



форма №066/У-02

«Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания»



форма №016/у-02

«Ведомость учета движения пациентов и коечного фонда стационара»



форма №001



«Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»



форма №106/у

«Медицинское свидетельство о смерти» и форма №106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смертности» (Приказ МЗ РФ от 15.04.2021 №352н)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
 (МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

5 августа 2022 г.

Москва

Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2021 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2017, № 31, ст. 4791) подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2017, № 52, ст. 8131), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

- учетную форму № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- порядок ведения учетной формы № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
- учетную форму № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
- порядок ведения учетной формы № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;
- учетную форму № 007/у «Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 5 августа 2022 г. N 530н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ
 МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ
 В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
 В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И ПОРЯДКОВ ИХ ВЕДЕНИЯ**



Таблица 2000 состоит из трех частей:

Часть А - Графы 4-12 – Взрослые (18 лет и более)

Часть Б - Графы 13-21 – Взрослые старше трудоспособного возраста

Часть В - Графы 22-33 – дети (в возрасте 0 - 17 лет включительно)

В 2022 г. к взрослым старше трудоспособного возраста относятся:

- **Мужчины – с 62 лет**
- **Женщины – с 57 лет**

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ

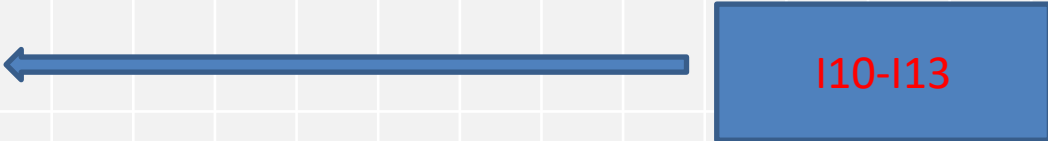
- ✓ **Заключительный клинический диагноз**
Только основное заболевание
- ✓ **Только первоначальная причина смерти**



Добавлена таблица

Сведения о числе выбывших пациентов из стационара по возрасту пациента (2910)

Наименование болезни	№ стр.	Код по МКБ-10	Выписано пациентов (из таб. 2000 гр.4 и гр.22) в возрасте																
			0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 года	35-39 лет	40-44 года	45-49 лет	50-54 года	55-59 лет	60-64 года	65-69 лет	70-74 года	75-79 лет	80-84 года	85 лет и старше	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
сахарный диабет (из стр. 5.4)	1	E10-E11, E13-E14																	
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (из стр. 10.3)	2	I10, I11.9, I12.9, I13.9																	
хроническая ишемическая болезнь сердца (стр. 10.4.5)	3	I25																	
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема (стр. 11.7)	4	J40-J43																	
другая хроническая обструктивная легочная болезнь (стр. 11.8)	5	J44																	
бронхоэктатическая болезнь (стр. 11.9)	6	J47																	
астма, астматический статус (стр. 11.10)	7	J45, J46																	



**Таблица 2000**

«СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ»

			УМЕРЛО
новообразования	3.0	C00-D48	25
в том числе злокачественные	3.1	C00-C97	20
доброкачественные новообразования	3.3	D10-D36	3

**ОБЪЯСНИТЬ РАЗНОСТЬ 3.0 - 3.1 - 3.3
ПРЕДОСТАВИТЬ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ**

**Таблица 2000**

«СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ»

			УМЕРЛО
БОЛЕЗНИ КРОВИ, КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ	4.0	D50-D89	3
из них анемии	4.1	D50-D64	1
из них апластические анемии	4.1.1	D60-D64	1

**ОБЪЯСНИТЬ РАЗНОСТЬ 4.0 - 4.1
ПРЕДОСТАВИТЬ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ**



Таблица 2200

Из общего числа умерших (стр1) умерло новорожденных в первые 168 часов жизни 1 _____, **умерло в первые 24 часа после поступления в стационар:** в возрасте 0-24 часа после рождения 2 _____, из них недоношенных 3 _____, до 1 года (без умерших в первые 24 часа после рождения) 4 _____, в том числе от пневмонии 5 _____.

ДОСУТОЧНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ детей первого года жизни.

