БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Белгород

«20» марта 2024 год № 251

Об утверждении графика проверок качества оформления и ведения учетно-отчетной документации, достоверности данных годового отчета за 2023 год и использования информационных технологий в медицинских организациях области

В целях повышения качества оформления и ведения учётно-отчётной документации в медицинских организациях области и обеспечения достоверности данных государственной статистики **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. График проведения проверок в 2024 году специалистами областного государственного казённого учреждения здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ОГКУЗ «МИАЦ») качества оформления и ведения учётно-отчётной документации, достоверности данных годового отчета за 2023 год и использования информационных технологий в медицинских организациях области (приложение № 1).

1.2. Порядок проведения проверок качества оформления и ведения учётно-отчётной документации, достоверности данных годового отчета за 2023 год и использования информационных технологий (приложение № 2).

1.3. Перечень медицинской документации стационара круглосуточного пребывания, подлежащий проверке (приложение № 3).

1.4. Перечень медицинской документации амбулаторно-поликлинического подразделения, подлежащий проверке (приложение № 4).

1.5. Порядок проведения проверки использования информационных технологий в медицинских организациях области (приложение № 5).

2. Директору ОГКУЗ «МИАЦ» Гавришову Д.В. представлять результаты проверки ежеквартально в департамент организации медицинской помощи министерства здравоохранения области.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра Крылову Л.С.

Министр здравоохранения области **А.А. Иконников**

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Белгородской области
от «20» марта 2024 г № 251

ГРАФИК

проведения проверок в 2024 году специалистами ОГКУЗ «МИАЦ» качества оформления и ведения учётно-отчётной документации, достоверности данных годового отчета за 2023 год и использования информационных технологий в медицинских организациях области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Период
1	ОГБУЗ «Шебекинская центральная районная больница»	Апрель
2	ОГАУЗ «Шебекинская городская стоматологическая поликлиника»	Апрель
3	ОГБУЗ «Большетроицкая районная больница»	Апрель
4	ОГКУЗ «Инфекционная клиническая больница имени Е.Н. Павловского»	Апрель
5	ОГБУЗ особого типа «Белгородское патологоанатомическое бюро»	Апрель
6	ОГБУЗ «Валуйская центральная районная больница»	Май
7	ОГКУЗ «Мандровская психиатрическая больница»	Май
8	ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница»	Май
9	ОГБУЗ «Белгородский центр профилактики и борьбы со СПИД»	Май
10	ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола»	Июнь
11	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника города Старого Оскола»	Июнь
12	ОГАБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника города Старого Оскола»	Июнь
13	ОГБУЗ «Чернянская центральная районная больница»	Июнь
14	ОГБУЗ «Волоконовская центральная районная больница»	Июнь

№ п/п	Наименование медицинской организации	Период
15	ОГБУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	Июль
16	ОГБУЗ «Красненская центральная районная больница»	Июль
17	ОГБУЗ «Вейделевская центральная районная больница»	Июль
18	ОГАУЗ «Санаторий «Красиво»	Август
19	ОГБУЗ особого типа «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	Август
20	ОГКУЗ « Белгородский дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	Август
21	ОГБУЗ «Областной наркологический диспансер»	Август
22	ОГБУЗ «Санаторий для детей и детей с родителями «Бригантина «Белогорье»	Сентябрь
23	ОГБУЗ «Краснояружская центральная районная больница»	Сентябрь
24	ОГКУЗ «Ровеньская ЦРБ»	Сентябрь
25	ОГБУЗ «Красногвардейская центральная районная больница»	Сентябрь
26	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №1 города Белгорода»	Октябрь
27	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2 города Белгорода»	Октябрь
28	ОГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника города Белгорода»	Октябрь
29	ОГБУЗ «Грайворонская центральная районная больница»	По согласованию

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Белгородской области
от «20» марта 2024 г № 251

ПОРЯДОК
проведения проверок качества оформления и ведения учётно-отчётной документации, достоверности данных годового отчета за 2023 год и использования информационных технологий

1. Оценка качества и степени устранения замечаний, данных медицинской организации в ходе проведенной ранее проверки.

2. Ознакомление со специалистами службы медицинской статистики, их профессиональной подготовкой, укомплектованностью и фактическим использованием (используются ли они по назначению).

