

## Приложение №1

**УТВЕРЖДЕН**  
**приказом департамента**  
**здравоохранения**  
**Белгородской области**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г № \_\_\_\_

**График проведения проверок качества оформления и ведения учетно-отчетной документации, достоверности данных годовых отчета и использования информационных технологий в медицинских организациях Белгородской области на 2021 год**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Период
1	ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ»	Апрель
2	ОГБУЗ «Губкинская ГДБ»	Апрель
3	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Губкина»	Апрель
4	Губкинское отделение ОГБУЗ «ССМП Белгородской области»	Апрель
5	ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ»	Апрель
6	ОГБУЗ «Белгородская ЦРБ»	Май
7	ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ»	Май
8	ОГКУЗ «Детский противотуберкулезный санаторий п. Ивня»	Май
9	ОГБУЗ «Центр крови Белгородской области»	Май
10	ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»	Июнь
11	ООО «Консультативно-диагностическая поликлиника», ЦОВП (СМ) с.Алексеевка, Корочанский район	Июнь
12	ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ»	Июнь
13	ОГКУЗ «Мандровская психиатрическая больница»	Июнь
14	ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ»	Июнь
15	ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»	Июль

№ п/п	Наименование медицинской организации	Период
16	ОГАУЗ «Шебекинская городская стоматологическая поликлиника»	Июль
17	ОГБУЗ «Большестроицкая районная больница»	Июль
18	ОГБУЗ «Ново-Таволжанская больница медицинской реабилитации»	Июль
19	ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», гериатрическое отделение № 1 (г. Белгород)	Июль
20	ОГКУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», гериатрическое отделение № 2 (с. Новая Таволжанка)	Июль
21	ОГБУЗ «Ровеньская ЦРБ»	Июль
22	ОГБУЗ «Ракитянская ЦРБ»	Август
23	ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ»	Август
24	ОГБУЗ «Томаровская РБ»	Август
25	ОГКУЗ «Санаторий для детей с родителями»	Август
26	ОГБУЗ «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Август
27	ОГКУЗ «Противотуберкулезный диспансер»	Август
28	ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ»	Сентябрь
29	ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Белгорода»	Сентябрь
30	ОГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника г. Белгорода»	Сентябрь
31	ОГБУЗ «ССМП Белгородской области»	Сентябрь
32	ОГБУЗ «ДОКБ»	Октябрь
33	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белгород»	Октябрь
34	ОГКУЗ «Белгородский дом ребенка специализированный»	Октябрь

**Приложение №2**

**УТВЕРЖДЕН**  
**приказом департамента**  
**здравоохранения**  
**Белгородской области**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_

**ЗАДАЧИ ПРОВЕРОК КАЧЕСТВА ОФОРМЛЕНИЯ И ВЕДЕНИЯ УЧЕТНО-ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ДОСТОВЕРНОСТИ ДАННЫХ ГОДОВЫХ ОТЧЕТОВ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЛАСТИ.**

1. Оценка качества и степени устранения замечаний, данных медицинской организации в ходе проведенной ранее проверки.
2. Ознакомление с составом кадров службы статистики, их профессиональной подготовкой, укомплектованностью.
3. Оценка навыков медицинских статистиков 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 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 предоставления нерегламентированных сведений.
7. Анализ причин нарушения установленных сроков представления утвержденных отчетов (в случае наличия таковых).
8. Проведение инструктажа медицинского персонала медицинской организации об основных правилах ведения оперативной и учетно-отчётной документации, правильности шифровки диагнозов и причин смерти, составления отчета о деятельности медицинской организации и его анализа.
9. Проверка полноты использования информационных технологий, и в первую очередь программного комплекса «ТМ:МИС», при ведении учётных и формировании отчётных форм.
10. Контроль сроков и внедрения системы мониторинга сердечно-сосудистых заболеваний в медицинских организациях в программном комплексе «ТМ:МИС».

