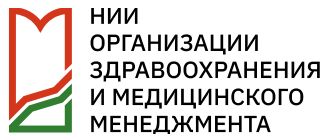


ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ № 30 ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ



Берхамова Светлана Хазраиловна

Начальник отдела по учету деятельности медицинских организаций стационарного типа филиала: «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ»

BerkhamovaSK@zdrav.mos.ru

МОСКВА
2023

Заполнение сведений о работе скорой
медицинской помощи



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Статья 32. Медицинская помощь

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) **вне медицинской организации** (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 388н от 20 июня 2013 г. «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в редакции от 21 февраля 2020 г.)

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях.

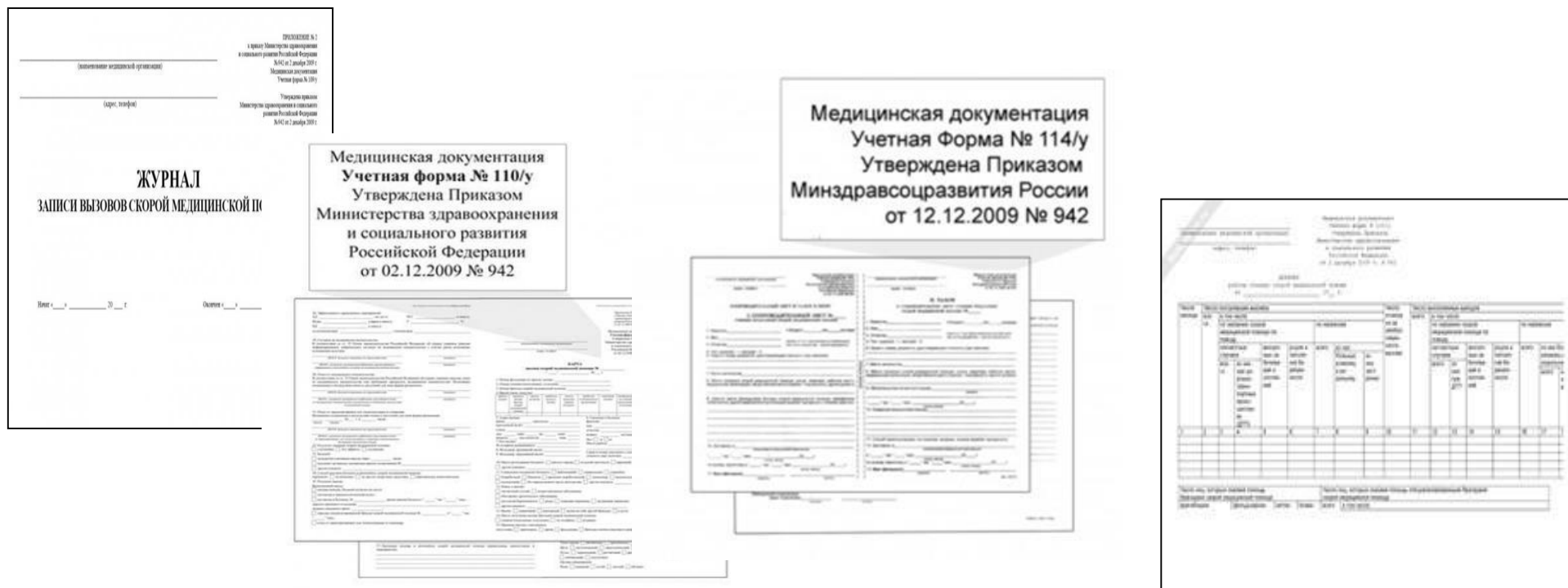
Скорая медицинская помощь осуществляется на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

Вне медицинской организации осуществляется медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи по месту вызова бригады, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации.

В амбулаторных условиях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам, которым не требуется круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

В стационарных условиях скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь осуществляется медицинскими работниками стационарного отделения скорой медицинской помощи. При поступлении пациента в медицинскую организацию для оказания скорой медицинской помощи в стационарных условиях в стационарном отделении скорой медицинской помощи осуществляется уточнение диагноза, диагностика, динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания и, при наличии медицинских показаний, краткосрочное лечение длительностью не более 3 суток.

