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

Таблица 2100 «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях» заполняется полностью по всем строкам и графам, включая посещения ортодонтов, стоматологов (строки 88,89,90,91,92), в т.ч. передвижных установок, кабинетов в образовательных организациях и стационаров (психиатрические больницы, туберкулезные и т.д.). Сведения в данной таблице сопоставлять с должностями, указанными в таблице 1100 (число должностей и физических лиц в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

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

В таблицу не включаются посещения среднего медицинского персонала.

Таблица заполняется на основании сведений, содержащихся в «Талоне пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф. № 025-1/у).

Строка 1.1 - врачи амбулаторий - показываем посещения **по всем врачебным должностям**, включенных в штатное расписание врачебной амбулатории. Эта строка не входит в сумму «всего» в строку 1, следовательно, эти же посещения покажем построчно по врачебным должностям.

В таблице исключены строки: руководители организаций и их заместители; акушеры-гинекологи цехового врачебного участка, анестезиологи-реаниматологи; по медико-социальной экспертизе, рентгенологи, судебно-медицинские эксперты, терапевты амбулаторий, трансфузиологи, фармакологи клинические, эндоскописты.

Не заполнять строки по специальностям врачей, которые ведут амбулаторный прием, но их деятельность не расценивается как «посещение» и учитывается в других таблицах Формы.

Не заполняются врачебные посещения по следующим строкам:

- строка 28 «врач мануальной терапии», учет деятельности ведется по таблице 4801;
- строка 56 «по лечебной физкультуре»;
- строка 63 «по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению», учет деятельности ведется по таблице 5111;
- строка 78 «радиологи»;
- строка 79 «радиотерапевты»;
- строка 82 «рефлексотерапевты», учет деятельности ведется по таблице 4801;
- строка 86 «стажеры»;
- строка 97 «сурдологи-протезисты»;
- строка 109 «физиотерапевты», учет деятельности ведется по таблице 4601.

Строка 39 Ортодонты –учитывается только амбулаторный прием, в рамках которого осуществляется запись в Медицинской карте, включающей жалобы, анамнез, объективные данные, постановку диагноза с кодами их по МКБ-10, назначенное лечение, обследование, а также результаты обследования и динамического наблюдения. Прием, в рамках которого осуществляется лечебное мероприятие, как посещение не учитывается.

В строках 12, 32, 37, 66, 96, 117, 118, 119 графа 3 (Всего) должна быть равна сумме граф 7 и 8 (по заболеванию), т.к. у этих специалистов практически не может быть посещений с профилактической целью.

Строка 61 (по паллиативной медицинской помощи) заполняется, если в штате есть врач по паллиативной помощи, оказывающий медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Все посещения профилактические (Z51.5).

Участковые терапевты, работающие в амбулаториях, показываются в строке 98. Посещения к врачам приемных отделений включают в строку 66, **если в штатном расписании есть врач приемного отделения и он оказывает медицинскую помощь лицам, не подлежащим госпитализации. (включены посещения приемного отделения к врачам различных специальностей)**

Если «узкие» специалисты показывают вызов на дом с профилактической целью к пациенту 18 лет и старше, которые вычисляются как разница [(гр.9 - гр.11) - (гр.12 - гр. 13)] -

объяснить!

В графах «дети 0-17 лет» - не должно быть лиц 18 лет и старше!

Добавлены строки: онкологи-гематологи детские (стр.38) и скорой медицинской помощи (стр.84). В стр.84 указываются посещения врачами скорой медицинской помощи в кабинетах неотложной медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Строка 84 должна быть меньше строки 125 «в отделениях (кабинетах)неотложной медицинской помощи за счет иных специалистов.

Активные посещения врачами пациентов на дому (по инициативе врача с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) лечения) по заболеванию включаются в графу 9 «Всего посещений на дому» и отдельной строкой показываются в табл. 2105. Показатель объема активных посещений больных на дому колеблется от 30% до 60%.

В строки с 88 «стоматологи» по 92 «стоматологи хирурги» в сведения о числе посещений включают врачей-стоматологов передвижных установок и кабинетов в образовательных организациях, санитарно-курортных и организациях, оказывающих только стационарную помощь (психиатрические больницы, туберкулезные и т.д.).

Строка 110 «физической и реабилитационной медицины». **Посещения только с профилактической целью! Графы 6,7,8,11 и 13 не заполняются**.

Строку 124 «прочие» следует расшифровать.

Кроме того, «из общего числа посещений» (стр.1):

Строка 125 «в отделениях, кабинетах, пунктах неотложной медицинской помощи», при наличии в структуре (см. таблицу 1001 стр.71). Вносятся посещения врачей специалистов, оказывающих помощь в отделении (кабинете) и при оказании неотложной медицинской помощи на дому (посещения, которые ранее вносились в табл. 2102). Так как неотложная медицинская помощь может оказываться врачами вне этой службы, то соответственно посещения в таблице 2105 по строке 2 «в неотложной форме» будут больше, чем стр. 125.

К строке 125 - В соответствии с приказом МЗ РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и приложением №5 «Правила организации деятельности отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи» - оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника.

Строка 126 «в отделениях, кабинетах паллиативной медицинской помощи». Вносятся посещения врачей специалистов, оказывающих паллиативную помощь в отделении (кабинете) паллиативной медицинской помощи, при наличии в структуре (см. таблицу 1001 стр. 79). Посещения указываются только с профилактической целью-(Z51.5-паллиативная помощь).

Внимание: в состав выездных патронажных служб входят врачи-специалисты: врач по паллиативной помощи, врач-педиатр, врач-детский онколог, врач-невролог и т.д. Исходя из этого, в таблице 2100 посещения покажутся по соответствующим строкам; кроме того, в строке №126; а в таблице 2105 все посещения (суммарно) этих специалистов должны быть учтены по строке 10 - с целью «паллиативная помощь».

Строки 126 и 127: Приказ Минздрава России N 345н, Минтруда России N 372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"

К строке 126 - паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, созданными в медицинских организациях (в том числе в хосписах) на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи,

иных врачей-специалистов и медицинских работников.

Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется: врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами, врачами по паллиативной медицинской помощи, прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

По строкам 126 «в отделениях, кабинетах паллиативной медицинской помощи на дому», 127 «выездной патронажной службы для оказания паллиативной медицинской помощи на дому» (стр.127 м.б. меньше данных в т. 1003 за счет среднего медицинского персонала) и 129 «Кроме того, психологи» – **графы 6, 7, 8, 11 и 13 по поводу заболеваемости не заполняются!**

Сумма строк 126 и 127 может быть больше за счет иных специалистов!

Строки 128 (новая)_ Из строки 1, консультации, проведенные национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) в ходе выездов в медицинские организации субъектов Российской Федерации

В строку 129 «Кроме того, психологи» указывается деятельность психологов, оказываемая в амбулаторных условиях и в общее количество посещений в таблице 2100 не включается. Посещения психологов профилактические!

Основные функции: Разработка развивающих психокоррекционных программ по восстановлению здоровья больных и проведение психодиагностических исследований. Строка заполняется на основании журнала ежедневного учета психологических консультаций, который включает в себя следующие пункты: число первичных пациентов, число повторных пациентов, количество консультаций по видам психологической помощи, при этом отдельно выделяются графы по учету консультаций, проводимых в стационаре или на дому (в амбулаторно-поликлиническом учреждении); журнал ведется ежедневно.

Деятельность врачей передвижных подразделений, посещения, (из табл. 1003) включается в таблицу 2100.

►Провести контроли:

Всего посещений – гр.3, (9) «минус» гр.4 (10) _посещения сельскими жителями «=» посещения городским населением.

Проверить контроль по всем специальностям врачей, имеющих «входящие» строки: педиатры, психиатры, психиатры детские и т.д.

ПРИМЕР: по стр.46_педиатры всего

Гр.3 стр.46 «педиатры всего» - 5000

Гр.3 стр.47 «из них участковые педиатры» - 4200

Гр.3 стр.48 «педиатры городские, районные» - 400

5000-4200-400 = 400; и

Гр.4(сел. жители) стр.46 «педиатры всего» - 4800

Гр.4 стр.47 «из них участковые педиатры» - 3900

Гр.4 стр.48 «педиатры городские, районные» - 370

4800- 3900-370 =530

Т.е. гр.3 (400) < гр .4 (530) – ОШИБКА!

АНАЛОГИЧНО по посещениям на дому!

Внутритабличный контроль к табл.2100:

- в строку 1 складываются посещения со строки 4 по строку 124 (кроме входящих строк);
- «всего» врачебных посещений по медицинской организации равно сумме граф 3+9;
- число посещений к «сельским жителям» равно сумме граф 4+10;
- число посещений к «детям 0-17 лет» равно сумме граф 5+12;
- число посещений по «поводу заболевания всего» равно сумме граф 7+8+11, из них по «поводу заболевания дети 0-17 лет» равно сумме граф 8+13;
- число посещений с «профилактической целью всего» равно разнице граф (3+9) - (7+8+11), из них с «профилактической целью дети 0-17 лет» равно разнице граф (5+12) - (8+13).

Межтабличный контроль табл.2100:

- таблица 1100 – наличие врача-специалиста по занятой должности в поликлинике по соответствующей строке;

- таблица 2105 – равна таблице 2100 (графы 3+9, 2100) = строки 1+5, 2105);

- таблица 2710 – количество посещений к стоматологу всего (стр. 1, гр. 3) равно сумме строк 88-92 и граф 3+9, таб. 2100. Проверить количество посещений сельских жителей: таблица 2710 гр.3 стр.6 = табл.2100 графы 4+10 стр.(88+89+90+91+92).

- таблица 2710 – количество посещений к стоматологу детей гр.3 (стр.4+стр.5) = таблице 2100 (гр.5+гр.12) стр. (88+89+90+91+92)

В таблице 2101 в строке 1 указываются посещения к среднему медицинскому персоналу при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема (включая передвижные): фельдшерами, акушерками, в смотровых кабинетах, в кабинетах доврачебного приема, кабинетах (отделениях, пунктах) неотложной помощи.

Не учитываются в виде учетной единицы - «посещение» работа среднего медицинского персонала лабораторий, рентгеновских, физиотерапевтических, лечебно-физкультурных и других вспомогательных отделений (кабинетов), где учету подлежит число отпущенных процедур (выполненных анализов, исследований и др.).

Посещения к зубным врачам и гигиенистам стоматологическим в таблицу не включаются, их учет деятельности ведется в таблице 2700.

Предрейсовые и послерейсовые осмотры, проведенные медицинскими сестрами в таблицу 2101 не включаются.

В строку 4 «на пунктах (отделениях, кабинетах) неотложной медицинской помощи» таблицы включаются сведения о числе посещений к среднему медицинскому персоналу, ведущему самостоятельный прием, как в пунктах, так и в отделениях и кабинетах неотложной помощи, то есть при наличии соответствующих структурных подразделений, указанных в таблице 1001 по строке 71 «отделения (пункты, кабинеты неотложной медицинской помощи, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях)».

Отделение (кабинет, пункт) неотложной помощи на дому является структурным подразделением поликлиники и организован для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, неопасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи. Штатная численность персонала и режим работы пункта неотложной помощи на дому устанавливается руководителем медицинской организации.

В строке 6 «в амбулаториях» указываются посещения среднего медицинского персонала во врачебных амбулаториях, входящих в состав медицинской организации и самостоятельного юридического лица.

Если в амбулаториях организован кабинет неотложной медицинской помощи, то посещения среднего медицинского персонала показываются в строке 4 и 6. В строку 1 данные посещения не должны дублироваться дважды.

В строке 6.1 «из них: в передвижных» указываются посещения среднего медицинского персонала, выполненных на передвижных врачебных амбулаториях. **Наличие передвижных подразделений сверять с таблицей 1003.**

Таблица 2104 «Посещения лиц старше трудоспособного возраста». Сведения о численности населения и возрастных категорий пациентов во всех отчетных формах федерального и отраслевого статистического наблюдения заполняются, руководствуясь приказом Росстата от 17.07.2019 № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения».

