

# **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

## **ПРИКАЗ**

**от 30 декабря 2002 г. N 413**

### **ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УЧЕТНОЙ И ОТЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

В целях упорядочения ведения учета и отчетности в условиях взаимодействия органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и территориальных фондов обязательного медицинского страхования в учреждения здравоохранения системы Минздрава России была введена временная, сроком на 1 год, учетная и отчетная медицинская документация, утвержденная приказом Минздрава России от 20.02.2002 N 60 "О введении временной учетно - отчетной медицинской документации".

Анализ работы с данными формами подтвердил необходимость перехода учреждений здравоохранения на систему учета, отвечающую требованиям работы отрасли в современных экономических условиях и внедрением в деятельность учреждений здравоохранения ресурсосберегающих технологий.

В связи с вышеуказанным приказываю:

1. Ввести в действие с января 2003 года следующую медицинскую учетную и отчетную документацию:

1.1. Учетную форму N 039/у-02 "Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно - поликлинических учреждениях, на дому" (приложение N 1).

1.2. Учетную форму N 007/у-02 "Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении" (приложение N 2).

1.3. Учетную форму N 016/у-02 "Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении" (приложение N 3).

1.4. Учетную форму N 007дс/у-02 "Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно - поликлиническом учреждении, стационара на дому" (приложение N 4).

1.5. Учетную форму N 066/у-02 "Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно - поликлиническом учреждении, стационара на дому" (приложение N 5).

1.7. Отчетную форму N 14-дс "Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно - профилактического учреждения" (приложение N 6).

2. Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечить:

2.1. Введение вышеперечисленных учетных и отчетной форм во все подведомственные учреждения здравоохранения.

2.2. Представление годового отчета за 2002 год по форме N 14-дс Минздраву России в установленном порядке.

3. Департаменту организации и развития медицинской помощи населению (Хальфин Р.А.) подготовить до 20.02.2003 инструктивно - методические материалы по заполнению вышеуказанной медицинской документации.

4. Приказ Минздрава России от 20.02.2002 N 60 "О введении временной учетно - отчетной медицинской документации" считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации А.И.Вялкова.

*Министр*

*Ю.Л.ШЕВЧЕНКО*

*Приложение N 1*

*к приказу Минздрава России*

*от 30.12.2002 г. N 413*

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 039/у-02  
Утверждена приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

## **ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНО - ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, НА ДОМУ**

Ф.И.О. и \_\_\_\_\_

[illegible]

19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			

Подпись врача \_\_\_\_\_

*Приложение N 2*  
к приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 007/у-02  
Утверждена приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

**ЛИСТОК ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ  
БОЛЬНЫХ И КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРА  
КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ДНЕВНОГО  
СТАЦИОНАРА ПРИ БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**  
**(подчеркнуть)**

\_\_\_\_\_  
**наименование отделения, профиля коек**

Движение больных за истекшие сутки

[illegible]

Листок учета больных и коечного фонда стационара заполняется в каждом отделении, выделенном в составе больницы в соответствии со сметой и приказами вышестоящего органа управления здравоохранением.

По отделениям, имеющим в своем составе выделенные приказом по больнице койки узкого профиля (например, онкологические койки в составе хирургического или гинекологического отделения, койки для детей в составе неврологического отделения и т.д.), в листке записываются первой строкой сведения о числе коек и движении больных в целом по отделению (включая сведения по койкам узких специальностей), в последующие строки сведения о койках и движении больных по узким специальностям.

При заполнении строк, относящихся к койкам узких специальностей, выделенным в составе какого-либо отделения, показывается движение больных с заболеваниями, соответствующими профилю выделенных коек в данном отделении независимо от того, на каких койках этого отделения они лежали. Например, в составе хирургического отделения выделены приказом по больнице 3 койки для урологических больных; фактически в отдельные дни в отделении находилось не 3, а 5 и более урологических больных - движение этих больных показывается по урологическим койкам. В то же время больные с урологическими заболеваниями могли госпитализироваться и в другие отделения, в составе которых урологические койки не выделены. Сведения об этих больных показываются по койкам того отделения, в которое они были помещены, и не суммируются со сведениями об урологических больных, лежащих в отделении, имевшем урологические койки.

Для получения суммарных данных по больнице сведения из листков отделений, полученных и проверенных в кабинете статистики, вносятся в дневник учета больных и коечного фонда, ведущийся по больнице в целом.

