкой подразделения, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в таблицу 3100 **не включают**.

► Число коек в **графе 4** указывается по медицинским организациям и их структурным подразделениям, расположенным в сельской местности, то есть в сельских поселениях сельских муниципальных образованиях и в сельских населенных пунктах,

входящих в состав городских поселений или городских округов.

► Койки для производства абортов должны быть предусмотрены в составе гинекологических коек, движение пациенток на них показывают в **строке 6**.

Строка 12 «геронтологические» обязательно заполняются сведения по графам 9, 11, 14, 16 и не заполняется графа 8.

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

► Строка 21.1 наркологические , из них для детей – данные койки могут быть выделены в МО для оказания помощи детям. Предоставить приказ о выделении коек данного профиля.

► Ранее существовавшие «хосписные» койки должны быть перепрофилированы в «онкологические паллиативные» и показаны в **строке 26.7**.

► Из числа педиатрических коек **приказом** руководителя медицинской организации (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) могут быть выделены койки патологии новорожденных и недоношенных, койки для новорожденных, которые показывают в **строке 35.1** и **35.2**.

► Койки для новорожденных в родильных отделениях, финансируемые за счет коек для беременных и рожениц, в таблицу 3100 **не включают**.

В строке 35.2 «Койки для новорожденных» показывают только те койки для ► новорожденных, которые выделены приказом по медицинской организации и имеют самостоятельное финансирование.

► Строка 43 может быть больше суммы строк 43.1; 43.2 и 43.3 за счет реабилитационных коек, выделенных для пациентов с другими заболеваниями.

►Реанимационные койки, развернутые по приказу руководителя медицинской организации, показывают в строке 45.

В строке 45 «реанимационные койки» следует включить число коек по профилю реанимация и движение пациентов на этих койках.

Койки интенсивной терапии, развернутые по приказу руководителя медицинской организации, включают в состав реанимационных коек и показывают в строке **45.2**. В **этой же строке** показываются сведения при наличии реанимационных коек в отделениях ПСО (первичные сосудистые отделения) и РСЦ (региональные сосудистые центры).

В строку 78 «движение больных новорожденных» включаются сведения о новорожденных, родившихся больными или заболевшими в акушерском стационаре, которые не переводились в другие отделения.

► Профили прочих коек, показанные в **строках 76** и **77**, должны быть расшифрованы.

► **Платные койки** включают в таблицу 3100 по строкам, соответствующим их профилям. Кроме того, сумму всех платных коек показывают в дополнительной **строке 79**.

Строка 80 «Кроме того –дополнительно развернутые койки» – это койки, которые временное развернуты (на какой-то период). В общий коечный фонд не включаются, не включаются в итоговую строку (по графам 3-5) Данную строку необходимо расшифровать

► **Обратить внимание!** на движение пациентов соответствующего возраста (дети/взрослые) по профилям коек «для взрослых» и «для детей».

► Представить пояснение, если взрослые на койках для детей.



Случаи перевода пациентов из любого профильного отделения в другое в **этой же** медицинской организации показываются как **внутрибольничные переводы**.

Пациенты, переведенные в дневной стационар или в другую медицинскую организацию (или из них), считаются **выписанными переводом** и **поступившими вновь,**

а не переведенными.

Переведенных в другие стационары показывают в подтабличной **строке 3101.**

В случае перевода больного новорожденного из акушерского стационара (ф. №32 таблицы 2250, 2260) на койки патологии новорожденных в педиатрические стационары (ф. №30 стр.35.1) или койки реанимации для новорожденных (ф. №30 стр.45.1), он показывается как **выписанный переводом** из родильных отделений акушерских стационаров.

В **строке 78** показывают «движение» больных новорожденных. Это относится к больным новорожденным, которые находятся на койках для новорожденных в родильных отделениях. Так как эти койки в состав коечного фонда **не входят**, по строке 78 графы **3, 4 и 5 не заполняют**.

Число выписанных и умерших пациентов, включая больных новорожденных, **должно соответствовать форме № 14** «Сведения о деятельности подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях».

В **строках 35.1, 45.1** также показывают движение новорожденных и из других Медицинских организаций (поступило, выписано, умерло).



▲ КОНТРОЛЬ по выписанным:

форма 30 т. 3100 стр. 1 графа 10 + форма 32 т. 2250 + т.2260 гр.4 стр.1
(за минусом умерших)
=
форма 14 т.2000 стр 1-всего (графа 4: взрослые + графа 22: дети) + строка 21-кроме того: факторы… (графа 4 + графа 22) + т.2100 стр. 1

▲ Дополнительно для проверки контроля по выписанным:

форма 32 т. 2250 + т. 2260
(за минусом умерших)
=
форма 30 строка 35.1 (часть из формы 32) + строка 45.1 (часть из формы 32) + строка 78.

Если были переводы из акушерского стационара (из формы №32) в отделение реанимации для новорожденных или патологии новорожденных, т.е. если **не выполняется** арифметический контроль по выписанным в результате дублирования в форме №30, то при сдаче готового отчета необходимо указать число новорожденных, поступивших и выписанных на этих койках (см. таблицу).