Посещения лиц старше трудоспособного возраста	№ стр.	Число посещений	из них: сельскими жителями	из них **городскими** жит.
1	2	3	4	***проверка***
Из общего числа посещений сделано лицами старше трудоспособного возраста (из табл. 2100, стр.1, гр. 3)	1			
из них по поводу заболеваний (из табл. 2100, стр.1, гр. 7)	2			

посещений врачами на дому всего (из табл. 2100, стр.1, гр.9)	3			
из них по поводу заболеваний (из табл. 2100, стр.1, гр. 11)	4			

Сделайте проверку! Всего минус сельскими жителями = городскими жителями. Проверить логику.

Таблица 2105 заполняется полностью по всем строкам. Из общего числа посещений (из таблицы 2100 строка 1) указываются посещения по заболеваниям (строка 1) и с профилактической целью (строка 5). Учитываются посещения в поликлинику, на дому, посещения к стоматологам. Посещения сельских жителей (постоянно проживающих в сельских населенных пунктах).

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

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

Обязательно провести межтабличные контроли с таблицей 2100:

т. 2105 строка 1 графа 3 = т. 2100 строка 1 сумма граф 7+8+11;

т. 2105 строка 1 графа 5 = т. 2100 строка 1 сумма граф 8+13;

т. 2105 строка 1 графа 4 = т. 2100 строка 1 графа 6 +часть из графы 10 «посещения на дому сельских жителей по заболеванию»;

т. 2105 строка 5 графа 3 = т. 2100 строка 1 графа ((3-(7-8)) +(9-11);

т. 2105 строка 5 графа 5 = т. 2100 строка 1 графа ((5-8) +(12-13));

В итоге т. 2105 графа 3 строки (1+5) = т. 2100 строка 1 сумма граф 3+9;

т. 2105 графа 5 строки (1+5) = т. 2100 строка 1 сумма граф 5+12;

Проверка по сельским жителям «всего»:

- т. 2105 стр. 1 гр.4 + стр.5 гр.4 = табл. 2100 стр.1 гр. 4 + гр.10.

В таблице 2105 строка 1 будет значительно больше суммы строк 2-4 за счет посещений пациентов по заболеваниям острым и хроническим, не поименованных в строках 2, 3, 4.

В строке 3 обязательно показать активные посещения на дому (по инициативе врача) по заболеванию- это 30-60% домашних посещений.

Новый контроль: табл. 2105 «из них в неотложной форме» стр.2 м. б. больше табл. 2100 стр. 125 за счет посещений в неотложной форме вне кабинетов неотложной медицинской помощи.

В отчетной форме №30 посещения учитываются по установленному порядку:

- Все посещения по поводу диспансерного наблюдения указываются по поводу заболевания

- Разовые посещения по поводу заболевания у стоматологов учитываются соответственно по поводу заболевания.

В **строке 4** «по диспансерному наблюдению»:

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

Строка 5 «с профилактической и иными целями**…**» должна быть равна сумме **строк с 6 по 12. К посещениям с профилактической целью** относятся состояния, классифицируемые в XXI классе МКБ-10.

В строку 6 «медицинский осмотр» выделяются посещения по поводу:

- целевого профилактического медицинского осмотра.

Целевые профилактические медицинские осмотры – медицинские осмотры (обследования), предпринятые с целью выявления определенных заболеваний на ранней стадии (новообразования, туберкулез, глаукома, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания и др.), охватывают различные группы организованного и неорганизованного

населения.

- предсменного, предрейсового медицинского осмотра, проводимого перед началом рабочего дня (смены, рейса); спортсменов перед соревнованиями.

- иных установленных законодательством Российской Федерации видов медицинских осмотров.

В строка 7 «диспансеризация и профилактический медицинский осмотр»

- диспансеризацию детского населения (приказ МЗ РФ № 216н от 11.04.2013, приказ МЗ РФ № 72н от 15.02.2013);

- профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних (приказ МЗ РФ № 514н от 10.08.2017);

- профосмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения (приказ МЗ РФ № 404н от 27.04.2021);

- обязательные предварительные и периодические осмотры (приказ МЗ РФ № 29н от 28.01.2021),

Включать детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, государственных гражданских служащих и муниципальных служащих, а также диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС с кодами Z00-Z99.

В **строке 8** указать посещения в центрах здоровья и внеплановые медицинские осмотры (осмотры участников ВОВ вне плановой диспансеризации)

В **строке 9** «из них в центрах здоровья» - **сверка с формой № 68**.

Посещения должны соответствовать данным в форме № 68 «Сведения о деятельности центров здоровья» за отчетный год - раздел 2.2. табл. 2004 «Посещения всего, из них дети» (За исключением посещений к средним).

Строка 10 «паллиативная помощь» заполняется, если в медицинской организации организован кабинет (отделение) по оказанию паллиативной помощи в амбулаторных условиях, поликлиника имеет лицензию на данный вид медицинской деятельности и в штате поликлиники имеются должности врачей по паллиативной помощи в амбулаторных условиях. Указываются посещения, выполненные в рамках оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях. К ним относятся посещения с кодом по МКБ-10 Z51.5 «Паллиативная помощь».

В строке 11 «Патронаж» указываются посещения, выполненные врачом **на дому** для проведения профилактических, оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий:

- при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание;

- беременных врачом-педиатром участковым;

- осуществление первичного патронажа новорожденных и детей до года жизни;

- проведение патронажа беременных женщин и родильниц акушером-гинекологом женской консультации.

Строка 12 «прочие» - дать письменную расшифровку. Указываются посещения, выполненные врачом с профилактическими целями, не указанными в **строках 6-11 (**школы здоровья, медицинское освидетельствование, осмотры, связанные с необходимостью иммунизации, обращения в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции, осмотры детей при поездке в оздоровительный лагерь, посещения беременных при нормальной беременности, осмотры перед прививкой, осмотры для получения справки в бассейн и др. посещения с кодами МКБ-10 Z00-Z99. Например, посещения контактных пациентов, обследования социальных условий проживания семьи, «подворовые» обходы в сельской местности, получение справок об отсутствии карантина, выписка повторных рецептов и т.д.)

В **строках 13-16** указать посещения, выполненные передвижными подразделениями (из **таблицы 1003**). Указываются из общего числа посещений (по заболеваниям и с

профилактическими и иными целями). **Предоставить копию приказов по «поездам здоровья».**

Сопоставлять таблицу 1003 (пациенты на приеме у врачей и средних, ведущих самостоятельный прием) **и таблицу 2105 (**посещения врачей).