Раздел заполняется станциями скорой медицинской помощи, являющимися самостоятельными медицинскими организациями, а также медицинскими организациями, имеющими в своем составе отделения скорой медицинской помощи, больницами скорой медицинской помощи, имеющими в своем составе станции скорой медицинской помощи



Отчёт составляется на основании учетных форм:

- № 074/у «Журнале регистрации амбулаторных пациентов»
- № 109/у «Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи»
- № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи»
- № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему»
- № 115/у «Дневник работы станции скорой медицинской помощи»

9. Категорийность станции (отделения) скорой медицинской помощи (1060) Код по ОКЕИ: единица – 642

Распределение станций и отделений скорой медицинской помощи по числу выполненных вызовов за календарный год	№ строки	Станции скорой медицинской помощи(да-1 , нет- 0)	Отделения скорой медицинской помощи (да-1 ,нет- 0)
1	2	3	4
Число выполненных вызовов скорой медицинской помощи в год свыше 100 тысяч (внекатегорийная)	1		
от 75 до 100 тысяч (I категории)	2		
от 50 до 75 тысяч (II категории)	3		
от 25 до 50 тысяч (III категории)	4		
от 10 до 25 тысяч (IV категории)	5		
от 5 до 10 тысяч (V категории)	6		
менее 5 тысяч (VI категории)	7		
Всего	8		

В графе 3 показывается число станций, а в графе 4 отделений скорой медицинской помощи по числу выездов в год.

2. Медицинская помощь, оказанная выездными бригадами скорой медицинской помощи при выполнении вызовов скорой медицинской помощи (2120) Коды по ОКЕИ: человек-792, единица – 642

Наименование	№ строки в форме	Всего	из них:						Число лиц, доставленных в медицинские организации (из гр. 3)
			оказание скорой медицинской помощи по поводу:			Медицинская эвакуация			
			травм, отравлений	внезапных заболеваний и состояний	родов и патологии беременности	всего	межбольничная	из них больных, рожениц и родильниц	
1		3	4	5	6	7	8	9	10
Выполнено вызовов скорой медицинской помощи	1								
из них: к детям в возрасте 0 - 17 лет вкл.	2								
лицам старше трудоспособного возраста	2.1.								
Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь при выполнении вызовов скорой медицинской помощи, чел	3								
из них: в сельских населенных пунктах	4								
Число лиц, умерших в автомобиле скорой помощи (из стр. 3)	5								
из них: детей в возрасте 0 - 17 лет вкл.	6								
из них: в возрасте до 1 года	7								
женщин старше трудоспособного возраста	8								
мужчин старше трудоспособного возраста	9								

В таблице указывается сведения об общем числе выполненных выездов и числе лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах бригад скорой медицинской помощи. Сведения об общем числе выполненных выездов бригад скорой медицинской помощи указываются за исключением безрезультатных выездов.

Число выполненных выездов к детям (форма 30 табл. 2120 стр. 2 гр. 3) не должно быть больше числа детей, которым оказана медицинская помощь при выездах (форма 30 табл. 2121 стр. 1 гр. 3).
Число выполненных выездов по поводу госпитализации (форма 30 табл. 2120 стр. 1 гр. 10) не должно быть больше числа госпитализированных лиц (форма 30 табл. 2120 стр. 3 гр. 10).

(2121) Код по ОКЕИ: человек-792

Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь при выполнении вызовов скорой медицинской помощи, всего 1 _____, из них: сельских жителей _____, в том числе (из стр. 1): дети (0-17 лет) 3 _____, взрослые (18 лет и старше) 4 _____, из них (из стр. 4) старше трудоспособного возраста 4.1 _____, женщины (из стр. 4.1) старше трудоспособного 5 _____, мужчины (из стр. 4.1) старше трудоспособного 6 _____

Число указанных в таблице лиц должно быть равно соответствующим данным в таблице 2120

3. Сведения о деятельности выездных бригад скорой медицинской помощи (2200) Код по ОКЕИ: единица- 642

