



**КонсультантПлюс**  
надежная правовая поддержка

Приказ Минздрава РФ от 30.12.2002 N 413  
"Об утверждении учетной и отчетной  
медицинской документации"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 15.04.2019

---

## 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 N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_   
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 039/у-02

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

ВЕДОМОСТЬ  
учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических  
учреждениях, на дому

Ф.И.О. и должность врача \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
профиль специальности

Участок: территориальный N \_\_\_\_\_ цеховой N \_\_\_\_\_

| Дата | Число посещений в поликлинике |                         | В том числе в возрасте (из графы 2) |                 | Из общего числа посещений в поликлинике по поводу заболеваний |                         |                 | Профилактически | Число посещений на дому (всего) | Из общего числа посещений на дому |                   |                         |                           |            |        |
|------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------|---|-------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|------------|--------|
|      |                               |                         |                                     |                 |   |                         |                 |                 |                                 | по поводу заболеваний             |                   |                         | из числа профилактических |            |        |
|      | всего                         | из них сельских жителей | 0 - 17 лет                          | 60 лет и старше | всего   | в т.ч. числе в возрасте |                 |                 |                                 | всего                             | в т.ч. в возрасте |                         |                           | 0 - 17 лет | в т.ч. |
|      |                               |                         |                                     |                 |   | 0 - 17 лет              | 60 лет и старше |                 |                                 |                                   | 0 - 17 лет        | из них 0 - 1 год (вкл.) | 60 лет и старше           |            |        |
| 1    | 2                             | 3                       | 4                                   | 5               | 6   | 7                       | 8               | 9               | 10                              | 11                                | 12                | 13                      | 14                        | 15         |        |
| 1    |                               |                         |                                     |                 |   |                         |                 |                 |                                 |                                   |                   |                         |                           |            |        |
| 2    |                               |                         |                                     |                 |   |                         |                 |                 |                                 |                                   |                   |                         |                           |            |        |
| 3    |                               |                         |                                     |                 |   |                         |                 |                 |                                 |                                   |                   |                         |                           |            |        |
| 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 |  |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|--|
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
| 16 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
| 17 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
| 18 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |  |
| 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 N 413

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 007/у-02

Утверждена Приказом  
Минздрава России  
от 30.12.2002 N 413

ЛИСТОК  
ежедневного учета движения больных и коечного фонда  
стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара  
при больничном учреждении  
(подчеркнуть)

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

|                       | Код | Фактически развернуто коек, включая койки, свернутые на ремонт | В том числе коек, свернутых на ремонт | Движение больных за истекшие сутки        |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|-----------------------|-----|--|---------------------------------------|---|--|-------------------------------|-------------------|------------|-----------------|---------------------|------------------------------------|--|
|                       |     |  |                                       | состояло больных на начало истекших суток | поступило больных <*> (без переведенных внутри больницы) |                               |                   |            |                 |                     | переведено больных внутри больницы |  |
|                       |     |  |                                       |   | всего  | в т.ч. из дневного стационара | из них (из гр. 6) |            |                 | из других отделений | в другие отделения                 |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               | сельских жителей  | 0 - 17 лет | 60 лет и старше |                     |                                    |  |
| 1                     | 2   | 3  | 4                                     | 5   | 6  | 7                             | 8                 | 9          | 10              | 11                  | 12                                 |  |
| Всего                 |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
| в том числе по койкам |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |
|                       |     |  |                                       |   |  |                               |                   |            |                 |                     |                                    |  |



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<br><*> |
|-----------------------------|---|----------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------|--|
|                             |   |                            | 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

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

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.

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.

