**Информация для специалистов, участвующих в составлении**

**годового отчета за 2024 год.**

Вопросы по разделам годового отчета можно задавать профильным специалистам по эл.почте … @zdrav76.ru или звонить по тел 20-54-08.

На сайте ОЦМП здрав 76.ру в разделе Статистика - Новости размещены: вся информация, касаемая методики формирования отчетов, презентации вебинаров ЦНИИОИЗ, приказ МЗ на годовой отчет и дополнительная информация по службам (приложения с 7-28), материалы к сдаче отчета для МО. Программу Медстат, проверочный файл по формам 12 и 12 село разместим, как только появится обновленный Медстат в МЗ. Выложены отчетные формы в формате Ворд – не измененные в 2024 году. Формы с изменениями частично размещены, кроме ФСН № 7, 11, 32, 57- разместим по мере их утверждения в Росстате, на них нет приказов. Нет методических рекомендаций на формы 11, 12, 32. Выложим дополнительно. Так же будет повторно выложена форма № 54, в которой изменена таблица 1000.

Отчет отделом статистики будет приниматься в очно-заочной форме. В этом году дистанционно отчеты сдают 7 медицинских организаций: санаторий «Сосновый Бор», БСМЭ, Ярославская областная стоматологическая поликлиника, ОКВД, ОВФД, туберкулезная, онкологическая и наркологическая больницы. Эти МО в соответствии с приказом МЗ ЯО №1548 от 26.11.2024 «О годовых статистических отчетах за 2024 год» сдают отчеты ГВС по службам, получают согласование в электронном бегунке. Направляют электронную версию отчетов в Медстате за 1 день до сдачи (по приказу), а бумажный вариант 1 экземпляр-в день сдачи. По мере проверки вопросы решаются либо по телефону, либо создаем ВКС и озвучиваем ошибки. Отчет считается принят, если все ГВС согласовали, протокол не имеет ошибок.

Остальные МО сдают очно в обычном порядке. За 1 день высылают Медстат, по приезду располагаются в 313 кабинете. За 2024 год отчет должен быть выполнен в программе Медстат с прохождением всех арифметических, логических, межтабличных и межформенных контролей, анализ с прошлым годом. Реализована возможность печати ФСН № 12, 14 и 30 из программы Медстат. Для этого на сайт вместе с Медстатом будет выложено приложение для печати с инструкцией по его установлению. Так же, до конца года возможна реализация формирования проверочного файла по формам 12 и 12 село из соответствующих таблиц Медстата. Заполненный Медстат выслать на адрес [d.staroverov@zdrav76.ru](mailto:d.staroverov@zdrav76.ru) за 1 день до сдачи отчетности по графику.

В АСМСС «Парус» раздел мониторинги/статистические/ заполнить таблицы «Расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов» и перечень ФАП, ВОП, амбулаторий и домовых хозяйств в алфавитном порядке. С отчетом предоставить информацию, указанную в приказе МЗ ЯО от 26.11.2024 № 1548.

Напоминаю, что, помимо основных форм в самом низу Медстата есть форма № ПР (прочие расшифровка). Там перечень таблиц, где имеется строка «Прочие». Все возможные варианты «Прочего» расписаны, перечень жесткий. Если вы не находите наименования среди имеющегося, у вас очень редкая специальность врача или оборудования, распечатайте список и от руки впишите это наименование. Часть прочих операций или исследований внесена отдельной строкой в соответствующие таблицы, а часть вынесены в отдельную форму ПР.

Главные специалисты и специализированные службы принимают отчеты так же очно-заочно. Отчетные формы, таблицы и дополнительную информацию им направлять только по эл.почте. Обратная связь остается в виде электронного Акта приема, который размещен на сайте ЦОЗ и МП в разделе Статистика. ГВС, получив нужную информацию, делает в Акте отметку о согласовании. Зайдя на сайт, вы видите, кто из специалистов еще не принял отчеты, это же видят сами ГВС и мы. Никуда ездить для подписания бегунков не нужно.

