

Особенности заполнения отчетов в программе «ЛенМедСтат» и некоторые организационные вопросы

МИАЦ
2019

Все формы
гос.стат.отчетности
собираются в программе
«ЛенМедСтат»

- проект приказа КЗ ЛО о проведении годового отчета
- инструкции по работе в «ЛенМедСтат»

опубликованы на сайте

lo-mias.ru

в разделе «Статистика»
и в разделе «Система «ЛенМедСтат»

Что обязательно иметь при себе в распечатанном виде сразу:

- **Реестр юр.лица** по всем соответствующим типу юр.лица приложениям (приложение 3 обязательно для межрайонных и районных больниц)
- **Отчет об эксплуатации ФРМР №69** (создается на последнее число месяца отчетного периода, т.е. 31 декабря)
- **Пояснительная записка по фельдшерским, терапевтическим и участкам ВОП** в сравнении с прошлым годом при наличии изменений. Электронный вариант прикреплять к мониторингу 13 (за декабрь). Распечатанный вариант предъявить в отчетный день.

Пояснительные записки:

- в электронном варианте должны быть вложены в соответствующий экземпляр отчета во вкладку «Сканы документов»

Не добавлять сканы документов в экземпляры структурных подразделений

- в распечатанном виде должны быть представлены сотруднику «МИАЦ» в отчетный день

Куда и по каким вопросам обращаться:

- Нужен дополнительный логин/пароль – заполнить заявку с сайта io-mias.ru и отправьте ее на указанный в заявке адрес;
- Не работает пароль, не удается зайти в ЛенМедСтат – к администратору отдела информационных систем Насонову Роману по номеру 670-52-24;

Куда и по каким вопросам обращаться:

- Как заполнить отчет и проконтролировать его, как создать отчеты для подведомственных организаций и сделать свод за юр.лицо, как прикрепить к отчету пояснительную записку – **читать инструкции** (опубликованы на сайте io-mias.ru в разделе «Система ЛенМедСтат»), если инструкция совсем не ясна, звонить в отдел медико-статистической информации 670-52-37, 670-52-64, 670-52-77, 670-52-91;

Куда и по каким вопросам обращаться:

- По методическим вопросам заполнения формы отчета – врачу, курирующему конкретную форму;
- При обнаружении и сомнительного контроля в протоколе “ЛМС” прислать на medinfogroup@mail.ru часть протокола именно с конкретным контролем и его номером, остальные вырезать.

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»

- Отчеты для структурных подразделений создает юр.лицо, а не МИАЦ;
- В годовом отчете нет форм, шаблоны которых совместимы одновременно и с МедИнфо, и с ЛенМедСтатом;
- Количество контролей, реализованных в ЛенМедСтате гораздо больше, чем было в МедИнфо.

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»

- Если какие-либо элементы отчета (заголовки, графы, строки) не отображаются в ЛМС полностью, необходимо скачать шаблон отчета в экселе, где все элементы будут доступны, либо у Вас будет возможность «подвинуть» ширины строк/граф для полноценного обзора.
- Выгрузка в эксель осуществляется по последнему **сохраненному** состоянию отчета. Если изменения были внесены, но не сохранены, то при выгрузке в эксель последние внесенные данные Вы не увидите.

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»

- Если отчет начали заносить вручную, а потом, не закрывая сам отчет, стали импортировать из экселя, то ЛМС спросит, сохранить ли изменения, и будет иметь в виду сохранение данных, внесенных вручную до начала экспорта из экселя. В случае, если Вы согласитесь с сохранением, то импорт из экселя не состоится!
- В «ЛенМедСтате» все шаблоны хранятся одновременно и с формулами, и с «крестами». Если в элементы формулы попадает закрещенная ячейка, то формула (именно в экселевском шаблоне) не досчитывается. Чтобы увидеть посчитанный формульный результат, нужно удалить в шаблоне эксель «кресты».

