

Форма №30
**«Сведения о медицинской
организации»**

Утверждена приказом Росстата от 03.08.2018 № 483

2018 год

7. Мощность (плановое число посещений в смену) **подразделений**, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Таблица 1010

Наименование подразделений	№ строки	Число посещений в смену
1	2	Строка 1 равна сумме строк со 2 по 8
Мощность, всего	1	
в том числе: поликлиники для взрослых	2	Строка 8 указывается как для центров здоровья – юридических лиц, так и для центров здоровья, являющихся структурными подразделениями других медицинских организаций
детской поликлиники	3	
женской консультации	4	
диспансерного отделения (больницы, диспансера)	5	
амбулатории	6	
консультативно-диагностического центра	7	При наличии нескольких отдельно стоящих зданий медицинской организации мощности подразделений суммируют и показывают одним числом
центра здоровья	8	

Плановая мощность **не указывается** для:

- стоматологических кабинетов, организованных в специализированных больницах (для нужд пациентов)
- травмпунктов, если они организованы в приемном покое
- санаторно-курортных организаций (для нужд отдыхающих)

! Показываем в **целых**
числах

3. Передвижные подразделения

Таблица 1003

Наименование	№ строки	Наличие подразделений (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений	Число выездов
1	2	3	4	5
Амбулатории	1			
Стоматологические установки	2			
Флюорографические установки	3			
Клинико-диагностические лаборатории	4			
Врачебные бригады	5			
ФАПы	6			
Фельдшерские пункты	7			
Маммографические установки	8			
Мобильные медицинские бригады	9			
Мобильные медицинские комплексы	10			

В графе 3 отмечают наличие входящих подразделений, отделов, отделений или кабинетов в медицинской организации: **есть – 1, нет – 0**

Если такие структуры имеются, то в графе 4 показывают общее число соответствующих подразделений, а в графе 5 показывают число выездов этих подразделений

В таблице 1003 показывают наличие передвижных подразделений (на транспортном средстве) медицинской организации (**из таблицы 1001**)

Мобильные медицинские комплексы – это специализированные автомобили-фургоны, полностью укомплектованная медицинским оборудованием, мебелью и всем сопутствующим лечебным инвентарем.

8. Численность обслуживаемого прикрепленного населения

Таблица 1050

Наименование	№ строки	Численность прикрепленного населения
1	2	
Всего (чел)	1	Строка 1 должна быть равна сумме строк 2 + 7 + 8
в том числе: детей 0-17 лет включительно	2	
из них детей до 1 года	3	
из них: до 1 мес.	3.1	
детей 0 – 4 лет	4	
детей 5 – 9 лет	5	
детей 10 – 14 лет	6	
население трудоспособного возраста*	7	
население старше трудоспособного возраста**	8	
Сельское население (из стр. 1)	9	

*- женщины 18-54 года, мужчины 18-59 лет;** - женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше

Заполняется на основании приказа Министерства здравоохранения Пензенской области «Об установлении численности прикрепленного населения и количества участков»

**Таблица 1100. Должности и физические лица
медицинской организации**

Наименование должности (специальности)	№ стр	Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертифик ат специали ста (из гр.9)	Имеют свидетель ство об аккредита ции (из гр.9)	Находят ся в декретно м и долгосро чном отпуске (из гр.9)
		высш ую	перву ю	вторую			
1	2	12	13	14	15	16	17
<p>графы 12-14 заполняются на выписки из распорядительного акта органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам. Имеющие категории по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности</p> <p>графа 15 заполняется на основании сертификатов специалиста. Медицинские и фармацевтические работники, имеющие сертификаты по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности</p>						<p>Внимание! Добавлены графы</p>	

Таблица 1100. Должности и физические лица медицинской организации

Наименование должности (специальности)	№ стр	Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертифик ат специали ста (из гр.9)	Имеют свидетельс тво об аккредита ции (из гр.9)	Находят ся в декретно м и долгосро чном отпуске (из гр.9)
		высш ую	перву ю	вторую			
1	2	12	13	14	15	16	17

Графа 17: Не включаются лица, находящиеся по поводу временной или частичной утраты трудоспособности.