На 2024 год изменились формы 12, 12 село, 30, 57, 7, 11, 32. Уже выложены неизмененные формы и новые 30,12. Остальные- по мере утверждения Росстатом. Шаблоны форм печатать только с 2 сторон, скреплять степлером или прошивать. **На всех формах** полное наименование МО, адрес, на последней странице круглая печать и подпись руководителя и контакты исполнителя. Под каждой таблицей должна быть подпись ответственного за ее составление специалиста.

Напоминаю статью № 3 закона РФ от 13.05.02 №2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка предоставления государственной статистической отчетности» и ст 13.19 кодекса РФ от 30.12.2001 № 195-83 об административных правонарушениях. Главный врач, ставя свою подпись на отчетах, гарантирует их полноту и достоверность. Вся информация отчетов должна иметь подтверждение в виде записей в первичной учетной документации. Это легко проверяемая информация и меняя объемы в угоду выполнения того или иного показателя, вы должны четко понимать, что за каждой цифрой стоит первичный документ и все объемы должны быть подтверждены. Не подводите себя и главного врача фальсификацией.

Не набивать в Медстат форму 15 по ЧАЭС, она сформируется из регистра, специализированные формы- наркологию, онкологию, дерматовенерологию, фтизиатрию и медицину катастроф. Набить только формы по психиатрии. Обязательно набить в Медстат формы 54 (детские дома, школы-интернаты) в соответствующее учреждение из списка, а не в ЦРБ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| При формировании и защите годовых отчетов, каждой МО провести сопоставление с показатели мониторингов и Федеральных проектов (см.таблицу).  **Подготовка к сдаче годовой отчетности за 2024 год**  **Логический контроль отчетов между подразделениями** | | | |
| **Мониторинги проектного офиса/МЗ ЯО** | **Формы федерального статистического наблюдения в Медстате** | **Ответственный в отделе медицинской статистике и сводной отчетности** | **Сопоставляем проектный офис/ МЗ ЯО** |
| 1. Число посещений в поликлиники, участвующие в создании и тиражировании НММО | Ф. 30, таб. 2107 «Работа в медицинских организациях по Новой модели» | Кочергина А.М. | Журба И.Е. |
| 1. Число лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию | Ф. 30, таб. 2510 «Профилактические осмотры, проведенные медицинской организацией» | Родионова И.В. | Журба И.Е. |
| 1. Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение | Ф. 12 «Сведения о числе заболеваний» все таблицы | Родионова И.В. | Журба И.Е. |
| 1. Число поступивших на геронтологические койки в возрасте 60 лет и старше, чел. | Ф. 30, таб. 3100 «Коечный фонд медицинской организации» | Мочалова М.С. | Журба И.Е. |
| 1. Число лиц старше трудоспособного возраста, поступивших на геронтологические койки, чел. | Ф. 30, таб. 3100 «Коечный фонд медицинской организации», графа 9 | Мочалова М.С. | Журба И.Е. |
| 1. Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния | Ф. 12 «Сведения о числе заболеваний» все таблицы | Родионова И.В. | Журба И.Е. |
| 1. Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, чел. | Ф.12 «Сведения о числе заболеваний» все таблицы | Родионова И.В. | Журба И.Е. |
| 1. Парус – Мониторинги – Модернизация первичного звена – Показатели Доля посещений к сельским жителям | Ф.30, таб.2100 «Работа врачей поликлиники» гр.4 + гр.10+таб.2700 «Работа стоматологического кабинета» гр.3, стр. 6 | Кочергина А.М. | Журба И.Е. |
| 1. Мониторинг развития детского здравоохранения   Приложение 1 | Ф.12, таб. 1000+2000 строки по классам впервые выявленных заболеваний;  Ф.32 таб.2210- «Преждевременные роды»  таб.2245- «Число родившихся живыми»  Ф.30 таб.2100- «Посещения и посещения с проф.целью» | Родионова И.В.  Мочалова М.С. | Лебедева Л.А. |
| 1. Парус/мониторинги/профилактические/форма 131/о. | Ф. 30, таб. 2510 «Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией» строка 6.2 (ДОГ и ПО), 6.2.1 (ДОГ и ПО старше трудоспособного возраста), 6.2.2.(углубленная диспансеризация) | Родионова И.В. | Карулина О.А. |
