



## **Внесение информации в подсистемы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ):**

**Федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО),  
Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР).**

В соответствии с письмом заместителя Министра здравоохранения Пензенской области Зиновьева Д.Ю. от 16.11.2022 №7625 необходимо обеспечить актуальность, полноту и корректность сведений в подсистемах ЕГИСЗ:



**Федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО);**



**Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР).**

На основании сведений, содержащихся в ФРМО, ФРМР и ГИСЗ ПО будет осуществляться прием годового отчета



## Разделы ФРМО:

- Карточка организации;
- Здания;
- Структурные подразделения и ТВСП ;
- Передвижные подразделения;
- Врачебные участки;
- Штатное расписание;
- Оборудование;
- Домовые хозяйства;
- Служба санитарной авиации (при наличии);
- Телемедицинская служба (при наличии).

## «ФРМО». Карточка организации



- Субъект системы здравоохранения;
- Основные данные;
- Специализированные признаки;
- Контактные данные.

### Обязательно для заполнения:

- форма оказания мед. помощи;
- профиль деятельности;
- условия оказания мед. помощи;
- прикрепленное население.

### Маршрутизация

Участие в маршрутизации

☐ Медицинская информационная система

☐ Идентификатор первичного сосудистого отделения

### 3. Специализированные признаки

☐ Участвует в оказании помощи по программе ОМС

Форма собственности  
Государственное юридическое лицо

Субъект РФ  
Пензенская область

Ведомственная принадлежность  
Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации...

Вид деятельности \*  
Центр (Медицинские организации особого типа)

Форма оказания медицинской помощи

Прикрепленное население

Код ОФД  
Учреждения, созданные субъектом Российской Федерации

Уровень организации \*  
III уровень

Территориальный признак \*  
Краевые, республиканские, областные, окружные

Профиль деятельности  
медицинский информационно-аналитический

Условия оказания медицинской помощи

Наиболее удаленный населенный пункт, км

### Обязательно для заполнения:

- участие в маршрутизации (при наличии);
- МИС;
- ПСО (при наличии);
- участие в оказании помощи по ОМС

### 4. Контактные данные

Субъект \*  
Пензенская область

Населенный пункт

Улица

Дом

Почтовый индекс  
440008

Адресный номер  
58.29.4004001.118



### Обязательно для заполнения:

- адрес (населенный пункт, улица, дом);
- сайт и адрес эл. почты

Сайт

Эл. почта \*



- Основная информация;
- Адрес;
- Право собственности;
- Этажи и помещения;
- Дополнительная информация;
- Материалы и конструкция.

## Обязательно для заполнения:

- тип и вид объекта;
- ТВСП;
- состояние здания (при необходимости)

## Обязательно для заполнения:

- мощность здания;
- характеристики здания (при необходимости)

## Обязательно для заполнения:

- создание поэтажной структуры с указанием помещений

### 1. Общие сведения

Субъект РФ \*

Наименование здания \*

Тип объекта (заказчиком) \*

Вид объекта \*

Территориально выделенное структурное подразделение \*

Дата начала эксплуатации \*

Год постройки \*

Этажность \*

Общая площадь здания, кв. м \*

Площадь застройки, кв. м \*

☐ Аварийное здание

☐ Требуется снос

☐ Требуется реконструкции

☐ Требуется капитального ремонта

### 6. Материалы и конструкция

Материал и конструкция фундамента \*

Материалы стен \*

Материал и вид несущих конструкций покрытия \*

Материалы перекрытия \*

Материал кровельного покрытия \*

Строительный объем, м3

### Проектная мощность здания медицинской организации

Посещений в смену

Количество коек

Кол-во коек дневного стационара

### Кардиологические отделения, не относящиеся к маршрутизации ОКС

Количество отделений

### Характеристики износа здания

Первоначальная (восстановительная) стоимость, руб.

Стоимость износа, руб.

Физический износ в целом по зданию, %

### Последнее проведенное обследование технического состояния здания по ГОСТ 31337

Год

Номер акта

### Последняя реконструкция

Год

Площадь реконструкции, кв. м

### 4. Этажи и помещения \*

[+ Добавить](#)

☐ 1 этаж [Редактировать](#) [Удалить](#)

1 этаж 649.5 кв. м

☐ 3 этаж [Редактировать](#) [Удалить](#)

3 этаж 656.8 кв. м

☐ 2 этаж [Редактировать](#) [Удалить](#)

2 этаж 645.4 кв. м

☐ 4 этаж [Редактировать](#) [Удалить](#)

4 этаж 635.9 кв. м

## «ФРМО». Структурные подразделения



- Основная информация;
- Здания и помещения;
- Дополнительная информация;
- Специализированные признаки.

### Выбрать одно или несколько помещений в зданиях

Отображаются только здания и этажи, в которых добавлены помещения

- ☐ Архивный отдел
- ☐ ЦБО (АТП)
- ☐ ЦБО (ПОМК)
- ☐ Здание на Пушкина
  - ☐ 1 этаж
  - ☐ 3 этаж
  - ☐ 2 этаж
  - ☐ 4 этаж
  - ☒ 4 этаж
- ☐ ЦБО (ОПВ)
- ☐ ЦБО (ПОКЦК)
- ☐ ЦБО (ОБСМЗ)
- ☐ ЦБО (ПОТВ)
- ☐ Научно-медицинская библиотека

Отменить Сохранить

Обязательно указание всех зданий и помещений, в которых располагается структурное подразделение

Обязательно для заполнения:  
- количество компьютеров и количество АРМ

### 3. Дополнительная информация

- ☐ Нахождение в районах Крайнего Севера / приравненных территориях

Количество компьютеров

Количество АРМ

### 1. Основная информация

Полное наименование  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пензенской области "Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр"

Наименование  
Отдел информации здравоохранения

Тип подразделения  
Административно-хозяйственный (исполнительный)

Вид подразделения  
Информационно-аналитические отделы

Размещение отделов: относительное к прикреплённому отделению

- ☐ Упрощённая СП
- ☐ Обыкновенная СП

### Организационная структура

- ☐ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пензенской области "Пензенский областной медицинский информационно-аналитический центр"
  - Отдел информатизации здравоохранения
  - Отдел бухгалтерского обслуживания "Центр по транспортному обслуживанию"
  - Отдел кадров
  - Отдел цифровых услуг и сервиса
  - Отдел сопровождения межведомственного информационного взаимодействия
  - Региональный консультативно-методический центр по вопросам создания и внедрения федерального реестра медицинских свидетельств о смерти
  - Отдел статистического анализа
  - Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи
  - Отдел сводной бухгалтерской отчетности, внутреннего контроля, анализа и методологии бухгалтерского учета
  - Отдел сбора и обработки медико-статистической информации
  - Отдел медицинской статистики
  - Отдел экономики планирования и организации государственных закупок

### Выбрать специализированные признаки

Поиск по наименованию

- ☐ РСЦ (Региональный сосудистый центр)
- ☐ ПСО (Первичное сосудистое отделение)
- ☐ Травмацентр 1 уровня (Травматологический центр 1 уровня)
- ☐ Травмацентр 2 уровня (Травматологический центр 2 уровня)
- ☐ Травмацентр 3 уровня (Травматологический центр 3 уровня)
- ☐ Перинатальный центр (Перинатальный центр в составе медицинской организации)
- ☐ Роддом (Родильный дом в составе медицинской организации)
- ☐ ОМС (Участствует в оказании помощи по программе ОМС)
- ☐ ПМСП (Оказывает первичный прием)
- ☐ ЦАОП (Центр амбулаторной онкологической помощи)
- ☐ Постановление 369-Р (Построено в рамках распоряжения Правительства РФ №369-р от 3.03.2018)

Выбрано 0

Отменить

Сохранить

Обязательно указание специализированных признаков при наличии.