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»

Сортировка контролей в протоколе

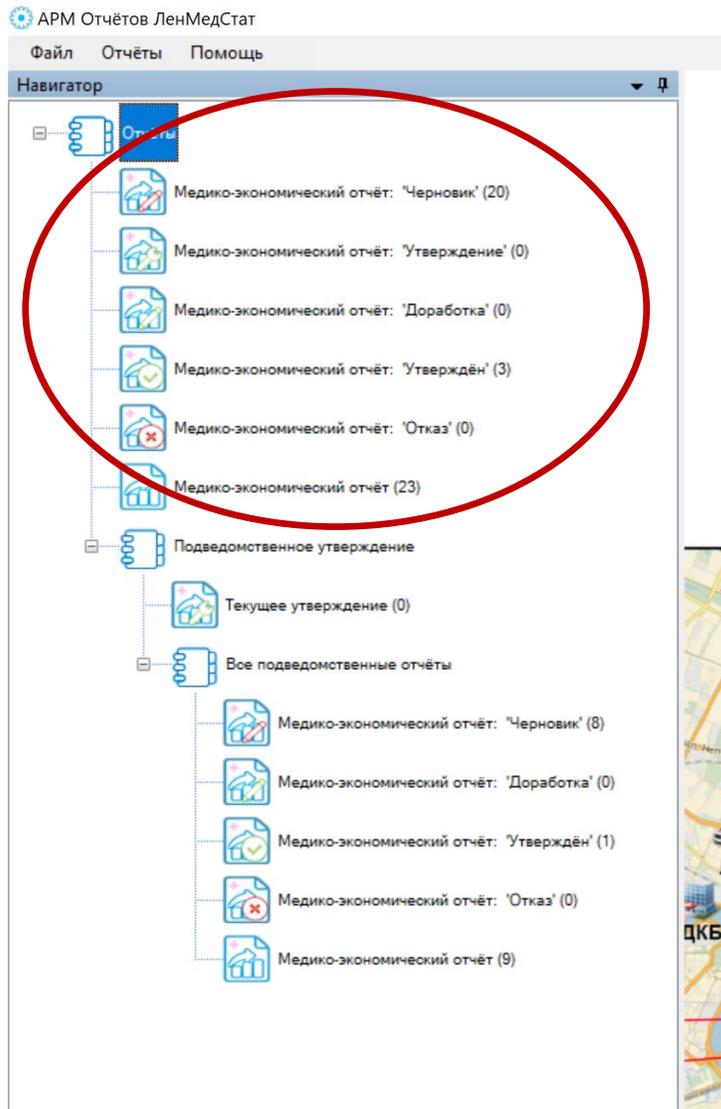
Число дней временной нетрудоспособности
5

Региональные контроли

Пройден	Контроль
X	1: форма 99, таблица 1000, строка 1, графа 5 >= форма 99, таблица 1000, строка 3, графа 5
X	238 контроль формы 99, таблицы 1000, строки 5, графы 6 на существование графы 5
X	2: форма 99, таблица 1000, строка 2, графа 5 >= форма 99, таблица 1000, строка 4, графа 5
X	239 контроль формы 99, таблицы 1000, строки 6, графы 6 на существование графы 5
X	241 контроль формы 99, таблицы 1000, строки 8, графы 6 на существование графы 5
X	240 контроль формы 99, таблицы 1000, строки 7, графы 6 на существование графы 5
V	31: форма 99, таблица 1000, строка 6, графа 5 >= [тп-1], форма 99, таблица 1000, строка 6,
V	32: форма 99, таблица 1000, строка 7, графа 5 >= [тп-1], форма 99, таблица 1000, строка 7,

