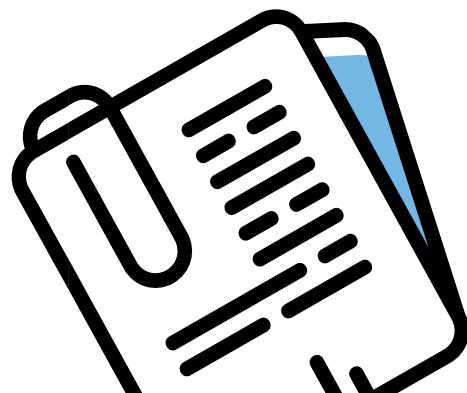


Порядок сдачи годового отчета за 2025 год

для медицинских организаций других ведомств
и форм собственности, оказывающих
медицинскую помощь на территории города
Москвы



Внимание! Просим подробно ознакомиться с инструкцией. Прием годового отчета за 2025 год проходит в дистанционном режиме.



**СРОКИ СДАЧИ ОТЧЕТА
С 6 ПО 29 АПРЕЛЯ 2025 ГОДА**

1 ЭТАП. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ

Медицинским организациям до срока сдачи отчета необходимо:

- ✓ Ознакомиться с необходимой информацией для сдачи годового отчета, опубликованной на сайте <https://niiioz.ru/> в разделе [Статистика и аналитика](#):
 - Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 24.12.2025г. № 1359 «О порядке предоставления годовых статистических отчетов за 2025 год» (далее – Приказ) п. 8 (раздел [Организациям здравоохранения других ведомств и форм собственности](#));
 - методические рекомендации по заполнению форм (раздел [Методические рекомендации и инструкции](#));
- ✓ Самостоятельно определить индивидуальный перечень форм федерального статистического наблюдения (далее – формы) для сдачи отчета согласно лицензии медицинской организации, действовавшей в 2025 году (файл «Определение перечня форм годового отчета» в разделе [Организациям здравоохранения других ведомств и форм собственности](#)).
- ✓ Для предоставления отчетов необходимо иметь учетную запись в системе сбора и обработки статистической отчетности «Информационно-аналитическая система общественного здоровья» <https://ias.niiioz.ru/>.

При отсутствии учетной записи в системе необходимо пройти регистрацию:

 - Самостоятельно зарегистрировать организацию в системе, указав наименование и ИНН.
 - Самостоятельно пройти регистрацию пользователя: <https://ias.niiioz.ru/registrationUser>
 - Направить на электронный адрес технической поддержки helpcms@zdrav.mos.ru письмо за подписью руководителя по шаблону (активация нового сотрудника.docx). После направления письма служба технической поддержки активирует пользователя. Подтверждение будет направлено на электронный адрес, указанный при регистрации.
- ✓ В случае, если пользователь проходил регистрацию ранее, но не помнит пароль - необходимо восстановить свою учетную запись через вкладку «Забыли пароль».

1 ЭТАП. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ (продолжение)

Формы в Центр медицинской статистики (далее – ЦМС) ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» представляются **только по юридическим лицам или обособленным подразделениям**, находящимся на территории города Москвы. При наличии у организации **обособленных подразделений** (филиалов), находящихся в другом субъекте, формы по данным подразделениям сдаются в орган исполнительной власти в сфере здравоохранения этого субъекта. Если юридическое лицо организации расположено на территории другого субъекта, но имеет **обособленные структурные подразделения**, осуществляющие медицинскую деятельность на территории города Москвы, то в ЦМС сдаются отчетные формы только по данным подразделениям.

ВНИМАНИЕ! Вся необходимая информация для сдачи годового отчета предоставлена в открытом доступе. Дополнительно по вашему запросу проводятся **платные консультации** по методологии заполнения отчетов очно и в онлайн-формате.

Тел. 8-(495)-417-12-04. Более подробная информация на [сайте](#).

2 ЭТАП. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФОРМ И ДОКУМЕНТОВ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

- ✓ Заполнить и отправить все отчетные формы согласно действующей лицензии в программе «Информационно-аналитическая система общественного здоровья» <https://ias.niioz.ru/>.
Корректная работа в системе возможна только в браузере Google Chrome.

В программе заполняются следующие формы согласно лицензии: 1-РБ, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 14-ДС, 16-ВН, 30, 32, 33, 34, 36, 57, 61, 64, 65.