Профиль бригад	№ строки	Число выездных бригад (смен), всего 1 смена -6 часов	из них круглосуточных (бригад смен)	Число лиц, которым оказана помощь бригадами	Число медицинских эвакуаций, выполненных выездными бригадами (лиц)	Всего бригад независимо от числа смен
1	2	3	4	5	6	7
Общепрофильные	1					
в том числе врачебные	1.1					
из них: для оказания медицинской помощи детскому населению	1.1.1					
фельдшерские	1.2					
Специализированные - всего	2					
в том числе	2.1					
анестезиологии- реанимации						
анестезиологии-реанимации педиатрические	2.2					
педиатрические	2.3					
психиатрические	2.4					
выездные экстренные консультативные бригады, всего	2.5					
из них: кардиологические	2.5.1					
неврологические	2.5.2					
инфекционные	2.5.3					
прочие (расшифровать)	2.5.4					
Авиамедицинские	2.6					
ВСЕГО	3					

Число лиц, которым оказана помощь бригадами скорой медицинской помощи
ф 30 табл. 2200 стр. 1 гр. 5 + стр. 2 гр. 5 = ф 30 табл. 2120 стр. 3 гр. 3
Число выездных бригад (смен) (графа 3) заполняется в целых числах.

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

(2201) Код по ОКЕИ: человек-792

Из числа лиц, которым оказана помощь общепрофильными фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи - медицинская эвакуация пациентов 1 _____, из них: сельских жителей 2 _____.

(2202) Код по ОКЕИ: человек-792

Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь в амбулаторных условиях 1 _____, из них: сельских жителей 2 _____,

В таблице 2202 показывают сведения о числе лиц, которым оказана амбулаторная медицинская помощь при непосредственном их обращении на станцию (отделение) скорой медицинской помощи.
Сведения заполняются на основании данных, содержащихся в Журнале регистрации амбулаторных пациентов (учетная форма № 074/у).

(2203) Код по ОКЕИ: человек-792

Общее число эвакуированных пациентов, в отношении которых была выполнена санитарно-авиационная эвакуация (из табл. 2200, стр. 4, гр. 6) 1 _____, из них (из стр. 1) госпитализированных в течение первых суток с момента передачи вызова выездной бригаде скорой медицинской помощи 2 _____, число эвакуированных пациентов за счет средств регионального бюджета (из стр.1) 3 _____, из них (из стр. 3) госпитализированных в течение первых суток с момента передачи вызова выездной бригаде скорой медицинской помощи 4 _____, число эвакуированных пациентов в условиях регулярного авиарейса (из стр. 1) 5 _____,

4. Число вызовов скорой медицинской помощи по времени доезда до места вызова скорой медицинской помощи и времени, затраченному на выполнение одного вызова скорой медицинской помощи (2300) Код по ОКЕИ: единица- 642

Наименование	№ строки	Число вызовов скорой медицинской помощи по времени:			
		доезда до места вызова скорой медицинской помощи		затраченному на выполнение одного вызова скорой медицинской помощи	
		всего	из них (из гр. 3): до места дорожно-транспортного происшествия	всего	из них (из гр. 5): при выполнении одного вызова скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия
1	2	3	4	5	6
Время - до 20 минут	1				
- от 21 до 40 минут	2				
- от 41 до 60 минут	3				
- более 60 минут	4				
	5				
Всего					

Сумма строк по графе 3 должна быть равна сумме строк по графе 5.
Кроме того, эти суммы должны быть равны данным, указанным в таблице 2120, строка 1, графа 3

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 942 от 2 декабря 2009 г.

Время доезда до места вызова - это время от момента поступления вызова на станцию (отделение) скорой медицинской помощи до момента прибытия бригады скорой медицинской помощи к месту вызова

Время, затраченное на один выезд на вызов - это время от момента поступления вызова на станцию (отделение) скорой медицинской помощи до момента окончания выполнения вызова бригадой скорой медицинской помощи

(2350) Код по ОКЕИ: единица- 642, человек-792

Наименование показателей	№ строки	Число	из них: сельских жителей
1	2	3	4
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22), чел	1		
из них (из стр. 1): пациентов, нуждавшихся в проведении тромболизиса при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению тромболизиса	1.1		
из них: проведено тромболизисов	1.1.1		
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	1.2		
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	1.3		
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66), чел	2		
из них (из стр. 2): пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места вызова скорой медицинской помощи	2.1		
пациентов, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи	2.2		
Число безрезультатных вызовов скорой медицинской помощи, ед	3		
Отказано в оказании скорой медицинской помощи по причине необоснованности в связи с отсутствием повода для вызова скорой медицинской помощи	4		
Число вызовов скорой медицинской помощи к пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	5		
Число пациентов, пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, чел	6		
из них (из стр. 6): со смертельным исходом до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия	6.1		
пациентов, у которых смерть наступила в транспортном средстве при выполнении медицинской эвакуации с места дорожно-транспортного происшествия	6.2		
пациентов, доставленных в стационары с места дорожно-транспортного происшествия	6.3		
из них: пациентов, доставленных в травмоцентры 1 и 2 уровня с места дорожно-транспортного происшествия	6.3.1		
Число выездов скорой медицинской помощи по медицинскому обеспечению спортивных и других массовых мероприятий	7		
Число пациентов, эвакуированных по медицинским показаниям в первые 24 часа в медицинские организации 2-го и 3-го уровней в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации	8		