**Таблица 2300**

Поступило пациентов с инфарктом миокарда в стационар в первые сутки от начала заболевания 1 _____, в том числе в первые 12 часов 2 _____, из них в первые 2 часа 3 _____, из них из них (стр. 1) проведены: тромболитическая терапия 4 _____, **из них на догоспитальном этапе 4.1 _____**, стентирование 5 _____, тромболитическая терапия с последующим стентированием 6 _____, **из них тромболизис на догоспитальном этапе 6.1 _____**.

Показать тромболизисы, выполненные на госпитальном и **догоспитальном этапе = 4 графа +6 графа**



(2600) Из общего числа выписанных (стр. 1, гр. 4) было направлено на лечение в стационарных условиях: поликлиникой 1-----, в т.ч. детей 2-----, полицией 3___, в т.ч. детей 4___, обратились самостоятельно 5-----.

- Форма №1-дети (здрав) Таблица 2000 «Сведения о беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, доставленных в медицинскую организацию» строка 21 численность беспризорных..., доставленных в медицинскую организацию сотрудниками органов внутренних дел



- Из общего числа отказов в госпитализации (из формы № 001/у):
отказ пациента от госпитализации 1 _____ не было показаний
к госпитализации _____, медицинская помощь была оказана в
амбулаторных условиях 3 _____, направлены для оказания
медицинской помощи в стационарных условиях 4 _____.

Отказ пациентов от госпитализации (%)

Камешкирская УБ	
Лопатинская УБ	
Вадинская УБ	
Пачелмская УБ	
Бековская УБ	
Городищенская РБ	1,1
Сердобская МРБ	3,5
Башмаковская РБ	3,9
Кольшлейская РБ	4,0
Шемышейская УБ	4,0
Мокшанская РБ	4,2
Земетчинская РБ	8,7
Кузнецкая МРБ	8,8
Обл. клин. центр спец. видов МП	10,3
Каменская МРБ	10,4
Обл. госпиталь ВВ	12,0
Лунинская РБ	13,0
Обл. онкологический диспансер	15,0
Обл. псих. б-ца им. К.Р. Евграфова	18,2
КБ № 6 им. Г.А.Захарьина	19,6
Пензенская РБ	20,7
Область	23,4
Белинская РБ	23,6
Обл. наркологическая б-ца	26,8
ОДКБ им.Н.Ф. Филатова	31,3
Кузн.межрайонная детская б-ца	31,8
ОКБ им. Н.Н. Бурденко	44,0
КБ № 4	50,7
Обл. офтальмологическая б-ца	54,0
Бессоновская РБ	62,7
Наровчатская УБ	70,8
Никольская РБ	75,9
Иссинская УБ	81,0
Малосердобинская УБ	100,0
Неверкинская УБ	100,0
Спасская УБ	100,0
Нижнеломовская МРБ	100,0
Сосновоборская УБ	100,0
Тамалинская УБ	100,0



Не было показаний к госпитализации (%)

Иссинская УБ	
Малосердобинская УБ	
Камешкирская УБ	
Неверкинская УБ	
Вадинская УБ	
Спасская УБ	
Пачелмская УБ	
Нижнеломовская МРБ	
Бековская РБ	
Сосновоборская УБ	
Тамалинская УБ	
Пензенская РБ	5,0
Никольская РБ	6,8
Наровчатская УБ	14,6
Лопатинская УБ	15,6
Лунинская РБ	17,3
Обл. псих. б-ца им. К.Р. Евграфова	33,5
Бессоновская РБ	37,3
Обл. офтальмологическая б-ца	43,5
КБ № 4	49,3
Обл. наркологическая б-ца	51,3
ОКБ им. Н.Н. Бурденко	51,7
Земетчинская РБ	53,0
ОДКБ им.Н.Ф. Филатова	62,9
Область	67,1
Кузн.межрайонная детская б-ца	68,2
Белинская РБ	68,2
КБ № 6 им. Г.А.Захарьина	70,6
Обл. госпиталь ВВ	72,5
Обл. клин. центр спец. видов МП	74,3
Кузнецкая МРБ	79,2
Колышлейская РБ	80,0
Сердобская МРБ	80,6
Шемышейская УБ	84,0
Обл. онкологический диспансер	85,0
Каменская МРБ	86,9
Мокшанская РБ	88,5
Башмаковская РБ	94,3
Городищенская РБ	98,9