-----

<\*> - 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 пределах сметы       |                                  | Среднемес-<br>ячных коек | Состояло<br>больных на<br>начало<br>отчетного<br>периода | За отчетный период |  |                     |                  |                    |                                       |                            |     |
|--------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|--------------------|--|---------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----|
|              | всего<br>факт.<br>развернут<br>ых | в т.ч.<br>свернутых<br>на ремонт |                          |  | поступило больных  |  |                     |                  |                    | переведено больных<br>внутри больницы |                            | все |
|              |                                   |                                  |                          |  | всего              | в т.ч. из<br>дневных<br>стациона-<br>ров | из них (из гр. 6)   |                  |                    | из других<br>отделени-<br>й           | в другие<br>отделени-<br>я |     |
|              |                                   |                                  |                          |  |                    |  | сельских<br>жителей | 0 -<br>17<br>лет | 60 лет и<br>старше |                                       |                            |     |
| 1            | 2                                 | 3                                | 4                        | 5  | 6                  | 7  | 8                   |                  | 9                  | 10                                    | 11                         | 12  |
| 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 | Код | Число мест<br>(пациенто-мест в<br>стационаре на<br>дому) | Среднемесячн<br>ых (годовых)<br>мест | Движение больных за истекшие сутки                        |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|---|-----|--|--------------------------------------|---|-------------------|--|---------------------|------------|--------------------|----------|----------|
|   |     |  |                                      | состояло<br>больных на<br>начало<br>истекших суток<br><*> | поступило больных |  |                     |            |                    | выписано |          |
|   |     |  |                                      |   | всего             | в т.ч. из<br>круглосуточных<br>стационаров | из них (из гр. 6)   |            |                    | всего    | кру<br>с |
|   |     |  |                                      |   |                   |  | сельских<br>жителей | 0 - 17 лет | 60 лет и<br>старше |          |          |
| 2 | 3   | 4  | 5                                    | 6   | 7                 | 8  | 9                   | 10         | 11                 |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |
|   |     |  |                                      |   |                   |  |                     |            |                    |          |          |

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.<br>поступивших | В т.ч. из круглосуточного стационара | Фамилия, И., О.<br>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):



| №№ | Код отделения | Профиль<br>кодек | Код<br>врача | Дата поступления | Дата<br>выписки,<br>перевода<br><3> | Код<br>диагноза по<br>МКБ | Код медицинского<br>стандарта <1> | Код прерванного<br>случая <2> | Вид<br>оплаты |
|----|---------------|------------------|--------------|------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|
| 1  | 2             | 3                | 4            | 5                | 6                                   | 7                         | 8                                 | 9                             | 10            |
| 1. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |
| 2. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |
| 3. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |
| 4. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |
| 5. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |
| 6. |               |                  |              |                  |                                     |                           |                                   |                               |               |

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

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

| Дата,<br>час | Код<br>хирурга | Код<br>отделения | Операция     |     | Осложнение   |     | Анестезия <*> | Использ. спец. аппаратуры |       |        | Вид<br>опла |
|--------------|----------------|------------------|--------------|-----|--------------|-----|---------------|---------------------------|-------|--------|-------------|
|              |                |                  | 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 | 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

Медицинская документация  
Форма N 14дс

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:<br>- центральной районной | 5 января            |

Форма N 14дс

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

|  |   |   |         |
|--|---|---|---------|
| <p>(городской) больнице,<br/>рай (гор) здравотделу</p> <p>центральная районная<br/>(городская) больница,<br/>рай (гор) здравотдел отчет<br/>каждого подведомственного<br/>учреждения:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- органу управления<br/>здравоохранением<br/>субъекта Российской<br/>Федерации</li><li>- территориальному<br/>фонду ОМС субъекта<br/>Российской Федерации</li></ul> <p>органы управления<br/>здравоохранением субъекта<br/>Российской Федерации,<br/>город федерального<br/>значения:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Минздраву России</li></ul> | <p>в установленные<br/>последним<br/>сроки</p> <p>в установленные<br/>последним<br/>сроки</p> | <table border="1"><tr><td>Годовая</td></tr></table> | Годовая |
| 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)

| № ст. р. | Профиль мест | Дневной стационар при больничном учреждении <*> |                          |                   |          |                           |                                   |                                 | Дневной стационар при амб |                          |                   |
|----------|--------------|---|--------------------------|-------------------|----------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
|          |              | число мест                                      | число среднегодовых мест | поступило больных | выписано | из них детей (0 - 17 лет) | в т.ч. в круглосуточный стационар | проведено больными дней лечения | число мест                | число среднегодовых мест | поступило больных |
|          |              |   |                          |                   |          |                           |                                   |                                 |                           |                          |                   |





\_\_\_ 2, при дневном стационаре на дому \_\_\_ 3.