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 942 от 2 декабря 2009 г.

Безрезультатные выезды это случаи, когда: пациента не оказалось на месте, вызов был ложным (по данному адресу скорую медицинскую помощь не вызывали), не найден адрес, указанный при вызове, пациент оказался практически здоровым и не нуждался в помощи, пациент умер до приезда бригады скорой медицинской помощи, пациент увезён до прибытия бригады скорой медицинской помощи, пациент обслужен врачом поликлиники до прибытия бригады скорой медицинской помощи, пациент отказался от помощи (осмотра), вызов отменён

Отказано за необоснованностью вызовов - это переадресация непрофильных вызовов в другую медицинскую организацию.

17. Оснащение станции (отделения) скорой медицинской помощи (5450) Код по ОКЕИ: единиц-642

Показатели	№ строки	Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
			до 3 лет	от 3 до 5 лет	свыше 5 лет
1	2	3	4	5	6
Число автомобилей скорой медицинской помощи - всего	1				
класса А	1.1				
класса В	1.2				
класса С	1.3				
из них: реанимобилей для новорожденных и детей раннего возраста	1.3.1				
реанимобилей повышенной проходимости	1.4				

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 752 от 1 декабря 2005г. «Об оснащении санитарного автотранспорта» регламентировал разделение автомобилей скорой медицинской помощи по классам (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.03.2008 N 154н)

Автомобили скорой медицинской помощи класса А - автомобили для транспортировки или санитарные автомобили оснащены аппаратом искусственной вентиляции легких, кислородным ингалятором, тележкой-каталкой со съёмными кресельными носилками, приемным устройством для безопасной погрузки-выгрузки пациента, комплектом шин транспортных складных, фельдшерским набором.

Автомобили скорой медицинской помощи класса В - автомобили экстренной медицинской помощи или автомобили скорой медицинской помощи, предназначенные для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами общепрофильной врачебной (фельдшерской) бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе.

Автомобили скорой медицинской помощи класса С - реанимобили или автомобили скорой медицинской помощи, предназначенные для проведения лечебных мероприятий скорой медицинской помощи силами реанимационной или специализированной бригады, транспортировки и мониторинга состояния пациентов на догоспитальном этапе

Автомобили повышенной проходимости (вездеходы, санитарные автомобили на базе «КАМАЗа» и другие) (из строки 1) - транспортное средство на базе дорожного автомобиля, повышение проходимости которого обеспечено: приводом на все колеса, постановкой дополнительной раздаточной коробки, использованием шин с регулируемым давлением воздуха, установкой блокируемых дифференциалов или дифференциалов повышенного трения, лебедки и других приспособлений для преодоления препятствий или на базе транспортного средства специального назначения на гусеницах, шнеках, колесах низкого давления.

При наличии неклассифицированных автомобилей скорой медицинской помощи следует предоставить пояснение по их распределению по сроку

(5453) Код по ОКЕИ: единиц-642

Число станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных медицинской информационной системой для автоматизации работы станции (отделения) скорой медицинской помощи, обеспечивающей автоматизацию системы управления приемом, обработкой и передачей поступающих вызовов(обращений), автоматизацию системы диспетчеризации автомобилей скорой медицинской помощи 1 _____

При сдаче отчета следует указать название программы автоматизированной системы управления приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи, установленной на станциях (отделениях) скорой медицинской помощи



**Хирургическая работа медицинской
организации в амбулаторных
условиях и в условиях дневного
стационара**



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

10. Хирургическая работа медицинской организации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (2800, 2801) Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек-792