3. Оценка навыков специалистов службы медицинских статистиков, применения формул расчёта основных статистических показателей, использования статистических сведений для анализа деятельности медицинской организации и принятия управленческих решений. Оценка объёмов выполняемых задач.

4. Контроль обеспеченности учреждения бланками (образцами) учетно-отчётной статистической документации, проверка качества их заполнения.

5. Проверка достоверности данных статистического учета.

6. Выявление и разбор случаев ведения медицинской документации не утверждённого образца. Выявление органов, учреждений (организаций), потребовавших предоставление нерегламентированных сведений.

7. Анализ причин нарушения установленных сроков представления утвержденных отчетов (в случае наличия таковых).

8. Проведение инструктажа медицинского персонала МО об основных правилах ведения оперативной и учетно-отчётной документации, правильности шифровки диагнозов и причин смерти, составления отчета о деятельности МО и его анализа.

9. Проверка полноты использования информационных технологий в работе врача, заведующего структурным подразделением, руководителя при ведении учётных, отчетных форм и мониторингов.

Организация проведения статистической ревизии

1. К работе комиссии, осуществляющей проверку, могут привлекаться наиболее опытные медицинские статистики и актив немедицинской общественности. Комиссию можно распределить на бригады.

2. В состав бригады целесообразно включать заместителей главных врачей, заведующих отделениями, специалистов организационно-методических кабинетов областных и городских больниц, диспансеров.

3. Каждая бригада комплектуется в составе не менее 3 человек. Количество бригад устанавливается в соответствии с необходимостью.

4. Перед началом работы в каждой МО необходимо ознакомить руководство МО о задачах и планах этой работы, проинструктировать участников бригад.

5. Во всех случаях данные проверки обобщаются и доводятся до сведения администрации и руководителей структурных подразделений проверяемой МО.

6. Результаты проверки комиссии оформляются в виде информационных актов, которые передаются руководителю МО, где проводилась проверка, а также вышестоящему органу здравоохранения.

7. Комиссия с целью проверки устранения замечаний имеет право на проведение повторной проверки в медицинской организации (не ранее, чем через месяц после получения медицинской организации акта проверки).

8. Случаях невозможности проведения проверки с выездом в медицинскую организацию, проверка комиссией проводится в дистанционном формате.

Этапы проведения статистической проверки

1. Проверить фактически ведущуюся учетно-отчетную и оперативную документацию. Приложить к справке копии нерегламентированных документов в случае наличия. Отметить в справке перечень утвержденных документов (при наличии утверждённых бланков форм), которые не ведутся в данной медицинской организации, а также список документации, бланки которой отсутствуют.

Проверить условия хранения учетно-отчетной и оперативной документации в организационно-методическом кабинете (кабинете медицинской статистики) и в архиве.

Проверить правильность оформления первичной учетной документации.

Обратить внимание на преемственность ведения в медицинской организации (учреждении) документации поликлиники и стационара:

а) наличие в медицинской карте стационарного больного (ф. № 003/у) направления и выписки из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях с данными проведенных обследований в поликлинике (для плановых больных);

б) передается ли выписка из медицинской карты стационарного больного (ф. № 027/у) непосредственно семейному врачу (лечащему врачу-специалисту) или врачи поликлиники знакомятся с данными лечения (обследования) в стационаре только при обращении больного; формируется ли выписка из ТМ:МИС или пишется врачом от руки.

2. Проверить правильность, полноту и достоверность учитываемых сведений.

а) установление лиц (врач, медсестра, регистратор), заполняющих проверяемую форму, выяснение: как понимается ими каждое из учитываемых сведений, показателей, параметров;

б) проведение сопоставления записей в учетных формах с записями в первичных медицинских документах: медицинских картах стационарного больного и медицинских картах больных, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Выборочно проверяются несколько (не менее 20-25) медицинских карт стационарных больных и медицинских карт больных, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

в) проверка своевременности заполнения и сверка данных-следующих форм учетно-отчетной и оперативной документации:

- данные ф. № 039/у-02 «Ведомость учёта посещений в амбулаторно-поликлиническом учреждении, на дому» с ф. № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», ф. № 025-1/у «Талон амбулаторного пациента, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях», ф. № 031/у «Книга записи вызовов врачей на дом», ф. № 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных» на день проведения статистической ревизии (или за предыдущий день/дни);

- данные ф. № 039/у-02 «Ведомость учёта посещений в амбулаторно-поликлиническом учреждении, на дому» за предыдущий год, с данными формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за предыдущий год;

- ф. № 007/у «Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» с данными ф. № 016/у «Сводная ведомость движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»;

- ф. № 016/у «Сводная ведомость движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» за предыдущий год, с данными формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за предыдущий год;

- данные журналов учёта работы специалистов в параклинических кабинетах, с данными формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за предыдущий год.