В строке **15 «мобильная медицинская бригада»** указываются выполненные врачебные посещения бригадой, если она выезжала не на мобильном медицинском комплексе.

Новые контроли:

Графа 3 – графа 4 = городские жители

Графа 5 – графа 6 = городские жители-дети

!!! Всего должно быть больше, чем дети (кроме детских поликлиник).

Проверка проводится по «всего», по «сельским жителям» и по «городским жителям»

В таблице 2106 показывают обращения по поводу заболеваний, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (коды по МКБ-10: A00-T98). Обращения с профилактическими и иными целями показывают в отчетной **форме № 12 таблицах 1100, 2100, 3100 и 4100**.

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

►Учет посещений, связанных с COVID-19

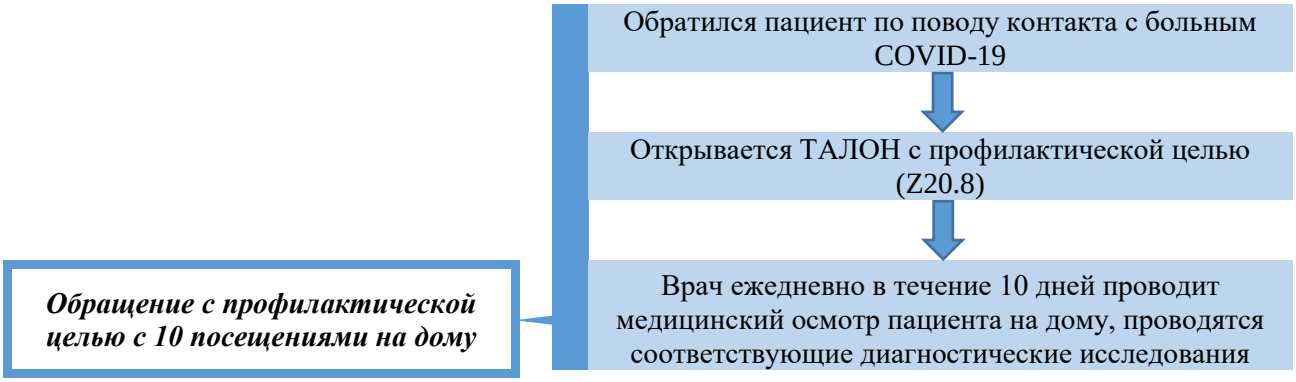
Для целей статистического учета, в случаях, связанных с COVID-19, заполняется **«Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»**

Примерные формулировки нозологических компонентов диагнозов, связанных с COVID-19:

1. COVID-19, положительный результат теста на вирус	U07.1	
2. COVID-19	U07.1	по поводу
3. COVID-19, вирус не идентифицирован	U07.2	заболевания
4. Подозрение на COVID-19	U07.2	
5. Подозрение на COVID-19, тест не проведен	U07.2	
6. Подозрение на COVID-19, исключенное отрицательным результатом теста на вирус	Z03.8	
7. Наблюдение при подозрении на COVID-19	Z03.8	
8. Носительство возбудителя COVID-19	Z22.8	с профилактической
9. Контакт с больным COVID-19	Z20.8	целью
10. Скрининговое обследование с целью выявления COVID-19	Z11.5	
11. Изоляция	Z29.0	

Талон открывается на обращение!

Пример:



Открывается новый ТАЛОН по поводу заболевания

На 11 день наблюдения приходит подтвержденный положительный тест COVID-19

►**Таблица 2107** «Работа медицинских организаций и их подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации». Показать посещения: к врачам, всего 1____, из них: сельских жителей 2_____; к среднему медперсоналу 3_____, из них: сельских жителей 4_____. Сведения о количестве посещений в таблице 2107 указывается **в целом по юридическому лицу** с учетом выполненных посещений на дому. **Включая таблицу 2700.**

►**Таблица 2108** «Работа медицинских организаций и их подразделений с созданной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям. Указываются посещения, выполненные детьми **детских поликлиник и поликлинических подразделений,** в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием. **Включая таблицу 2700.**

В строках 1-4 указываются выполненные посещения в детские поликлиники, детские поликлинические отделения и консультативно-диагностические центры для детей.

Детские поликлиники (юридическое лицо) – указывают посещения в целом по медицинской организации.

Детские поликлинические отделения (входящие в состав медицинской организации) – указывают посещения структурного подразделения (только отделения).

Консультативно-диагностические центры для детей (если юридическое лицо –указываем в целом, если структурное подразделение –указываем по подразделению).

В строках 5-8 указываются выполненные посещения в детские поликлиники, детские поликлинические отделения и консультативно-диагностические центры для детей с современной инфраструктурой для детей

Например, детская поликлиника (юридическое лицо) и оно же создало комфортные условия для детей – указывают посещения в целом по медицинской организации и посещения будут равны строкам с 1-4.

Например, детская поликлиника (юридическое лицо) и не создало комфортные условия для детей – указывают посещения в целом по медицинской организации только в строках с 1-4, а в 5-8 не указываются.

► **Таблица 2109 (новая).** Деятельность Центров здоровья для взрослого населения: *углубленное профилактическое консультирование лиц*, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения, и индивидуальные программы по ведению здорового образа жизни: подлежало углубленному профилактическому консультированию, всего, чел 1__**X**_____, из них сельских жителей, чел 2___ **X**_____; прошли углубленное профилактическое консультирование (из стр.1), всего, чел 3_____, из них сельских жителей, чел 4_____; Из числа прошедших углубленное профилактическое консультирование (стр.3) разработано индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни, всего, чел 5____см. ф.№68 т. 2001гр.7 стр.5_____, из них сельских **жителей, чел 6_____.**

ВНИМАНИЕ! При оформлении годовой формы за 2024 год в части заполнения стр.2109 вносятся данные о деятельности Центров здоровья для взрослого населения только по показателю №3 «прошли углубленное профилактическое консультирование» на основании сведений о деятельности центров здоровья отчетной формы №68 таблицы 2010 «Число лиц, которым проведено углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное) по результатам диспансеризации взрослого населения в центрах здоровья за 2024г.