1	№ строки	Всего	Число проведенных операций			из гр 6: в стационаре краткосрочного пребывания на базе дневного стационара	из гр. 3: направлено материалов на морфологическое исследование (1операция=1 случай)
			сельским жителям	из них:			
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара		
2	3	4	5	6	6а	7	
Всего операций	1						
в том числе:	2						
операции на органе зрения	3						
из них (стр2) микрохирургические	4						
из числа операций на органе зрения (стр2) операции по поводу: глаукомы	5						
катаракты	6						
операции на органе уха, горла, носа	7						
из них (стр6) на ухе	8						
операции в полости рта и челюстно-лицевой области	9						
операции на сосудах	10						
из них(стр9): на артериях	11						
на венах	12						
на лимфатических сосудах	13						
операции на органах брюшной полости	14						
из них(стр13): грыжесечение при неущемленной грыже	15						
по поводу геморроя	16						
прочие операции (стр13) на брюшной полости- расшифровать	17						
операции на мужских половых органах	18						
операции на женских половых органах	19						
из них (стр 18): гистероскопий	20						
операции на костно-мышечной системе	21						
операции на молочной железе	22						
операции на коже и подкожной клетчатке	23						
прочие операции (стр1)-расшифровать	24						
Из общего числа операций (из стр. 1) выполнено с использованием аппаратуры, всего	25						
в том числе: эндоскопической	26						
лазерной	27						
криогенной	28						
рентгеновской	29						
прочей (расшифровать)	30						
Оперировано пациентов, всего	31	X	X	X			
из них(стр30 по гр6): оперировано пациентов из числа сельских жителей в дневном стационаре, чел	32						
Из общего числа пациентов оперировано детей (0-17 лет включительно)	33	X	X	X			
из них (стр32 по гр6): оперировано детей из числа сельских жителей в дневном стационаре, чел	34						
Авт расчет -показатель:количество операций на одного человека/ направл на морф исследование на одного человека							

В программе т.2800 и т.2801 объединены. Необходимо заполнить по всем графо-клеткам предлагаемую форму. Т.2801 формируется автоматически из объединённой т.2800. Сведения по строкам «прочие» необходимо расшифровать в форме пояснительной записки в **обязательном порядке** в электронном виде
Обратить внимание на показатели (стр. 34): количество операций на одного человека/ направлено материалов на морф. исследование на одного человека
Перекрестные проверки контрольных сумм :форма 30, форма 12 , форма 14дс
Данные должны корреспондироваться

Пояснительная записка к разделу 10. Хирургическая работа медицинской организации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (2800, 2801) в электронном формате

1. Перечень операций, по строкам **прочие**, проведенных медицинской организацией в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
2. Если не заполнен пункт - морфологическое исследование, то необходимо пояснение причин (нет показаний, отказ и тд.)
3. Если в ДС есть хирургический профиль, а оперативные вмешательства не проводились, то необходимо пояснение причин
4. Если, в равнении с предыдущим годом, есть динамика плюс или минус более 10% по объему оперативных вмешательств , то необходимо пояснение причин

№ П/п	Операция проведена в амбулаторных условиях -1, в условиях ДС-2	Код мед услуг по номенклатуре	Наименование операции	Количество проведенных оперативных вмешательств	Количество физ лиц, которым были проведены оперативные вмешательства	Направлено на морфологическое исследование
1	2	3	4	5	6	7



Деятельность патолого-анатомического бюро (отделения)



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

ВНИМАНИЕ! Медицинские организации, подведомственные ДЗМ, заполняют раздел по деятельности ПАО в соответствии с Приказом ДЗМ от 29.12.2011 N 1908 «О совершенствовании деятельности патологоанатомической службы города Москвы» (приложение 3). Приложение3 предоставляется с подписями и печатью в электронном виде (скан в формате pdf) до сдачи годового отчета для сверки ФФСН №30, а также ФФСН №14 **в обязательном порядке.**

18. Оснащение основным технологическим оборудованием патолого-анатомического бюро (отделения) (5460) Коды по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Количество единиц оборудования			
		Всего	в том числе со сроком эксплуатации:		
			до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
1	2	3	4	5	6
Станции для макроскопического исследования и вырезки	01				
Автоматы для проводки карусельного типа	02				
Автоматы для проводки процессорного типа	03				
Станции для заливки парафиновых блоков	04				
Микротомы санные	05				
Микротомы ротационные механические	06				
Микротомы ротационные моторизованные	07				
Ультрамикротомы	08				
Автоматы для окраски микропрепаратов	09				
Иммуногистостейнеры	10				
Автоматы для заключения микропрепаратов	11				
Микроскопы световые бинокулярные рабочие	12				
Микроскопы световые бинокулярные универсальные	13				
Микроскопы электронные	14				
Оборудование для поляризационной микроскопии	15				
Оборудование для цифровой микроскопии	16				

Значения графы 3 должны быть равны сумме значений граф 4-6 по всем строкам.

(5461) Коды по ОКЕИ: единица – 642

Наличие лабораторной информационной системы (да-1, нет-0)_____

Лабораторная информационная система для ПАО лицензионная (да-1, нет-0)_____

19.1 Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала (5500) Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642

Наименование показателя	№ строки	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала						
		Всего	в том числе (из гр. 3) по категориям сложности:					в том числе (из гр. 3) по прикрепленным медицинским организациям
			I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число пациентов, которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования	1							
из них (из стр. 1) повторные	2							
Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований	3							
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы	4							
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 4)	5							
Число пациентов, которым выполнены прижизненные цитологические исследования	6							
из них (из стр. 6) повторные	7							
Число случаев прижизненных цитологических исследований	8							
Число объектов прижизненных цитологических исследований	9							
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 9)	10		X	X	X	X		

Перекрестные проверки контрольных сумм :
 Табл. 2514 «Целевые осмотры на онкопатологию»
 Табл. 2800 , 2801 «Хирургическая работа медицинской организации в амбулаторных условиях»
 Табл. 5115 «Ультразвуковые исследования» Табл. 5125 «Деятельность эндоскопических отделений (кабинетов)»
Не включаются цитологические исследования, относящиеся к клинической лабораторной диагностике, учитываемые в графе 5 таблицы 5300 формы № 30 «Сведения о деятельности медицинской организации» федерального статистического наблюдения

Приказ Минздрава России от 24 марта 2016 г. № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» (зарегистрирован Минюстом России от 14 апреля 2016 г., рег. № 41799)

Учет числа проведенных прижизненных патолого-анатомических исследований и связанных с ним показателей производится **по числу случаев** исследования на основании оформленных Протоколов. Под **случаем** понимается исследование биопсийного (операционного) материала, полученного от пациента в рамках одного посещения (обращения, госпитализации) по поводу одного заболевания, включающее все этапы, указанные в пункте 16 настоящих Правил, и дополнительные методы исследования, указанные в пункте 17 настоящих Правил (в случае, если данные методы назначены врачом-патологоанатомом).

Понятие **пациент** определено пунктом 9 статьи 2 федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Материал из одной и более локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию одновременно, с одним направлением, одним клиническим диагнозом, и которому **присвоен один уникальный регистрационный номер** (включая материал обширных резекций, в том числе – с лимфатическими узлами региональных и отдаленных групп, полученный от одной операции), **учитывается как одно направление от одного пациента (случая)**. Материал из двух (или более) локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию в разные сроки в течение данного календарного года, с разными направлениями, но одинаковыми клиническими диагнозами (повторные биопсии), **учитывается по числу направлений от одного пациента (случая)** Материал из двух и более локализаций, от одного пациента, доставленный в лабораторию одновременно или в разные сроки в течение данного календарного года, каждый с отдельным направлением, **разными клиническими диагнозами, учитывается по числу направлений как разные случаи**

Под **объектом** следует понимать один кусочек ткани, полученный в результате однократной диагностической или лечебной манипуляции, или операции, проведенной у пациента, залитый в один парафиновый или замороженный блок.

Парафиновый блок, в который залито более одного кусочка ткани, учитывается как один объект.

Под **исследованием** следует понимать объект, обработанный одной окраской или реакцией. При проведении патолого-анатомического исследования в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) с учетом требований стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения)

По вопросам оказания медицинской помощи на этапе микроскопии биопсийного (операционного) материала врачом-патологоанатомом дополнительно может быть назначено проведение: 1) дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) — гистохимических, иммуногистохимических, электронно-микроскопических, молекулярно-биологических, генетических и иных методов; 2) дополнительных методов микроскопии - поляризационной, флуоресцентной, трансмиссионной или сканирующей электронной и иных методов.

(5502) Коды по ОКЕИ: единица – 642

Число обслуживаемых медицинских организаций по прижизненным патолого-анатомическим исследованиям биопсийного и операционного материала 1 ____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 2 ____,
Число обслуживаемых медицинских организаций по прижизненным цитологическим исследованиям 3 ____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 4 _____.

Заполняют медицинские организации, имеющие в своем составе патолого-анатомические отделения, которые проводят прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного, а также прижизненные цитологические исследования материала **по базовой и прикрепленным** медицинским организациям по фактически существующему распределению. Учет количества прикрепленных мед. организаций ведется по юр. лицу, а не по его филиалам.

Фактически существующее распределение (прикрепление):

1. Актуальный на момент сдачи отчета приказ (для учреждений подведомственных ДЗМ)
2. Договора

Какую помощь оказывает медицинская организация?

Форма №30 «Сведения о медицинской организации», т 1100, гр 5 и гр 7

(5505) Коды по ОКЕИ: единица – 642

Число обслуживаемых медицинских организаций по посмертным патолого-анатомическим исследованиям всего 1 ____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 2_____.

Заполняют медицинские организации, имеющие в своем составе патолого-анатомические отделения и **выдающие медицинские свидетельства о смерти** по базовой и прикрепленным медицинским организациям по фактически существующему распределению. Учет количества прикрепленных мед. организаций ведется по юр. лицу, а не по его филиалам.

Фактически существующее распределение (прикрепление):

1. Актуальный на момент сдачи отчета приказ (для учреждений подведомственных ДЗМ)
2. Договора

Какую помощь оказывает медицинская организация?

Форма №30 «Сведения о медицинской организации», т 1100, гр 5 и гр 7

Заполнение сведений о деятельности патолого-анатомического бюро (отделения)

19.2 Посмертные патолого-анатомические исследования (вскрытия) (5503) Коды по ОКЕИ: человек – 792

Наименование показателя	№ строки	Всего	Патологоанатомические вскрытия по категориям сложности (из графы 3)					из гр.3 умерло вне медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (на дому и в машине СМП)	из гр.3 умерло в медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
			I	II	III	IV	V		всего	из гр.10 умерло в медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, имеющих в составе ПАО
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число патологоанатомических вскрытий, всего	1(1)									
в том числе: умерших	2(1.1)									
в том числе: детей (0–17 лет включительно)	3(1.1.1)									
из них: новорожденных, умерших в возрасте 0–6 суток	4(1.1.1.1)									
из них: родившихся в сроке беременности 22-27 недель	5(1.1.1.1.1)									
детей, умерших в возрасте 7 дней – 11 месяцев 29 дней	6(1.1.1.2)									
детей, умерших в возрасте 1–4 года включительно	7(1.1.1.3)									
детей, умерших в возрасте 5–14 лет включительно	8(1.1.1.4)									
детей, умерших в возрасте 15–17 лет включительно	9(1.1.1.5)									
лиц в трудоспособном возрасте (жен.: 18–57лет; муж.: 18–62 года включительно)	10(1.1.2)									
лиц в возрасте старше трудоспособного возраста	11(1.1.3)									
мертворожденных	12(1.2)									
из них мертворожденных при сроке беременности 22–27 недель	13(1.2.1)									
выкидышей при сроке беременности менее 22 недель и массой менее 500 грамм	14(1.3)									
Из них (стр 2): умершие от COVID-19 (по первоначальной причине)	15(1.4)									
Число объектов посмертного патолого-анатомического исследования материала патолого-анатомических вскрытий	16(2)									
Показатель: Среднее число объектов посмертного патолого-анатомического исследования на одно вскрытие	17									

Заполняется в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 июня 2013 г. № 354н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» с разбивкой по категории сложности патолого-анатомических вскрытий.
Перекрестные проверки контрольных сумм: форма 30, т3100, форма 14 т2000, форма 32 т2245.
Данные должны корреспондироваться

ВНИМАНИЕ! Приказ Росстата от 17.07.2019 N 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения»

	На 1 января								
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.
Поправочное значение, p	1	1	2	2	3	3	4	4	
женщины	56	56	57	57	58	58	59	59	60
мужчины	61	61	62	62	63	63	64	64	65



Трансфизиологическая помощь



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

3. Трансфузиологическая помощь (3200) Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642, литр-112

Трансфузионные средства	№ строки	Число пациентов	Число переливаний	Перелито трансфузионных средств, л	Число посттрансфузионных осложнений	Показатель: Количество переливаний трансфузионных сред на одного пациента (гр4/гр3)	Показатель: Количество литров трансфузионных сред на одно переливание (гр5/гр4)
1	2	3	4	5	6	7	8
Консервированная кровь	1						
Эритроцитсодержащие среды	2	ф30, т3200 стр2 гр3=ф64, т6000, стр(3+4+5+6+7+8+9+24+25) по гр5	ф30, т3200 стр2 гр4=ф64, т6000 стр(3+4+5+6+7+8+9+24+25) по гр6	ф30, т3200 стр2 гр5=ф64, т6000 стр(3+4+5+6+7+8+9+24+25) по гр8			
Плазма всех видов	3	ф30, т3200 стр3 гр3=ф64, т6000, стр(20+21+22+23+27+28+29+30) по гр5	ф30, т3200 стр3 гр4=ф64, т6000 стр(20+21+22+23+27+28+29+30) по гр6	ф30, т3200 стр3 гр5=ф64, т6000 стр(20+21+22+23+27+28+29+30) по гр8			
Концентрат тромбоцитов	4	ф30, т3200 стр3 гр4=ф64, т6000 стр(10+11+12+13+14+15+16+17+18+19+26) по гр5	ф30, т3200 стр3 гр4=ф64, т6000 стр(10+11+12+13+14+15+16+17+18+19+26) по гр6	ф30, т3200 стр3 гр5=ф64, т6000 стр(10+11+12+13+14+15+16+17+18+19+26) по гр8			
Аутогемотрансфузии	5						

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 22 октября 2020 г. N 1138н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ N 64 "СВЕДЕНИЯ О ЗАГОТОВКЕ, ХРАНЕНИИ, ТРАНСПОРТИРОВКЕ И КЛИНИЧЕСКОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ" И ПОРЯДКА ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЯ

Сведения по ФФСН №30, т 3200, стр. 1-4 и гр. 3-5 должны формироваться **СТРОГО** из ФФСН №64, т6000 по соответствующим строкам и графам.

В программе STAT-PRO ФФСН №30 т 3200 стр. 1-4 формируется в автоматическом режиме из ФФСН № 64 т 6000 и принимается только после согласования и сдачи ФФСН №64 Центром организации и обеспечения качества трансфузиологической помощи (ЦООКТП) ГБУЗ «Центр крови им. О.К. Гаврилова ДЗМ».

Не забудьте заполнить стр. 5 – Аутогемотрансфузии по гр. 3-6 и стр. 1-5 по гр. 6 - Число посттрансфузиологических осложнений, при наличии. Сведений по ним не включены в ФФСН №64 т 6000!

Реакции на переливание не показывают, только подтвержденные осложнения На каждый случай развившегося после переливания осложнения следует представить пояснительную записку, протокол, заверенный Центром организации и обеспечения качества трансфузиологической помощи ДЗМ.



Аппараты и оборудование станций переливания крови



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

20 Аппараты и оборудования станций переливания крови (5600) Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642, литр-112

Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них (стр3)		
			в подразделениях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 5 лет
1	2	3	4	5	6
Автоматический/автоматизированный комплекс для генотестирования донорской крови	1				
Автоматический иммуногематизированный анализатор для проведения иммуногематологических исследований	2				
Анализатор для контроля стерильности компонентов крови	3				
Аппарат для плазмафереза	4				
Аппарат для цитафереза	5				
Быстрозамораживатель для плазмы крови	6				
Комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов	7				
Комплект оборудования для проведения фотогемотерапии	8				
Камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежезамороженной плазмы	9				
Комплект оборудования для замораживания и хранения клеток крови при сверхнизкой температуре	10				
Мобильный комплекс заготовки крови	11				
Система инактивации вирусов в плазме крови	12				
Центрифуга рефрижераторная напольная	13				
Холодильник медицинский (ниже -25°C)	14				
Холодильник медицинский (температура +2- +6°C)	15				
Всего единиц указанного оборудования	16				

Важно! Заполняют медицинские организации, имеющие в своем составе отделения, осуществляющие заготовку крови.
Необходимо указать оборудование только данных отделений, а не по всей организации.

Спасибо за внимание!