3. Проверить степень использования информатизации процессов в медицинских организациях и её влияние на формирование учёта и отчётности, организации лечебно-диагностического процесса.

4. Проверить организацию мероприятий по повышению доступности и качества медицинской помощи: работу мобильных и постоянных медицинских бригад, оказание неотложной медицинской помощи, организацию реабилитации, паллиативной помощи и реализацию мероприятий по снижению смертности.

5. Проверить использование информационных технологий учреждении:

- состояние парка компьютерного, периферийного, сетевого и серверного оборудования, наличие основных и резервных каналов связи;

- оценка навыков: работы персонала МО в медицинской информационной системе, использования программных продуктов при ведении учётных и формировании отчётных форм;

- проверка организации защиты персональных данных;

Проверить достоверность данных отчёта по информационно-коммуникационным технологиям за 2023 год.

6. В выводах комиссии (справке) необходимо отметить имеющиеся недостатки по ведению текущей медицинской документации, выявленные недостоверные данные годового отчета с указанием соответствующих таблиц и форм, проблемы в организации первичной медико-санитарной помощи, влияющих на показатели конечного труда специалистов (здоровье прикреплённого населения).

Перечислить всю проверенную документацию.

Отметить исполнение замечаний предыдущих статистических ревизий.

Отразить достижения в области ведения медицинской статистики, использования средств информатизации в проверяемой медицинской организации (учреждении), другие.

Указать рекомендуемые меры по улучшению ситуации с ведением медицинской статистики, варианты использования доступных программных средств в организации процесса оказания медицинской помощи, мероприятия по развитию медпомощи.

7. Случаях невозможности проведения проверки с выездом в медицинскую организацию, проверка комиссией проводится в дистанционном формате. При проведении проверки в дистанционном формате, запрашиваемая первичная медицинская документация доставляется в ОГКУЗ «МИАЦ».

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения Белгородской области
от «20» марта 2024 г № 251

Перечень медицинской документации стационара круглосуточного пребывания, подлежащий проверке

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
1.	057/у-04	Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию	МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. № 255	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех строк. Корректное оформление, обоснованность госпитализации (наличие подписи на направлении зав. отделением, главного врача (зам. главного врача)	
2.	001/у	Журнал учёта приёма больных и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
	074/у	Журнал учета приема амбулаторных больных	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (ред от 31.12.2002г.) ДЗО БО от 01.06.2016 № 651	Соответствие утверждённой форме, с соответствующим его оформлением, заполнение талона амбулаторного пациента (его передача статистикам) и вкладыша (его передача утром в поликлинику на участок).	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				Исключение дублирования записей в журналах 001/у и 074/у.	
3.	002/у	Журнал учета беременных, рожениц и родильниц	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом», формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
4.	003/у	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное оформление паспортной части. Рубрификация и своевременность постановки клинического диагноза в течение 3-х суток, наличие информированного добровольного согласия на мед. вмешательства (лечение, операцию, обследование) и использование персональных данных. Первичный осмотр, план обследования и лечения, Своевременность и полнота дневников, запись обходов с зав. отделением и главным врачом (зам. по мед. части), результаты обследования, наличие в листах назначений подписи медсестры и врача, наличие особых отметок, подписи участников консилиума и зав. отделением, наличие эпикризов (этапного, выписного), выписки из стационарной карты. а в случае смерти больного	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				наличие патологоанатомического диагноза.	
5.	003-1/у	Медицинская карта прерывания беременности	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное оформление паспортной части, заполнение всех разделов карты. Наличие информированного добровольного согласия на мед. вмешательства и использование персональных данных, подписей лечащего врача и зав. отделением, дневников, обходов с зав. отделением, начмедом, выписного эпикриза.	Данные формы № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»
6.	без №	Лист регистрации показателей жизненно-важных функций организма	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Наличие и ежедневное внесение данных. Соответствие утверждённому образцу.	
7.	без №	Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или ее компонентов)	МЗ РФ от 28.09.2020г. № 1170н	Соответствие утверждённому образцу формы. Её заполнение без ошибок и в соответствии с данными журнала (форма 009/у).	
8.	007у	Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 в (ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф формы, её ведение в каждом отделении и ежедневная передача форм статистикам.	Данные формы № 16 «Сводная ведомость учёта движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
		стационарных условиях, в условиях дневного стационара	05.08.2022г. № 530н)		медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
9.	016/у	Сводная ведомость учёта движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Соответствие утверждённому образцу формы. Составление ежемесячно по каждому отделению и в целом по стационару МО.	Данные формы N30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел III «Деятельность стационара», таб. № 3100 «Коечный фонд и его использование»
10	008/у	Журнал учета оперативных вмешательств (операций) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Соответствие утверждённому образцу формы. Название операции, подробная запись хода операции, вида обезболивания, продолжительность операции, фамилии и подписи хирурга, ассистентов и анестезиолога-реаниматолога, исход операции, данные гистологии. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Форма № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
11	009/у	Журнал регистрации переливания	МЗ СССР от 04.10.1980г.	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех	форма № 30 «Сведения о лечебно-