# «ФРМО». Передвижные подразделения



- Основная информация;
- Посещаемые населенные пункты;
- Транспортные средства;

Необходимо заполнение  
обязательных полей

Выбор обслуживаемых населенных  
пунктов

## 1. Основная информация

Наименование *	
Обязательно для заполнения	
Тип подразделения *	
Обязательно для заполнения	
Здание *	
Обязательно для заполнения	
Структурное подразделение *	
Источник финансирования *	
Обязательно для заполнения	
Количество выездов в год *	Количество осмотренных пациентов
Обязательно для заполнения	

### Новый населенный пункт

Все поля обязательны для заполнения

Субъект  
Пензенская Область

Населенный пункт  
с. Грабово

Отменить Сохранить

### Новое транспортное средство

Идентификационный номер (VIN) \*

Обязательно для заполнения

Марка \* Модель \*

Обязательно для заполнения Обязательно для заполнения

Год выпуска по ПТС Пробег на момент заполнения...

Ввод в эксплуатацию в данной МО \*

Обязательно для заполнения

Организация, владеющая автомобилем \*

Обязательно для заполнения

Правовые основания использования автомобиля \*

Обязательно для заполнения

☐ Наличие регистрационного удостоверения

☐ Подключён к системе «Зв-ГЛОНАСС»

Отменить Сохранить

Заполнение информации по  
транспортному средству

## «ФРМО». Врачебные участки



- Основная информация;
- Участковые врачи и фельдшеры;
- Адреса обслуживания;

### 1. Основная информация

Номер участка *	Тип участка *
<small>Обязательно для заполнения</small>	<small>Обязательно для заполнения</small>
Категория населения *	Количество прикрепленного населения *
<small>Обязательно для заполнения</small>	<small>Обязательно для заполнения</small>
Дата формирования *	
<small>Обязательно для заполнения</small>	

☐ Упраздненный участок

Добавление кабинета участкового  
врача и фельдшера

#### Новый участковый врач/фельдшер

Дата начала *	Дата окончания
01.11.2022	

Группа кабинетов амбулаторного СП \*

фили

Врачей общей практики (Филиалл поликлиники № 1)

Терапевта участкового кабинет (Филиалл поликлиники № 1)

Педиатра участкового кабинет (Филиалл поликлиники № 1)

Дата начала      Дата окончания

Добавление сотрудников

#### Редактирование участкового врача/фельдшера

Дата начала *	Дата окончания
18.03.2014	

Группа кабинетов амбулаторного СП \*

Врачей общей практики (ГБУЗ Нижний Ломов Поликлиника №1)

ФИО сотрудника \*

Обязательно для заполнения

Отменить Сохранить

Добавление адресов обслуживания

#### Новый адрес обслуживания

Дата начала *	Дата окончания
01.11.2022	

Субъект \*

Пензенская Область

Населенный пункт \*

с. Бессоновка

Улицы \*

ул. Придорожная

Дом \*

18

Отменить Сохранить



## Штатное расписание

+ Добавить

№ ↑	Дата утверждения	Период действия с	Период действия по	
1	01.03.2017	01.03.2017	31.12.2017	...
2	01.01.2018	20.08.2019	31.12.2019	...
3	01.12.2021	01.12.2021	31.12.2022	✓

Новая запись штатного расписания

Структурное подразделение \*

Обязательно для заполнения

Должность по федеральному справочнику \*

Обязательно для заполнения

Должность \*

Обязательно для заполнения

Штатных единиц \*

Занятых штатных единиц

Обязательно для заполнения

Внешнее совместительство

Вакансий

Комментарий

Отменить

Сохранить

Добавление записи штатного расписания с указанием занятых штатных единиц, внешних совместительств и вакансий

Осуществляется сверка штатных и занятых единиц, а также внешних совместительств. Количество вакансий не должно быть отрицательным.

Необходимо обеспечить наличие актуального штатного расписания. Новое штатное расписание создается добавлением новой записи, а не изменением предыдущей.

№ 3

Дата утверждения 01.12.2021

Период действия с 01.12.2021

Период действия по 31.12.2022

Записи штатного расписания

+ Добавить

Структурное подразделение / Отделение / Должность по федеральному справочнику ↑	Штатных единиц	Занятых штатных единиц	Внешнее совместительство	Вакансии
Администрация	2.0000	2.0000	0.0000	0.0000
Отдел медицинской статистики	7.5000	3.7500	0.7500	3.7500
Отдел организационно-методической работы	1.0000	0.0000	0.0000	1.0000
Отдел статистического анализа	1.0000	1.0000	0.0000	0.0000
Региональный консультативно-методический центр по вопросам создания и внедрения федерального реестра медицинских свидетельств о смерти	1.0000	1.0000	0.0000	0.0000
Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи	1.0000	1.0000	0.0000	0.0000



- Основная информация;
- Модель и производитель;
- Дополнительная информация;
- Местоположение и количество.

Номер регистрационного удостоверения

Номер регистрационного удостоверения

Дата регистрации

Модель

Поиск

Номер ↑	Дата	Модель	Производитель	Страна
29/01050602/3505-02	29.08.2002	Аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВЧ-200-01-“ЭНДОМЕДИУМ” для резания, монополярной и биполярной коагуляции при полостных и эндоскопических операциях	ООО “Эндо медиум”	
29/01101197/4221-02	04.09.2002	Ножницы для рубцевых тканей, вертикально-изогнутые, 150 мм	ОАО “Медико-инструментальный завод им.М.Горького”	
29/01101202/5876-04	27.01.2004	Светильники хирургические с регулируемым размером рабочего	ЗАО “Завод ЭМА”	

Выбрано: 0

Отменить

Сохранить

Поиск модели и производителя осуществляется по номеру регистрационного удостоверения

## 1. Общие сведения

Наименование изделия \*

Аппарат ультразвуковой диагностический

Тип оборудования \*

Медицинское оборудование

Раздел медицинского изделия \*

☐ Используется персоналом другого подразделения /отделения/кабинета

☐ Изделие требует замены

☐ Эксплуатация завершена

Обязательно указывать верный тип оборудования и раздел медицинского изделия, а также дополнительные признаки при необходимости

Указывается здание, помещение и структурное подразделение, в котором используется медицинское оборудование

## 4. Местоположение и количество [Иной адрес](#)

Здание \*

Помещения \*

Структурное подразделение \*

Обязательно для заполнения

Общее количество, шт \*

1

- Основная информация;
- Адрес.

Указывается наименование, телефон и адрес домашнего хозяйства

### 1. Основная информация

Наименование \*

Обязательно для заполнения

Телефон \*

Обязательно для заполнения

Контактное лицо

### 2. Адрес

Субъект \*

Обязательно для заполнения

Населенный пункт



Улица



Дом



Почтовый индекс

Кадастровый номер

Широта

Долгота

# «ФРМО». Служба санитарной авиации (заполняется при наличии)



- Основная информация;
- Адрес службы;
- Вертолетные площадки/аэродромы;
- Расположение вертолетных площадок/аэродромов;
- Раанимобили;
- Расположение реанимобилей.