- После заполнения всей формы пересчитать автосуммы и провести логико-арифметическую проверку данных, нажав кнопку «Проверить», и убедиться в отсутствии ошибок. При наличии ошибок всплывает сообщение «Ошибки», при нажатии на которое виден выпадающий список ошибок с формулами и цифровым пояснением. Данный список можно вывести на печать, нажав на сообщение «Печать ошибок».
- Исправить ошибки.
- Перевести формы в статус «Отправлено» (кнопка «Отправить отчет» над кнопкой «Редактировать»).

По техническим вопросам программы обращаться по тел. 8-495-417-12-09 (доб. 313, 349).

- ✓ Доступ в облачное хранилище предоставляется по ссылке <https://cloud.niioz.ru/index.php/s/SWFKeLbOqDt1SzY>. В облачное хранилище необходимо загрузить следующие документы. **В названии загружаемых файлов важно указать наименование медицинской организации!**

- Контактные данные сотрудника (моб. телефон, почта), ответственного за предоставление годового статистического отчета. В случае заполнения разных форм или разделов форм несколькими сотрудниками перечислить всех с указанием разделов.
- Копию штатного расписания, утвержденного руководителем организации и действующего по состоянию на 31 декабря 2025 г. (без указания окладов).
- Выписку из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности (с сайта Росздравнадзора), действующего по состоянию на 31 декабря 2025 года, заверенной печатью организации.



3 ЭТАП. ПРОВЕРКА ОТЧЕТОВ СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦМС

Обработка предоставленных форм и документов производится при выполнении одновременно двух условий:

- наличие заполненных форм в системе со статусом «на проверке»
- загруженных в облако документов.

После чего, в течении 2-х рабочих дней медицинская организация будет добавлена в общий реестр в Интерактивной таблице (ссылка на интерактивную таблицу в разделе [Организациям здравоохранения других ведомств и форм собственности](#)), в графе «Дата защиты отчета МО» в порядке очереди будет установлена **ДАТА ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА**. Дата назначается в пределах 3-х рабочих дней в зависимости от количества медицинских организаций, предоставивших документы и отчеты на проверку. В день защиты специалисты ЦМС проверят электронный отчет в программе, в случае возникновения вопросов свяжутся с исполнителями или оставят комментарий в системе.

В ДЕНЬ ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА медицинским организациям необходимо:

✓ Ожидать обратной связи посредством комментариев в программе либо в телефонном режиме. Ответственным специалистам медицинских организаций быть доступными для звонка.

Отслеживать статус отчетов в программе <https://ias.niioz.ru/>:

✓ При получении статуса «отклонен» необходимо проверить форму, внести корректировки и отправить на проверку.

Обращаем Ваше внимание, что при отклонении одного из разделов форм, может отклониться вся форма.

✓ Отслеживать актуальную информацию об итогах проверки в режиме онлайн в [Интерактивной таблице](#). В строке напротив организации должен появиться статус формы или раздела формы:

Ячейка не закрашена – проводится проверка. Следует проверить наличие комментариев в программе, возможно, требуются пояснения или корректировка.

Ячейка закрашена **красным** цветом – форма/раздел формы не приняты. Имеются существенные нарушения: требуются корректировки/отчет не предоставлен/отправлена пустая форма/раздел формы.

Ячейка закрашена **зеленым** цветом – форма/раздел формы приняты. Появится дата приема отчета.

Формы считаются принятыми, когда в интерактивной таблице все ячейки окрашены **зеленым** цветом, а также размещены в облачном хранилище, подписанные ЭЦП формы или предоставлены бумажные носители форм.

4 ЭТАП. ПОДПИСАНИЕ ФОРМ ЭЦП ИЛИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМПЛЕКТА ОТЧЕТОВ НА БУМАЖНЫХ НОСИТЕЛЯХ

После появления даты в интерактивной таблице в ячейке «Формы переданы на подпись» медицинской организации дается 2 рабочих дня для размещения подписанных ЭЦП форм в облачном хранилище или предоставление форм ФСН на бумажных носителях.

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТУ ФОРМ, ПОДПИСАННЫХ ЭЦП

- ✓ Формы должны быть выгружены из «Информационно-аналитической системы общественного здоровья» не раньше даты и времени, указанных в интерактивной таблице в ячейке «Формы переданы на подпись», в формате doc, docx;
- ✓ Для подписания формы необходимо:
 - В сводах зайти в нужную форму и выбрать вкладку «дополнительно» -> «скачать отчёт»-> «Официальный шаблон в формате word»
 - Зайти в Выгрузки-> справа от нужной формы нажать значок три точки-> «подписать документ»
 - В случае возникновения ошибки «Плагин не готов к работе, скачайте по ссылке». Обратитесь к вашему IT специалисту с целью установки плагина
- После подписания нажмите слева от нужной формы три точки -> скачать исходный документ -> информация о подписи-> В итоге скачиваются два файла в формате docx и sig.
- ✓ Каждая форма должна быть выгружена и подписана отдельно, подписание форм одним пакетом не допускается;
- ✓ Пустые формы, принятые в интерактивной таблице (отмечены зеленым цветом) также подписываются

После подписания каждой формы ЭЦП, необходимо весь комплект форм заархивировать (в названии загружаемых файлов указать наименование медицинской организации!) и загрузить в облачное хранилище по ссылке <https://cloud.niioz.ru/index.php/s/AmsAwe3z1oYn25f>. Отчет считается принятым только при наличии полного пакета форм.

При наличии лицензии на специализированную деятельность необходимо сдать все, в том числе нулевые, статистические отчеты. Для принятия форм в программе рекомендуется связываться со специалистами ОМО по телефонам, указанным на сайте

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТУ ГОДОВОГО ОТЧЕТА НА БУМАЖНЫХ НОСИТЕЛЯХ

Полный пакет документов годового отчета на бумажных носителях необходимо предоставить по адресу г. Москва, ул. Валовая, д. 21, стр. 125 с 09.00 до 17.30 по будням.

- ✓ Формы должны быть распечатаны только из «Информационно-аналитической системы общественного здоровья» с *колонтитулами даты и времени выгрузки* (двусторонняя печать) не раньше даты и времени указанной в ячейке «Формы переданы на подпись». Отчеты, распечатанные до времени приема в программе, не принимаются.
- ✓ Каждая форма должна быть подписана руководителем организации или его заместителем, заверена печатью организации и СШИТА (НЕ скреплять степлером!). Формы, состоящие из отдельных листов приниматься не будут.

4 ЭТАП. ПОДПИСАНИЕ ФОРМ ЭЦП И ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМПЛЕКТА ОТЧЕТОВ НА БУМАЖНЫХ НОСИТЕЛЯХ (продолжение)

- ✓ Все формы предоставляются в 1 экземпляре.
- ✓ Пустые формы, принятые в интерактивной таблице (отмечены зеленым цветом) также подписываются руководителем и прилагаются к пакету документов.
- ✓ Принимается только полный пакет, отдельные формы не принимаются. Для обеспечения целостности форм сформировать комплект отчетов в единой упаковке

5 ЭТАП. ПРОВЕРКА КОМПЛЕКТА ФОРМ И ПОЛУЧЕНИЕ АКТА

После предоставления комплекта форм в течении 2-х рабочих дней отчеты проверяются на соответствие требованиям:

1. Полнота комплекта электронных или бумажных форм;
2. Наличие и корректность электронном подписи – для форм, подписанных ЭЦП. Наличие подписей и печатей для бумажных комплектов форм;
3. Актуальность даты и времени выгрузки форм;
4. Сверка комплекта форм с электронными вариантами.

Если ошибок не обнаружено, в интерактивной таблице в ячейке «Получен полный пакет форм» будет отображаться **дата**.

Ответственность за предоставление полного комплекта форм несет сотрудник медицинской организации, ответственный за сдачу годового отчета.

Если в ячейке «Получен полный пакет форм» дата не появилась необходимо связаться по телефону 8(495)417-12-09 (доб. 302).

Годовой отчет СДАН, если в графе «Акт закрыт» ячейка напротив медицинской организации обозначена **зеленым** цветом и проставлена дата закрытия акта.

Подписанный скан акта можно запросить, связавшись по телефону 8 (495) 417-12-04, либо получить бумажный вариант по адресу г. Москва, ул. Валовая, д. 21, стр. 125 с 9.00 до 17.30.