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
		препаратов для трансфузиологии	№ 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	профилактическом учреждении», Раздел IV «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях»
12	010/у	Журнал записи родов в стационаре	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
13	066/у	Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (ред от 31.12.2002г.) (вступает в силу с 01.03.2023г МЗ РФ от 05.08.2022г. № 530н)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк карты. Движение по отделениям. Протоколы операций. Рубрификация заключительного диагноза: основной, осложнения, сопутствующий. Отметка о выдаче листка временной нетрудоспособности. Если он не закрывается в стационаре, то заполняется только дата открытия и эта позиция не идет в разработку для ф. № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности».	Данные формы № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» и 14-ДС «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций».
14	066-1/у-02	Статистическая карта стационарного больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара	МЗ РФ от 31.12.2002г. № 420		Данные формы № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями ».

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
15	096/у	История родов	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное оформление паспортной части. Заполнение всех разделов, предусмотренных формой. Наличие информированного добровольного согласия на мед. вмешательства, подписей лечащего врача и зав. отделением.	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
16	097/у	История развития новорожденного	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Корректное оформление паспортной части, Заполнение всех разделов, предусмотренных картой. Наличие информированного добровольного согласия на мед. вмешательства, подписей лечащего врача и зав. отделением, дневников, обходов с зав. отделением, начмедом, выписного эпикриза.	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
17	102/у	Журнал отделения (палаты) для новорожденных	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
18	029/у	Журнал учета процедур	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
19	036/у	Книга регистрации листков нетрудоспособности	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»
20	060/у	Журнал учета инфекционных заболеваний	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
21	027/у	Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение формы. Наличие подписей лечащего врача и зав. отделением, своевременная передача в поликлиник	
22	035/у-02	Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения	МЗ РФ от 21.05.2002 г. N 154	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
Параклиника					
23	039-5/у	Дневник учета работы рентгенодиагностического отделения (кабинета)	Минздрава СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел V «Работа лечебно-вспомогательных отделений»
24	050/у	Журнал записи рентгенологических исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован,	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				скреплен печатью и подписью руководителя).	
25	042/у	Карта больного, лечащегося в кабинете лечебной физкультуры	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя). Отметка и подпись медработника о проведении процедуры.	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел V «Работа лечебно-вспомогательных отделений»
26	без №	«Журнал ежедневного учета первичных больных»		Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел V «Работа
27	без №	«Журнал учета процедур и процедуроединиц»		Корректное заполнение всех граф. Правильность о оформления.	лечебно-вспомогательных отделений»
28	044/у	Карта больного лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)	Минздрава СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя). Отметка и подпись мед. работника о проведении процедуры.	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел V «Работа лечебно-вспомогательных отделений».
29	без №	«Журнал регистрации пациентов» в кабинете УЗИ		Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
30	без №	«Журнал выдачи справок о смерти»		Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован,	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				скреплен печатью и подписью руководителя).	
31	259/у	Журнал регистрации серологических исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
32	157/у-93	Журнал регистрации исследований, выполненных в отделении (кабинете) функциональной диагностики	МЗ РФ от 30.11.1993г. № 283	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
33	157/у-96	Журнал регистрации исследований, выполняемых в отделе, отделении(кабинете) эндоскопии	Минздрава и Медпрома от 31.05.96 г. № 222	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
34	250/у	Журнал регистрации анализов и их результатов	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя) .	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
35	251/у	Рабочий журнал лабораторных исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
36	252/у	Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
37	253/у	Рабочий журнал микробиологических исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
39	258/у	Рабочий журнал исследований на стерильность	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
40	260/у	Журнал регистрации серологических исследований (диагностики сифилиса)	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
41	261/у	Листок ежедневного учета работы врача-лаборанта	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
42	262/у	Журнал учета количества выполненных анализов лаборатории	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)».
43	453/У-06	Журнал регистрации результатов химико-токсикологических исследований	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
44	256/у	Журнал приготовления и контроля питательных сред	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
45	130/у	Журнал учета консультаций в дистанционно-диагностическом кабинете	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения Белгородской области
от «20» марта 2024 г № 251