## 1. Общие сведения

Наименование \*

Обязательно для заполнения

Структурное подразделение \*

Обязательно для заполнения

## 2. Адрес службы

Субъект \*

Обязательно для заполнения

Населенный пункт

Улица

Дом

Почтовый индекс

Широта

Долгота

Указывается наименование, структурное подразделение, адрес службы

Указываются вертолетные площадки при МО, на расстоянии в пределах 15 минут доезда и за пределами 15 минут доезда

## 3. Вертолетные площадки/аэродромы

☒ Удаление вертолетной площадки на территории или на непосредственно прилегающей к МО территории

☐ Возможность ночного старта (ночной посадки)

Ограничение по ветру (воздушная скорость, км/ч) \*

Обязательно для заполнения

Количество вертолетов \*

Обязательно для заполнения

Оснащены реанимационными модулями \*

Обязательно для заполнения

Не оснащены реанимационными модулями \*

Обязательно для заполнения

Вертолетные площадки, удаленные от МО на расстояние, соответствующее 15 минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи с включением специальными сигналами

Общая количество \*

Обязательно для заполнения

Вертолетные площадки, удаленные от МО на расстояние, превышающее 15 минутный доезд на автомобиле скорой медицинской помощи с включением специальными сигналами

Общая количество \*

Обязательно для заполнения

Новая вертолетная площадка/аэродром

Субъект \*

Населенный пункт

Улица

Дом

Отменить Сохранить

## 5. Реанимобили

Реанимобили для перевозки пациентов, оснащенные по классу C

Общее количество \*

Обязательно для заполнения

## 6. Расположение реанимобилей

Не указано

Заполняется количество реанимобилей и их расположение

Указывается расположение вертолетных площадок



- Основная информация;
- Здания и помещения;
- Дополнительная информация.

Указывается наименование, структурное подразделение, здания и помещения и дополнительная информация

### 1. Основная информация

Наименование \*

Обязательно для заполнения

Структурное подразделение \*



Обязательно для заполнения

### 2. Здания и помещения \*

Не указано

### 3. Дополнительная информация \*

Формат работы \*



Обязательно для заполнения

☐ Подключение к «ВЦМК защита»

## Разделы ФРМР:

- Карточка сотрудника;
- Документы;
- Личное дело;
- Адреса;
- Образование (в т.ч. сертификат специалиста, сведения об аккредитации, квалификационная категория);



- Документы;
- Основные данные;

Заполняются документы и основные  
данные сотрудника

### 1. Документы

Обязательно для заполнения

Обязательно для заполнения

### 2. Основные данные

<input type="text" value="Фамилия"/>	<input type="text" value="Имя"/>	<input type="text" value="Отчество"/>
<input type="text" value="Дата рождения"/>		
Пол * <input type="radio"/> Мужской <input type="radio"/> Женский		
<input type="text" value="Телефон"/>	<input type="text" value="Электронная почта"/>	

☐ Инвалидность

☐ Пройдено обучение по COVID-19

- Общая информация;
- Временное неисполнение функциональных обязанностей;

Заполняется общая информация по сотруднику

### 1. Общая информация

Организация *	
Структурное подразделение	OID подразделения
Должность по федеральному справочнику	Должность
Дата начала трудовой деятельности *	Тип должности
Табельный номер *	Номер трудового договора *
Дата заключения трудового договора *	Целевая подготовка *
Ставка, ед. *	Дата окончания трудовой деятельности
Трудовой стаж	

Заполняется информация о временном неисполнении функциональных обязанностей с указанием причины

### Новая запись о временном неисполнении

Причина неисполнения \*

Поиск

отпуск по беременности и родам

отпуск по уходу за ребенком

отпуск без сохранения заработной платы

дополнительное профессиональное образование

временная нетрудоспособность

иные причины



- Адрес постоянной регистрации;
- Адрес фактического проживания;

Указывается адрес постоянной  
регистрации и фактического проживания

### Адреса

+ Добавить

Дата регистрации	Тип адреса	Адрес
27.06.1986	Адрес постоянной регистрации	Пензенская область, г. Пенза, проезд. Мотоциклетный, д. 1, кв. 1
30.05.2002	Адрес фактического проживания	Пензенская область, с. Лещиново, ул. Село, 134

- Среднее (общее) образование;
- Профессионально образование;
- Послевузовское образование;
- Дополнительное профессиональное образование;
- Сертификат специалиста;
- Сведения об аккредитации;
- Квалификационная категория.

← Вернуться

### Новая запись сертификата специалиста

Серия сертификата	Номер сертификата *
Дата сдачи сертификационного экзамена *	Дата выдачи сертификата
Срок действия	
Образовательная организация *	
Специальность *	

Обязательно указывать сертификат специалиста и квалификационную категорию (при наличии)

← Вернуться

### Новая запись квалификационной категории

Категория *	
Дата присвоения категории *	Срок действия
Специальность *	



- **Отчеты об эксплуатации ФРМО:**

- Отчет о наполняемости ФРМО;

- Выгрузка сведений по структурным подразделениям;

- Отчет о составе данных раздела «Лечебно-профилактические здания»;

- Группировка по ТВСП;

- Отчет о наполняемости блока «Медицинское оборудование».

- **Отчеты об эксплуатации ФРМР:**

- Отчет по сведениям о трудоустройстве;

- Отчет по сведениям об образовании;

- Отчет по сведениям о трудоустройстве в разрезе структурных подразделений

ФРМО;

- Отчет по сотрудникам со сведениями по сертификатам/свидетельствам по аккредитации;

- Отчет о сотрудниках, работающих в организации;

- Отчет о движении кадров



Федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО);  
Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР).



Методические и обучающие материалы по работе в  
подсистемах ЕГИСЗ: ФРМО и ФРМР.



Центр технической поддержки ЕГИСЗ.

тел.: 8-800-301-15-59

email: [egisz@stp-egisz.ru](mailto:egisz@stp-egisz.ru)

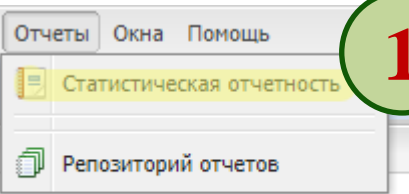


## Показатели:

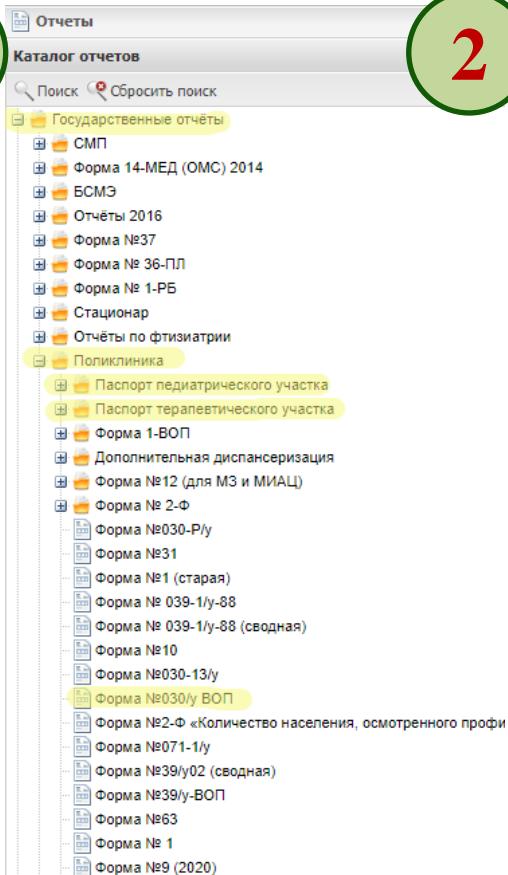
- Прикрепленное население;
- Участковая сеть;
- Объем врачебных посещений;
- Объем случаев лечения в стационарах;
- Подразделения медицинских организаций;
- Кадры;
- Медицинское оборудование.