Раздел II. Состав больных в дневном стационаре,  
сроки и исходы лечения

(2000)

(18 лет и старше)

|  | N строки | Код по МКБ X | Дневной стационар при больничных учреждениях |   |   |        | Дневной стационар при а |   |
|--|----------|--------------|--|---|---|--------|-------------------------|---|
|  |          |              | выписано больных                             | из них направлено в круглосуточн. стационар | проведено выписанными больными дней лечения | умерло | выписано больных        | из них направлено в круглосуточн. стационар |
| 1  | 2        | 3            | 4  | 5   | 6   | 7      | 8                       | 9   |
| Всего:   | 1        | A00 - T98    |  |   |   |        |                         |   |
| Инфекционные и паразитарные болезни  | 2        | A00 - B99    |  |   |   |        |                         |   |
| Новообразования  | 3        | C00 - D48    |  |   |   |        |                         |   |
| Болезни 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 |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |

|   |    |           |  |   |   |   |  |   |
|---|----|-----------|--|---|---|---|--|---|
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы...   | 18 | R00 - R99 |  |   |   |   |  |   |
| Травмы, отравления...   | 19 | S00 - T98 |  |   |   |   |  |   |
| Кроме того факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения | 20 | Z00 - Z99 |  | X |   | X |  |   |
| Оперировано больных (из числа выписанных и умерших)   | 21 | X         |  |   | X |   |  |   |
| Число проведенных операций  | 22 | X         |  | X | X | X |  | X |

(2001) Из общего числа выписанных (гр. 4, 8) - направленные РВК \_\_\_\_\_ 1

(2002) Лица, госпитализированные для обследования и оказавшиеся здоровыми \_\_\_\_\_ 1, из них призывники \_\_\_\_\_ 2

Продолжение

Состав больных в дневном стационаре,  
сроки и исходы лечения <\*>

(2003) (дети 0 - 17 лет включительно)

|  | N строки | Код по МКБ X | Дневной стационар при больничных учреждениях |        |           |        | Дневной стационар при уч |        |
|--|----------|--------------|--|--------|-----------|--------|--------------------------|--------|
|  |          |              | выписано                                     | из них | проведено | умерло | выписано                 | из них |

|   |   |           | больных | направлено в<br>круглосуточн.<br>стационар | выписанными<br>больными дней<br>лечения |   | больных | направлен<br>круглосуточн.<br>стационар |
|---|---|-----------|---------|--|---|---|---------|---|
| 1   | 2 | 3         | 4       | 5  | 6                                       | 7 | 8       | 9                                       |
| Всего:  | 1 | A00 - T98 |         |  |   |   |         |   |
| Инфекционные и<br>паразитарные болезни  | 2 | A00 - B99 |         |  |   |   |         |   |
| Новообразования   | 3 | C00 - C48 |         |  |   |   |         |   |
| Б-ни крови и<br>кроветворных органов  | 4 | D50 - D89 |         |  |   |   |         |   |
| Б-ни эндокринной<br>системы, расстройства<br>питания и нарушения<br>обмена в-в и... | 5 | E00 - E90 |         |  |   |   |         |   |
| Психические<br>расстройства и<br>расстройства поведения                             | 6 | F00 - F99 |         |  |   |   |         |   |
| Болезни нервной<br>системы  | 7 | G00 - G99 |         |  |   |   |         |   |
| Болезни глаза и его<br>придаточного аппарата  | 8 | H00 - H59 |         |  |   |   |         |   |
| Болезни уха и<br>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 |  |   |
| Оперировано больных (из числа выписанных и умерших)   | 22 | X         |  |   | X |   |  |   |
| Число проведенных операций  | 23 | 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<br>в том числе | 3 |  |  |  |  |  |  |
| ДМС                    | 4 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_

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

Номер телефона \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_