| 1. Парус/ мониторинги/РПБССЗ на 19-24г/   Цитис РП БССЗ (таб. 3) | Ф. 12, таб. 3004 «Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением» (стр. 10.0 гр. 8) 1 \_\_, из них снято 2 \_, из них умерло (из графы 2) 3 \_, из них умерло от болезней системы кровообращения (из графы 3) 4\_\_\_ | Родионова И.В. | Бугаков С.В. |
| 1. Парус/ Мониторинги/РП БССЗ на 2019-2024/   Цитис РП БССЗ (таблица 1) | Ф. 14 «Деятельность стационара», таб. 2000 строка 10.4.2 «острый инфаркт миокарда» и 10.4.3 «повторный инфаркт миокарда» по графе 4 (выписано пациентов) и 8 (умерло пациентов) | Мочалова М.С. | Бугаков С.В. |
| 1. Парус/ Мониторинги/РП БССЗ на 2019-2024/   Цитис РП БССЗ (таблица 1) | Ф. 14 «Деятельность стационара», таб. 4000 «Хирургическая работа», строка 7.5.2 «ангиопластика коронарных артерий», графа 3 | Родионова И.В. | Бугаков С.В. |
| 1. Инцидент 9 «Снижение избыточной смертности» п.10 | Ф.14 «Деятельность стационара», таб. 2300«Количество пациентов с ОКС, поступившие в первые сутки и получившие стентирование» | Родионова И.В. | Бугаков С.В. |
| 1. Инцидент 9 «Снижение избыточной смертности» п.5, 14, регистр сахарного диабета | Ф.12, таб. 3006-3009; 4005-4009 Количество пациентов с сахарным диабетом в разбивке | Родионова И.В. | Плотникова Е.А. |
| 1. Парус – Мониторинги – Модернизация первичного звена – Показатели – Доля оборудования), ФРМО | «Аппараты и оборудование лучевой диагностики»  Гр. 2 в Показателях = стр. 005.гр.7 ф.30 табл. 5117  Гр. 3 в Показателях = стр. 010 гр.7 ф.30 табл. 5117  Гр. 4 в Показателях = стр. 013 гр. 7 ф.30 табл. 5117  Гр. 5 в Показателях = стр. 019 гр. 7 ф.30 табл. 5117  Гр. 7 в Показателях = стр. 005 гр. 4 ф.30 табл. 5117  Гр. 8 в Показателях = стр. 010 гр.4 ф.30 табл. 5117  Гр. 9 в Показателях = стр. 013 гр.4 ф.30 табл. 5117  Гр.10 в Показателях = стр.019 гр.4 ф.30 табл. 5117 | Пушкина О.А. | Шпилькина И.В. |
| 1. Инцидент 11. Цифровое оборудование, ЦАМИ, ФРМО | Ф30. т.5117 «Аппараты и оборудование лучевой диагностики» | Пушкина О.А.  Маленко Е.И. | МО (оборудование подключенное к ЦАМИ) |
| 1. Парус – Мониторинги – Модернизация первичного звена – Показатели – Доля зданий, ФРМО | «Техническое состояние зданий»  Гр. 2 в Показателях = стр. 001 гр.4 ф.30 табл. 8000  Гр. 3 в Показателях = стр. 001 гр.5 ф.30 табл. 8000  Гр. 4 в Показателях = стр. 001 гр.6 ф.30 табл. 8000  Гр. 5 в Показателях = стр. 004 гр.4 ф.30 табл. 8000  Гр. 6 в Показателях = стр. 004 гр.5 ф.30 табл. 8000  Гр. 7 в Показателях = стр. 004 гр.6 ф.30 табл. 8000  Гр. 8 в Показателях = стр. 005 гр.4 ф.30 табл. 8000  Гр. 9 в Показателях = стр. 005 гр.5 ф.30 табл. 8000  Гр.10 в Показателях = стр. 005 гр.6 ф.30 табл. 8000  Гр.11 в Показателях = стр. 006 гр.4 ф.30 табл. 8000  Гр. 12 в Показателях = стр. 006 гр.5 ф.30 табл. 8000  Гр. 13 в Показателях = стр. 006 гр.6 ф.30 табл. 8000  Гр. 15 в Показателях = стр. 001 гр.3 ф.30 табл. 8000  Гр. 16 в Показателях = стр. 004 гр.3 ф.30 табл. 8000  Гр. 17 в Показателях = стр. 005 гр.3 ф.30 табл. 8000  Гр. 18 в Показателях = стр. 006 гр.3 ф.30 табл. 8000 | Пушкина О.А. | Шпилькина И.В. |
| 1. Инцидент 9 «Снижение избыточной смертности», п.21 Количество стресс-эхокг | Ф.30, «Ультразвуковое исследование» таб. 5115, стр. 003.2 | Кочергина А.М.  Родионова И.В. | Лавлинский С.Н. |
| 1. Парус-Мониторинги-ФАП, Своды ( <https://svody.egisz.rosminzdrav.ru/>) - Интернет и АРМ | Ф30, т. 8000 «Техническое состояние зданий»,  т.7000 «Оснащенность электронно-вычислительной техникой» | Пушкина О.А.  Маленко Е.И. | Белякова С.В.  Шпилькина И.В., Журба ИЕ + !!!Нужны приказы |
| 1. Своды ( <https://svody.egisz.rosminzdrav.ru/>) - Интернет и АРМ , План\_Факт (показатели цифровизации) | т.7000 «Оснащенность электронно-вычислительной техникой» | Маленко Е.И. | Белякова С.В. |
| 1. Количество амбулаторий, ФАП, ВОП, домовых хозяйств, ФРМО | Ф. 30, таб. 1001 «Кабинеты, отделения, подразделения», 1003 «Передвижные подразделения» | Пушкина О.А. | Журба И.Е. |
| 1. Передвижные медицинские комплексы | Ф. 30 таб.1003 «Передвижные подразделения» | Пушкина О.А. | Журба И.Е. |
| 1. Региональный проект «Обеспеченность медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», ФРМР | Ф.30, таб.1100 «Должности и физические лица медицинских организаций» | Кочергина А.М. | Соколова Т.В. |