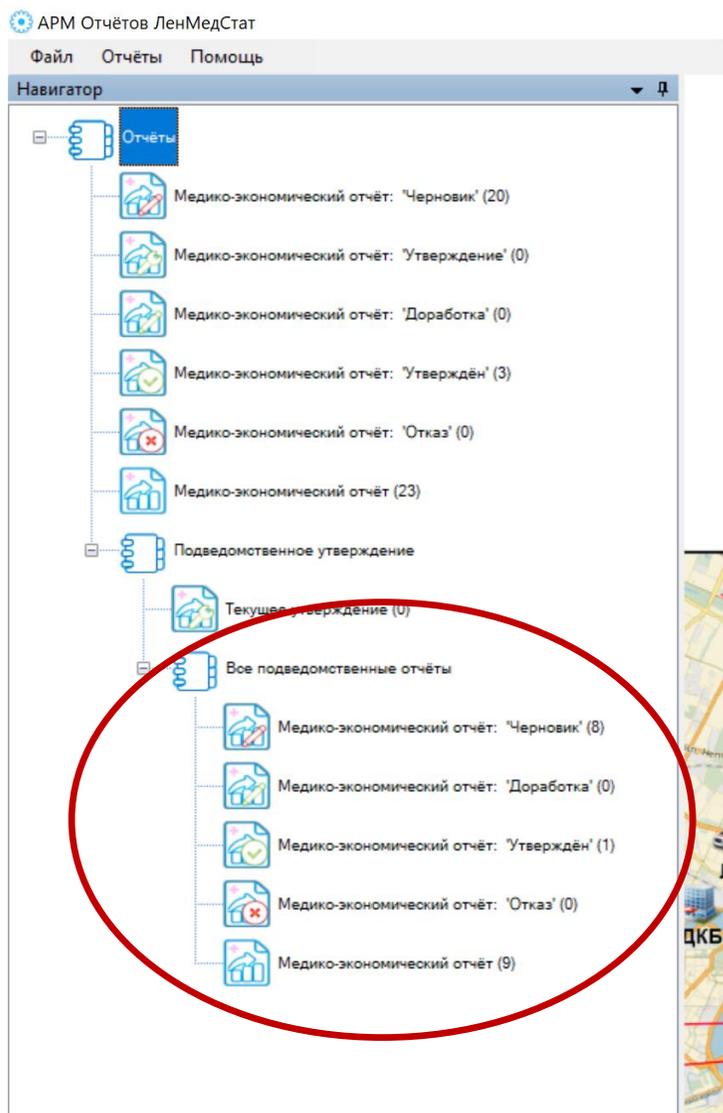
Федеральные контроли Региональные контроли

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»



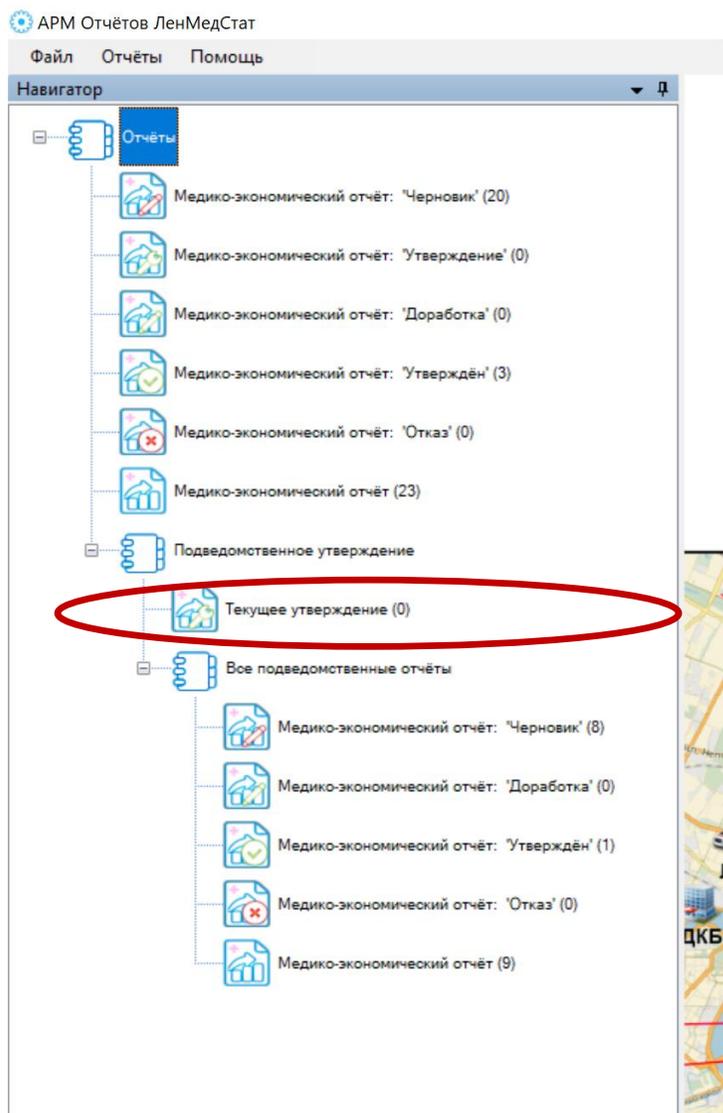
Для работы с отчетами
юридического лица
(в том числе со сводами)