Направлены в другие стационары (%)

Бессоновская РБ	
Городищенская РБ	
Малосердобинская УБ	
Камешкирская УБ	
Неверкинская УБ	
Вадинская УБ	
Спасская УБ	
Пачелмская УБ	
Нижнеломовская МРБ	
Бековская УБ	
Сосновоборская УБ	
Тамалинская УБ	
Башмаковская РБ	1,7
Обл. офтальмологическая б-ца	2,4
Каменская МРБ	2,7
ОКБ им. Н.Н. Бурденко	4,3
ОДКБ им.Н.Ф. Филатова	5,8
Мокшанская РБ	7,3
Белинская РБ	8,1
Область	9,5
КБ № 6 им. Г.А.Захарьина	9,8
Кузнецкая МРБ	12,0
Шемышейская УБ	12,0
Наровчатская УБ	14,6
Обл. клин. центр спец. видов МП	15,4
Обл. госпиталь ВВ	15,5
Сердобская МРБ	15,8
Колышлейская РБ	16,0
Никольская РБ	17,3
Иссинская УБ	19,0
Обл. наркологическая б-ца	21,9
Земетчинская РБ	38,4
Обл. псих. б-ца им. К.Р. Евграфова	48,2
Лунинская РБ	69,7
Пензенская РБ	74,3
Лопатинская УБ	84,4



Помощь оказана амбулаторно (%)

Камешкирский р-н	
Вадинский р-н	
Наровчатский р-н	
Пачелмский р-н	
Бековский р-н	
Обл. псих. б-ца им. К.Р. Евграфова	15,3
Лопатинская УБ	15,6
Пензенская РБ	25,7
Лунинская РБ	30,3
Земетчинская РБ	45,7
Малосердобинская УБ	50,0
Никольская РБ	51,7
КБ № 4	55,4
Белинская РБ	59,5
Иссинская УБ	61,9
Бессоновская РБ	62,7
ОДКБ им.Н.Ф. Филатова	62,9
Кузнецкая МРБ	67,2
Область	69,3
ОКБ им. Н.Н. Бурденко	78,8
Колышлейская РБ	84,0
Сердобская МРБ	84,2
Обл. клин. центр спец. видов МП	84,6
Тамалинская УБ	85,6
Шемышейская УБ	88,0
КБ № 6 им. Г.А.Захарьина	88,2
Кузн.межрайонная детская б-ца	88,9
Мокшанская РБ	92,7
Башмаковская РБ	95,2
Каменская МРБ	97,3
Городищенская РБ	100,0
Неверкинская УБ	100,0
Спасская УБ	100,0
Нижнеломовская МРБ	100,0
Сосновоборская УБ	100,0



- **В Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации не учитываются пациенты, обратившиеся в приемное отделение и не госпитализированные:**

- Бековская УБ **проверка 02.11.2022**
- Нижнеломовская МРБ **проверка 04.10.2022**
- Наровчатская УБ **проверка 10.08.2022**
- Тамалинская УБ **проверка 18.05.2022**
- Шемышейская УБ **проверка 15.06.2022**



Учетная форма №001/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80г. N 1030

Медицинская документация
Учетная форма N 001/у

Утверждена приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 5 августа 2022 г. N 530н

Если не был госпитализирован



В случае отказа в госпитализации в стационар,
дневной стационар

указать причину и принятые меры	отказ в приеме первичный, повторный (вписать)
13	14

Причина отказа в госпитализации (отказался пациент, отсутствие показаний, помощь оказана в приемном отделении медицинской организации, направлен в другую медицинскую организацию, иная причина)

Фамилия, имя, отчество медицинского работника, зафиксировавшего причину отказа в госпитализации

21

22



- Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста (табл. 2000, стр. 20.1, гр. 13), получили травматический перелом шейки бедра, чрезвертельный и подвертельный переломы (S72.0-2) 1 _____, из них: получили медицинскую помощь в форме хирургического вмешательства 2 _____, эндопротезирование 3 _____.