Перечень медицинской документации амбулаторно-поликлинического подразделения, подлежащий проверке

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
1.	025/у	«Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей. Рубрификация диагнозов. Наличие планов обследования и лечения. Этапные эпикризы на Д-больных, записи Д — осмотров, назначение профилактического лечения, наличие согласия на обработку ПД и медицинские вмешательства. Особые отметки: ЛУД облучения при рентгенологических исследованиях, консультация зав.отделением, заключение врачебной комиссии, сведения о госпитализациях, сведения об	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях, результаты функциональных и лабораторных методов исследования. В случае смерти пациента(ки)	
				оформляется посмертный эпикриз, в котором отражаются все перенесенные заболевания, травмы, операции, выставляется посмертный заключительный рубрифицированный (разбитый на разделы) диагноз; указывается серия, номер и дата выдачи медицинского свидетельства о смерти, а также указываются все записанные в нем причины смерти.	
2.	111/у	Индивидуальная карта беременной и родильницы .	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу. Наличие сведений анамнестического характера (особо подробно о течении и исходах предыдущих беременностей), данных о состоянии здоровья женщины ко времени обращения в консультацию, результаты общего и специального акушерского	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				обследования, заключения терапевта и других специалистов о состоянии здоровья беременной.	
3.	112/у	История развития ребенка	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей. Наличие в форме карты учета профилактических иммунизаций (плановые прививки, реакции на прививки, противопоказания к проведению), листа профилактических наблюдений врачами-специалистами и медицинской сестрой.	
4.	025-1/у	Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Контроль врача за правильностью оформления и кодирования заболевания и достоверностью сведений (подпись врача).	Данные Ф. № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистри-рованных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
5.	030/у	«Контрольная карта диспансерного наблюдения»	МЗ РФ от 15.12.2014 г. N 834н	Соответствие утверждённому образцу. Заполнение карты на каждое заболевание, по	Данные формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированны

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				поводу которого проводиться диспансерное наблюдение. Наличие отметок дат назначен-ных и фактических посещений в соответствии с индивидуальным планом диспансерного наблюдения, назначенных и проведенных лечебно-профилактические мероприятия (консультации, обследования, госпитализации, санаторно-курортное лечение, рекомендации по трудоустройству, установление инвалид ности, профилактические мероприятия).	х у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
6.	030-6/у	«Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием № _____»	МЗ РФ от 19.04.1999 г. № 135		
7.	031/у	Книга записи вызовов на дом	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред.от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью	Данные ф.039/у «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому».

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				и подписью руководителя). Наличие записи об обслуженном вызове, оказанной помощи (назначено лечение), дальнейшая маршрутизация, подпись врача.	
8.	030-13/у	«Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»	МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н	Соответствие утверждённому образцу формы. (Обновление, каждый квартал). Наличие подписей врача и заведующего кабинетом.	Данные приказа руководства МО по прикреплению населения
9.	030/у-пед	Паспорт врачебного участка (педиатрического)	МЗ и СР РФ от 09.02.2007 г. N 102		
10.	030/у-тер	Паспорт врачебного участка (терапевтического)	МЗ и СР от 7. 12. 2005 г. N 765		
11.	063/у	«Карта профилактических прививок»	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф. Аккуратность и четкость записей при заполнении.	План и факт выполнения прививок
12.	064/у	«Журнал учета профилактических прививок»	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)		План и факт выполнения прививок.
13.	030-Р/у	«Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение социальных льгот»	МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. № 255	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф. Аккуратность и четкость записей при заполнении.	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
14.	039/у-02	«Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»	МЗ РФ от 30.12.2002г. № 413	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф, в соответствии с принятым количеством пациентов в поликлинике, количеством обслуженных вызовов на дому, количеством оформленных талонов амбулаторного пациента.	Данными ф. 025/у, 031/у, 074/у, 025-12/у. Данными отчета работы первичного звена здравоохранения. Ф.30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т.2100
15.	039/у-ВОП	Дневник врача общей практики (семейного врача)	МЗ РФ от 12.08.2003 № 402		
16.	039/у-1-06	Дневник учета работы медицинской сестры участковой	МЗ и СР РФ от 21.06.2006 № 490	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф.	Данные тетради учёта работы медсестры на дому.
17.	116/у	Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медсестры (акушерки)	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Соответствие назначений врача в форме 025/у и форме 111/у, с записями в данной форме.	Ф.039/у-1-06 «Дневник учета работы медицинской сестры участковой».
18.	074/у	«Журнал регистрации амбулаторных больных»	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью	
19.	032/у	«Журнал записи родовспоможения на дому»	МЗ РФ от 15.12.2014 г. N 834н		Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
20.	086-2/у	«Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы N 086/у и N 086-1/у)»		и подписью руководителя).	Данные эл. выгрузки из базы данных.
21.	069/у	«Журнал записи амбулаторных операций»	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)		Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т. 2800
22.	036-В/у-10	«Журнал регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами»	МЗ РФ от 15.06.2015 г. № 344н	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
23.	059/у	Журнал регистрации посещений изолятора детской поликлиники, отделения поликлиники	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)		
25.	128/у	Журнал учета работы кабинета инфекционных заболеваний			
	075/у	Тетрадь записи беременных, состоящих под наблюдением ФАП, колхозного роддома	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)		Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
Первичная специализированная помощь					
1.	025-5/у-88	Медицинская карта амбулаторного наркологического больного	Минздрава СССР от 26.07.1988 г. N 08-14/17-14	Соответствие утверждённому образцу. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей. Отсутствие сокращений диагнозов и шифров. Наличие планов обследования и лечения. Этапные эпикризы на Д-больных, записи Д осмотров, назначение профилактического лечения, наличие согласия на обработку персональных данных и медицинские вмешательства. Особые отметки: лист учета доз облучения при рентгенологических исследованиях, консультация заведующего отделением, заключение врачебной комиссии, сведения о госпитализациях, сведения об оперативных вмешательствах в амбулаторных условиях, результаты функциональных и	Данные формы № 36 «Сведения о контингентах пациентов, больных психическими расстройствами», ф.№ 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
2.	030-1/у-02	Карта, обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью	МЗ РФ от 31.12.2002г. № 420		Данные формы № 36 «Сведения о контингентах пациентов, больных психическими расстройствами»

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				лабораторных методов исследования. В случае смерти пациента(ки) оформляется посмертный эпикриз, в котором отражаются все перенесенные заболевания, травмы, операции, выставляется посмертный заключительный рубрифицированный (разбитый на разделы) диагноз; указывается серия, номер и дата выдачи медицинского свидетельства о смерти, а также указываются все записанные в нем причины смерти.	
3.	065-1/у	Медицинская карта больного грибковым заболеванием	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
4.	128/у	Журнал учета работы кабинета инфекционных заболеваний	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован,	
5.	105/у	Журнал учета судебно-психиатрических экспертиз	Минздрава РФ от 12.08.2003 г. N 401		Данные формы № 38 «Сведения о работе судебно-психиатрической комиссии».

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				скреплен печатью и подписью руководителя).	
Противотуберкулезная служба					
1.	01-ТБ/у	Медицинская карта лечения больного туберкулезом	МЗ РФ от13.02. 2004 г. № 50	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
2.	081-1/у	Карта антибактериального лечения (к медицинской карте) больного туберкулезом	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г)	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов.	
3.	263/у-ТВ	Карта персонального учета больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией	МЗ РФ от 13.11.2003 г. № 547	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Контроль врача за правильностью оформления и кодированием заболевания (подпись врача).	Данные форм № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» и 33»Сведения о больных туберкулезом»
4.	085/у	Карта участковой медицинской сестры противотуберкулезного диспансера, противотуберкулезного диспансерного отделения (кабинета) больницы (поликлиники)	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г.)	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф по больным tbc, находящимися в контакте с детьми и подростками. Наличие плана оздоровления и выполнение профилактических мероприятий по оздоровлению. Ежемесячный контроль участкового фтизиатра, наличие подписи.	