**Форма № 65 «Сведения о хронических вирусных гепатитах»** Материалы по заполнению формы- на сайте. Заполняется полностью всеми МО на основании регистрации заболевания в ТАП. До сдачи отчета в ЦОЗ и МП форму 65 заполнить в Медстате и направить выгрузкой в ОМО Областной инфекционной больницы Болхову А.Р. Без нее на поставит подпись в электронном бегунке.

Графа 4 – случаи заболевания ХВГ, с диагнозом, установленным ранее (-) или с впервые в жизни установленным (+) в отчетном году;

Графа 5 – случаи заболевания, состоящие под диспансерным наблюдением на конец года, предшествовавший отчетному году (графа 16 таблицы 2 (2000) ФФСН№65 за 2023 год), **и случаи заболевания, которые взяты под диспансерное наблюдение в отчетном году.**

Графа 4 ⩾ графа 5 построчно

В графе 4 = графа 5 + случаи заболевания, не взятые на ДН (например, диагноз установлен посмертно)

В графе 5 = состоявшие на ДН на конец 2023 года + взятые на ДН

**МЕЖФОРМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ:** ФФСН №12 по строке 2.3.1 «их них хронические вирусные гепатиты С» и ФФСН № 65 таб. 2000 строка 4:

Сравнивается число заболеваний детей, подростков, взрослых и старше трудоспособного возраста.