В таблицу 2900 включить все случаи патологических переломов проксимального отдела бедренной кости при низкоэнергетической травме (S72.0-2) у пациентов старше трудоспособного возраста из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста (табл. 2000, стр. 20.1, гр. 13).



Таблица 3000

«СОСТАВ НОВОРОЖДЕННЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСТУПИВШИХ В ВОЗРАСТЕ 0-6 ДНЕЙ ЖИЗНИ, И ИСХОДЫ ИХ ЛЕЧЕНИЯ»

Таблицу 3000 заполняют:



все детские стационары, оказывающие медицинскую помощь детям ,
поступившим в **0-6 суток жизни**



перинатальные центры по детям,
поступившим **из других медицинских организаций** на лечение



- **В таблицу включаются сведения о всех выполненных операциях (плановых и экстренных), проведенных в лечебном учреждении, независимо от того, в каком отделении была проведена операция.**
- **При проведении нескольких операций одному и тому же пациенту в таблице показываются все операции, независимо от того, одномоментно или в разные сроки были произведены эти операции.**
- **Операция, произведенная в несколько этапов в течение одной госпитализации, учитывается как одна операция.**
- **В графе «умерло оперированных в стационаре» указывается число умерших оперированных пациентов, независимо от причины смерти: заболевание, по поводу которого была произведена операция, осложнение, связанное с операцией или другие заболевания.**
- **В случае смерти пациента, перенесшего несколько операций, как умершего его следуют показывать лишь по одной операции (наиболее сложной и радикальной).**



Расшифровка «прочих» операций, **не вошедших** в предлагаемый перечень по строкам:

- **2** (операции на нервной системе) при неравенстве суммы строк с 2.1 до 2.10.
- **8** (операции на сосудах) при неравенстве строк с 8.1 и 8.2.
- **21** (Прочие операции)

Указать название операции и количество



Виды анестезий	№ строки	Проведено анестезий, ед		Умерло пациентов, чел
		экстренных	плановых	
1	2	3	4	5
Аналгоседация	1	-	-	-
Эпидуральная анестезия	2	-	-	-
Спинальная (субарахноидальная) анестезия	3	-	-	-
Спинально-эпидуральная анестезия	4	-	-	-
Тотальная внутривенная анестезия	5	-	-	-
Комбинированный эндотрахеальный наркоз	6	-	-	-
Сочетанная анестезия	7	-	-	-
Сакральная анестезия	8	-	-	-
Внутриполостная анестезия	9	-	-	-
Всего	10	-	-	-

В графе 5 указываются случаи смерти вследствие проведения анестезии. Все случаи летальных исходов вследствие анестезии должны подтверждаться документально путем предоставления посмертного эпикриза и протокола патолого-анатомического вскрытия либо судебно-медицинской экспертизы



**НЕОБХОДИМО ПРЕДСТАВИТЬ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ (ПОСМЕРТНЫЙ ЭПИКРИЗ,
ПРОТОКОЛ ВСКРЫТИЯ, МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ)
НА СЛЕДУЮЩИЕ СЛУЧАИ СМЕРТИ:**

- ✓ **Сепсис** (A40-41, строка 2.4)
- ✓ **Анемии** (D50-D64, строка 4.1)
- ✓ **Ожирение** (E66, строка 5.11)
- ✓ **Органические психические расстройства** (F01-F99, из строки 6.0)
- ✓ **Гастрит и дуоденит** (K29, строка 12.2)
для взрослых 18 лет и старше
- ✓ **Материнская смертность** (O00-O99, строка 16.0)
- ✓ **Заболевания кожи и подкожной клетчатки** (L00-L98, строка 13)



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ СЛУЧАИ СМЕРТИ:

- ✓ **Острые респираторные инфекции
верхних дыхательных путей** (J00-J06, строка 11.1 взрослые и дети)
- ✓ **Спондилопатии** (M 46-M49, из строки 14.4 взрослые)
- ✓ **Другие дорсопатии** (M 50-54, строка 14.5 взрослые)
- ✓ **Остеопатии и хондропатии** (M 81-M94, из строки 14.7 взрослые)

По данным на 19.12.2022 года



- J01.4 Острый пансинусит ЦСВМП
- M46.8 Другие воспалительные спондилопатии ОКБ им. Н.Н. Бурденко
- M46.2 Остеомиелит позвонков КБ №6 им.Захарьина
- M84.9 Нарушение целостности кости неуточненное ОКБ им. Н.Н. Бурденко
- M86.0 Острый гематогенный остеомиелит Нижнеломовская МРБ
- M86.6 Другой хронический остеомиелит ОКБ им. Н.Н. Бурденко

ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ! ПРЕДЛАГАЕМЫЕ КОНТРОЛИ В БАРСе

ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
РАСШИФРОВОК,
ПОДТВЕРЖДЕНИЙ,
ПОЯСНЕНИЙ ПОЛЬЗУЙТЕСЬ
ВКЛАДКОЙ В ИАС БАРС
ВЛОЖЕНИЯ



НОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Н	Проверить внутриформенные увязки
С	Проверить внутривкладочные увязки
Ф	Проверить межформенные увязки
Т	Показать список увязок
	0



ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ! ПРЕДЛАГАЕМЫЕ КОНТРОЛИ В БАРСе

Главная | Список отчетных форм × | [МЗ_14_Медстат_МИАЦ] Форма № 14 ×

☰ ▾ | 🗨️ | ⬇️ ▾ | 📄 | 📎 | 🖨️ | ☆ | 📺 | ⚙️ ▲ | 🖨️ ▾ | 💬

Форма № 14 СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДУ **СЛОВИЯХ**

Наименование МО:	г. Пенза	Сверка с Оперативной отчетностью
Отчетный период:	2021	Контроль Таблицы 2000 по ПРОЧИМ койко/дням
ФИО исполнителя		Собрать СВОДНУЮ ФОРМУ по структурным подразделениям
Телефон		Контроль свода по АБОНЕНТАМ (работает только на уровне ОБЛАСТЬ для сотрудника МИАЦ)
	0	Контрольная сумма

1. СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

(2000)



ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ! ПРЕДЛАГАЕМЫЕ КОНТРОЛИ В БАРСе

Контроль по «прочим» койко-дням



Строка	Выписано	ПроведеноДней	КойкоДень
1_0 Взрослые	0	0	0,0
1_0 Трудоспособные	0	0	0,0
1_0 ЛСТВ	0	0	0,0
1_0 Дети	304	2271	7,5
2_0 Взрослые	172	2005	11,7
2_0 Трудоспособные	71	815	11,5
2_0 ЛСТВ	101	1190	11,8
2_0 Дети	0	0	0,0
3_0 Взрослые	179	1642	9,2
3_0 Трудоспособные	51	410	8,0
3_0 ЛСТВ	128	1232	9,6
3_0 Дети	0	0	0,0

ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ! КОНТРОЛИ В БАРСе

МЕЖГОДОВОЙ КОНТРОЛЬ!



Главная | Список отчетных форм x | [МЗ_14_Медстат_МИАЦ] Форма № 14 x

☰ | 📄 | ⏴ | ⏵ | 📎 | 📁 | ☆ | 🖥️ | ⚙️ | 🖨️ | 💬

Форма № 14 СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ ЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Наименование МО:	г. Пенза
Отчетный период:	2021
ФИО исполнителя	
Телефон	0

1. СОСТАВ

(2000)

- Форма №14 (формат Word)
- К О Н Т Р О Л Ь (ЦНИИОИЗ) - Форма 14 - таблицы 2000, 4000, 4001
- Показатели по форме №14 (формат Excel)
- Средняя длительность лечения и Летальность (формат Excel)
- Форма №14 (формат Excel) →
- Печатная форма для загрузки данных



Фролова Любовь Сергеевна
начальник отдела медицинской статистики

Тел 8(412) 64-32-30