В гр. 17 учитываются лица из числа основных работников, находящихся в декретном отпуске (отпуск по беременности и родам), отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, отпуске без сохранения заработной платы (по семейным и другим уважительным причинам) в течении всего отчетного года

**Таблица 1100. Должности и физические лица
медицинской организации**

Наименование должности (специальность и)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физически х лиц основных работнико в на занятых должност ях	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:	
		штат ных	занят ых	в амбулаторны х условиях		в стационарны х условиях			в амбулат орных условия х	в стацион арных условия х
				штат ных	заня тых	штат ных	заня тых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Лаборанты (из стр.1 Врачи – всего)	26									

Должность «врач-лаборант» сохраняется для специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, принятых на работу до 01.10.1999 года. Эти работники могут продолжать профессиональную деятельность в занимаемых должностях без сертификата специалиста.

Остальные работники принимаются на должность «Биолог»

**Таблица 1100. Должности и физические лица
медицинской организации**

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	Имеют сертификат специалиста (из гр.9)
		штатн ых	занят ых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			
				штатн ых	занят ых	штатн ых	занят ых		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	15
клинической лабораторной диагностики	22	136,75	86,25	39,00	37,00	97,75	49,25	57	57
лаборанты	26	57,75	51,25	36,50	32	21,25	19,25		0
Кроме того, число физических лиц специалистов с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей, всего	225	X	X	X	X	X	X		X
из них: врачей: лаборантов	226	X	X	X	X	X	X	46	X

*Высшее
медицинское
образование*

*Увеличение штатной численности и физлиц
не должно быть. Вновь принятые
специалисты - на должность «Биолог»*

57

0



Таблица 1100. Должности и физические лица медицинской организации

Наименование должности (специальности)	№ стр	Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9)	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9)
		высшую	первую	вторую			
1	2	12	13	14	15	16	17
имеют два и более сертификатов специалиста	126	X	X	X	X	X	

**Строка 126 по графе 16 закрещена.
Графа 17 – заполняется!!!**

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:	
		штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
				штатных	занятых	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Средний медперсонал – всего	143	Медицинских сестер с высшим медицинским образованием, занимающих должности врачей-методистов или врачей-статистиков в строку 143 не включать								
из них: в организациях, расположенных в сельской местности	144									
работают на основной работе в организациях подчинения: федерального	145	Сумма строк 145 и 146 равна строке 143								
субъектов Российской Федерации	146									
организаторы сестринского дела (из стр. 143)	147	Необходимо указать все должности, которые они занимают в среднем медицинском персонале!!!							Заполняется вся строка	

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:	
		штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
				штатных	занятых	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
медицинские сестры	167	В строках 168-173 указываются физические лица с высшим и средним медицинским образованием независимо от того, какую фактически должность они занимают в категории среднего медперсонала								
из них: сестринское дело с высшим медицинским образованием	168									
бакалавры	169	Главная медсестра включается только в строку 167								
управление сестринской деятельностью с высшим медицинским образованием	170									
по специальности: организация сестринского дела	171	Строка 167 должна быть больше суммы строк с 168 по 170 (только специалисты с высшим медицинским образованием)								
сестринское дело	172									
сестринское дело в педиатрии	173	Строка 167 должна быть больше суммы строк с 171 по 173 за счет специалистов со средним медицинским образованием – операционных медсестер, массажистов и т.д.								

Внимание!

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:	
		штатных	занятых	в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
				штатных	занятых	штатных	занятых			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кроме того, число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего персонала	229	<p>Медицинские регистраторы, медицинских дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, которые имеют медицинское образование или допуск показываем по соответствующим строкам (194, 196, 157). При отсутствии медицинского образования и допуска к работе должности и физические лица показываем в строке 220 (прочий персонал).</p>								
из них: медицинских регистраторов	230	<p>В строку 229 показывают <i>физические лица</i> без медицинского образования (в том числе студентов медицинских Вузов, имеющих допуск к должности среднего медперсонала, медицинские сестры «Красный Крест»)</p>								
медицинских регистраторов	231									
инструкторов по лечебной физкультуре	232									

Сверка т.1100 с данными федерального регистра медицинских работников (ФРМР)

Отчет об эксплуатации ФРМР на 31.12.2018 г. по сведениям о трудоустройстве по перечню организаций, заведенных в регистре

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Наименование медицинской организации	Количество сотрудников						
			Всего	Врачи и руководители	В том числе руководители	Средний мед.персонал	Младший мед.персонал	Провизоры	Фармацевты
			249	50	8	161	37	0	1

Количество физических лиц, всего в отчете ФРМР на 31.12.2018 г. должно соответствовать сумме строк $(1+143+217+139+213)$ по графе 9 т.1100

Количество физических лиц врачей, СМП, МПП, провизоров, фармацевтов в отчете ФРМР должно соответствовать стр. 1,143, 217, 139, 213 гр.9 т.1100

Таблица 1107

Участки медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	№ строки	Число
1	2	3
Врачебных терапевтических участков, всего	1.	
из них: комплексные участки	2.	
малокомплектные участки	3.	
Участки врача общей практики	4.	
Педиатрические участки	5.	
из них малокомплектные участки	6.	

