

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

**РАЗДЕЛ III. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ
УСЛОВИЯХ**

При заполнении раздела III «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях» ФФСН №30 следует иметь в виду:

- форма федерального статистического наблюдения № 30 составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций (приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013 № 29950). Клиники ВУЗов и НИИ также заполняют форму
- под сельской местностью понимаются сельские поселения, расположенные в сельских муниципальных образованиях, а также сельские населенные пункты, входящие в состав городских поселений или городских округов
- перечень (Реестр административно-территориальных единиц субъекта Российской Федерации) таких сельских населенных пунктов на территории субъекта Российской Федерации определяется и утверждается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации. Указанный Реестр можно найти на официальных сайтах органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- под сельскими жителями следует понимать контингенты населения, постоянно проживающие в сельских населенных пунктах или сельских поселениях, расположенных в сельских муниципальных образованиях, а также сельские населенные пункты, входящие в состав городских поселений или городских округов

- таблицы раздела включают сведения о работе врачей осуществляющих прием пациентов в амбулаторных условиях и на дому, а также консультативный прием
- прием врачей (среднего медицинского персонала на самостоятельном приеме) отделений (кабинетов) платных услуг включаются во все таблицы раздела соответственно занимаемым должностям
- если врачи-интерны ведут прием под руководством врача-специалиста и в его присутствии, то сведения о посещениях учитывают только в строке, соответствующей занимаемой должности врача-специалиста
- в случаях, когда интерны ведут самостоятельный прием пациентов, сведения показывают в строке 122 «прочие» независимо от специальности, по которой врач проходит интернатуру
- учет деятельности специалистов вспомогательных отделений (кабинетов), лабораторий и других вышеуказанных подразделений соответствует требованиям Общероссийскому классификатору единиц измерения (ОКЕИ), показывается один раз в соответствующих таблицах и учитывается в «единицах», «человеках», «исследованиях», «процедурах» и т.д. Двойной учет одного вида деятельности в разных таблицах не допустим

Общероссийский классификатору единиц измерения (ОКЕИ) утвержден Постановлением Госстандарта России от 26.12.1994 N 366 (ред. от 28.03.2014).

- посещение – это контакт пациента с врачом медицинской организации или подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях по любому поводу с последующей записью в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (ф. № 025/у), включающей жалобы, анамнез, объективные данные, постановку диагноза: основного, фонового, конкурирующего и сопутствующих заболеваний, травм, отравлений с кодами их по МКБ-10, группу здоровья, назначенное лечение, обследование, а также результаты обследования и динамического наблюдения
- обращение – это повод визита пациента в поликлинику. Цель – по поводу заболевания (диспансерное наблюдение, неотложное состояние и т.д.), с профилактической целью (медицинский осмотр, диспансеризация и т.д.)
- обращение может состоять из одного или нескольких посещений пациента, в результате которых цель обращения достигнута

Учету подлежат следующие посещения:

- врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием (терапевтов, педиатров, хирургов, акушеров-гинекологов, урологов и т.д., включая заведующих отделениями) в медицинских организациях и вне медицинских организаций с ведением медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- врачей пунктов (отделений) неотложной медицинской помощи на дому
- врачей здравпунктов, цеховых терапевтов, акушеров-гинекологов и других, ведущих прием в амбулаторных условиях на здравпунктах в часы, специально выделенные для амбулаторного приема
- врачей, оказывающих медицинскую помощь в специально выделенные дни для приема в амбулаторных условиях
- врачей, оказывающих медицинскую помощь при выездах в другие медицинские организации (районные больницы, участковые больницы, амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты)
- врачей-психотерапевтов при проведении групповых занятий (число посещений учитывается по числу пациентов, занимающихся в группе)
- врачей-стоматологов, осуществляющих прием в стоматологических кабинетах в больничных организациях (госпитали, диспансеры, психиатрические и психоневрологические больницы, фтизиопульмонологические центры), а также санаториях

- врачей-инфекционистов, проводящих подворные обходы во время вспышки инфекционных заболеваний, осмотры контактных в очаге (семье) инфекционного заболевания
- профилактические осмотры детей в детских дошкольных учреждениях, школах, профилактические осмотры населения, включая периодические осмотры рабочих промышленных предприятий, работников других предприятий (учреждений), независимо от того, проведены ли они в стенах подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или непосредственно на предприятиях (в учреждениях)
- к врачам призывных комиссий

Посещения учитываются только при наличии соответствующей записи в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и заполненного талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях (таблица 2100)

Внимание!

Наименование	№ ст р.	Число посещений			Из общего числа посещений (из гр.3) сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому				
		врачей, включая профилактические - всего	из них:		сельскими жителями	взрослыми 18 лет и старше	детьми и 0-17 лет	всего	из них сельских жителей	из гр.9:		из гр. 12: по поводу заболеваний
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет						по поводу заболеваний	детьми 0-17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи – всего	1											
.....												
приемного отделения	65											
.....												
стоматологи	86											
стоматологи детские	87											
стоматологи-ортопеды	88											
стоматологи-терапевты	89											
стоматологи-хирурги	90											
...												

Работу врачей-стоматологов, включая деятельность врачей-стоматологов передвижных установок и кабинетов в образовательных учреждениях, показывают в таблице 2100 в строках 86, 87, 89, 90 соответственно занятым должностям в графах 3,4,5,9,10. Строка 88 – не заполняется, работа ортопедов показывается в таблице 2701.

Стр.38 не заполняется, работа ортодонтотв указывается в таб.2702


- 
- Работа стоматологов указывается только в указанных на предыдущем слайде графах т.к. при учете деятельности стоматологов по первичной медицинской документации нет разделения на посещения по поводу заболевания и профилактические.
 - **ВНИМАНИЕ!** В таб. 2100 **НЕ** должно быть работы «терапевтов подростковых», «терапевтов цеховых», акушеров-гинекологов цеховых». Их нет в Волгоградской области!
 - **Строка 122 – «прочие» – НЕ заполняется!! НЕТ ТАКИХ!!!**

Таблица 2101

Внимание!

	№ строки	Число
1	2	3
Посещения к среднему медицинскому персоналу всего	1	
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	Детское население – это население в возрасте 17 лет 11 месяцев 29 дней
на пунктах неотложной медицинской помощи на дому У НАС НЕТ!!!	4	
из них: сельскому населению всего	4.1	
взрослому населению	4.2	
детскому населению	4.3	

Из общего числа посещений к среднему медицинскому персоналу (стр. 1), в строке 4 указываются посещения среднего медицинского персонала пунктов неотложной медицинской помощи на дому.

Из строки 4 выделяется число посещений, выполненных сельскими жителями

Из строки 4 указываются посещения выполненные к взрослому населению, детскому населению


- 
- с строке 1 указываются посещения среднего медицинского персонала на самостоятельном приеме во врачебных амбулаторно-поликлинических учреждениях, на врачебных и фельдшерских здравпунктах, ФАПх и фельдшерских пунктах, включая передвижные
 - посещения к среднему медицинскому персоналу учитываются при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема: фельдшерами, акушерками, в смотровых кабинетах, в кабинетах доврачебного приема, кабинетах неотложной помощи, в пунктах неотложной помощи на дому
 - не учитываются как «посещение» среднего медперсонала лабораторий, рентгеновских, физиотерапевтических, лечебно-физкультурных и других вспомогательных отделений (кабинетов), где учету подлежит число отпущенных процедур (сделанных анализов, исследований и др.)

Таблица 2102

Посещения врачами пунктов неотложной медицинской помощи на дому (из гр. 9 таблицы 2100): взрослыми (18 лет и старше) 1 ____, детьми (0-17 лет) 2 ____

- указываются посещения врачами пунктов неотложной медицинской помощи на дому, в том случае, если пункт неотложной помощи на дому организован в медицинской организации в соответствии с требованиями нормативных документов
- **пункт неотложной помощи на дому** является структурным подразделением поликлиники и организован для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, неопасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи – **У нас таких НЕТ!**
- штатная численность персонала и режим работы пункта неотложной помощи на дому устанавливается руководителем медицинской организации в соответствии с положением о работе пункта
- неотложная помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому либо от работника станции скорой медицинской помощи

Таблица 2103

Посещения к врачам центров здоровья и комплексные обследования	№ строки	Всего	из них: сельских жителей	Детей 0-17 лет (из гр. 3)	из них: сельских жителей (из гр. 5)
	2	3	4	5	6
Число посещений (из табл. 2100)	1				
Число комплексных обследований	2				

- сведения, указанные в строке 1 таблицы не должны превышать данные по строке 1 таблицы 2100
- сведения, указанные в 1-ой и 2-ой строке таблице, должны соответствовать отчету по форме №68 «Сведения о деятельности центров здоровья» за год

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.	