1. Проверяем с впервые в жизни установленные диагнозы ХВГС, взятые по ДН
2. Снято с диспансерного наблюдения ХВГС, чел
3. Состоит под диспансерным наблюдением ХВГС на конец отчетного года, чел

**Форма 12. Новое- выложим отдельно. Пока презентации ЦНИИОИЗ не было.** См презентацию прошлого года. Основные моменты, на которые надо обратить внимание:

По приказу Росстата 409 на 2024 год **старше** трудоспособного возраста считаются : ж 58 лет, м-63 года.

Напоминаю, таблица 1500 – на детей первых 3 лет жизни, а 1600 (обращения) – на детей 1 года жизни. В т. 1900 внесен расширенный неонатальный скрининг.

Под всеми основными таблицами есть сведения о числе физических лиц. Поделив количество заболеваний на физ. лица вы увидите показатель заболеваемости всего и впервые. Сравните с прошлым годом.

- Осложнения Ковид в виде пневмоний регистрации не подлежат. Последствия ковид идут под кодом конкретного заболевания.

- почечная недостаточность- отдельной строкой выделена, ее показать обязательно, не как самостоятельное заболевание, а как осложнение.

-необходимость иммунизации – использовать код Z25.8 с дополнительным кодом U11.9. и учтутся в таблицах 1100, 2100 и тд.

U12.9- неблагоприятная реакция на вакцину кодируем рубрикой либо Т78 с кодом соответствующей внешней причины, либо из рубрики Т80-Т88 **с внешней причиной Y40-84.** дополнительным кодом U12.9- **Эти состояния войдут в форму 57.**

Мерцательные аритмии, фибрилляции и прочие подобные состояния- все это осложнения ХИБС. В регистрацию основного диагноза идет ХИБС.

Ковид у беременных -О 98.5

**- Острые** заболевания- ни выявленных при профосмотрах, ни при диспансерном осмотре **быть не должно.**

**Сахарный диабет:** четко сверить с регистром. В Медстат должны попасть цифры, сданные гл.специалисту и внесенные в регистр. Детские эндокринологи сдают отчет по детям и подросткам Яновской М.Е.

**Новообразования**: Сверка с формой №7: Количество впервые выявленных ЗНО в форме 12 должно соответствовать форме №7 в соответствии с возрастами. Из впервые выявленных ЗНО взято на «Д» учет- так же по возрастам. **В Рыбинске в форму 12 ЗНО показывает только те МО, где в штатах есть онколог (ГБ 1, ГП 3)!!!**

В проверочном файле по формам 12 и 12 село- самое главное- отсутствие ошибок в виде красных и желтых полей.

**Форма 15 «Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре»**

Форма принимается только при условии, если осмотрено пациентов не менее 80 % от общего числа зарегистрированных, при наличии количества хронических заболеваний у пациентов, зарегистрированных в предыдущем году не менее, чем в предыдущем году и после согласования присланной базы данных с МРНЦ им. Цыба.

**Форма 16-ВН «Отчет о причинах временной нетрудоспособности»**

Строка 65 «Отпуск по беременности и родам». Если есть роженицы в возрасте 50-59 лет, то необходимо предоставить документы, подтверждающие факт родов (№ больничного листа) и указать возраст роженицы.

Листки нетрудоспособности по отпускам по беременности и родам не могут быть менее 140 дней. Если есть причины по уменьшению, предоставить пояснение.

При многоплодной беременности или осложнениях случай регистрируется в двух строках – в стр. 65 проставляется 140 дней, а излишние дни переносятся в стр. 45, т.к. в ней отмечается все, что идет по кодам О 00-099.