## Получение сводной информации по участкам

1



2



3

Отчет - Форма №030/у-тер раздел 1, 2 таблицы 1000

Форма №030/у-тер раздел 1, 2 таблицы 1000  
Паспорт врачебного участка (терапевтического). В отчете представлена информация по характеристике тер.

МО:

Дата начала\*:

Дата окончания\*:

Номер терапевтического участка:

4

Паспорт врачебного участка (терапевтического)										
I. Характеристика врачебного терапевтического участка										
Частот: 4										
исленность прикрепленного населения: 1713										
Тестонахождение:		(название населенного пункта)								
ородская местность		ПЕНЗЕНСКАЯ, ГОРОДИЩЕ								
		(название населенного пункта)								
II. Характеристика прикрепленного к врачебному (терапевтическому) у										
:1000										
Состав прикрепленного к врачебному (терапевтическому) участку населения по возрасту, полу	№ строки	Из них								
		Всего	имеют льготную категорию			Всего	инвалиды			
			федеральную	субъекта Российской Федерации	муниципальную		из них			
							1 группы	2 группы	3 группы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
зрослое население 18 и старше) всего	1	1713	164	135		134	18	42	71	
ужчины	2	795	92	51		67	6	22	31	
сенщины	3	918	72	84		67	12	20	31	

Используются формы по структурам участков:

- ✓ №030/у-пед - Паспорт педиатрического участка
- ✓ №030/у-тер – Паспорт терапевтического участка
- ✓ №030/у-ВОП – Паспорт участка врача общей практики

## Получение персонифицированного состава прикрепленного населения к участку

Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология

Талон амбулаторного пациента: Поточный ввод  
Талон амбулаторного пациента: Поиск

РПН: Поиск  
РПН: Прикрепление  
РПН: Журнал движения  
РПН: Заявления о выборе МО

Фильтры

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Пользователь

ЛПУ прикрепления: ГБУЗ "ГОРОДИЩЕНСКАЯ РБ"

Тип прикрепления: 1. Основной

Тип основного участка: 1. Терапевтический

Основной участок: 4

Выбор типа участка – ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ, ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

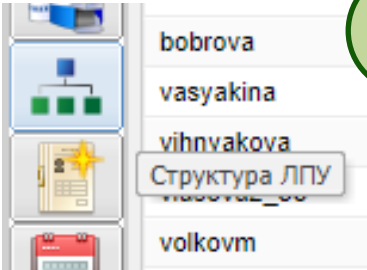
Выбор типа прикрепления – ОСНОВНОЙ

Выбор номера участка

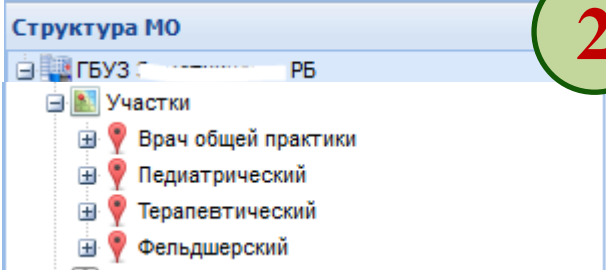
Тип участка	Номер участка	Специализация	Статус
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓ Регистратура
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓ Регистратура
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓
Основной	Терапевтический	4	✓ Регистратура
Основной	Терапевтический	4	✓

Отображаемые строки 1 - 100 из 1713

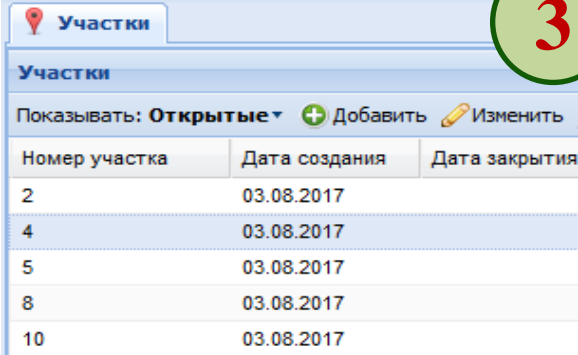
## Получение сведений об участковой структуре