Внимание!

Необходимо провести сверку с ежемесячным мониторингом по участковой службе с количеством терапевтических участков и участков общей врачебной практики.

Количество участков должно соответствовать приказу Минздрава Пензенской области «Об установлении численности прикрепленного населения и количества участков»

Таблица 2100. Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях

К строке 123 - В соответствии с приказом МЗ РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» - оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника.

К строке 124 - В соответствии с приказом МЗ РФ от 14.04.2015 №187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» - паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, созданными в медицинских организациях (в том числе в хосписах) на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 14.04.2015 №193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется: врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами, врачами по паллиативной медицинской помощи, прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Внимание!

Таблица 2102

Число посещений выездной патронажной службы паллиативной помощи для оказания паллиативной медицинской помощи на дому: всего 1 _____, из них детям 2 _____.

Данную таблицу заполняет только ГБУЗ «Городская поликлиника»!!!

Таблица 2104

	№ строки	Число
1	2	3
Из общего числа посещений сделано лицами старше трудоспособного возраста (из табл. 2100, стр.1, гр. 3)	1.	
из них: по поводу заболеваний (из табл. 2100, стр.1, гр. 7)	2.	
посещений врачами на дому всего (из табл. 2100, стр.1, гр. 9)	3.	
из них: по поводу заболеваний (из табл. 2100, стр.1, гр. 11)	4.	

Оцените долю посещений лицами старше трудоспособного возраста (женщин в возрасте 55 лет и старше и мужчин в возрасте 60 лет и старше) от общего числа посещений

Таблица 2105

Внимание!

Из общего числа посещений (табл. 2100, стр. 1) сделано посещений всего	№ строки	Всего	из них:		
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет	из них: сельскими жителями (из гр. 5)
1	2				
По заболеваниям: всего	1				
из них: в неотложной форме	2				
активных	3				
по диспансерному наблюдению	4				
С профилактической и иными целями: всего	5				
в том числе: медицинский осмотр	6				
диспансеризация	7				
комплексный медицинский осмотр	8				
из них в центрах здоровья	9				
паллиативная помощь	10				
патронаж	11				
прочие	12				
Передвижными: амбулаториями	13				
врачебными бригадами	14				
мобильными медицинскими бригадами	15				
мобильными медицинскими комплексами	16				

Под посещениями сельских жителей следует понимать посещения контингентов, постоянно проживающих в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также сельских населенных пунктов, входящие в состав городских поселений или городских округов, обратившихся к врачам данной организации для получения помощи в амбулаторных условиях.

Посещения, выполненные передвижными подразделениями, указываются из общего числа посещений (по заболеваниям и с профилактическими и иными целями). Также наличие передвижных подразделений и количество выездов должно быть отображено в таблице 1003.

При заполнении таблицы 2105 следует иметь в виду, что источником информации для таблицы 2105 служит Талон (форма №025-1/у)

строка 2 «в неотложной форме»:

- посещение по неотложной помощи – оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи) в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, являющегося структурным подразделением поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины), а также на дому при вызове врача

строка 3 «активных»:

- Посещение на дому считается активным, если оно проводится по инициативе врача. Как правило, активно наблюдаются пациенты с высокой температурой, гипертоническим кризом, больные со злокачественными новообразованиями, инфекционными заболеваниями, лица пожилого и старческого возраста, инвалиды с тяжелыми заболеваниями. Данный показатель должен **составлять 30–60%** от общего числа посещений на дому, что зависит от таких факторов, как соотношение первичных и повторных посещений больного; динамика и сезонность заболеваний; возможность госпитализации и др.