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
5.	03-ТБ/у	Журнал регистрации больных туберкулезом	МЗ РФ от 13.02.2004 г. № 50	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные форм № 8 «Сведения о заболева-ниях активным туберкулезом», № 33 «Сведения о больных туберкулезом», и № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистри-рованных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения».
Стоматологическая служба					
1.	043/у	«Медицинская карта стоматологического больного»	МЗ СССР от 04.10.1980г. № 1030 (в ред. от 31.12.2002г.	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
2.	043-1/у	«Медицинская карта ортодонтического пациента»	МЗ РФ от 15.12. 2014 г. N 834н	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
3.	039-3/у	Дневник учета работы врача стоматолога-ортодонта	МЗ СССР от 10.06.83г. № 710	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы стоматолога-ортодонта Ф.30 «Сведения о лечебно-профилакти-ческом учреждении», т. 2702.

№ п/п	Форма №	Название формы	НПА	Вопросы, рассматриваемые при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
4.	039-4/у	Дневник учета работы врача стоматолога-ортопеда	МЗ СССР от 10.06.83г. № 710	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы стоматолога-ортопеда ф.30»Сведения о лечебно-профилакти-ческом учреждении», т. 2701.
5.	039-2/у-88	Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета	МЗ СССР от 25.01.1988г. № 50	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы врача-стоматолога. Ф.30 «Сведения о лечебно-профилакти-ческом учреждении», т.2700, 2704, ф.№ 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями».
Скорая медицинская помощь					
1.	115/у	Дневник работы станции скорой медицинской помощи	МЗ РФ от 02.12.2009 г. № 942	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф.	Ф.30 «Сведения о лечебно-профилакти-ческом учреждении», 2120, 2121,т.2200, 2201,2202.
2.	109/у	Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи	МЗ РФ от 02.12.2009 г. № 942		Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении».
3.	110/у	Карта вызова скорой медицинской помощи	МЗ РФ от 02.12.2009 г. № 942	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф.	
4.	114/у	Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему	МЗ РФ от 02.12.2009 г. № 942	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф.	

Приложение № 5

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
здравоохранения
Белгородской области
от «20» марта 2024 г № 251

Порядок проведения проверки использования информационных технологий в медицинских организациях области

1. Выборочная проверка данных, представляемых при сдаче годового отчета:

- по таблице 7000 формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации»;
- по форме «Отчет по ПК».

2. Анализ состояния парка компьютерного, периферийного и сетевого оборудования *(проводится при участии системного администратора МО (программиста))*:

- визуальный осмотр задействованного оборудования;
- анализ загруженности оборудования;
- визуальный осмотр списанного и готовящегося к списанию оборудования;
- визуальный осмотр оборудования, числящегося в резерве;
- замечания и предложения.

3. Анализ состояния структурированных кабельных систем (СКС), в частности локально-вычислительных сетей (ЛВС) *(проводится при участии системного администратора МО (программиста))*:

- анализ топологии и архитектуры СКС и ЛВС;
- осмотр межкорпусных соединительных линий;
- наличие резерва, в первую очередь коммутаторов и другого телекоммуникационного и сетевого оборудования;
- наличие достаточного резерва сетевых портов в кабинетах и в межэтажных шкафах;
- наличие источников бесперебойного питания в коммуникационных узлах (шкафах) в серверной, в отдельно стоящих корпусах, на этажах;
- замечания и предложения.

4. Анализ состояния подключения к сети передачи данных (Интернет) *(проверяется при участии системного администратора МО (программиста), в серверной и на 1-2 рабочих местах специализированным сайтом)*:

- сбор количественных и качественных показателей о каналах связи;
- наличие резервного канала связи;
- замечания и предложения.

5. Анализ работы по защите персональных данных *(проводится при участии системного администратора МО (программиста)):*

- наличие утвержденного и актуального пакета документов для организации защиты информации в медицинской организации;
- оценка достаточности мер по защите каналов передачи данных;
- наличие резервного канала связи;
- замечания и предложения.

