

**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 вышедшего 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



4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		

оборотная сторона ф. N 039/у-02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		

Подпись врача \_\_\_\_\_




Формат А4

Подпись медицинской сестры \_\_\_\_\_

-----  
 <\*> При поступлении больного из круглосуточного стационара в дневной и наоборот считать больного как выписанного и вновь поступившего.

оборотная сторона ф. N 007/у-вр

Фамилия, и., о. поступивших	Фамилия, и., о. поступивших из круглосуточного стационара	Фамилия, и., о. выписанных	Фамилия, и., о. переведенных		Фамилия, и., о. умерших	Фамилия, и., о. больных, находящихся во временном отпуску <*>
			в другие отделения данной больницы	в другие стационары		
1	2	3	4	5	6	7

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

Для получения суммарных данных по больнице сведения из листов 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, карантином 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.

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.

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.

-----  
<\*> - учитываются при подсчете койко-дней.

Приложение N 3  
к Приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 016/у-02

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 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

КонсультантПлюс: примечание.  
Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

	Число коек в	Средне-	Состояло	За отчетный период
--	--------------	---------	----------	--------------------

1	пределах сметы		4	5	поступило больных					переведено больных		выписано больных			
	2	3			6	7	из них (из гр. 6)			внутри больницы		12	в т.ч.		
							8	0 - 17 лет	60 лет и старше	9	10		11	13	14
Январь															
Февраль															
Март															
Апрель															
Май															
Июнь															
за полугодие															
Июль															
Август															
Сентябрь															
Октябрь															
Ноябрь															
Декабрь															
за год															

Подпись

Приложение N 4  
к Приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 007дс/у-02

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

ЛИСТОК <\*>  
ежедневного учета движения больных и коечного фонда  
дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении,  
стационара на дому

наименование отделения, профиля мест

1	2	3	4	Движение больных за истекшие сутки								На начало			
				5	поступило больных			выписано больных		13	текущего				
					6	7	8	9	10		11	12	состоит		

Дата \_\_\_\_\_

Подпись медицинской сестры \_\_\_\_\_

-----  
<\*> При необходимости сводных сведений воспользоваться этой же формой,  
в сводной форме указать месяц, срок. При использовании формы для  
ежедневного 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 N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 066/у-02

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА  
круглосуточного пребывания, дневного стационара  
при больничном учреждении, дневного стационара  
при амбулаторно-поликлиническом учреждении,  
стационара на дому

N медицинской карты \_\_\_\_\_

1. Код пациента: <\*> \_\_\_\_\_ 2. Ф.И.О: \_\_\_\_\_
3. Пол: муж. - 1; жен. - 2 \_\_\_\_\_ 4. Дата рождения \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_
5. Документ, удостов. личность: название, серия, номер \_\_\_\_\_
6. Адрес: регистрация по месту жительства \_\_\_\_\_
7. Код территории проживания: \_ \_ \_ \_ Житель: город - 1; село - 2.
8. Страховой полис (серия, номер): \_\_\_\_\_
- Выдан: кем \_\_\_\_\_ Код терр.: \_ \_ \_ \_
9. Вид оплаты: ОМС - 1; Бюджет - 2; Платные услуги - 3; в т.ч. ДМС - 4;  
Другое - 5.
10. Социальный статус: дошкольник - 1: организован - 2; неорганизован - 3;  
учащийся - 4; работает - 5; не работает - 6; БОМЖ - 7; пенсионер - 8;  
военнослужащий - 9; Код \_ \_ \_ ; Член семьи военнослужащего - 10.
11. Категория льготности: инвалид ВОВ - 1; участник ВОВ - 2;  
воин-интернационалист - 3; лицо, подвергшееся радиационному облучению, - 4;  
в т.ч. в Чернобыле - 5; инв. I гр. - 6; инв. II гр. - 7; инв. III гр. - 8;  
ребенок-инвалид - 9; инвалид с детства - 10; прочие - 11.
12. Кем направлен \_\_\_\_\_ N напр. \_\_\_\_\_ Дата: \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_
13. Кем доставлен \_\_\_\_\_ Код \_ \_ Номер наряда \_\_\_\_\_
14. Диагноз направившего учреждения \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
15. Диагноз приемного 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 отделения \_\_\_\_\_ Дата поступления \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_  
Подпись врача приемного отделения \_\_\_\_\_ Код \_ \_ \_
- \_\_\_\_\_
22. Дата выписки (смерти): \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ Время \_ \_ . \_ \_ \_
23. Продолжительность госпитализации (койко-дней): \_ \_ \_ \_



-----  
<\*> 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	Сопутствующие заболевания	Код МКБ
	Патолого-анатомический					

30. В случае смерти указать основную причину \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ код по МКБ \_\_\_\_\_

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

Подпись лечащего врача \_\_\_\_\_

Подпись заведующего отделением \_\_\_\_\_

-----  
<1> Проставляется в случае утверждения в субъекте Российской Федерации в установленном порядке.