**Форма 19 «Сведения о детях- инвалидах».** Общее количество детей-инвалидов в форме 19 должно совпадать с формой 30 таблица 2610 «Состоит инвалидов- детей на учете в медицинской организации» гр. 4, сумма строк 2+3. Отдельно мальчики в возрасте 15-17 лет = ф.30 таб 2610 гр.4 стр.3.1. Дети, впервые признанные инвалидами равны таб.2611 гр.3, стр.3. **Разбивки по группам инвалидности- НЕТ**!!! Если есть расхождения- письменное подтверждение. В форме 19 дети инвалиды разнесены по подчинению МЗ, Минобразования и Минтруда. В эти графы должны попасть и те дети инвалиды, которые проживают в школах-интернатах и дет. домах на территории вашего обслуживания. В г.Ярославле, г.Рыбинске, Рыбинской ЦРП и Ярославской ЦРБ- количество профосмотров детей с 5 группой здоровья по таб. 2510 должно быть больше, чем детей- инвалидов в ф.19 за счет детей с психиатрической инвалидностью. Число таких детей покажет ОКПБ, а профосмотры- МО.

По строке Психические расстройства- Эту информацию **НЕ заполняют** МО города Ярославля, г.Рыбинска, Ярославский район, Рыбинский район. За них сведения заполнит ОКПБ. Остальные районы **ЗАПОЛНЯЮТ** эти строки.

**Форма 57.** Внимательно изучите материалы по заполнению формы. Добавлено много строк, новый блок с отравлениями, заполняется строго по указанным кодам МКБ-10. Добавлена гр.20 (в ходе военных операций)- это пациенты, обратившиеся в МО подчинения МЗ ЯО, не в учреждения военного подчинения. Форма заполняется на живых и умерших пациентов. Сведения берутся из ТАП, а также с карты выбывшего из стационара и медицинского свидетельства о смерти. Информация из БСМЭ в нее **входит** и соответственно отражается в форме 12. Травмы в форму 57 входят только острые, впервые возникшие. Хронические (лучевая болезнь) войдут только в форму 12 графу всего заболеваний. Строка 42 Последствия травм- только, если острая травма не была зарегистрирована в текущем году. А пациент обратился уже с проявлениями этой травмы, код по МКБ из класса Y 85-89. Исключен блок Т00-Т07 – множественные травмы. Каждая травма регистрируется отдельно с кодом внешней причины (см.указания к заполнению формы). Для БСМЭ – заполняется разрез формы по компетенции.

Всем МО провести выверку умерших по реестру РГИП, зарегистрировать в ТАП всех умерших от всех причин при условии отсутствия прижизненной регистрации.

**Форма 1-РБ** количество получивших медицинскую помощь белорусов должно быть не меньше, чем указано в мониторинге иностранных граждан. Сверить эти позиции по посещениям и количеству госпитализированных.

Если есть умершие (заполнена т 2003), то нужно предоставить список номеров МСС выданных на этих умерших.

Если МО не заполняет форму № 12, то не должна заполнять т.1004 формы 1-рб.

**Форма 64**. Таблицы с 1000 по 5000 заполняют ОКБ и СПК. Таблицу 6000 (клиническое использование компонентов донорской крови) заполняют МО, которые в форме 30 заполняют таб.3200 (трансфузионная помощь). Единица измерения- литры, **ОДИН знак после запятой!!!.**

**Форма 14** Дополнительно: в автоматизированной системе «Медицинская статистика и аналитическая отчетность субъекта» medstat.yarcloud.ru в разделе Мониторинги – Статистические – «Расхождении клинических и патологоанатомических диагнозов» заполнить таблицу к дню защиты отчетов.

**Форма 13** Таблица 0900 «Доабортное консультирование» заполняют все МО (и ЖК, и кабинеты), кто выдавал направление на аборт. Новые контроли:

- Таблица 0900 строка 001 «Число женщин, обратившихся в МО за направлением на аборт» должно быть равно строке 002 «из них проконсультировано в Центрах поддержки».

- Таблица 0900 строка 001 «Число женщин, обратившихся в МО за направлением на аборт» равна таблица 0900 строка 003 «из них отказались от искусственного прерывания беременности» + таблица 1100 строка 001 «медицинский аборт легальный»

**Форма 30**

**Отдельно выложена презентация по разделу Штаты и Посещения.**

**Таб. 1001 Кабинеты, отделения, подразделения**

Стр.13.1 и 31.1 «Новая модель медицинской организации» должны быть меньше или равны строкам 13.2 и 31.2 «с современной инфраструктурой…».