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»



Для работы с отчётами структурных подразделений, входящих в состав юр.лица

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»



Где искать (утверждать/отклонять) отчеты структурных подразделений, которые пришли на утверждение в юр.лицо

Некоторые напоминания о работе в «ЛМС»

Н Е Л Ъ З Я

- отправлять на утверждение в МИАЦ отчеты структурных подразделений, пока они не отработаны вместе со сводом юр.лица

(само структурное подразделение отправлять отчет в юр.лицо может)

- заполнять разные таблицы одного отчета одной МО/ЛПУ с разных рабочих мест. Сохранятся данные того, что нажмет кнопку «Сохранить» последним.

Список нестандартных кодов форм

Форма	Код контроля формы
12-село	121
14-дс	141
16-вн	161
30	30R1, 30R2, 30R3, 30R4, 30R5, 30R6, 30R7, 30R8, 30R9
30-село	301
30-шт	303
32доп	232
1-дети	4
1-РБ	100
7-т	70
7-т-пр	71

Формы 30, 30-село и 30_шт

В таблицах 1100 и 111 добавлены новые **графы 21, 22 и 23**, которые должны заполнять только **санатории, дома ребенка, центр крови и учреждения особого типа**.

Результаты, полученные формульно в итоговых графах/строках необходимо проверить

ДО приезда в МИАЦ

Из чего состоит формула можно увидеть в экселевском шаблоне отчета

Особенности заполнения сельских форм

- **12-с** – составляется всеми медицинскими организациями и их структурными подразделениями по случаям заболеваний **сельских жителей**
- **30-с** – заполняется всеми медицинскими организациями и их структурными подразделениями, расположенными **в сельской местности** по всем жителям: и городским, и сельским.

**Заполнять форму 30-село только по сельским жителям –
ОШИБКА!**

Пример 1: житель сельской местности обратился по случаю заболевания в больницу, расположенную в городе.

Случай его заболевания попадет и в форму 12, и в форму 12-село, так как он житель сельской местности, а посещение/обращение будет показано только в форме 30, а в форму 30-село нет, потому что больница расположена в городе.

Пример 2: Петербургский дачник обратился за медицинской помощью по случаю заболевания в сельскую амбулаторию.

Заболевание попадет в форму 12, но не попадет в 12-с, потому что житель городской. Посещение будет показано и в форме 30, и в форме 30-село, потому что амбулатория сельская.

Перенос формы 12 в форму 12-село

осуществляется выгрузкой заполненной формы 12 из ЛМС в эксель
и последующей загрузкой полученного документа в отчет по
форме 12-село

Отдельно по каждому структурному подразделению!

Районным и межрайонным больницам

Проверить на сводах форм 30 и 30-село

- число МО в таб.1000
- число амбулаторий, ФАП и ФП и так далее в таб.1001
- население в таб.1050
- число станций СМП в таб.1060
- число зданий и общую площадь в таб.8000

Не все ФАП и ФП сельские!

Форма 30 стр.5 гр.3..16 ≠ форма 30-село стр.5 гр.3..16

Форма 30 стр.6 гр.3..16 ≠ форма 30-село стр.6 гр.3..16

Межрайонным больницам и психиатрической службе

В связи с передачей кабинетов психиатров из межрайонных больниц в психиатрическую службу:

- Межрайонные больницы **НЕ** показывают в своих отчетах мощности и площади переданных кабинетов
- ПНД и психиатрические больницы **показывают** в своих отчетах мощности и площади переданных кабинетов

Число зданий

1. МО передает здание полностью -> Здание и площадь показывает арендатор
2. МО передает часть здания -> Здание показывает только арендодатель, вычитая из своей площади ту, что сдает в аренду; арендатор показывает арендуемую площадь без здания (то есть исключаем дублирование зданий и площадей)
3. Здание или часть здания арендуется вне структуры МО ЛО -> показывается и здание, и площадь.