строка 4 «по диспансерному наблюдению»:

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

строка 6 «медицинский осмотр»:

- указываются посещения, выполненные в порядке целевого профилактического осмотра

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

строка 7 «диспансеризация»:

- указать количество посещений, выполненных в ходе диспансеризации определенных групп населения, учтенных в форме №131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- сведения строки 6 в строку 7 не включаются

строка 8 «комплексный медицинский осмотр»:

- указываются посещения, выполненные в центрах здоровья и внеплановые медицинские осмотры (например, **осмотры участников ВОВ** вне плановой диспансеризации)

строка 9 «из них в центрах здоровья»:

- указываются посещения, выполненные в центрах здоровья (в соответствии с посещениями центров здоровья по форме №68)

строка 10 «паллиативная помощь»:

- указываются посещения, выполненные в рамках оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях. К ним относятся посещения с кодом по МКБ-10 Z51.5 «Паллиативная помощь»

строка 11 «патронаж»:

- указываются посещения, выполненные врачом на дому для проведения профилактических, оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий.
- Патронаж — форма работы медицинской организации, основными целями которой являются проведение на дому оздоровительных и профилактических мероприятий, внедрение правил личной гигиены и улучшение санитарно-гигиенических условий в быту. Особенно широко используется в учреждениях охраны материнства и детства, некоторых диспансерах. Осуществляется врачами: участковыми (патронажными), диспансеров. Особой формой патронажа является уход за одинокими и престарелыми больными

строка 12 «прочие»:

- указываются посещения, выполненные врачом с профилактическими целями, не указанными выше. Например, посещения контактных пациентов, обследования социальных условий проживания семьи, «подворовые» обходы в сельской местности и т.д.

Таблица 2101

	№ строки		
1	2		
Посещения к среднему медицинскому персоналу всего	1	Из общего числа посещений к среднему медицинскому персоналу (стр. 1), в строке 4 указываются посещения среднего медицинского персонала отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи и пунктов на дому	
из них: на ФАПах (включая посещения на дому)	2		
из них: на передвижных	2.1		
на фельдшерских пунктах	3		
из них: на передвижных	3.1		
на пунктах (кабинетах) неотложной медицинской помощи на дому	4		Внутриформенный контроль: строка 4 = сумме строк 4.2+4.3
из них: сельскому населению всего	4.1		
взрослому населению	4.2		
детскому населению	4.3		

Сумма строк 2+3 должна равняться отчету по работе ФАП и ФП «Медицинское обслуживание сельского населения»!!! (будет контроль)

строка 15 «врачебные бригады»:

- Организовывается в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях обеспечения ее доступности могут формироваться **постоянно действующие медицинские бригады, состоящие из врача-терапевта участкового, фельдшеров, акушеров и медицинских сестер, с распределением между ними функциональных обязанностей по компетенции, исходя из установленных штатных нормативов, предназначенных для расчета количества должностей, предусмотренных для выполнения медицинской организацией возложенных на нее функций.**

строка 16 «мобильные медицинские бригады»:

- **Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для оказания первичной медико-санитарной помощью населения, в том числе жителей населенных пунктов с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения) из числа врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием, исходя из цели ее формирования и возложенных задач.**

Таблица 2106

Обращения по поводу заболеваний,
всего 1 __, из них: сельских жителей 2 __;

детей 0-17 лет (из стр. 1) 3 _____,
из них: сельских жителей (из стр.3) 4 __,

Обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента, в результате которых цель обращения достигнута

В зависимости от цели обращения подразделяются на:

- обращения по поводу заболеваний, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (коды A00 - T98 МКБ-10);
- обращения с профилактической целью (коды Z00 - Z99 МКБ-10)

Сведения, указанные в таблице 2106, должны быть меньше, чем данные указанные в таблице 2100 по строке 1 в соответствующих графах

Кратность посещений в среднем по медицинским организациям составляет – **на одно обращение 3-3,5 посещения** (кроме специализированных ЛПУ, например: психиатрическая, фтизиопульмонологическая больницы и т.п.)

первичное посещение + 1 повторное посещение + 2 повторное посещение



**ЦЕЛЬ ОБРАЩЕНИЯ
ДОСТИГНУТА**

Необходимо обратить внимание на показатель деятельности стационара:
Работа койки

Данный показатель не должен превышать рекомендованный по ТПГГ (330 дней) в целом по субъекту РФ и, соответственно, рекомендованные по профилям коек.

Предоставить пояснительные записки (за подписью главного врача) при работе койки по профилю выше 350 дней и ниже 280 дней !!!

Необходимо пояснить пребывание на койках для взрослых – детей, на койках для детей – взрослых!!!

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !