|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 25  к приказу министерства  здравоохранения  Ярославской области  от 26.11.2024 г. № 1548 |

**Дополнительная информация к годовому отчету**

**по стоматологической службе за 2024 год**

**По стоматологической службе взрослого населения «Пояснительная записка» должна содержать:**

**Наименование МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. при наличии в штате зубных техников – обязательно указать наличие зуботехнической лаборатории.
2. При наличие нескольких стоматологических кабинетов и отделений – указать адрес их расположения с количеством в данном кабинете штатных сотрудников стоматологического профиля и количество занятых физическими лицами, а так же профиль оказываемой стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая и т.д.)
3. При сдаче годового отчета предоставить отчет по форме 30 из программы «Медицинская статистика»

* 30/1001
* 30/1050
* 30/1100
* 30/2700
* 30/2710
* 30/2701
* 30/2702
* 30/2704
* 30/5100
* 30/5117

1. При сдаче отчета приложить заполненные таблицы №8 и №13 (в приложении, файл Excel)

Отчет присылать на электронную почту: [drobyshevaev@yaosp.ru](mailto:drobyshevaev@yaosp.ru) с указанием медицинской организации, ФИО ответственного с контактными данными.

телефон для связи: 8-(4852)-25-84-04

**По стоматологической службе детского населения «Пояснительная записка» должна содержать:**

**Наименование МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. При наличие нескольких стоматологических кабинетов и отделений – указать адрес их расположения с количеством в данном кабинете штатных сотрудников стоматологического профиля и количество занятых физическими лицами, а так же профиль оказываемой стоматологической помощи (терапевтическая, хирургическая и т.д.)
2. При сдаче годового отчета предоставить отчет по форме 30 из программы «Медицинская статистика»

* 30/1001
* 30/1050
* 30/1100
* 30/2700
* 30/2710
* 30/2701
* 30/2702
* 30/2704
* 30/5100
* 30/5117

1. При сдаче отчета приложить заполненные таблицы №8 и №13 (в приложении, файл Excel)

Отчет присылать на электронную почту: [Stepanovrg@yaosp.ru](mailto:Stepanovrg@yaosp.ru) с указанием медицинской организации, ФИО ответственного с контактными данными.

телефон для связи: 8-(4852)-73-70-66