**1**

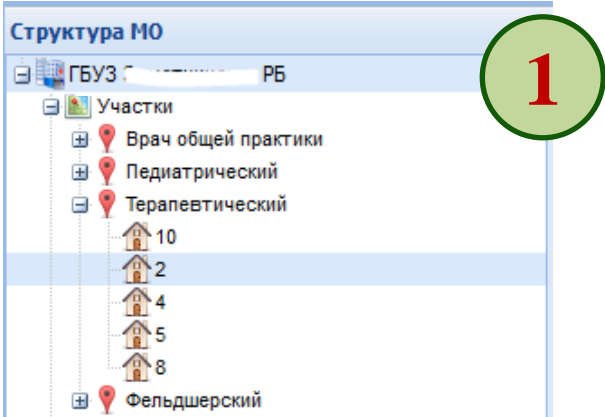


**2**

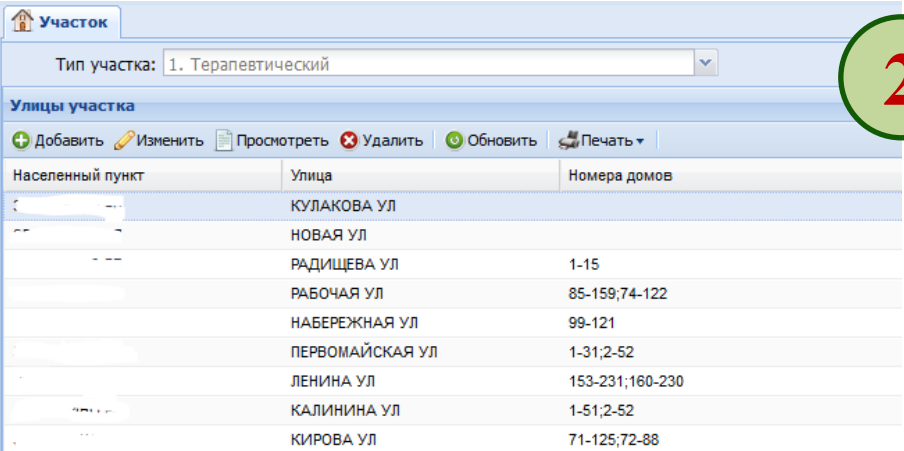


**3**

## Получение сведений территориях обслуживания на участках



**1**

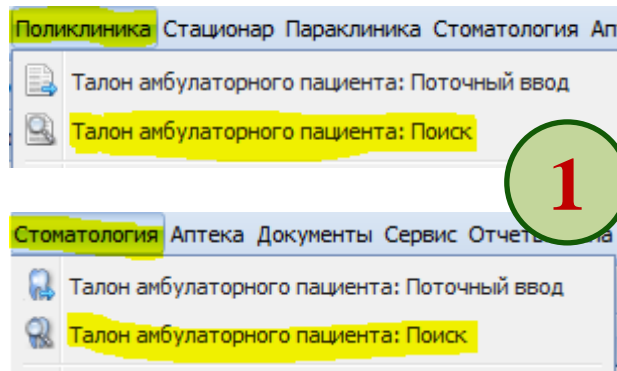


**2**





## Поиск посещений по талонам амбулаторного пациента



Талон амбулаторного пациента: Поиск

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

Поиск талонов Поиск посещений

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Диагноз и услуги 7. **Посещение** 8. Результаты 9. Направление 10. Фед.сервисы 11. Пользователь

№ талона: Дата начала случая: Дата окончания случая:

Вид травмы (внешнего воздействия):

Противоправная: Нетранспортабельность: Включение в реестр:

Подразделение: Отделение: Врач: Средний м/перс.: Место обслуж-я: Цель посещения: Вид оплаты: Дата посещения: 01.03.2019 - 14.03.2019 Случай оплачен:

Талон амбулаторного пациента: Поиск

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать ▶ Переходный случай 1 / 100

№ талона	Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	Дата смерти	Посещений	Цель посещения	Законч	Основной д
52066						14	Заболевание	Нет	M16.0. П
82334						9	Заболевание	Нет	S22.0. П
84215						9	Заболевание	Да	M19.1. П
91327							ие	Нет	I63.5. Ин

Количество посещений по случаю лечения

Количество талонов амбулаторного пациента

Страница 1 из 34

Отображаемые строки 1 - 100 из 3372

## Персонализированный поиск посещений по статистической отчетности

Отчеты Окна Помощь

Статистическая отчетность

Репозиторий отчетов

**1**

Отчеты

Каталог отчетов

- Государственные отчеты
- Статистические отчеты
- Отчеты по ЛВН
- Отчеты по АРМ Товароведа
- Параклиника
- Картотека
- Отчеты по ЕРМП
- ЛЛО
- Паспорт МО
- Поликлиника
- Профилактические осмотры взрослого на
- Дефекты заполнения ТАП
- Диспансерное наблюдение
- Диспансеризация взрослого населения
- Диспансеризация детей-сирот
- Медицинские осмотры несовершеннолет
- Мониторинг смертности и заболеваемост
- Нозологии
- Список пациентов по нозологиям
- Анализ заболеваемости

**2**

Отчет - Список пациентов по нозологиям

Список пациентов по нозологиям

Список пациентов по нозологиям

МО: [Все]

Подразделение: [Все]

Группа отделений: [Все]

Отделение: [Все]

Врач: [Все]

Направившее ЛПУ: [Все]

Диагноз с: Введите код диагноза...

Диагноз по: Введите код диагноза...

Возраст от:

Возраст до:

Пол: [Все]

Социальный статус: [Все]

Тип больничного листа: [Все]

Цель посещения: [Все]

Место работы: Введите часть названия ... (не менее трех сим

Характер заболевания: [Все]

Случай закончен: [Все]

Дата начала\*: 14.03.2019

Дата окончания\*: 14.03.2019

**3**

## Сводная отчетность по врачебным посещениям

Отчеты Окна Помощь

Статистическая отчетность

Форма Ф14 ОМС: Показатели

Форма Ф14 ОМС

Форма Ф14 ОМС: Приложение 1

1

Форма №30 раздел №6-5503,5505

Форма №30, раздел №6-5124

Форма №30 раздел №4-3150

Форма №30 раздел №1 1000

Форма №30 раздел №6-5115,5116

Форма №30 раздел №2-1100

Форма №30 раздел №1-1050

Форма №30 раздел №1-1001, 1002

Форма № 30 раздел №6-5401, 5402

Форма №30 раздел №3-2800, 2801

Форма №30 раздел №6-5125

**Форма №30 раздел №3-2100**

Форма №30 раздел №3 2700-2710

Форма №30 раздел №7-7003,7004

Форма №30 раздел №6-5117,5118

Форма №30 раздел №6-5100

Форма №30 раздел №3-2101

Форма №30 раздел №3-2104

Форма №30 раздел №3-2105,2106,2107,2108

Форма №30 раздел №6-5302

Форма №30 раздел №5 - 4802, 4803, 4804, 4805, 4806

Форма № 30 раздел № 3 СМП

Форма №30 раздел №2-1101-1106

Форма №30 раздел №1-1003

Форма №30 раздел №2-1107,1108,1109

Форма №30 раздел №3-1110

2

Отчет - Форма №30 раздел №3-2100

**Форма №30 раздел №3-2100**  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ. Таблица (2100)

МО: [Выбор]

Филиал: [Выбор]

Подразделение: [Все]

Группа отделений: [Все]

Отделение: [Все]

Врач: [Выбор]

Вид обращения: [Все]

Вид оплаты: [Все]

Дата начала\*: 01.11.2022

Дата окончания\*: 23.11.2022

Включать посещения по ДД: Да

Включать посещения по профосмотрам: Да

Включать посещения по ДДС: Да

Включать посещения по осмотрам несовершеннолетних: Да

Только ГУЗы: Нет

3

## Поиск случаев по картам выбывших из стационара

**Стационар** Параклиника Стоматология Аптека

Карта выбывшего из стационара: Поточный

Карта выбывшего из стационара: Поиск

Журнал направлений

1

**Карта выбывшего из стационара: Поиск**

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

Поиск КВС Поиск движений

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Лыгота 6. **Приемное в госпитализации** 7. Лечение 8. Результат лечения 9. Фед.сервисы

№ карты: Внутр. № карты:

**Направление**

☐ Без электронного направления

Кем направлен: Фондодержатель:

№ направления: Дата направления:

Отделение: Организация:

Тип госпитализации: Способ доставки:

Вид оплаты: Вид опьянения:

Вид травмы:

Противоправная: Нетранспортабельность: Включение в реестр:

Кол-во госп-ций с: по:

Время от нач. заб. с: по:

Дата поступления: **Дата выписки: 01.01.2019 - 25.03.2019** Тип: По календарным суткам

Госпитализирован в: Отказ:

Тип стационара: Форма помощи:

2

**Карта выбывшего из стационара: Поиск**

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

+ Добавить ✎ Изменить 📄 Просмотреть ✖ Удалить 🔄 Обновить 🖨 Печать ➡ Переходный случай

№ карты	Фамилия	Имя	Отчество	Д/р	Дата смерти	Поступление
1				30.03.2012		27.10.2017
2				13.05.2015		31.10.2017
9-1744				11.01.2011		02.11.2017
16/1783						08.11.2017
1711782						18.11.2017

Страница 1 из 62

Отображаемые строки - 100 из 6193

3

Дата поступления и дата выписки пациента в рамках одного случая лечения

Количество выполненных госпитализаций, включая госпитализации в дневные стационары