<2> Заполняется при использовании в системе оплаты.

<3> При выписке, переводе из отделения реанимации указать время пребывания в часах.

Приложение N 6  
к Приказу Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

Отраслевое статистическое наблюдение

Сведения о деятельности дневных стационаров  
лечебно-профилактического учреждения  
за 20\_\_ г.

Представляют:	Сроки представления
Учреждения здравоохранения, имеющие дневные стационары всех типов: - центральной районной (городской) больницы, рай (гор) здравотделу	5 января
центральная районная (городская) больница, рай (гор) здравотдел отчет каждого подведомственного учреждения: - органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации - территориальному фонду ОМС субъекта Российской Федерации	в установленные последние сроки
органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, город федерального значения: - Минздраву России	в установленные последние сроки

Форма N 14дс

Утверждена приказом  
Минздрава России  
от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____						
Почтовый адрес _____						
Код формы по ОКУД	Код (проставляет отчитывающаяся организация)					
	отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКДП	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	контрольная сумма (стр. 1 - 6)
1	2	3	4	5	6	7

I. Общие сведения

(1000) Дневной стационар при больничном учреждении \_\_\_ 1, мест \_\_\_ 2, число смен \_\_\_ 3; дневной стационар при амбулаторно-поликлиническом учреждении \_\_\_ 4, мест \_\_\_ 5; число смен \_\_\_ 6; стационар на дому \_\_\_ 7, мест \_\_\_ 8;

(1001) Дневной стационар при больничном учреждении для детей (0 - 17 лет) \_\_\_ 1, мест \_\_\_ 2, число смен \_\_\_ 3; дневной стационар при амбулаторно-поликлиническом учреждении \_\_\_ 4, мест \_\_\_ 5, число смен \_\_\_ 6; стационар на дому \_\_\_ 7, мест \_\_\_ 8.

Раздел I. Использование коечного фонда

(1100)

N <***>	Профиль	Дневной стационар при больничном учреждении <***>			Дневной стационар при амбулаторно-поликлиническом учреждении <***>			Стационар на дому									
		с	мест	т	с	мест	т	с	мест	т							
р.	число	число	поступило	выписано	из	в т.ч. в	проведено	число	число	поступило	выписано	из	в т.ч. в	проведено	число	выписано	в
т.ч. в	проведено	мест	средне-	больных	них	круглосу-	больными	мест	средне-	больных	них	круглосу-	больными	мест	т.ч.		
		детей	точных	дней		детей	точных	дней		детей	точных	дней					
стационар	лечения	мест			(0 -	стационар	лечения	мест			(0 -	стационар	лечения			(0 -	
(из гр.	<***>	<*>			17	(из гр.	<***>	<*>			17	(из гр.	<***>	<*>		17	
18)					лет)   6)						лет)   13)					лет)	







Психические расстройства и расстройства поведения	6	F00 - F99								
Болезни нервной системы	7	G00 - G99								
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8	H00 - H59								
Болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60 - H95								
Болезни системы кровообращения	10	I00 - I99								
Болезни органов дыхания	11	J00 - J99								
Болезни органов пищеварения	12	K00 - K93								
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13	L00 - L99								
Болезни костно-мышечной системы...	14	M00 - M99								
Болезни мочеполовой системы	15	N00 - N99								
Беременность, роды и послеродовый период	16	O00 - O99								
Врожденные аномалии, пороки развития...	17	Q00 - Q99								



Всего:	1	A00 - T98								
Инфекционные и паразитарные болезни	2	A00 - B99								
Новообразования	3	C00 - C48								
Б-ни крови и кроветворных органов	4	D50 - D89								
Б-ни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена в-в и...	5	E00 - E90								
Психические расстройства и расстройства поведения	6	F00 - F99								
Болезни нервной системы	7	G00 - G99								
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8	H00 - H59								
Болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60 - H95								
Болезни системы кровообращения	10	I00 - I99								
Болезни органов дыхания	11	J00 - J99								
Болезни органов пищеварения	12	K00 - K93								
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	13	L00 - L99								

Болезни костно-мышечной системы...	14	M00 - M99								
Болезни мочеполовой системы	15	N00 - N99								
Беременность, роды и послеродовый период	16	O00 - O99								
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде...	17	P00 - P96								
Врожденные аномалии, пороки развития...	18	Q00 - Q99								
Симптомы, признаки и отклонения от нормы...	19	R00 - R99								
Травмы, отравления...	20	S00 - T98								
Кроме того факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	21	Z00 - Z99		X		X				X
Оперировано больных (из числа выписанных и умерших)	22	X			X				X	

Число проведенных операций	23	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 \_\_\_\_\_