6. Анализ системы электропитания:

- наличие заземленного контура в системе электропитания корпусов, зданий;
- наличие системы защиты от молнии (громоотводы, специальное оборудование);
- проверка документации по замеру сопротивления изоляции токоведущих жил электросети и контура заземления, а также наличия заземления в серверной и в электрических розетках на рабочих местах;
- замечания и предложения.

7. Проверка серверного помещения и серверного оборудования *(проводится при участии системного администратора МО (программиста))*:

- наличие пожарно-охранной сигнализации и физической защищенности дверей и окон;
- наличие системы вентиляции и кондиционирования;
- проверка серверного оборудования, установленного вне специально оборудованных помещений;
- замечания и предложения.

8. Оценка работы персонала в ПК «Мониторинг рождаемости и смертности» на рабочем месте:

- проверка актуальности версии программы;
- проверка правильности настройки параметров программы;
- сбор информации о проблемах работы в программе.

9. Оценка работы персонала в ПК «Медицинский персонал», на рабочем месте:

- проверка актуальности версии программы;
- проверка правильности настройки параметров программы;
- сбор информации о проблемах работы на портале.

10. Анализ актуальности информации об учреждении в «Федеральном регистре медицинских организаций (ФРМО)»:

- анализ полноты и корректности внесенных данных;
- сбор информации о проблемах работы в программе.

11. Анализ актуальности информации об учреждении в «Федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников (ФРМР)»:

- анализ полноты и корректности внесенных данных;
- сбор информации о проблемах работы на портале.

12. Оценка работы персонала в ПК «Парус-Кадры», на рабочих местах:

- анализ полноты внесенных данных;
- сбор информации о проблемах работы в программе.

13. Оценка результативности работы в ПК «Парус-Бухгалтерия», на рабочих местах:

- сбор информации о проблемах работы в программе;
- замечания и предложения.

14. Оценка работы персонала в ПК «ТрастМед»:

14.1. «Электронная регистратура» *(проводится при участии системного администратора МО* (программиста)):

- анализ показателей рейтинга по электронной регистратуре;
- проверка порядка составления и периодичности актуализации расписания, уточнение действий администрации МО при незапланированном отсутствии врача на приеме (каким образом вносятся изменения, управление потоками пациентов, как поступают с записанными к врачу пациентами);
- наличие актуального расписания в кабинеты забора биоматериала;
- наличие актуального расписания в кабинеты функциональной диагностики;
- оценка доступности слотов для самозаписи.

14.2. Работа в «ТМ:МИС» *(проводится при участии системного администратора МО (программиста) на 2-3 рабочих местах с врачом или средним медицинским персоналом):*

- анализ показателей рейтинга по ведению электронного документооборота;
- проверка навыков заполнения ТАП в кабинетах врачей, формирования и вывода информации на печать, наличие и использование шаблонов при оформлении электронных медицинских записей;
- проверка порядка заполнения карты выбывшего из стационара, правильность внесения дневниковых записей, корректность ведения листа назначений, умение выводить информацию (формы) на печать;
- проверка навыков оформления эпикриза;
- оценка навыков использования персоналом МО модуля «Диспансеризация», в случае отсутствия - выяснение причины, потребности в установке модуля. В случае необходимости, помощь в оформлении заявки на установку модуля и обучение сотрудников;
- оценка количества медицинского персонала работающего в ТМ:МИС, в разрезе врачей и среднего персонала (% от общей численности медперсонала);
- проверка навыков персонала по формированию отчетных форм;
- работа в модуле «Учет беременных»:
- оценка количества оформленных карт беременных в электронном виде, % от общего количества беременных женщин, стоящих на учете по беременности;
- оценка уровня наполненности данными карты беременной;
- работа в модуле «Демография», оценка навыков персонала в оформлении справок о смерти/рождении.

15. Наличие на «Рабочем столе» автоматизированного рабочего места медицинских работников рекомендуемых ссылок:

- к системе дистанционного обучения ЕГИСЗ Минздрава РФ (http://sdo.egisz.rt-eu.ru);

- к порталу непрерывного медицинского образования Минздрава РФ (https://edu.rosminzdrav.ru/);
- к рубрикатору клинических рекомендаций (http://cr.rosminzdrav.ru);
- оценка навыков использования указанных порталов.

16. Подготовка итогового отчета по проверке:

- общее описание технологической инфраструктуры учреждения и состава подразделений, в т.ч. удаленных;
- заполнение шаблона справки об использовании информационных технологий;
- общий итог и рекомендации.