## Персонализированный поиск случаев стационарного лечения по статистической

**Отчеты** | Окна | Помощь

**Статистическая отчетность**

Форма Ф14 ОМС: Показатели

Форма Ф14 ОМС

Форма Ф14 ОМС: Приложение 1

**Каталог отчетов**

- Государственные отчеты
- Статистические отчеты
  - Фондодержание
  - Отчеты по ЛВН
  - Отчеты по АРМ Товароведа
  - Параклиника
  - Картотека
  - Отчеты по ЕРМП
  - ЛЛО
  - Паспорт МО
  - Поликлиника
  - СМП
  - Стационар**
    - Смертность
    - Отчеты для руководителя
    - Нозологии
      - Нозологии: исход госпитализации
      - Список выписанных пациентов из стационара по нозологии**
    - Реестры

**МО:** [Выбор]

**Подразделение:** [Все]

**Группа отделений:** [Все]

**Отделение:** [Все]

**Дата начала\*:** 25.03.2019

**Дата окончания\*:** 25.03.2019

**Исход госпитализации:** [Все]

**Диагноз с:** -1

**Диагноз по:** -1

### Список выписанных пациентов из стационара по нозологии

Наименование МО: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Период: с 25.03.2019 по 25.03.2019

Исход госпитализации: Все

№ п/п	ФИО пациента	Дата рождения	Возраст	Адрес регистрации	МО ФД	Номер участка/ Тип участка	МО стационар	Отделение	Диагноз	Дата поступления	Дата выписки	Исход госпитализации	Дата смерти	Причина смерти (по сведениям о смерти)	Сведения о диспансерном наблюдении	
															Дата постановки	Диагноз
1																
1		10 июня 1941 г.	77	РОССИЯ, Пензенская обл., ИТ, КАЛИНИНА ул., д. 16, кв. 3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	3/Врач общей практики			111.0 Гипертоническая (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца с (хронической) сердечной недостаточностью	19 марта 2019 г.	25 марта 2019 г.	Выписан			24 июня 2003 г.	СВЗ.3 неходокидная лимфома крупноклеточная (диффузная)

## Сводная отчетность по случаям стационарного лечения

Отчеты

Каталог отчетов

Поиск: Сбросить поиск

Государственные отчеты

- СМТ
- Форма 14-МЕД (ОМС) 2014
- СМЗ
- Отчеты 2016
- Форма 1837
- Форма № 36-ПТ
- Форма № 1-ПС
- Стационар
- Отчеты по флюорографии
- Психиатрия
- Форма № 7
- Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи
- Форма 1830
- Форма 1830 раздел №3, 3850
- Форма 1830 раздел №4, 3200
- Форма 1830 раздел №6-5114
- Форма 1830 раздел №6-5113
- Форма 1830 раздел №5 - 4009
- Форма 1830 раздел №1-1910
- Форма 1830 раздел №1-1908
- Форма 1830 раздел №8-0000
- Форма 1830 раздел №5 - 4001, 4701, 4901
- Форма 1830 раздел №6-5400, 5401
- Форма 1830 раздел №6-5126
- Форма 1830 раздел №5 - 4701

Отчет - Форма №30 раздел №4-3100

Форма №30 раздел №4-3100  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

МО: [выбрано]

Филиал: [выбрано]

Подразделение: [Все]

Группа отделений: [Все]

Отделение: [Все]

Профиль коек брать с: коевого фонда и давления в КВС

Дата начала: 02.11.2022

Дата окончания: 01.12.2022

Время болевых суток: 08:00

Согласно приказу №413: Да

Движение пациентов: Только по основному движению

Только ГУЗ: Нет

РАЗДЕЛ IV. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ																	
1. Коечный фонд и его использование										Коды по ОКЕИ: койка – 911, койко-день – 9111, человек – 792							
(3100)																	
Профиль коек	№ строки	Число коек, фактически развёрнутых и свёрнутых на ремонт			В отчётном году												Койко-дни закрытия на ремонт
		на конец отчётного года	из них: расположенных в сельской местности	средне годовых	поступило пациентов - всего, чел	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (из гр.6)		выписано пациентов, чел		из них в дневные стационары (всех типов)	умерло, чел		Проведено пациентами койко-дней			
							детей 0-17 лет	лиц старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста		Всего	в том числе старше трудоспособного возраста	Всего	в том числе старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Всего	1	0	0	0	6	0	0	0	3	0	0	0	0	524	0	0	
в том числе: аллергологические для	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

## Учет подразделений и кабинетов в ГИСЗ Пензенской области

**1**

Поликлиника № 1 (ул. Набережная р. Мойки, 51)

Дневной стационар при поликлинике

Параклиника

Поликлиника

Амбулатория ВОП (ул. Пионерская, 4)

Общеполитический медперсонал пол1

Поликлиника № 1

1. Отделение врача общей практики (ул.Набережная р.Мойки, 51)

10. медицинским осмотрам профилактическим. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

11. неотложной медицинской помощи. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

12. терапии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

13. гастроэнтерологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

14. Кабинет доврачебной помощи (ул.Набережная р.Мойки, 51)

15. Кабинет врача психотерапевта (ул.Набережная р.Мойки, 51)

2. эндокринологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

3. кардиологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

4. урологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

5. хирургии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

6. акушерскому делу. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

7. оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации) (ул.Набережная р.Мойки, 51)

8. офтальмологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

9. неврологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

Центр здоровья

Стационар на дому

**2**

Подразделения

ОТКРЫТЫЕ

Добавить

Изменить

Просмотреть

Удалить

Обновить

Действия

Печать

Код	Наименование подразделения
12	Дневной стационар (ул. Каракозова, 69)
1	ЕРМП
13	Дневной стационар (ул. Пионерская, 2)
1	Поликлиника № 1 (ул. Набережная р. Мойки, 51)
2	Поликлиника № 2 (ул. Володарского, 34)

Отделения

Сотрудники

Штатные расписания

Услуги

Службы

Склады

Показывать: ОТКРЫТЫЕ

Добавить

Изменить

Просмотреть

Удалить

Обновить

Действия

Печать

Код	Наименование отделения	Профиль
1	Отделение врача общей практики (ул.Набережная р.Мойки, 51)	общей врачебной практике (семейн...
10	медицинским осмотрам профилактическим. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)	терапии
11	неотложной медицинской помощи. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)	неотложной медицинской помощи
12	терапии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)	терапии
13	гастроэнтерологии. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)	гастроэнтерологии
14	Кабинет доврачебной помощи (ул.Набережная р.Мойки, 51)	терапии
15	Кабинет врача психотерапевта (ул.Набережная р.Мойки, 51)	психотерапии

## Обязательные атрибуты для подразделений в ГИСЗ Пензенской области

Отделение: Редактирование

Основные данные | Электронная регистратура | ФРМО | Мед. оборудование | Дополнительные профили | Атрибуты

Дата создания: 01.08.2017

Дата закрытия:

Группа отделений: 1. Поликлиника № 1

Пункт:

Профиль: 97. терапии

Код: 12

Наименование: терапия. пол-ка (ул.Набережная р.Мойки, 51)

Вид отделения ГМП:

Признак участия в формировании затрат МО:

Площадь отделения, кв. м.:

Возрастная группа: 1. Взрослое

Профиль коек:

Уровень МЗС:

Уровень оказания МП:

Доп. признак отделения:

☐ Использовать в форме 14-ОМС

Сохранить | Помощь | Отмена

Группа отделений: Редактирование

Основные данные | ФРМО

Не передавать на ФРМО: ☐

ФРМО справочник структурных подразделений: Поликлиника №1 (1.2.643.5.1.13.13.12.2.58.5750.0.321707) Дата начала: 01.01.2021

ОИД ФРМО Структурного подразделения: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.58.5750.0.321707

Тип (ФРМО): 1. Амбулаторный

Профиль (ФРМО): Поликлиники (поликлинические отделения)

Обособленность: Да

Основное здание: Здание Поликлиника №1

Прием на дому: Да

Форма оказания МП

Плановая: ☐

Экстренная: ☐

Неотложная: ☐

Медицинские услуги

Добавить | Изменить | Удалить 0 / 0

Наименование

Сохранить | Помощь | Отмена

Подразделение: Редактирование

Период действия

Начало: 01.01.2017

Окончание:

Филиал:

Код: 1

Наименование: Поликлиника № 1 (ул. Набережная р. Мойки, 51)

Сокращение: Поликлиника № 1

Тип: Лечебный амбулаторно-поликлинический корпус

Адрес здания: 440052, РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, Г ПЕНЗА, НАБЕРЕЖЬ

СПИД-центр: ☐

Координаты

Широта:

Долгота:

Показать координаты на карте

Адрес для выдачи ЛВН: 440052, РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, Г ПЕНЗА, НАБЕРЕЖЬ

Время работы: 8.00-20.00

Схема проезда:

Сохранить | Помощь | Отмена

1. «Дата создания»
2. «Профиль» (основной профиль подразделения)
3. «Тип (Форма 30)»
4. «Наименование»
5. «Плановое число посещений в смену» (для врачебных подразделений амбулаторного звена)
6. «Возрастная группа»
7. «Профиль коек» (в случае отделений стационара)
8. Вкладка ФРМО
9. Вкладка «Дополнительные профили» (при необходимости)
10. Мед. оборудование.

1. «Наименование»
2. «Тип (доп.)» (при необходимости)
3. «Тип (ФРМО)»
4. «Профиль (ФРМО)»
5. Вкладка ФРМО
6. «Обособленность» (при нахождении подразделения на территории, отличной от юридического адреса медицинской организации)
7. «Руководство»
8. Форма оказания МП

1. «Начало»
2. «Наименование» (в том числе сокращенное)
3. «Тип»
4. «Адрес здания»
5. «Координаты» (проставляются автоматически при выборе адреса из классификатора)
6. «Адрес для выдачи ЛВН»





## Учет штатной численности в ГИСЗ Пензенской области

Фильтр					
Строки штатного расписания					
Показывать: Открытые + Добавить Изменить Удалить Обновить Добавить место работы Печать					
Структурный элемент МО	Должность	Вид МП	Дата созд...	Комментарий	Количество сотрудников
Высокинский ФАП (сестринское дело)	Заведующий ФАП-меди...	Первичная медико-сани...	01.01.1900		1
Глебовский ФП (лечебное дело)	Фельдшер	Первичная медико-сани...			1
Знаменский ФАП					1
Каменский ФАП					0
Кандиевский ФАП					
Кирилловский ФП					
Куземкинский ФП					
Липовский ФАП					
Маратовский ФАП	Заведующий ФАП-фель...	Первичная медико-сани...	01.01.2017		
Митрофановский ФАП	Заведующий ФАП-фель...	Первичная медико-сани...	01.01.1900		
Никольевский ФАП	Заведующий ФАП-меди...	Первичная медико-сани...	01.12.2016		

Учет штатной численности осуществляется по столбцу «Количество ставок». В данном разделе учитываются все ставки, включая фиктивные. Для проверки штатной численности фиктивные ставки необходимо **вычитать!**

Для контроля занятых ставок так же можно использовать штатное расписание, учет осуществлять по столбцу «из них занято». Здесь также учет осуществляется по всем занятым ставкам, в том числе и фиктивным. При расчете данные ставки необходимо **вычитать!**

Для проверки штатной численности можно воспользоваться формой 30, таблицей 1100, учет штатной численности осуществляется по 3 графе.

1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)		Код по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642														
Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую			
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

В отчетной форме не учитываются фиктивные ставки!

Разница в разрезе специалистов в отчетной форме может быть только на заведующих структурными подразделениями, являющихся врачами. При этом общая сумма ставок по группам должна совпадать!



## Учет занятых должностей в ГИСЗ Пензенской области

<span>Описание</span> <span>Атрибуты</span> <span>Подразделения</span> <span><b>Сотрудники</b></span> <span>Штатные расписания</span> <span>Участки</span> <span>Обслуживаемые организации</span> <span>Услуги</span> <span>Тарифы</span> <span>Планирование</span> <span>План диспансеризации / осмот...</span>									
<span>Фильтр</span>									
Место работы сотрудника									
Показывать: <b>Открытые</b> <span>Добавить</span> <span>Изменить</span> <span>Удалить</span> <span>Обновить</span> <span>Расписание Действия</span> <span>Карточка</span> <span>Печать</span>									
Дата рож...	Таб.№	ФИО сотрудника	Структурный элемент МО	<b>Должность</b>	<b>Ставка</b>	Начало ра...	Окончани...		
20.03.1974	00103		Общес...	Заместитель Главного врача (д...	1	01.01.2017			
08.10.1973	00852	J		Заместитель Главного врача (д...	1	17.05.2016			
07.08.1966	00306			Главная медицинская сестра	1	16.01.2017			
04.01.1965	321654		Аборт...	Врач-акушер-гинеколог	0.5	15.10.2018			
04.01.1965	00084		Миче...	Врач-акушер-гинеколог	1	30.03.2011			

Учет занятых должностей осуществляется по столбцам «Должность» и «Ставка». В данном разделе учитываются все занятые должности, включая фиктивные. Для проверки занятых должностей фиктивные ставки необходимо **вычитать!**

Для проверки штатной численности можно воспользоваться формой 30, таблицей 1100, учет штатной численности осуществляется по 4 графе.

- Форма №30 - титульный лист
- Форма №30 раздел №6-5111.5112
- Форма №30 раздел №6-5503.5505
- Форма №30, раздел №6-5124
- Форма №30 раздел №4-3150
- Форма №30 раздел №1-1000
- Форма №30 раздел №6-5115.5116
- Форма №30 раздел №2-1100**
- Форма №30 раздел №1-1050
- Форма №30 раздел №1-1001, 1002
- Форма № 30 раздел №6-5401, 5402
- Форма №30 раздел №3-2800, 2801
- Форма №30 раздел №6-5125
- Форма №30 раздел №3-2100
- Форма №30 раздел №3-2700-2710

### 1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)				Код по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642														
Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:				Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		высшую	первую	вторую			
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых								
		1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13			

В отчетной форме не учитываются занятые фиктивные ставки!

Разница в разрезе специалистов в отчетной форме может быть только на заведующих структурными подразделениями, являющихся врачами. При этом общая сумма занятых ставок по группам должна совпадать!