В части остальных показателей строки 2109 и всех показателей строки 2110 новой утвержденной формы №30 просьба поставить нулевое значение. (основание – Письмо ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России от 25.12.2024 № 01/01-875).

Центры здоровья для взрослого населения: ГП №1; Мончегорская ЦРБ, Североморская ЦРБ.

В таблицах 2109 и 2110 указываем деятельность только Центров здоровья (участковая служба или центры профилактики не указываются). Сведения о числе лиц не должны превышать данных отраслевой формы статистического наблюдения №68 «Сведения о деятельности центра здоровья).

► **Таблица 2110 (новая).** Деятельность Центров здоровья для взрослого населения: *индивидуальные программы здорового питания* из числа прошедших углубленное профилактическое консультирование: подлежало разработке индивидуальных программ всего, чел 1_____**x** _____, из них сельских жителей, чел 2_____**x** _____; Из них разработано индивидуальных программ здорового питания, всего, чел 3_____**x** _____, из них сельских жителей, чел 4_____**x** _____. **За 2024 год не заполняем!**

5. Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией

► **Таблица 2510. Показывается ТОЛЬКО работа отчитывающейся организации** и включает сведения о подлежащих и осмотренных при профилактических осмотрах: дети 0-14 лет включительно (из них: до 1 года, т.е. 11 мес. 29 дней 23 часа 59 мин_ дети, рожденные в 2023 году!), дети 15-17 лет включительно и взрослое население (18 лет и старше), осмотренное в порядке предварительных и периодических медицинских осмотров (Приказ МЗ РФ от 29.01.2021 № 29н; Приказ Минздравсоцразвития России от 29.01.2020 № 988; Приказ МЗ РФ от 31.12.2020 №1420н) и других медицинских осмотров, включая диспансеризацию определенных групп взрослого населения (приказ МЗ РФ от 27.04.2021 года № 404н). В строке 5 отражаются сведения об осмотрах обучающихся детей. **Таблицу 2510** заполняют только те медицинские организации, которые организуют осмотр соответствующих контингентов и отвечают за его проведение, и не заполняют специализированные (например, кожно-венерологические, противотуберкулезные) организации, которые могут принимать участие в этой работе.

► В число подлежащих осмотру и осмотренных включают физических лиц только один раз в году, независимо от того, сколько раз в году они подлежали осмотру и были осмотрены. Плановые цифры подлежащих осмотрам по категориям утверждаются приказом руководителя медицинской организации и корректируются на конец отчетного периода. Число осмотренных должно равняться числу подлежащих осмотру или быть меньше этого числа.

В таблицу включаются сведения таблицы 2516 «Обязательные предварительные и периодические осмотры, проведенные медицинской организацией, человек».

В строке 2 «Дети до года» отражаются сведения о числе подлежащих и осмотренных детях, родившихся в предыдущем году и достигших в отчетном году возраста 1 год. Эти же дети показываются в таблице 2650.

♦ Все дети-инвалиды должны быть осмотрены 1 раз в году! Поэтому корреспондируем форму № 30 таблицы 2610 и 2510 с формой № 19 в отношении детей-инвалидов. ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ! Согласно приказу от 21.12.2012 года №1346н группа здоровья у детей-инвалидов пятая!!! Поэтому все дети-инвалиды по группе здоровья должны быть показаны в графе 13 т. 2510.

В отношении учреждений Минтруда и Минобразования, расположенных в районе обслуживания детской поликлиники медицинской организации - итоги проводимых профилактических осмотров (подлежало, осмотрено, группы здоровья) включает в таблицу 2510 та медицинская организация, на территории обслуживания которой находится **дом ребенка, детский дом, санаторная** (специальная, коррекционная, общеобразовательная) **школа-интернат**.

Таблица дополнена строками:

-стр.6. Из общего числа детей (из суммы строк 1+3): дети-сироты в стационарных учреждениях

-стр.7- дети, находящиеся под опекой в семьях.

Формы 030ПО и 030Д/с/о. Сверить представленные значения



Заведующий детской поликлиникой, районный педиатр несут ответственность за достоверность данных в таблицах 2510 и 2610 в отношении учреждений Минтруда и Минобразования, расположенных в районе обслуживания данной поликлиники.

Проверки: (стр.3 – стр.4) – это девушки 15-17 лет.

{(стр.1 + стр.3) – стр.5} - это неорганизованные дети.

Проверить этот контингент: подлежало, осмотрено, группы здоровья.

5. Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией, человек

(2510)

Контингенты	№ стро-ки	Подлежало осмотрам	из них сельских жителей	Осмотрено	из них сельских жителей	из числа осмотренных (гр. 5) определены группы здоровья						
						I	II	III	из них:		IV	V
									IIIа	IIIб		
1	2	3	4									
Дети в возрасте 0–14 лет включительно	1											
из них д												
Дети в возраст												
Из общего чис –юношей												
Школьники (из суммы строк 1+3)	5								x	x		
Из общего числа детей (из суммы строк 1+3) дети сироты в стационарных учреждениях	6								x	x		
Дети находящиеся под опекой в семьях	7											
Контингенты взрослого населения (18 лет и старше), всего	8										x	x
из них старше трудоспособного возраста	8.1										x	x
диспансеризация и профилактический осмотр определенных групп взрослого населения	8.2										x	x
из них старше трудоспособного возраста	8.2.1										x	x
углубленная диспансеризация граждан,	8.2.2										x	x

Сумма 8.2 + таблица 2516 стр.1 гр.4

Уникальные пациенты из всей выборки
Проф+1Д+УДН+Репр

Сверка будет проводиться с данными ТФОМС по уникальным записям (либо равно, либо несколько больше чем в ТФОМС)

переболевших новой короновирусной инфекцией COVID-19												
Всего (сумма строк 1, 3, 8)	9											

Графа 5 - включает физических лиц только один раз в году, независимо от того, сколько раз в году они подлежали осмотру и были осмотрены

►По взрослым: (стр.6 – стр.6.2). Разница между данными графы 5 должна равняться сведениям о количестве проведенных периодических и предварительных медицинских осмотров, данные о которых указаны в таблице 2516, стр.1 гр.4. Больше быть не должно!

НЕ включать медицинские осмотры для разрешения на оружие, на получение водительского удостоверения, справки 086/у, т.к. данные контингенты не входят в перечень подлежащих медицинским осмотрам.

Таблица 2511 «Профилактические осмотры пациентов с целью сохранения их репродуктивного здоровья, человек». Данные по подросткам не должны превышать таблицу 2510. Строка 1 = 1.1+1.2.

Таблица дополнена возрастной категорией от 18-49 лет, всего; из них мужчин и женщин. Данные по взрослым сверить с отчетом «Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста» в РИСМ-статистика МИАЦ.

► **Таблица 2512** «Диспансеризация детей 15-17 лет» включает информацию о госпитализированных детях 15-17 лет включительно и состоявших под диспансерным наблюдением включительно.

В **таблицу 2513** включают информацию о целевых осмотрах на туберкулез, в нее включают обследования только по основному методу, которым для взрослых и детей 15-17 лет является метод флюорографии, для детей до 14 лет включительно - метод туберкулиновых проб. Осмотры населения показывают один раз в году, независимо от того, сколько раз они были проведены.

Таблица 2513_ Заполнение граф «Выявлен туберкулез».

Для заполнения этих данных необходимо сверить с формой № 33 таблицей 2200.

формой № 33 таблица 2200.			Форма №30 таблица 2513 гр.5	
наименование	№ строки		наименование	№ строки
Из них с применением туберкулинодиагностики	2	**Соответствует**	Манту + диаскин тест	Сумма строк (4+5)
В т. ч. аллергена туберкулезного рекомбинатного в стандартном разведении	3		Иммуно-диагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинатного в стандартном разведении	5
флюорография	4		флюорографически	2
в т.ч. методом бактериоскопии	6		бактериоскопически	3
Контроли с формой №30: Ф.33т.2200 стр.1 гр.3 = ф.30т.2513стр.1 гр.5 Ф.33 т.2200 стр.1 гр.4 = ф.30 т.2513 стр.(1.1+1.2)гр.5 Ф.33т.2200 стр.1 гр.5 = ф.30 т.2513 стр1.3гр.5			Примечание (по людям): -для детей (стр.1.1+1.2+1.3) больше суммы строк (4+5+6), например: м. б.	

Ф.33т.2200 стр.(2-3) гр.(4+5) = ф.30 т.2513 стр. 4 гр.5 Ф.33т.2200 стр.4 гр. 3 = ф.30 т.2513 стр. 2 гр.5 Ф.33т.2200 стр.6 гр. 3 = ф.30 т.2513 стр. 3 гр.5	бактериоскопия. - для взрослых больше суммы строк 2 и 3 (Rg – в стр.1)

Стр. 1 равна сумме строк 2, 3, 4, 5, «плюс» рентгенографии, проведенные с профилактической целью для выявления туберкулеза и показанных в таблице 5114 строка 5. Строка 2 табл.2513 должна быть равна табл. 5114 стр. 2 + стр.3+ стр.5.

Стр. 6 – заполняется только по подросткам 15-17 лет, включить флюорографию и рентген (см. табл. 5114 гр.4 стр.1).

Сумма строк 1.1 + 1.2 + 1.3 равна сумме строк 4 + 5 + 6, разницу – пояснить.

В строку 2 «из числа осмотренных обследовано флюорографически» включают все флюорографии независимо от того, где они были проведены (ведомственные, частные и другие медицинские организации), на основании подтверждающего документа: результат вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях - учетная форма № 025/у), с обязательной отметкой во флюорокартотеке.

В строку 3 «из числа осмотренных обследовано бактериоскопически» включают все бактериоскопии, независимо от того, в каких медицинских организациях они были проведены, но только при отсутствии проведенной флюорографии.

При заполнении в таблице граф 5 и 6 (выявлено туберкулеза) обязательна сверка с ГОБУЗ МОПТД. **Сверить со своими фтизиатрами!!! Важно: метод и возраст!**

Провести контроль таблицы 2513: из всего осмотрено вычесть сельское население**, будет городское население. Проверить математику и логику.**

Таблицу 2514 заполняют медицинские организации, которые осуществляют учет, наблюдение и лечение пациентов, больных онкологическими заболеваниями. В данной таблице, указываются только целевые осмотры, поэтому строка 1 может быть больше суммы строк 2+3, при разнице объяснить, где еще проводились осмотры на онкопатологию. Осмотры населения показывают один раз в году, независимо от того, сколько раз они были проведены. Повторные обследования для уточнения диагноза в данных таблицах не показывают. Сумма строк 4, 5, 6 должна быть равна строке 1, при разнице дать объяснение. Данные в строке 2 «в смотровых кабинетах» заполняются при их наличии (табл.1001 стр.110).

Стр.4 - при реализации скрининговых программ (имеются ввиду программы, утвержденные на региональном уровне**).**

► **Таблица 2515** заполняют при наличии лицензии**.** Сверка: форма № 37 раздел V табл. 2500. При сочетанном употреблении алкоголя, наркотиков и иных ПАВ следует придерживаться следующего:

- алкоголь + наркотические средства - «опьянение наркотиками»;
- алкоголь + наркотические ПАВ - «опьянение ненаркотическими ПАВ»;
- наркотические средства (их аналоги) + ненаркотические ПАВ – «опьянение наркотиками».

► **Таблица 2516** Обязательные предварительные и периодические осмотры, проведенные медицинской организацией. Данные из таблицы 2510. Графа 4 ≤ гр.3 Графа 4 = (6+7).

В стр. 1.2 «декретированные контингенты» - работники организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

► **Таблица 2517. Диспансеризация граждан репродуктивного возраста 18-49 лет включительно, с целью оценки репродуктивного здоровья, чел. Данные сопоставить с таблицей 2511, гр.7 «выявлена патология».**

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

Нормативная база:

Категории ветеранов (см. Федеральный закон «О ветеранах» от 12.01.1995 N 5-ФЗ; приказ №251 от 20.04.2023г МЗ Мурманской области «Об оказании помощи отдельным категориям граждан»).

Данный контингент берется на учет на основании удостоверений.