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РЕВИЗИИ**

1. Комиссию распределить на бригады.
2. Каждая бригада комплектуется в составе не менее 3 человек. Количество бригад устанавливается в соответствии с необходимостью.
3. Перед началом работы в каждой МО необходимо ознакомить руководство МО о задачах и планах этой работы, проинструктировать участников бригад.
4. Во всех случаях данные проверки обобщаются и доводятся до сведения администрации и руководителей структурных подразделений проверяемой МО.
5. Результаты проверки комиссии оформляются в виде информационных актов, которые передаются руководителю медицинской организации, где проводилась проверка и в департамент здравоохранения Белгородской области.

## **ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ПРОВЕРКИ**

I. Проверить фактически ведущуюся учетно-отчетную и оперативную документацию. Приложить к справке копии нерегламентированных документов. 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 врачу медицинской организации, который должен знакомится с этими данными при очередном обращении больного.

II. 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:

- 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 «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 «Листок ежедневного учета больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» с данными ф. №016/у «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного пребывания при больничном учреждении»;

- ф. №016/у «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного пребывания при больничном учреждении» 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.

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

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

V. Проверить использование информационных технологий:

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

- провести оценку навыков работы персонала медицинской организации на персональных компьютерах, навыков использования программных продуктов при ведении учётных и формировании отчётных форм;

- проверить защиту персонифицированных данных;

Проверить достоверность данных отчёта за 2020 год.

VI. 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 прикрепленного населения).

Перечислить всю проверенную документацию.

Отметить исполнение замечаний предыдущих статистических ревизий.

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

Перечислить рекомендуемые меры по улучшению ситуации с ведением медицинской статистики, варианты использования последних достижений процесса информатизации здравоохранения, реализации мероприятий по развитию медпомощи.

## Приложение №3

**УТВЕРЖДЕН**  
**приказом департамента**  
**здравоохранения**  
**Белгородской области**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г №\_\_

**Перечень медицинской документации стационара круглосуточного пребывания, подлежащий проверке.**

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
1.	057/y-04	Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию	МЗ и СР РФ от 22.11.2004 г. № 255	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех строк. Корректное оформление, обоснованность госпитализации (наличие подписи на направлении зав. отделением, главного врача зам. главного врача).	
2.	001/y	Журнал учета приема больных и отказов от госпитализации	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя). Отдельно журнал приема амбулаторных пациентов, с соответствующим его оформлением, заполнение талона амбулаторного пациента (его передача статистикам) и вкладыша (его передача утром в поликлинику на участок), исключение дублирования записей в этих журналах.	

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
3.	002/у	Журнал учета беременных, рожениц и родильниц	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 абортным исходом», формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
4.	003/у	Медицинская карта стационарного больного	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 персонифицированных 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 наличие патологоанатомического диагноза.	



№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
5.	003-1/y	Медицинская карта прерывания беременности	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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.	004/y	Температурный лист	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Наличие и ежедневное внесение данных. Соответствие утверждённому образцу формы.	
7.	005/y	Лист регистрации переливания трансфузионных средств	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение без ошибок и в соответствии с данными журнала (форма 009/y).	
8.	007y-02	Листок ежедневного учета больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении	МЗ РФ от 30.12.2002 г. № 413	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф формы, её ведение в каждом отделении и ежедневная передача форм статистикам.	Данные формы № 016/y-02 «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению и профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
9.	016/y - 02	Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению и профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении	МЗ РФ от 30.12.2002 г. № 413	Соответствие утверждённому образцу формы. Составление ежемесячно по каждому отделению и в целом по стационару МО.	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», раздел III «Деятельность стационара», таб. 3100 «Коечный фонд и его использование»
10.	008/y	Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y «Медицинская карта стационарного больного»
11.	009/y	Журнал регистрации переливания препаратов для трансфузиологии	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», Раздел IV «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях»

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
12.	010/y	Журнал записи родов в стационаре	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y-02	Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому	МЗ РФ от 30.12.2002 г. № 413	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/y-02	Статистическая карта стационарного больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара	МЗ РФ от 31.12.2002 г. № 420		Данные формы № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями».

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
15.	096/y	История родов	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y	История развития новорожденного	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y	Журнал отделения (палаты) для новорожденных	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y	Журнал учета процедур	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
19.	036/y	Книга регистрации листокв нетрудоспособности	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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»

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
20.	060/y	Журнал учета инфекционных заболеваний	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y	Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение формы. Наличие подписей лечащего врача и зав. отделением, своевременная передача в поликлинику, ЦВ(С)ОП.	
22.	035/y-02	Журнал учета клиничко- экспертной работы лечебно- профилактического учреждения	МЗ РФ от 21.05.2002 г. № 154	Соответствие утверждённой форме. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
<b>Параклиника</b>					
23.	039-5/y	Дневник учета работы рентгенодиагностическог о отделения (кабинета)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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/y	Журнал записи рентгенологических исследований	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью водителя).	

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
25.	042/у	Карта больного, лечащегося в кабинете лечебной физкультуры	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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		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 V «Работа лечебно- вспомогательных отделений»
27.	без №	Журнал учета процедур и процедуроединиц		Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф. Правильность оформления.	Данные формы № 30 «Сведения о лечебно- профилактическом учреждении», раздел V «Работа лечебно- вспомогательных отделений»
28.	044/у	Карта больного лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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».

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
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, скреплен печатью и подписью руководителя).	
31.	259/у	Журнал регистрации серологических исследований	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 диагности- ческих отделений (кабинетов)».
32.	157/у-93	Журнал регистрации исследований, выполненных в отделении (кабинете) функциональной диагностики	МЗ РФ от 30.11.1993 г. № 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 диагности- ческих отделений (кабинетов)».

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
33.	157/y-96	Журнал регистрации исследований, выполняемых в отделе, отделении (кабинете) эндоскопии	Минздрав и Медпрома от 31.05.1996 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/y	Журнал регистрации анализов и их результатов	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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)».
35.	251/y	Рабочий журнал лабораторных исследований	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
36.	252/y	Журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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)».



<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
37.	253/y	Рабочий журнал микробиологических исследований	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 диагности- ческих отделений (кабинетов)».
39.	258/y	Рабочий журнал исследований на стерильность	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	
40.	260/y	Журнал регистрации серологических исследований (диагностики сифилиса)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 диагности- ческих отделений (кабинетов)».
41.	261/y	Листок ежедневного учета работы врача- лаборанта	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя)	

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
42.	262/у	Журнал учета количества выполненных анализов лаборатории	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 4.10.1980 г. № 1030	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)».
44.	256/у	Журнал приготовления и контроля питательных сред	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённой форме. Корректное заполнение всех граф формы. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	

## Приложение №4

**УТВЕРЖДЕН**  
**приказом департамента**  
**здравоохранения**  
**Белгородской области**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г № \_\_\_\_\_

**Перечень медицинской документации амбулаторно-поликлинического подразделения, подлежащий проверке**

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
1.	025/y	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 персональных данных и медицинские вмешательства. Особые отметки:	Данные форм № 36 «Сведения о контингентах пациентов, больных психическими расстройствами», № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
2.	025-5/y-88	Медицинская карта амбулаторного наркологического больного	МЗ СССР от 26.07.1988 г. № 08-14/17-14	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 лабораторных методов исследования. В случае смерти пациента оформляется посмертный эпикриз, в котором отражаются все перенесенные заболевания, травмы, операции, выставляется посмертный заключительный рубрифицированный (разбитый	
3.	065/y	Медицинская карта больного венерическим заболеванием	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		
4.	026/y-2000	Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений, детских домов и школ-интернатов	МЗ РФ от 3.07.2000 г. № 241		

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
				на разделы) диагноз; указывается серия, номер и дата выдачи медицинского свидетельства о смерти, а также указываются все записанные в нем причины смерти.	
5.	073/y	Карта больного с имплантированным электрокардиостимулятором (ЭКС)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
6.	111/y	Индивидуальная карта беременной и родильницы	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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 обследования, заключения терапевта и других специалистов о состоянии здоровья беременной.	Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»
7.	112/y	История развития ребенка	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	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.	
8.	043/y	Медицинская карта ортодонтического пациента	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
9.	030-1/y-02	Карта, обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью	МЗ РФ от 31.12.2002 г. № 420	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	Данные формы № 36 «Сведения о контингентах пациентов, больных психическими расстройствами»
10.	065-1/y	Медицинская карта больного грибковым заболеванием	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
11.	01-ТБ/y	Медицинская карта лечения больного туберкулезом	МЗ РФ от 13.02. 2004 г. № 50	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Заполнение листа уточненных диагнозов. Использование шаблонов записей.	
12.	081-1/y	Карта антибактериального лечения (к медицинской карте) больного туберкулезом	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов.	
13.	025-1/y	Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу. Корректное заполнение всех строк и пунктов. Контроль врача за правильностью оформления и кодированием заболевания, и достоверностью сведений (подпись врача).	Данные форм № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
14.	263/y-TV	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».
15.	030/y	Контрольная карта диспансерного наблюдения	МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу. Заполнение карты на каждое заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение. Наличие отметок дат назначенных 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 инвалидности, профилактические мероприятия).	Данные формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
16.	030/y-04	Контрольная карта диспансерного наблюдения	МЗ и СР РФ от 2.11.2004 г. № 255		
17.	030-6/y	Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием № _____	МЗ РФ от 19.04.1999 г. № 135		
18.	031/y	Книга записи вызовов на дом	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя). Наличие записи об обслуженном вызове, оказанной помощи (назначено лечение), дальнейшая маршрутизация, подпись врача.	Данные формы № 039/y «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому».

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
19.	030-13/y	Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу формы. (Обновление, каждый квартал). Наличие подписей врача и заведующего кабинетом медстатистики (оргметодкабинета), отделения статистики (оргметодотдела).	Данные приказа руководства медицинской организации по прикреплению населения
20.	030/y-ВОП	Паспорт врачебного участка общей (семейной) врачебной практики	МЗСР РФ от 17.01.2005 г. № 84		Данные приказа руководства медицинской организации по прикреплению населения
21.	030/y-пед	Паспорт врачебного участка (педиатрического)	МЗ и СР РФ от 9.02.2007 г. № 102		
22.	030/y-тер	Паспорт врачебного участка (терапевтического)	МЗ и СР от 7.12.2005 г. № 765		
23.	125/y-ПЗ	Паспорт здоровья	МЗ РФ от 18.06.2013г. № 382н		
24.	063/y	Карта профилактических прививок	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф. Аккуратность и четкость записей при заполнении.	План и факт выполнения прививок
25.	030-P/y	Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение социальных льгот	МЗ и СР РФ от 22.11.2004 г. № 255	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф. Аккуратность и четкость записей при заполнении.	

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
26.	039/у-02	Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому.	МЗ РФ от 30.12.2002 г. № 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 форм № 025/у, 031/у, 074/у, 025-12/у. Данными отчета работы первичного звена здравоохранения. Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т.2100.
27.	039/у-ВОП	Дневник врача общей практики (семейного врача)	МЗ РФ от 12.08.2003 г. № 402	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.	Данные форм № 025/у, 031/у, 074/у, 025-12/у. Данными отчета работы первичного звена здравоохранения. Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т.2100.
28.	039/у-1-06	Дневник учета работы медицинской сестры участковой	МЗ и СР РФ от 21.06.2006 г. № 490	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф.	Данные тетради учёта работы медсестры на дому.
29.	039-2/у-88	Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета	МЗ СССР от 25.01.1988 г. № 50	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы врача-стоматолога. Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т.2700, 2704.



<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
30.	039-3/y	Дневник учета работы врача стоматолога-ортодонта	МЗ СССР от 10.06.83 г. № 710	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы стоматолога-ортодонта Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т. 2702.
31.	039-4/y	Дневник учета работы врача стоматолога-ортопеда	МЗ СССР от 10.06.83 г. № 710	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Наличие подписи врача.	Сводная годовая ведомость учета работы стоматолога-ортопеда, Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т. 2701.
32.	115/y	Дневник работы станции скорой медицинской помощи	МЗ РФ от 02.12.2009 г. № 942	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф.	Форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», таб.2120, 2121, т.2200, 2201, 2202.
33.	116/y	Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медсестры (акушерки)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф. Соответствие назначений врача в форме 025/y и форме 111/y, с записями в данной форме.	Форма № 039/y-1-06 «Дневник учета работы медицинской сестры участковой».
34.	085/y	Карта участковой медицинской сестры противотуберкулезного диспансера, противотуберкулезного диспансерного отделения (кабинета) больницы (поликлиники)	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030	Соответствие утверждённому образцу формы. Ежедневное заполнение всех граф по больным тбс, находящимися в контакте с детьми и подростками. Наличие плана оздоровления и выполнение профилактических мероприятий по оздоровлению. Ежемесячный контроль участкового фтизиатра.	

<b>№ п/п</b>	<b>Форма №</b>	<b>Название формы</b>	<b>№ приказа по ведению</b>	<b>Рассматриваемые вопросы при проверке форм</b>	<b>Достоверность данных годового отчета, мониторингов</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
35.	032/у	Журнал записи родовспоможения на дому	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н	Соответствие утверждённому образцу формы. 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».
36.	086-2/у	Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы N 086/у и N 086-1/у)	МЗ РФ от 15.12.2014 г. № 834н		Данные эл. загрузки из базы данных.
37.	059/у	Журнал регистрации посещений изолятора детской поликлиники, отделения поликлиники	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		
38.	075/у	Тетрадь записи беременных, состоящих под наблюдением ФАП, колхозного роддома	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		Данные формы № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»
39.	128/у	Журнал учета работы кабинета инфекционных заболеваний	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		
40.	038/у-02	Журнал учета работы МО по медицинской профилактике	МЗ РФ от 23.09. 2003 г. № 455, от 31.12.2003г. № 650	Соответствие утверждённому образцу формы. Заполнение всех граф, сквозная нумерация. Правильность оформления (прошит, пронумерован, скреплен печатью и подписью руководителя).	Данные формы № 70 «Сведения о деятельности центра медицинской профилактики».

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
41.	074/у	Журнал регистрации амбулаторных больных	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		Данные формы № 039/у и формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», таб. 2100.
42.	03-ТБ/у	Журнал регистрации больных туберкулезом	МЗ РФ от 13.02.2004 г. № 50		Данные форм № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», № 33 «Сведения о больных туберкулезом».
43.	109/у	Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи	МЗ и СР РФ от 02.12.2009 г. № 942		Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении».
44.	064/у	Журнал учета профилактических прививок	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		План и факт выполнения прививок.
45.	069/у	Журнал записи амбулаторных операций	МЗ СССР от 4.10.1980 г. № 1030		Данные формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении», т. 2800.
46.	105/у	Журнал учета судебно-психиатрических экспертиз	МЗ РФ от 12.08.2003 г. № 401		Данные формы № 38 «Сведения о работе судебно-психиатрической комиссии».

№ п/п	Форма №	Название формы	№ приказа по ведению	Рассматриваемые вопросы при проверке форм	Достоверность данных годового отчета, мониторингов
1	2	3	4	5	6
47.	036 /у-10	Журнал регистрации выданных мед. справок о допуске к управлению транспортными средствами	МЗ и СР от 28.09.2010 г. № 831н		

**Вопросы, касающиеся реализации мероприятий по развитию ПМСП и их мониторингу, подлежащие проверке:**

1. Работа мобильных медицинских бригад, наличие планов выездов и соответствие данных о выполнении выездов бригад и обслуженных лицах с данными квартальных и годовых отчетов. Наличие домашних хозяйств.
2. Организация неотложной помощи: наличие кабинетов неотложной помощи в поликлинике, постоянных медицинских бригад; ведение учётной документации; наличие медицинского оборудования, укладок и инструкций по порядку оказания и коррекции неотложных состояний в процедурных кабинетах поликлиник и стационаров, приёмных отделениях; на ФАПх; здравпунктах; в ОСВ.
3. Организация реабилитации: наличие в поликлиниках, ОСВ физиотерапевтических отделений (кабинетов), кабинетов ЛФК, правильность ведения необходимой ими медицинской документации, наличие и эффективность использования необходимого медицинского оборудования, преемственность в оказании помощи на этапах.
4. Работа отделения (пункта) скорой медицинской помощи: наличие соответствующей документации: карта вызова СМП, сопроводительный лист и талон к нему, дневник работы станции СМП, журнал записи вызовов СМП.
5. Достоверность данных мониторинга мероприятий по снижению уровня смертности в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
6. Организация работы дневных стационаров: наличие соответствующей документации (журнал учета больных и отказа от госпитализации, карта больного дневного стационара при АПУ, стационара на дому; статистическая карта выбывшего из дневного стационара; листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при АПУ и стационара на дому; журнал учета процедур); восстановительное лечение, обследование, консультации.

**Приложение №5**

**УТВЕРЖДЕН**  
**приказом департамента**  
**здравоохранения**  
**Белгородской области**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г № \_\_\_\_\_

**Порядок проведения проверки использования информационных технологий  
в медицинских организациях области.**

**1. Выборочная проверка данных** *(в первую очередь сомнительных), 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 медицинской организации (программиста)):*

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

**3. Анализ состояния структурированных кабельных систем (СКС), в частности локально-вычислительных сетей (ЛВС)** *(проводится при участии системного администратора медицинской организации (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;
- жалобы и предложения.

**4. Анализ состояния подключения к широкополосным каналам связи (Интернет)** *(проверяется при участии системного администратора медицинской организации (программиста), в серверной и на 1-2 рабочих местах специализированным сайтом):*

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

**5. Анализ состояния защиты персональных данных** *(проводится при участии системного администратора медицинской организации (программиста)):*

- оценка достаточности мер по защите каналов передачи данных;
- наличие резервного канала связи;
- жалобы 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;
- жалобы 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;
- жалобы 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 в программе.

#### **10. Оценка работы персонала в ПК «Федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников» (Revdo), на рабочем месте:**

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

#### **11. Оценка наполненности Паспорта медицинской организации** (федеральный портал [www.ptu.rosminzdrav.ru](http://www.ptu.rosminzdrav.ru)), на рабочем месте:

- актуализация общих сведений;
- наличие данных об эксплуатации оборудования;
- сбор информации о проблемах работы на портале;
- проведение разъяснительной беседы при отсутствии данных на портале.

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

- 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;
- жалобы и предложения.

#### **14. Оценка работы персонала в ПК «ТрастМед»:**

**14.1. Работа в «ТМ:Регистратура»** *(проводится при участии системного администратора медицинской организации (программиста) в Регистратуре на рабочих местах):*

- оценка количества заведенных медицинских карт в электронном виде, вычисление процента от приписного населения;
- проверка порядка составления и периодичности актуализации расписания, уточнение действий администрации медицинской организации при незапланированном отсутствии врача на приеме (каким образом вносятся изменения, управление потоками пациентов, как поступают с записанными к врачу пациентами).

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

- проверка навыков заполнения ТАП в кабинетах врачей, умение выводить на печать, наличие и использование «ТМ:Шаблон» (шаблонов);
- проверка порядка заполнения карты выбывшего из стационара, правильность внесения записей, умение выводить на печать;
- оценка навыков использования персоналом медицинской организации модуля «Диспансеризация», в случае отсутствия - выяснение причины, потребности в установке модуля. В случае потребности оформить заявку на установку модуля и обучение сотрудников;
- оценка количества медицинского персонала работающего в ТМ:МИС, в разрезе врачей и среднего персонала;
- проверка навыков персонала по формированию отчетных форм, оценка их правильности;
- сбор информации о проблемах работы в программе.

**15. Загрузка данных на федеральный портал АХД: зарплата, обороты, остатки на рабочем месте, демонстрация процесса и результатов выгрузки** *(проводится при участии системного администратора медицинской организации (программиста) в бухгалтерии):*

- провести сравнение с ежемесячным отчетом ООО «Парус»;
- провести разъяснительную беседу при отсутствии данных на портале.

**16. Подготовка итогового отчета по проверке:**

- общее описание инфраструктуры учреждения и состава подразделений, в том числе удаленных;
- заполнение шаблона справки;
- указываются выявленные положительные моменты в работе с информационными системами, оснащении оборудованием, использование передового опыта;
- указываются выявленные негативные моменты и нарушения в работе с информационными системами при эксплуатации оборудования;
- общий итог и рекомендации.