## Учет физических лиц в ГИСЗ Пензенской области

Описание | Атрибуты | Подразделения | **Сотрудники** | Штатные расписания | Участки | Обслуживаемые организации | Услуги | Тарифы | Планирование | План диспансеризации / осмот

Фильтр

Место работы сотрудника

Показывать: Открытые | Добавить | Изменить | Удалить | Обновить | Расписание Действия | Карточка | Печать

Дата рож...	Таб.№	ФИО сотрудника	Структурный элемент МО	Должность	Ставка	Начало ра...	Окончани...
20.03.1974	00103			Главного врача (д...	1	01.01.2017	
08.10.1973	00852	I		Главного врача (д...	1	17.05.2016	
07.08.1966	00306			ская сестра	1	16.01.2017	
04.01.1965	321654			эколог	0.5	15.10.2018	
04.01.1965	00084			эколог	1	30.03.2011	

Учет физических лиц осуществляется по столбцам «ФИО сотрудника» и «Таб. №».

В данном разделе учитываются все физические лица, включая физических лиц, работающих на фиктивных ставках и лиц, являющихся совместителями. Для проверки физических лиц фиктивные ставки необходимо вычитать по столбцу «Таб. №» (для данной категории этот столбец будет пустым), совместители вычитаются по повторяющимся значениям ФИО сотрудника с вычетом тех строк, по которым сотрудник не занимает основную должность!

Для проверки штатной численности можно воспользоваться формой 30, таблицей 1100, учет штатной численности осуществляется по 9 графе.

- Форма №30 - титульный лист
- Форма №30 раздел №6-5111.5112
- Форма №30 раздел №6-5503.5505
- Форма №30, раздел №6-5124
- Форма №30 раздел №4-3150
- Форма №30 раздел №1-1000
- Форма №30 раздел №6-5115.5116
- Форма №30 раздел №2-1100**
- Форма №30 раздел №1-1050
- Форма №30 раздел №1-1001.1002
- Форма №30 раздел №6-5401.5402
- Форма №30 раздел №3-2800.2801
- Форма №30 раздел №6-5125
- Форма №30 раздел №3-2100
- Форма №30 раздел №3-2700-2710

1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)		Код по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642														
Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	10	11					12	13			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

В отчетной форме не учитываются занятые фиктивные ставки!

Разница в разрезе специалистов в отчетной форме может быть только на заведующих структурными подразделениями, являющихся врачами. При этом общая сумма физических лиц по группам должна совпадать!



## Учет специалистов с аккредитацией в ГИСЗ Пензенской области

**Сотрудник: Редактирование** БЯРЮШИНА АННА РАВИЛЬЕВНА (04.11.1984) Редактировать Структура

Человек:  Редактировать Фотография Не проходил интернатуру (ординатуру): ☐

Код ДЛО:

← [ру](#) [Послевузовские образования](#) [Курсы переподготовки](#) [Курсы повышения квалификации](#) [Сертификаты](#) [Награды](#) [Дополнительные сведения](#) **Аккредитация** →

**Аккредитация**

[+](#) Добавить [✎](#) Изменить [📄](#) Просмотр [✖](#) Удалить

Серия свидетельства	Номер свидетельства	Регистрационный номер	Вид аккредитации	Специальность диплом.	Специальность	Профессиональный стандарт	Место про...
3324	000122222	02	Первичная аккре...	Врач	Лечебное дело	Врач-лечебник (врач-терап...	Федеральн
3324	000122222	02	Первичная аккре...	Врач	Акушерство и г...	Врач-лечебник (врач-терап...	Пензенский

Места работы

ЛПУ	Строка штатного расписа...	Ставка	Дата начала	Дата окончания	Дата включения в ДЛО	Дата исключения из ДЛО
Г. Пенза ГБУЗ "...	20. Терапевтическое отде...	1	02.09.2018	03.09.2019	01.01.2018	03.09.2019
Г. Пенза ГБУЗ "...	20. Терапевтическое отде...	0.50	07.10.2019	31.10.2019	10.10.2019	31.10.2019
Г. Пенза ГБУЗ "...	2. терапии. пол-ка (пр-т Стро...	1	01.11.2019	28.02.2021	01.11.2019	01.03.2021
Г. Пенза ГБУЗ "...	2. терапии. пол-ка (пр-т Стро...	0.50	01.03.2021	01.08.2021	01.03.2021	01.08.2021
Г. Пенза ГБУЗ "...	8. Кабинет врача-акушера-ги...	1	01.09.2021			

[📄](#) Сохранить Помощь Отмена



Форма 30, таблица 1100, учет специалистов с аккредитацией осуществляется по 16 графе «Имеют свидетельство об аккредитации».

## РАЗДЕЛ II. ШТАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

### 1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)

Код по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					высшую	первую	вторую			
				штатных	занятых	штатных	занятых									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Врачи – всего	1	6,25	2,50	3,00	1,50	1,00	1,00	2	1	1	0	0	1	0	0	

Основные ошибки:

1. Не внесена информация о прохождении аккредитации в личных делах сотрудников.

## Учет медицинского оборудования в ГИСЗ Пензенской области

← ая информация 3. Руководство 4. Договоры по сторонним специалистам 5. Электронная регистратура 6. Здания МО 7. Оборудование и транспорт 8. PACS 9. Обслуживаемое население 10. Виды помощи 11. Санаторно-курортное лечение 12

Медицинские изделия

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать

Инвентарный номер	Наименование МИ	Модель МИ	Серийный номер	Тип медицинского изделия	Класс риска применения	Функциональное назначение	Область применения	Сфера применения	Принцип работы	Код подразделения
4240003	Аппарат ультразвуково...	SONOACE X8-Rus	B1A508300007591	Оборудование ЛПУ	Изделия с низкой степе...	Диагностика	Ультразвуковая диагнос...	Для профессионального...		Поликлиника № 2 (ул. В...
041433112250002	Ультразвуковой сканер	Sonix OP	SX1.1-0708.1229	Оборудование ЛПУ	Изделия с низкой степе...	Диагностика	Ультразвуковая диагнос...	Для профессионального...		Поликлиника № 3 (ул. С...
11370978	СИСТЕМА УЛЬТРАЗВУК...	Logiq P5	5176864	Оборудование ЛПУ	Изделия со сред...	Диагностика	Ультразвуковая диагнос...	Для профессионального...		Поликлиника № 7 (ул. А...

Не верно указан тип медицинского изделия. Указана только рубрика оборудования!

### Основные ошибки:

1. Не внесена полная информация о медицинском оборудовании. Часть медицинского оборудования не зарегистрирована в системе.
2. Не регистрируется выбытие оборудование (передача в другую медицинскую организацию, списание устаревшего и неисправного медицинского оборудования).
3. Не верно определен тип медицинского изделия. Тип медицинского изделия указывается в соответствии с номенклатурой медицинского оборудования и изделий медицинского назначения, утвержденного Росздравнадзором. Тип медицинского изделия всегда указан в регистрационном удостоверении на оборудование или медицинское изделие.
4. Отсутствует информация о вынужденном простое оборудования (ремонт медицинского оборудования).



Сопровождение ГИСЗ Пензенской области



Технологический портал СКУФ

тел.: 8-800-234-32-03

email: [rmis@git-rus.ru](mailto:rmis@git-rus.ru)

**Спасибо за внимание!**