Форма № 30 таблица 3100

	Количество выписанных новорожденных (из формы № 32)	Количество умерших новорожденных (из формы № 32)	Количество переведенных новорожденных в другие стационары (табл. 3101)
Строка 35.1			
Строка 45.1			
Строка 78			

▲ КОНТРОЛЬ по умершим:
форма 30 т. 3100 строка 1 графа 13 + форма 32 т. 2250 + т. 2260 (умершие)
=
форма 14 т. 2000 строка 1 (графа 8 + графа 28).
▲ Дополнительно для проверки контроля по умершим:

форма 32 т. 2250 + т. 2260
(умершие)
=
форма 30 строка 35.1 (часть из формы 32) + строка 45.1 (часть из формы 32) + строка 78.

▲ КОНТРОЛЬ по переведенным:

а) Если нет переведенных новорожденных
форма 30 т. 3101 строка 1 = форма 14 т. 2100 строка 1- строка 2.

б) Если есть переведенные новорожденные в другие стационары
форма 30 т. 3101 строка 1- переведенные новорожденные в другие стационары = форма 14 т. 2100 строка 1- строка 2.

в) по переведенным новорожденным
форма 30 т. 3101 строка 1 (переведенные новорожденные) = форма 14 т. 2100 строка 2 = форма 32 т. 2247.

РАБОТА КОЙКИ

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

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

▲ Полученные данные работы койки необходимо проставить карандашом в таблице 3100 по строке 1 «всего» и **напротив каждого профиля коек**.

▲ Без сведений о занятости коек по профилям отчет приниматься не будет!

▲ Предоставить!!! пояснительную записку с **указанием причин** высокой (низкой)

работы койки (за подписью главного врача) при работе койки в целом по медицинской организации и по профилю выше 350 дней и ниже 280 дней.

РАСЧЕТ СРЕДНЕГОДОВОЙ РАБОТЫ КОЙКИ

Пример 1

Профиль коек	№ строки	Число коек развернутых и свернутых на ремонт		
		На конец отчетного года	…	среднегодовые
1	2	3	4	5
Всего, в том числе:	1	718		636
гастроэнтерологические для детей	9	60		58
инфекционные для взрослых	17	260		235
неврологические для взрослых	22	398		343

Профиль коек	янв	фев	мар	апр	май	июн	июл	авг	сен	окт	ноя	дек	Среднегодовое значение
гастроэнтерологические для детей	0	70	65	65	65	65	60	60	60	60	60	60	58
инфекционные для взрослых	220	220	220	230	230	230	240	240	240	245	245	260	235
неврологические для взрослых	320	320	320	325	325	325	330	340	355	370	385	398	343
Итого	**540**	**610**	**605**	**620**	**620**	**620**	**630**	**640**	**655**	**675**	**690**	**718**	**636**

Гастроэнтерологические для детей:
(0+70+65+65+65+65+60+60+60+60+60+60)/12 = 58
Аналогично расчет ведется по остальным профилям коек.

Пример 2

Профиль коек	№ строки	Число коек развернутых и свернутых на ремонт		
		На конец отчетного года	…	среднегодовые
1	2	3	4	5
Всего, в том числе:	1	458		401
гастроэнтерологические для детей	9	60		58
неврологические для взрослых	22	398		343

Профиль коек	янв		фев	мар	апр		май	июн	июл	авг	сен	окт	ноя	дек	Среднегодовое значение
	1-10	11-31			1-14	15-30									

гастроэнтерологические для детей	0	50	55	57	58	60	65	65	60	60	60	60	60	60	58
	33,8				59,1										
неврологические для взрослых	310	320	320	320	320	330	325	325	330	340	355	370	385	398	343
Итого	**310**	**370**	**375**	**377**	**378**	**390**	**390**	**390**	**390**	**400**	**415**	**430**	**445**	**458**	**401**

Гастроэнтерологические для детей:
((0*10+50*21)/31+55+57+(58*14+60*16)/30+65+65+60+60+60+60+60+60)/12 = 58
Аналогично расчет ведется по остальным профилям коек.

▲ В **обязательном порядке** предоставить следующие документы:

1) Приказ об утверждении структуры коечного фонда по профилю коек на 2022 год, утвержденный Министерством здравоохранения Мурманской области;

2) Приказы о внесении изменений в структуру коечного фонда в течение 2022 года вследствие проведения ремонтных работ, закрытия отделений на плановую дезинфекцию, летний период и т.д.

► Форма 30 т. 3101 строка 1 (переведенные новорожденные) = форма 14 т. 2100 строка 2 = форма 32 т. 2247.

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

графа 6 - данные предоставляются в **литрах** с одним знаком после запятой.

графа 7 «осложнения после переливания» - предоставить пояснительную записку.

строка 5 «аутогемотрансфузия» - дать пояснение при каких состояниях проводилось переливание. При переливании аутокрови более чем 1,2 литра – дать пояснения. Гр.3 должна быть равна 4.