Стр. 51 – указываются МО, которые оказывают мед. помощь в образовательных учреждениях

По стр. 51.1 указываются медицинские организации, которые организовали медицинскую помощь в организациях, где учатся несовершеннолетние дети до 18 лет с 1 по 11 класс.

Разница между строками 51 и 51.1 будет на детей дошкольного возраста и обучающихся в колледже.

**Новая таблица 1004-** заполняют все медицинские организации;

**Новая таблица 1051** показываем женщин, прикрепленных **ТОЛЬКО К ЖЕНСКИМ КОНСУЛЬТАЦИЯМ** (женщины, получающие помощь в гинекологических кабинетах не учитываются).

**Таб.2203**- сведения показывают **ТОЛЬКО ССМП и МК**, т. е. МО, кто выполнил эвакуацию с использованием сан- авиации.

**Таб.2350 с**трока 1.1.1- проведено тромболизисов- сравнить с данными, поданными в РСЦ.

**Таб. 2510** Профосмотры и диспансеризация- заполняем на основании приказов 404н, 514н, 72н, 275н. Обратить внимание, что все осмотренные идут на сумму групп здоровья по своим возрастам. Если из строки 8 **всего** вычесть стр 8,2 (ДОГ) и вычесть вредников и декретированных (таб 2516)- должны остаться лица на профосмотрах.

Сведения из таблицы 2516 (обязательные предварительные и периодические профосмотры) входят в общую таблицу 2510.

**Таб.2511**- заполняет амбулаторная служба МО. Не ОПЦ. По детям 0-17 лет- данные сравнить с мониторингом развития детского здравоохранения (д.б. не меньше).

**Таб.2513** – строка 1.1 изменена, дети от **0**-7 лет. Контроль городских жителей (гр.3-гр.4) и (гр.5-гр.6).

**Таб.2514**- только целевые осмотры.

**Новая таблица 2517** заполняет только ОПЦ.

**Таб. 2600 Диспансерное наблюдение за ветеранами Великой Отечественной войны, боевых действий, военной службы и инвалидами Великой Отечественной войны, боевых действий.**

Закон 5-ФЗ «О ветеранах» (последняя редакция 08.08.2024 г.) регламентирует, кого следует показывать в этой таблице:

Ветераны ВОВ - статья 2

Инвалиды ВОВ – статья 4

Ветераны боевых действий - статья 3

Инвалиды боевых действий – статья 4

Ветераны военной службы – статья 5.

Обратите внимание! Все ветераны ВОВ и инвалиды ВОВ должны пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, если прошли не все, предоставить пояснительную записку с указанием количества пациентов и причин непрохождения.

**Таб.2610**- строка 3.1(юноши) по гр.4 сопоставить с Ф.19; Строки 1, 2, 3, 4 и 4.1 по гр.3- сравнить с таб 1050 (численность населения).

**Таб. 2107 «Новая модель МО»**

Стр. 1 сведения о количестве посещений к врачам в таблице 2107 указываются в целом по МО с учетом выполненных посещений на дому.

Стр. 3 «к среднему мед. персоналу» - указываются все посещения среднего медицинского персонала с учетом зубных врачей и гигиенистов стоматологических

Форма 30 табл. 2108 «Подразделения с современной инфраструктурой»

В строках с 1 - 4 указываются выполненные посещения в детские поликлиники, детские поликлинические отделения и консультативно – диагностические центры для детей:

- по детским поликлиникам (юрлицам) указываются все посещения в целом по МО;

- по детским отделениям указываются посещения структурного подразделения;

- по консультативно диагностическим центрам – в целом по КДЦ.