В гр. 3 листа показываются фактически развернутые в пределах сметы койки, включая и койки, временно свернутые в связи с ремонтом, карантинном и другими причинами. В это число не включаются приставные койки, развертываемые в палатах, коридорах и т.д. в связи с переполнением отделения.

Из числа коек, показанных в гр. 3 выделяются в гр. 4 койки, временно свернутые в связи с ремонтом и другими причинами.

В графах 5-17 даются сведения о движении больных за истекшие сутки, с 9 часов утра предыдущего до 9 часов утра текущего дня (о числе состоявших и поступивших больных, в т.ч. из дневных стационаров переведенных из отделения в отделение, выписанных в т.ч. в дневные стационары и умерших) в гр. 18 и 19 - о числе больных, состоящих в отделении на 9 часов утра текущего дня. Число больных, показанное в гр. 18 предыдущего дня, должно быть переписано в гр. 5 текущего дня.

Необходимо ежедневно следить за тем, чтобы числа больных балансировались, т.е. число больных, показанное на начало текущего дня (гр. 18) было равно сумме чисел больных, состоявших на начало предыдущего дня (гр. 5), поступивших (гр. 6) и переведенных (гр. 11) за минусом чисел, переведенных в другие отделения (гр. 12), выписанных (гр. 13) и умерших (гр. 17), т.е. числам в гр.  $5 + 6 + 11 - 12 - 13 - 17 =$  гр. 18.

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 016/y-02  
Утверждена приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

**СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И  
КОЕЧНОГО ФОНДА ПО СТАЦИОНАРУ, ОТДЕЛЕНИЮ  
ИЛИ ПРОФИЛЮ КОЕК СТАЦИОНАРА  
КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ДНЕВНОГО  
СТАЦИОНАРА ПРИ БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**  
(нужное подчеркнуть)

**наименование отделения,**  
**профиль коек \_\_\_\_\_ за 20\_\_ год**

[illegible]


Подпись

Приложение N 4  
к приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

---

наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 007дс/у-02  
Утверждена приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

**ЛИСТОК <\*> ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ  
БОЛЬНЫХ И КОЕЧНОГО ФОНДА ДНЕВНОГО  
СТАЦИОНАРА ПРИ АМБУЛАТОРНО -  
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, СТАЦИОНАРА  
НА ДОМУ**

---

**наименование отделения, профиля мест**

Среднемесячных (годовых) мест	Движение больных за истекшие сутки							на начало текущего дня	Состо больн на ко отчетн перио
	состояло больных на начало	Поступило больных			выписано больных		умерло	состоит больных	
		Всего	в т.ч. из	из них (из гр. 6)	всего	в т.ч. в		всего	



	истекших суток <*>		круглосуточных стационаров	сельских жителей	0-17 лет	60 лет и старше		круглосуточные стационары			сельских жителей	
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Дата \_\_\_\_\_ Подпись медицинской сестры \_\_\_\_\_  
 -----

<\*> При необходимости сводных сведений воспользоваться этой же формой, в сводной форме указать месяц, срок. При использовании формы для дневного учета - в графе 1 перечислить профили коек; для сводной ведомости - месяцы года, а в графе 5 - "состояло больных на начало отчетного периода".

*оборотная сторона ф. N 007дс/у-02*

Фамилия, И., О. поступивших	в т.ч. из круглосуточного стационара	Фамилия, И., О. выписанных	в т.ч. в круглосуточные стационары

*Приложение N 5  
 к приказу Минздрава России  
 от 30.12.2002 г. N 413*

Министерство здравоохранения  
 Российской Федерации  
 \_\_\_\_\_  
 наименование учреждения

Медицинская документация  
 Форма N 066/у-02  
 Утверждена приказом  
 Минздрава России

