

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫНЫҢ  
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ  
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ ДӘУЛӘТ  
КАЗНА УЧРЕЖДЕНИЯҢЫ  
**МЕДИЦИНА**  
**МӘҒЛҮМӘТ-АНАЛИТИК**  
**ҮЗӘГЕ**

450057, г. Өфө, Зәки Вәлиди урамы, 48  
Тел./факс: (347) 272-65-74, 272-64-04  
e-mail: ufa.miac@doctorrub.ru



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
**МЕДИЦИНСКИЙ**  
**ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ**  
**ЦЕНТР**

450057, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 48  
Тел./факс: (347) 272-65-74, 272-64-04  
e-mail: ufa.miac@doctorrub.ru

ОГРН 1020202556330 ИНН 0274089057 КПП 027401001

29.05.2019 № 1459

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям медицинских  
организаций  
Республики Башкортостан

ГКУЗ РБ Медицинский информационно-аналитический центр в целях анализа деятельности медицинских организаций, в том числе по реализации национальных проектов «Здравоохранение», просит представить информацию за 6 месяцев 2019 года по формам ФСН №№ 12, 14, 14-ДС, 16-ВН, 30, 13, 32, 32-вкладыш, 57, 1-ВОП, в программе МЕДИНФО. При формировании отчетов по ф.№№ 12, 14, 14-ДС, 16-ВН, 57 просим использовать данные РМИАС.

При изменении каких-либо данных в отчете по сети относительно 1 квартала 2019 г. (числа коек стационара по профилям, мест дневного стационара, мощности, населенных пунктов, подразделений или кабинетов в медицинской организации) следует представить приказ главного врача или другие распорядительные документы и заполнить отчет с измененными данными по индивидуальному шаблону (в шаблоне годового отчета, пароль 1218).

Необходимо заполнить отчет «Информация по населенным пунктам» в системе «Парус» согласно таблице. Путь к отчету: Формы отчетов > МИАЦ > 2\_Статотчетность > таблица «Населенные пункты» > создать трафарет для заполнения на дату 01.07.2019. В отчете указывать расстояние от населенного пункта до медицинских организаций (подразделений).

Во исполнение приказа Минздрава РБ от 17.08.2017 № 2066-Д «О мониторинге эффективности деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан, на основе доступности и качества медицинской помощи» особое внимание просим обратить на заполнение данных для расчета показателей, указанных в приказе. Сведения о частоте расхождений диагнозов врачей поликлиники и стационара следует представить медицинским организациям, имеющим в своем составе стационар и обеспечивающим лечение пациентов по направлению поликлиник, обслуживающих прикрепленное население (республиканские больницы, госпитализирующие пациентов только по направлению своих поликлиник, отчет не предоставляют) по защищенному каналу связи **VipNet**

абоненту АП МИАЦ Отдел программирования и тех. обеспечения. При определении расхождения учитывать объективную возможность постановки точного диагноза в поликлинике, а также тактику лечения заболеваний по клинко-статистическим группам. **По обычной почте персональные данные пациентов не присылать!!! Таблица расхождений будет направлена по защищенному каналу VipNet 27 июня 2019 года.**

В формате Microsoft Excel просим дополнительно представить отчеты по штатам, таблицы «Кадры для расчета потребности», «Техническое состояние зданий», показатели по программе «Развитие здравоохранения», отчет «Сведения об организации оказания скорой (неотложной) медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении и в приемном покое стационара», «Мобильные медицинские и врачебные бригады», мониторинг по паллиативной медицинской помощи, отчет по вспомогательной службе с расчетами показателей.

В отчете по межмуниципальным центрам (далее – ММЦ) сверка с ф.№30 проводится только по больным и умершим на койках соответствующих профилей (данные могут быть меньше за счет коек, не входящих в ММЦ), койко-дни, как правило, должны отличаться (заполняются по ф.066/у). Внимание! В перинатальных центрах введены койки сестринского ухода (акушерское дело).

В отчете «Техническое состояние зданий» необходимо указать адреса (город/район, улица, дом) и наименование всех зданий. При изменении данных относительно предыдущего периода (количество зданий, площадь и т.д.) в отчете просим приложить пояснительную записку и соответствующие документы (приказы, распоряжения, договоры и т.д.).

В отчете по форме №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» в графе «Взято под диспансерное наблюдение» (графа 8) должны быть показаны все состоящие под ДН (как взятые под ДН за 6 месяцев 2019 года, так и те, кто уже состоял под ДН на конец 2018 года!). Должно соблюдаться контрольное равенство: число всех состоящих под ДН (графа 8) минус число снятых с ДН в течение 6 месяцев 2019 года (графа 14) должно равняться числу всех состоящих под ДН на конец отчетного периода - на 30.06.2019 (графа 15). Как правило, в отчете за 6 месяцев 2019 года значение графы 4 «Всего зарегистрировано заболеваний» будет меньше значения графы «Взято под диспансерное наблюдение» (графа 8), и это правильно, несмотря на то, что программа будет показывать ошибку.

Для сельских районов порядок сдачи отчета по форме №12 не изменился.

Районам, в которых есть и сельское, и городское население, **квартальный отчет по форме № 12-С за 6 месяцев 2019 года отдельно заполнять не обязательно.** Допустимо вводить суммарные данные в субъект, используемый

при вводе данных по городскому населению, а в субъект, предназначенный для ввода данных по сельскому населению, данные формы №12 не вводить.

Например:

- Баймакский район вбивает суммарные данные, выбирая субъект «4301», а по субъекту «43\_С» данные не вводятся (в годовом отчете в субъект «4301» нужно было вводить данные только по городскому населению, а в субъект «43\_С» только по сельскому);

- Мелеузовский район вбивает суммарные данные, выбирая субъект «5201», а по субъекту «52\_С» данные не вводятся;

- ГБУЗ РБ ГБ № 12 вбивает суммарные данные, выбирая субъект «5905», а по субъекту «595С» данные не вводятся;

- ГБУЗ РБ Поликлиника № 1 г. Уфа вбивает суммарные данные, выбирая субъект «5912», а по субъекту «59СС» данные не вводятся;

- ГБУЗ РБ ГКБ № 21 вбивает суммарные данные, выбирая субъект «5911», а по субъекту «35\_С» данные не вводятся.

При заполнении формы 14-ДС «Сведения о деятельности дневных стационаров ЛПУ», обратите внимание, что работа пациенто-места не должна превышать 182 дней за 6 месяцев, пациенто-места на конец II квартала показывать без учета сменности, а среднегодовые – с учетом сменности.

В программе «Парус» заполнить отчеты: «Сведения о деятельности ФАП», «Оснащение ФАП», «Домовые хозяйства», «Мониторинг мероприятий по снижению смертности от основных причин» (ДТП, онкология, туберкулез, пищеварение, дыхание, ЦВЗ, ИБС, БСК), «Мониторинг мероприятий по снижению смертности в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь».

При сдаче Регистра медицинских и фармацевтических работников в программе «Revdo», должны иметь с собой выгрузку из регистра в формате ТХW, информацию о количестве записей в регистре всего, количестве врачей и средних медицинских работников на основной должности, из них в декрете (б/л+до 1,5 лет+ до 3 лет). Данные должны совпадать с данными по ФРМР и данными отчета «Штаты и кадры» лист Штаты (при себе для сверки иметь бумажный вариант этого листа).

По форме ФСН №14 в программе МедИнфо в разделе «Печать шаблонов» необходимо проверить контроли по табл. 2000, 4000, 4001.

Отчеты по форме ФСН №30 (разделы «Численность обслуживаемого прикрепленного населения», «Штаты», «Посещения», «Койки», «Кабинеты, отделения, подразделения», «Техническое состояние зданий») в МедИнфо заполнить отдельно по каждому по СУБ и СВА, имеющимся в составе ЦРБ.

Форма ФСН №32 в МедИнфо заполняется по каждому учреждению, оказывающему данный вид помощи.

Отчетные формы в формате Excel и программа МедИнфо будут размещены на сайте **миац-рб.рф** в разделе «Квартальный статистический отчет» 5.06.2019.

Отчеты сдаются **ОЧНО** в соответствии с графиком (для проверки иметь свои распечатанные отчетные формы в бумажном варианте), экспорт данных из программы МедИнфо предоставляется в день сдачи, или пересылается в окончательном варианте по электронной почте по адресу: [SiraevaGN@doctorrб.ru](mailto:SiraevaGN@doctorrб.ru) за день до сдачи отчета.

Логин и пароль для скачивания с сайта форм квартального отчета и индивидуальных настроек МедИнфо соответствует шифру учреждения в программе МедИнфо.

Приложение:

«График представления отчетов за 6 мес. 2019 г.» на 4 л. в 1 экз.

Директор

 Р.С.Суфияров

Исполнители:

Е.А. Ковтуновская, тел. 286-53-69 (межмуниципальные центры, скорая помощь, подразделения, кабинеты)  
Н.В. Салахова, тел. 292-48-76 (регистры мед. работников, потребность в кадрах)  
Р.Х. Бакирова, тел. 276-43-87 (деятельность круглосуточного стационара)  
А.З. Мукминова, тел. 276-43-87 (штаты, кадры)  
Г.Х. Мингазова, тел. 246-55-95 (заболеваемость)  
Э.Р. Уразбахтина, тел. 286-53-69 (сеть МО, здания, мощность, прикрепленное население, сведения о ФАПх)  
Н.Д. Суфиярова, тел. 246-55-95 (дневной стационар, домовые хозяйства, оснащение ФАП)  
С.М. Петрова, тел. 246-55-95 (сведения о причинах временной нетрудоспособности)  
Л.Н. Шархмуллина, тел. 246-55-95 (расхождение диагнозов поликлиники и стационара)  
В.В. Шершнева, тел. 216-41-17 (установка и настройка программы МЕДИНФО)  
К.М. Картак, тел. 272-26-59 (сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях, ПРЗ)  
А.П. Овчинников, тел. 246-45-89 (мониторинг снижения смертности - ИБС, ЦВБ)  
А.А. Зайцева, тел. 272-26-59 (мониторинг снижения смертности - пищеварение, дыхание, онко, туберкулез; посещения, деятельность вспомогательных служб, неотложная помощь, ВОП)  
Р.И. Даутов, тел. 246-55-94 (оснащенность компьютерным оборудованием)  
В.Р. Мифтахов, тел. 291-28-19 (Отчет об эксплуатации мед. обор-я и санитарного автотранспорта по программе модернизация)