

**ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»**

АКТ

приема отчетов по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2018 год

Наименование медицинской организации:

Благотворительное медицинское частное учреждение "Детский хоспис"

Присутствовал(а):

Климов Григорий Владимирович - главный врач

Контактный телефон:

8(916)710-18-48

Электронный адрес:

klimov@childrenshospice.ru

Форма/таблица		ФИО сотрудника	№ кабинета	Замечания	Подпись сотрудника
№ 1-РБ	Сведения об оказании медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации	А.В. Альтфедер	4		
№ 1-дети (здрав)	Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения				
№ 12	Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации	Т.Ю. Куракина Г.А. Ерашова	4		
№ 12 -С	Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации -Село				
№ 14-ДС	Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактического учреждения	Т.Ю. Филиппкина	10		
№ 14	Сведения о деятельности стационара	Е.В. Мартыненко М.В. Колесник	4		
№13	Сведения о прерывании беременности (в сроки до 22 недель)		4	форма сдана на бумажном носителе	
№32	Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам		4	форма сдана на бумажном носителе	
№32-ВКЛ	Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах		4	форма сдана на бумажном носителе	
№ 16-ВН	Сведения о причинах временной нетрудоспособности	Л.Н. Гимадеева	10		
№ 57	Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин				

Форма/таблица		ФИО сотрудника	№ кабинета	Замечания	Подпись сотрудника
ФОРМА №30					
1001	Кабинеты, отделения, подразделения	Л.В. Григорьева Н.В. Михайлова И.М. Клецунова	7		
1009	Стоматологические кабинеты				
1010	Мощность (плановое число посещений в смену) подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях				
1100	Должности и физические лица медицинской организации				
1101	Должности и физические лица отделений (кабинетов) профилактики				
1102	Средний медицинский персонал ФАПов, ФП				
1103	Средний медицинский персонал смотровых кабинетов				
1105	Персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи				
1107	Участки медицинских организаций				
1108	Число физических лиц медицинских работников на комплексных врачебных участках				
1109	Число полных лет медицинских и фармацевтических работников				
8000	Техническое состояние зданий				
8001	Здания АПУ оснащенные для маломобильных групп				
8002	Здания стационаров оснащенные для маломобильных групп				
8003	Здания (стационар+АПУ) оснащенные для маломобильных групп				
2100	Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях	Н.Е. Арутюнова	4		
2101	Посещения к среднему медицинскому персоналу				
2102	Число посещений выездной патронажной службы паллиативной помощи				
2104	Посещения лиц старше трудоспособного возраста				
2105	Посещения по видам				
2106	Обращения				
2700	Работа стоматологического кабинета				
2701	Зубные протезы				
2702	Ортодонтическое лечение				
2704	Профилактическое лечение у гигиениста				
2710	Работа врачей-стоматологов				
2600	Диспансерное наблюдение инвалидов и участников Великой Отечественной войны и воинов-интернационалистов	А.В. Альтфедер	4		
2610	Инвалиды состоящие на учете				
1000	Общие сведения	Н.Е. Боброва	10		
1006	Отделения для инвалидов войны, участников и ветеранов войн (ИОВ), стационары, пансионаты				
1008	Региональные сосудистые центры, первичные сосудистые центры				
1080	Сведения о санаторно-курортной организации				
3100	Коечный фонд и его использование				
3101	Переведенные в другие стационары				
3105	Коечный фонд санаторно-курортной организации (подразделения) и его использование				

Форма/таблица		ФИО сотрудника	№ кабинета	Замечания	Подпись сотрудника
1090	Направлено на сан-кур				
2401	Контрацепцию				
2650	Грудное вскармливание				
ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ ФОРМЫ 30		А.М. Подчернина			

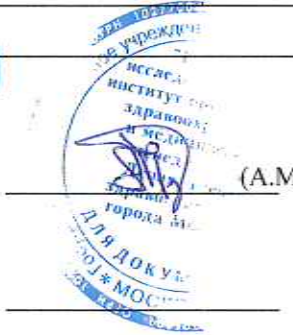
Мед. организация уведомлена о результатах проверки от 09.04.19г.

Представители медицинских организаций

<i>Шевелева врач</i>		<i>Кисель Г.В</i>
(должность)	(подпись)	(расшифровка)
<i>Зам. н.с. врач</i>		<i>Зборовская В.А.</i>
(должность)	(подпись)	(расшифровка)
(должность)	(подпись)	(расшифровка)



Зав. филиалом ЦМС (А.М. Подчернина)



«09» апреля, 2019г.