Если детские поликлиники участвуют и в «новой модели» и «подразделениях с современной инфраструктурой», **то цифры строк с 1-4 должны быть равны с 5-8.**

**Таб. 2850** ИПРА только инвалидам.

Дети инвалиды 0-17 лет в форме 19 должны соответствовать форме 30 таб 2610 «состоит на учете детей инвалидов» и быть осмотрены с присвоением 5 группы здоровья в таблице 2510. Количество не осмотренных инвалидов пояснить.

В мо Ярославля, Рыбинска, Ярославского и Рыбинского р-нов в таб 2610 «состоит на учете детей инвалидов» детей-инвалидов будет меньше, чем их осмотрено в таб 2510 за счет инвалидов по психиатрии. Физ.лица этих детей покажет ОПБ в ф.19 и ф 30 таб 2610. А профосмотры с группами здоровья покажете вы.

**Таб.3200** графа 5- один знак после запятой!!!

**Таб.5100** **Рентгенодиагностические исследования (без профилактических исследований)**

В 2024 г. при заполнении необходимо учесть, что из графы «Выполнено томограмм» выделено

- на пленке

-цифровых.

Строка 1 = сумме строк 2+3+4+5+6+7+8

Графа 3 больше суммы граф 11+12 за счет исследований пациентов в стационарных условиях.

Строка 9 – при наличии в ней информации расшифровать в пояснительной записке.

**Таб. 5111 Рентгенохирургия, рентгеноваскулярные лечение и диагностика**

Стр. 21 (в прочих органах и системах) – необходимо расшифровать при наличии информации в ней.

**Таб. 5114 Рентгенологические профилактические (скрининговые) обследования**

Графа 3 должна быть больше суммы граф 4+5 за счет исследований, выполненных пациентам трудоспособного возраста.

Стр. 1 = стр. 1.1 + 1.2 + 1.3

Стр.3 = стр. 3.1 + стр. 3.2

Стр. 3 ≥ стр. 3.3

Стр. 3 ≥ стр. 3.4

**Таб. 5115** «Ультразвуковые исследования, единица»

По стр. 3.2 в гр. 3 «стресс-эхокардиографии» исследования показывают только 2 медицинские организации: ГБУЗ ЯО ОКБ и ГБУЗ ЯО РГБ №1.

**Таб. 5117 Аппараты и оборудование для лучевой диагностики**

Обязательно проводить сверку информации по тяжелому оборудованию (цифровые флюорографы, маммографы, компьютерные томографы, аппараты УЗИ) с данными, которые предоставляются в проектный офис по состоянию на 27.12.2024. ( В программе ПАРУС Мониторинги-модернизация первичного звена-показатели).

Передвижной флюорограф-маммограф (флюмамм) (из табл.1003) показывать по строке 2.3 «Рентген. комплексы цифровые на 2 рабочих места».

**Таб. 5402** «Методы функциональной диагностики»

Стр. 4 «Стресс – ЭКГ» - показываем велоэргометрии, пробу Мастера.

Стр. 13 «Другие методы исследования ссс» - 0 (ноль).

Стр. 30 «Непрямая фотооксигемометрия (пульсоксиметрия) - число д.б. несколько меньше, чем в прошлом году, но соответствовать количеству пульсоксиметров в таблице 5404 стр. 28.

**Таб.5600-** по строкам 14 и 15 (холодильники) показывают ТОЛЬКО Областная и Рыбинская станции переливания крови и Областная клиническая больница. Остальные МО эти строки не заполняют.

**Таб. 8000 Техническое состояние зданий**

Графы 10, 11 (площадь зданий) заполняются с одним знаком после запятой.

Обязательно проводить сверку по зданиям амбулаторного звена (строки 1, 4, 5) с данными, предоставленными в проектный офис по состоянию на 27.12.2024.

Количество ФАПов, врачебных амбулаторий, офисов врачей общей практики и домовых хозяйств необходимо сверить с мониторингом, который необходимо заполнить до 01.01.2025 г. в программе ПАРУС (Мониторинги-Статистические-ФАП,ВА,ДХ,ВОП).

Заполнить данный мониторинг должны не только ЦРБ, но и те городские МО, в составе которых есть указанные структурные подразделения.