- сведения, указанные в таблице не должны превышать данные по строке 1 таблицы 2100
- учитываются посещения лиц старше трудоспособного возраста, то есть посещения женщин в возрасте 55 лет и старше и мужчин в возрасте 60 лет и старше

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	3	4	5	6
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				
паллиативная помощь	9				
патронаж	10				
прочие	11				
Передвижными: амбулаториями	12				
врачебными бригадами	13				
мобильными медицинскими бригадами	14				

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

**строка 1 должна быть больше суммы строк 2+3+4
строка 5 должна быть равна сумме строк с 6 по 11**

посещения, выполненные передвижными подразделениями, указываются из общего числа посещений (по заболеваниям и с профилактическими и иными целями)

по графе 3 строка 1 должна быть равна сумме граф 7+8+11 по строке 1 таблицы 2100

по графе 3 сумма строк 1+5 должна быть равна сумме граф 3+9 по строке 1 таблицы 2100 без суммы строк 38, 86-90 по этим графам – по стоматологии!!!

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

строка 9 «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 «паллиативная помощь» заполняется, если в организации организован кабинет (отделение) по оказанию паллиативной помощи
- посещения врача кабинета противоболевой терапии в данную строку включаются

строка 10 «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 11 «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.

К посещениям по поводу заболевания следует относить посещения, когда у пациента выявлены заболевания, классифицируемые в I-XX классах МКБ-10 (A00-Y98)

К посещениям с профилактической целью относятся состояния, классифицируемые в XXI классе МКБ-10 (Z00-Z99)

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 **по поводу заболеваний**, в результате которых цель обращения достигнута.
- **Число обращений в ф.30 должно равняться сумме обращений по поводу заболеваний + число разовых посещений по поводу заболеваний по приказу № 848 (за год).**
- **В Приложении № 5 на Портале ВОМИАЦ должно быть такое же число обращений (как в ф.№ 30 и приказе № 848). Будет проверяться.**
- в зависимости от цели обращения подразделяются на:
 - обращения по поводу заболеваний, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (коды А00 - Т98 МКБ-10);
- сведения, указанные в таблице 2106, должны быть меньше, чем данные указанные в таблице 2100 по строке в соответствующих графах

Работа стоматологического кабинета таблица 2700

Внимание!

Контингенты	№ строк и	Число посещений зубных врачей и гигиенистов стоматологических		
		всего	из них:	
			первичных *)	с профилактической и иными целями
1	2	3	4	5
Всего	1	в таблицу включаются и сведения о деятельности гигиенистов стоматологических и зубных врачей, в том числе зубных врачей здравпунктов, стоматологических кабинетов учебных заведений и предприятий, <u>если они состоят в штате медицинской организации</u>		
в том числе: зубными врачами	2			
гигиенистами стоматологическими	3			
Из них стр. 1: дети до 14 лет включительно	4			
дети 15-17 лет включительно	5			
Сельские жители (из стр.1)	6			
В передвижных стоматологических кабинетах	7			

строка 1 должна быть равна сумме строк 2+3 по всем графам

*) Первичным считается первое посещение за стоматологической помощью в отчетном году по любому поводу

таблица 2700 (продолжение)

Контингенты	№ строки	Вылечено зубов	из них (гр.6)		Удалено зубов	из них: постоянных	Всего санировано	Профилактическая работа			Проведен курс профилактики	Выполнен объем работы в УЕТ (из гр.3)
			постоянных	по поводу осложненного кариеса				осмотрено в порядке плановой санации	из гр. 12 нуждались в санации	из гр. 13 санировано		
1	2	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Всего	1	<p>В графе 11 показывается общее число санированных, как по обращаемости, так и во время профилактической работы.</p> <p>В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженный в условных единицах трудоемкости (УЕТ). Выполненный объем работы в УЕТ указывается <u>в тысячах единиц с одним знаком после запятой</u></p>										
в том числе:											

Разница между графами 11 и 14 по всем строкам должна быть на санированных при обращении пациента за медицинской помощью

таблица 2701 Из числа получивших зубные протезы

Наименование показателей	№ строки	Число
1	2	3
Число лиц, получивших зубные протезы – всего	1.	
из них сельских жителей	2.	
Изготовлено протезов	3.	

таблица 2702 Из числа лиц, получивших ортодонтическое лечение

Наименование показателей	№ строки	Число
1	2	3
Число лиц, получивших ортодонтическое лечение – всего	1.	
из них детей: до 14 лет (включительно)	2.	
15-17 лет (включительно)	3.	

таблица 2704 Число лиц, получивших профилактическое лечение у гигиениста 1 _____