► **Таблица 2600**:

Гр.3 –Ветераны ВОВ _ (см. участники ВОВ)

Гр.4 – Инвалиды ВОВ

Гр.5 –Ветераны боевых действий

-военнослужащие, сотрудники внутренних дел и сотрудники иных государственных органов, а также лица, уволенные со службы, принимавшие участие в боевых действиях;

- военнослужащие, принимавшие участие в разминировании территории СССР с 1945-1951г.г.-сухопутное разминирование, с1945-1957-траление;

- военнослужащие, принимавшие участие в вылетах на территорию республики Афганистан с территории СССР в период ведения боевых действий;

- военнослужащие автомобильных батальонов, проходивших военную службу с декабря 1979 – декабрь 1989 г. на территории республики Афганистан;

-лица, обслуживающие в/ч на территории иностранных государств в период ведения боевых действий. Для этого они должны получить ранение, контузию, увечье либо иметь государственные награды;

- гражданский персонал, исполняющий свои обязанности на территории республики Афганистан в 1979-1989г.г., полностью отбывшие срок командировки или убывшие по уважительным причинам;

- и т.д.

Гр.6 – Инвалиды боевых действий

Гр.7 – Ветераны военной службы

!!! ВАЖНО!!! Таблица 2600 - участники и инвалиды Отечественной войны, воины-интернационалисты должны находиться под диспансерным наблюдением врачей подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях территориальных медицинских организаций постоянно, независимо от того нуждались они в наблюдении специалистов в течение года или нет.

►Провести межгодовой контроль! Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года_ стр.6 за 2023 год = Состоит под диспансерным наблюдением на начало отчетного года_ стр.1 гр.3 за 2024 год.

► Строка 3 по всем графам равна сумме строк 4 и 5. Строка 6 по гр.3,4 и 6 равна сумме строк 7, 8 и 9.

► Строка 6 по всем графам равна строке 1 «плюс» строка 2 «минус» строка 3 текущего года.

► Строка 10 равна (меньше) строки 6.

ВНИМАНИЕ! В случае если участники ВОВ не имеют группу инвалидности (строка 6 не равна сумме строк 7+8+9) - **дать письменное объяснение** с указанием ФИО участника ВОВ, возраста, причины отсутствия группы инвалидности за подписью руководителя медицинской организации.

Обратить внимание на показатель «Процент охвата комплексными медицинскими осмотрами» (Строка 10*100/строка 6) по всем графам. Если строка 10 меньше строки 6, то необходимо дать пояснение. Сверка данных с отчетом в РИСМ: инвалиды ВОВ – код 010; участники ВОВ – код 011 + код 020; ветераны ВОВ – коды 011+020+040+120+050+202

В **таблице 2610** отражаются сведения о количестве инвалидов, состоящих на учете в медицинской организации без учета лиц, сведения о которых отражены в таблице 2600. Число инвалидов, состоящих на учете в медицинской организации, показывается по состоянию на конец отчетного года. Таблица дополнена сторокой 3.1 _ юноши 15-17 лет.

Графа 3 – заполняется прикрепленное население (таблица 1050)

Графа 4 – «из них инвалидов». Данные сравниваем с отчетом предыдущего года, плюс движение (выбыл/умер и число лиц, впервые признанных инвалидами. таблица 2611)

▲ Численность детей-инвалидов, указанная в строке 1 должна быть равна сведениям, указанным в форме №19 «Сведения о детях-инвалидах». У детей инвалидов группа здоровья м. б. не только V.

Четвертая (IV) группа включает в себя детей с хроническими болезнями, врожденными пороками развития в состоянии субкомпенсац или, которое определяется наличием функциональных отклонений не только патологически измененного органа, системы, но и других органов и систем, с частыми обострениями основного заболевания с нарушением общего состояния и самочувствия после обострения, с затяжными реконвалесцентными периодами после интеркуррентного заболевания.

Пятая (V) группа – дети с тяжелыми хроническими заболеваниями, тяжелыми врожденными пороками развития в состоянии декомпенсации, т.е. угрожаемые по инвалидности или инвалиды.

Таблица межтабличной и межформенной сверки числа лиц, признанных инвалидами

	Форма №30				**Форма №19 Дети-инвалиды**	
	т. 2610 _состоит на учете в МО	т.2611 **_ из них** впервые признаны инвалидами	т.2850_инвалиды, нуждающиеся в реабилитации	т.2510_группы здоровья	т.1000	**из них** впервые признаны инвалидами
всего	стр.1 гр.4	стр.1 гр.3	стр.2 гр.3		х	
взрослые	стр.4 гр.4	стр.2 гр.3	стр.2.1 гр.3		х	
Дети _0-17	стр.(2+3) гр.4	стр.3 гр.3	стр.2.2 гр.3	стр.(1+3) гр.12 + стр.(1+3)гр.13	стр.(9+10) гр.4	стр.(9+10) гр.5
_0-14	стр.2 гр.4			стр.1 гр.(12+13)	гр.4 стр.((9+10)-(7+8))	
_15-17	стр.3 гр.4			стр.3 гр.(12+13)	стр.(7+8) гр.4	
из них: _0-2			стр.2.2.1 гр.3			
_0-4					стр.(1+2) гр.4	

Таблица 2611 «Число лиц, впервые признанных инвалидами»:

Всего;

в т.ч. взрослых;

детей.

См. Таблица межтабличной и межформенной сверки числа лиц, признанных инвалидами

Таблица 2650 «Грудное вскармливание».

Включает сведения о числе детей, достигших в отчетном году 1 года (рожденных в 2023 году), и об их грудном вскармливании. Сведения о ребенке показываются только один раз.

Разница на детей, находившихся на грудном вскармливании до 3 мес.

Стр.1 > стр.2 + стр.3;

Строка 1 - (строка 2 + строка 3) = дети находившихся на грудном вскармливании менее 3 мес. и дети, с рождения находящиеся на искусственном вскармливании;

Гр. 1 › гр.2 + гр.3.

7. Работа стоматологического кабинета

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

Посещения к врачам стоматологам включают в таблицу 2100 и 2710.

В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ); - **показать в тысячах единиц с одним знаком после запятой.**

В графах 3, 4, 5 показывают фактическое число посещений к зубным врачам и гигиенистам стоматологическим.

Перерасчет УЕТ в посещения не допускается.

Строка 1 равна сумме строк 2 и 3 по всем графам.

Графа 11 «всего санировано» - по обращению + профилактическая работа, т.е. гр.11>графы 14. Графа 15 «проведен курс профилактики» - соотносить с посещениями (аналогично обращениям)!

Контроль таблицы:
1). Строка1 – стр.4 – стр.5 = взрослые
2). Строка1 – стр.6 = городские жители
Проверить логику по строкам

Проведенные лекции гигиенистами стоматологическими в рамках гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта как посещения не указываются.

►**Таблица 2710** содержит сведения о деятельности врачей-стоматологов из таблицы 2100.

Сведения о посещениях к врачам челюстно-лицевой хирургии в таблицу не включаются.

В графу 3 таблицы вносится общее число посещений, включая посещения для профилактического осмотра и посещения на дому.

В графе 11 показывается общее число санированных, как по обращаемости, так и во время профилактической работы.

Контроль:

т. 2710 графа 3 строка 1 = т. 2100 сумма строк (88+89+90+91+92) по графам (3+9) - всего посещений;

т. 2710 графа 3 строки (4+5) = т. 2100 сумма строк (88-92) по графам (5+12) - дети 0-17 лет;

т. 2710 графа 3 строка 6 = т. 2100 сумма строк (88-92) по графам (4+10) – сельские жители;

Строка 7 заполняется при наличии сведений в таблице 1003 строки 2.

Не должно быть вылеченных и удаленных молочных зубов у взрослых старше 18 лет и подростков (разница по взрослым между графами (6 и 7) и (9 и 10).

В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ).

В графах 3 и 4 показывают фактическое число посещений к врачам-стоматологам.

Перерасчет УЕТ в посещения не допускается.

Контроль таблицы:
1). Строка 1 – стр.4 – стр.5 = взрослые
2). Строка 1 – стр.6 = городские жители
Проверить логику по строкам

Набивка: в таблице нет графы 5, сделать пробел! Иначе ошибка!!

►**Таблица 2704.** Данные сопоставить с таблицей 2700 гр.15 стр.3. Одному лицу м. б. проведено несколько курсов профилактики.

►В **таблице 2800** отражаются сведения об оперативных вмешательствах, выполненных в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Парацентез, мини-аборты, удаление зубов в таблицу **не включают**.

Графа 3 должна быть больше граф 4 и 7.

Графа 3 должна быть равна сумме граф 5+6.

Строка 9 может быть больше суммы строк 10+11 за счет операций на лимфатических сосудах. Предоставить расшифровку письменно.

Строка 12 по всем графам равна сумме строк 13 и 14. На разницу предоставляется письменное пояснение.

Сведения по строке «прочие» расшифровать!

►**Таблица 2801.** Хирургическая работа медицинской организации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

КОНТРОЛЬ межтабличный:

Таблица 2800 гр.3 – гр. 4 = операции у городских жителей.

Таблица 2801 гр.3 – гр. 4 = прооперировано городских жителей.

Число лиц не может быть больше числа операций!

Выполнено гистероскопий – при наличии данных сверить с табл. 5126 - наличие гистероскопов.

►**Таблица 2850 «Результаты проведения медицинской реабилитации»** - Состоит из 2-х частей: стр.1_число лиц всего, в т. ч. стр.1.1_ взрослых, стр. 1.2 _ детей, из стр.1.2: стр. 1.2.1_ детей 0-2 лет; инвалиды: стр.2_Из стр.1 инвалидов, в т. ч. стр.2.1_ взрослых, стр. 2.2 _ детей, из стр.2.2: стр. 2.2.1_детей 0-2 лет включительно.

Реабилитацию после перенесенного Covid-19 включаем в таблицу!

Контроли:

Графа 3, строка 1 должна включать всех лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации в отчетном году, как инвалидов, так и не инвалидов.

Из числа не являющихся инвалидами обязательной реабилитации подлежат лица, перенесшие острый инфаркт миокарда и ОНМК, а также пациенты с последствиями травм и ковид-инфекции.

Графа 3 по строкам 2, 2.1, 2.2 включает только инвалидов и должна быть сопоставима: число инвалидов на конец предыдущего года плюс впервые признанные инвалидами в отчетном году плюс прикрепленные в отчетном году минус открепившиеся к другой организации минус умершие в отчетном году.

Графа 5 должна соответствовать числу нуждавшихся в реабилитации из графы 3 и включать в том числе лиц, направленных для проведения медицинской реабилитации в другие медицинские организации.

Графа 7 – число инвалидов, закончивших в отчетном году проведение всех запланированных на этот год реабилитационных мероприятий, в том числе в других медицинских организациях.

Графа 9 по стр. 2, 2.1, 2.2 равна графе 7 за вычетом графы 3, стр.1,2,3 таблицы 2611 (лица, признанные инвалидами впервые). При отсутствии равенства – пояснить.

Для организаций, оказывающих помощь взрослому населению, в строках 2 и 2.1 разница между графой 4 и графой 3, а также между графой 8 и графой 7 должна быть на число инвалидов, прошедших последнее освидетельствование и получивших бессрочную инвалидность до введения ИПРА, т.е. до 01.07.2017 года.

Для медицинских организаций (подразделений), обслуживающих детское население, в стр. 2 и 2.2 графа 3=графе 4, графа 5=графе 6, графа 7=графе 8.

Графа 10 равна числу лиц, направленных на повторное освидетельствование в бюро МСЭ в отчетном году.

Для медицинских организаций (подразделений), обслуживающих детское население: графа 5 в строке 1 должна быть сопоставима со строкой 7 таблицы 2512 по подросткам.

ПО ВСЕМ СТРОКАМ: графа 3 ≥ графа 5 ≥ графа 7≥ графа 9≥графа 10

Строки в других таблицах формы 30, связанные с медицинской реабилитацией инвалидов:

Т.2100: строки 28, 28.1, 56, 56.1, 59, 59.1, 76, 76.1, 82, 82.1, 109, 109.1, 128, 128.1

Т.3150: строки 8, 9, 14, 15, 17, 17.1, 17.2, 18, 18.1, 18.2

Т.4601, 4701, 4801: строки: 1, 1.1, 1.2, 2, 2.1, 2.2

Т.4804: строки 1, 2, 3, 4, 5