РОССТАТ

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ, РЕСПУБЛИКЕ ХАКАСИЯ И РЕСПУБЛИКЕ ТЫВА

(КРАСНОЯРСКСТАТ)

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

01.03.2024 № АР-Т26-10/1455-ДР

О предоставлении сведений по форме № 1-здрав

организациями, имеющими действующую лицензию
на осуществление медицинской деятельности

Управление Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, Республике Хакасия и Республике Тыва информирует о том, что при заполнении формы
№ 1-здрав «Сведение об организации, оказывающей услуги по медицинской деятельности», утвержденной приказом Росстата от 31.07.2023 № 361, следует руководствоваться указаниями, размещенными на бланке.

Раздел 1. Юридические лица, оказывающие услуги по медицинской помощи

Необходимо выбрать один из десяти типов организаций из стр. 1-9, 16
и в соответствующей графе поставить «1». Организация не может иметь одновременно несколько типов.

Респонденты, указавшие в Разделе 1 тип организации по стр. 16 (протезно-ортопедические предприятия (не являющиеся больничной или амбулаторно-поликлинической организацией), организации отдыха, учреждения медико-социальной экспертизы, стационарные учреждения социального обслуживания населения для взрослых и детей, образовательные учреждения, автотранспортные предприятия и т.п.) заполняют **только Раздел 5.**

В том случае, если у таких респондентов оборудован и открыт здравпункт,
его необходимо отразить в Разделе 2.

 Раздел 2. Структурные подразделения (отделения, кабинеты)

 По графе 3 «Структурные подразделения (отделения, кабинеты)» необходимо отражать либо отделения, либо кабинеты. **Обращаем внимание**, организации, осуществляющие профильную медицинскую деятельность и имеющие аналогичные структурные подразделения, сведения по ним в данном разделе не заполняют. Например: если в Разделе 1 указан тип организации по стр. 05 «Амбулаторно-поликлиническая для детей», то в Разделе 2 стр. 03 «Детское отделение (кабинет)» заполнять не нужно.

Раздел 3. Деятельность амбулаторно-поликлинических (стационарно-поликлинических) организаций

Мощность - плановый показатель, **не зависит** от числа фактических посещений.
Она может измениться только в том случае, если изменилась «рабочая» площадь помещения,
в котором ведется амбулаторный прием пациентов.

Раздел 4. Деятельность коечного фонда

Организации, имеющие дневной стационар, по стр. 21 показывают койки, а не койко-места. Необходимо проверить, если на конец года отражены койки дневных стационаров,
то в Разделе 2 по стр. 12 должны быть внесены данные о количестве дневных стационаров.

Обращаем внимание -специализация коек по стр. 18 изменена с «общих»
на «геронтологические».

Раздел 5. Медицинские работники

Данные о численности необходимо отразить **на конец года**, распределив

их по должностям в соответствии с приказом Минздрава России от 02 мая 2023 г. № 205н
«Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников».

|  |
| --- |
| В численность медицинских работников не включаются госслужащие, преподаватели высших и средних образовательных медицинских организаций, совместители, также **не относятся** |
| к врачам: | к среднему медицинскому персоналу: |
| Специалисты с высшим немедицинским образованием:биологи, инструкторы-методисты по лечебной физкультуре, логопеды, медицинские физики, психологи, судебные эксперты, химики-эксперты, зоологи, эксперты-физики, эмбриологи, энтомологи | Физические лица без медицинского образования, занимающие должности среднего медицинского персонала:медицинских регистраторов, медицинских дезинфекторов, инструкторов по лечебной физкультуре, инструкторов по трудовой терапии, специалисты с неоконченным высшим образованием или врачи, студенты;Младший медицинский персонал: санитар, санитар-водитель, сестра-хозяйка и младшая медицинская сестра по уходу за больными (санитарка) |

При заполнении стр. 43 «Из общего числа врачей – врачи, обслуживающие детское население» **следует учесть, что кроме педиатров детское население могут обслуживать неонатологи**, детские эндокринологи, кардиологи, хирурги, урологи-андрологи, онкологи
и другие врачи, если это предусмотрено лицензией на медицинскую деятельность.

В стр. 51 «зубные врачи» учитываются зубные врачи, к которым относятся
младшие специалисты, прошедшие 3-х летний курс обучения по специальности
«зубоврачебное дело» и имеющие право на проведение лишь ограниченного количества процедур, не осуществляющие сложные хирургические вмешательства, **обращаем внимание:** не путать со стр. 38 «стоматологом». Стоматолог занимается ортопедическими и протезными работами, выполняет хирургические вмешательства, проводит имплантацию зубов, способен лечить сложные заболевания десен и другие заболевания лицевой области. Основное различие между зубным врачом и стоматологом в том, что первый концентрируется на лечении зубов, второй- на комплексном лечении заболеваний полости рта и зубов.

Раздел 6. Хирургическая работа медицинской организации

Виды операций определены номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения от 13 октября 2017 г. № 804н.

Удаление зубов, парацентез, мини-аборты к операциям не относятся.

Раздел 7. Сведения о беременности с абортивным исходом

Число медицинских легальных абортов стр. 06 подраздела «Сведения о беременности
с абортивным исходом» **не может быть больше** числа женщин, обратившихся за направлением на медицинский легальный аборт стр. 1 подраздела «Результаты доабортного консультирования».

Раздел 8. Сведения о числе зарегистрированных заболеваний

Раздел 8 заполняют **только** больничные организации, амбулаторно-поликлинические организации, а также немедицинские организации, имеющие подведомственное медицинское подразделение. Организация, имеющая в своем составе поликлиническое отделение, ведущее только консультативный прием, включает сведения о заболеваемости только в том случае, если
в данной организации у пациента не только выявляется заболевание, но и осуществляется **лечение и наблюдение за пациентом**.

«Пустой» отчет представляют:

* респонденты, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, с типом организации в Разделе 1 по стр. 16, но на конец отчетного года не имеющие в штате медицинских работников на постоянной основе;
* респонденты, не ведущие деятельность с 1 января отчетного года.

На титульном листе формы № 1-здрав указывается код ОКПО и наименование организации.
В остальных разделах **не должны указываться никакие значения данных**,
в том числе нулевые и прочерки.

**Обращаем Ваше внимание:**

Отчет по форме № 1-здрав за 2023 год необходимо предоставить, используя xml-шаблон от 13-02-2024.