отделения

16. Доставлен в состоянии опьянения: <\*> Алкогольного - 1; Наркотического - 2.
17. Госпитализирован по поводу данного заболевания в текущем году:  
первично - 1; повторно - 2; по экстренным показаниям - 3; в плановом порядке - 4.
18. Доставлен в стационар от начала заболевания (получения травмы): в первые 6 часов - 1; в теч. 7-24 часов - 2; позднее 24-х часов - 3.
19. Травма: - производственная: промышленная - 1; транспортная - 2, в т.ч. ДТП - 3; с/хоз - 4; прочие - 5;  
- непроизводственная: бытовая - 6; уличная - 7; транспортная - 8, в т.ч. ДТП - 9; школьная - 10; спортивная - 11; противоправная травма - 12; прочие - 13.
20. Дата поступления в приемное отделение: \_\_. \_\_. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Время \_\_. \_\_. \_\_ \_\_
21. Название \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_  
отделения \_\_\_\_\_ поступления \_\_\_\_\_
- Подпись врача приемного \_\_\_\_\_ Код \_\_ \_\_  
отделения \_\_\_\_\_
22. Дата выписки (смерти): \_\_. \_\_. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Время \_\_. \_\_. \_\_ \_\_
23. Продолжительность госпитализации (койко - дней): \_\_ \_\_ \_\_
24. Исход госпитализации: выписан - 1; в т.ч. в дневной стационар - 2; в круглосуточный стационар - 3; переведен в другой стационар - 4;
- 24.1. Результат госпитализации: выздоровление - 1; улучшение - 2; без перемен - 3; ухудшение - 4; здоров - 5; умер - 6.
25. Листок нетрудоспособности: открыт \_\_. \_\_. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ закрыт: \_\_. \_\_. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
- 25.1. По уходу за больным Полных лет: \_\_ \_\_ Пол: муж. 1 жен. 2

<\*> Идентификационный номер пациента или иной, принятый в ЛПУ.

<\*> Определение состояния опьянения осуществляется в соответствии с порядком, установленным Минздравом России.

26. Движение пациента по отделениям:

N	Код отделения	Профиль коек	Код врача	Дата поступления	Дата выписки, перевода <***>	Код диагноза по МКБ	Код медицинского стандарта <*>	Код прерванного случая <*>	Вид оплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

<\*> Проставляется в случае утверждения в субъекте Российской Федерации в установленном порядке.

<\*> Заполняется при использовании в системе оплаты.

<\*\*\*> При выписке, переводе из отделения реанимации указать время пребывания в часах.

27. Хирургические операции (обозначить: основную операцию, использование спец. аппаратуры):

Дата, Час	Код хирурга	Код отделения	Операция		Осложнение		Анестезия <*>	Использ. спец. аппаратуры			Вид оплаты
			наименование	код	наименование	код		энд.	лазер	криог.	
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13

-----  
<\*> Анестезия: общая - 1, местная - 2.

28. Обследован: RW 1

AIDS 2

29. Диагноз стационара (при выписке):

Клинический заключительный	Основное заболевание	Код МКБ	Осложнение	Код МКБ	Сопутствующее заболевание	Код МКБ
Патологоанатомический						

30. В случае смерти указать основную  
причину

\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

31. Дефекты догоспитального этапа: несвоевременность госпитализации - 1;  
недостаточный объем клиничко - диагностического обследования - 2; неправильная  
тактика лечения - 3; несовпадение диагноза - 4.

Подпись лечащего

врача

Подпись

заведующего

отделением

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение N 6  
к приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 г. N 413

Почтовый адрес



<\*\*\*> Сведения заполняют на основе ф. N 007/дс-вр (сводный).

(1102) Из числа выбывших сельские жители: в дневном стационаре при больничных учреждениях \_\_\_\_\_ 1, при амбулаторно - поликлиническом учреждении \_\_\_\_\_ 2, при дневном стационаре на дому \_\_\_\_\_ 3.

(2000)

[illegible]

H00-H59										
H60-H95										
I00-I99										
J00-J99										
K00-K93										
L00-L99										
M00-M99										
N00-N99										
O00-O99										
Q00-Q99										
R00-R99										
S00-T98										
Z00-Z99		X		X				X	X	
X			X				X			





H60-H95										
I00-I99										
J00-J99										
K00-K93										
L00-L99										
M00-M99										
N00-N99										
O00-O99										
P00-P96										
Q00-Q99										
R00-R99										
S00-T98										
Z00-Z99		X		X				X	X	
X			X				X			

X		X	X	X		X	X	X		

(2004) Из общего числа выписанных (гр. 4, 8) - направленные РВК \_\_\_\_\_ 1.

(2005) Лица, госпитализированные для обследования и оказавшиеся здоровыми \_\_\_\_\_ 1, из них призывники \_\_\_\_\_ 2.

## Виды оплаты

(4000)

Вид оплаты лечения	N строки	Число выбывших больных (выписано + умерло)			Число дней лечения, проведенное выбывшими из дневного стационара (выписано + умерло)		
		при стационаре	при амбулаторно - поликлинических учреждениях	на дому	при стационаре	при амбулаторно - поликлинических учреждениях	на дому
1	2	3	4	5	6	7	8
ОМС	1						
бюджет	2						
платное в том числе	3						
ДМС	4						

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
Должностное лицо,  
ответственное за составление формы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_