Сверка с Геопорталом

<https://monitoring.egisz.rosminzdrav.ru>

- Количество амбулаторий, ФАП и ФП (в разрезе город/село), ПСО/РСЦ, домовых хозяйств и т.д.
- Мощность организаций (число посещений в смену)
- Коечный фонд (круглосуточный стационар)
- Подключение к сети Интернет

Сверка с паспортами МО

<https://pasreg.rosminzdrav.ru>

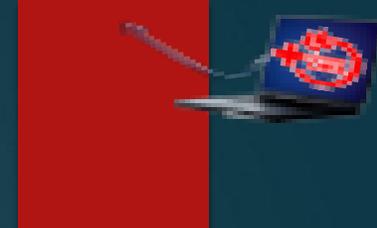
Сверка с мониторингом участковой службы

Число участков в таблице 1107 формы 30 должно
быть строго равно числу участков в еженедельном
мониторинге участковой службы

Все годовые изменения должны быть представлены в ПЗ в отчетный день!

Сверка формы 30 с федеральным регистром медицинского персонала

Сверка т.1100 с данными федерального регистра медицинских работников (ФРМР)



Отчет об эксплуатации ФРМР (№69) создается на 31.12.2019 г. по сведениям о трудоустройстве по перечню организаций, заведенных в регистре

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Наименование медицинской организации	Количество сотрудников						
			Всего	Врачи и руководители	В том числе руководители	Средний мед.персонал	Младший мед.персонал	Провизоры	Фармацевты
			249	50	8	161	37	0	1

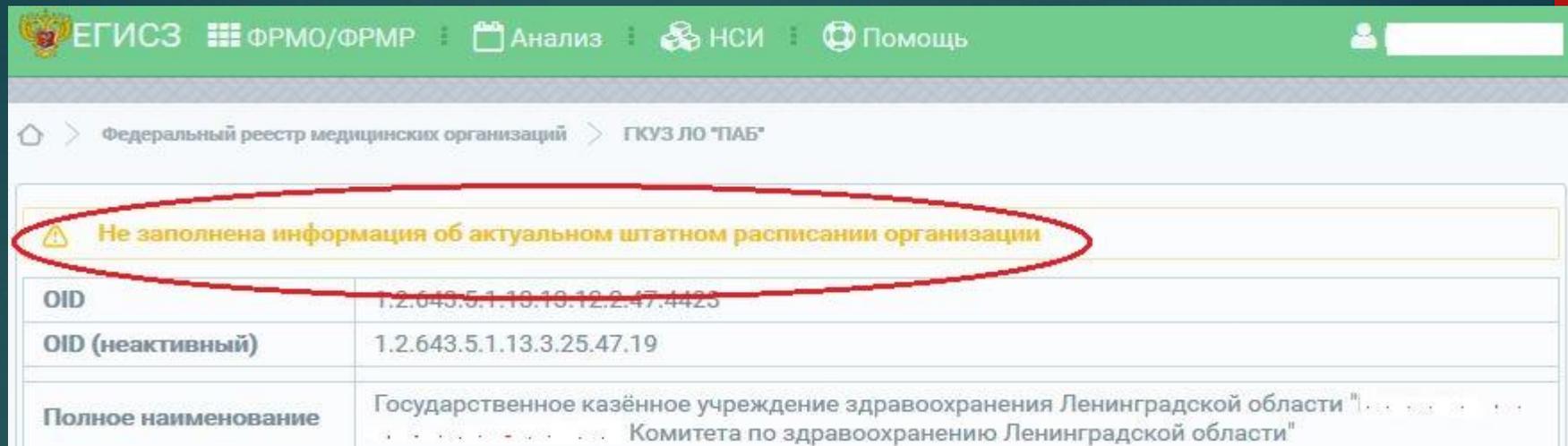
Количество физических лиц, всего в отчете ФРМР на 31.12.2019 г. должно соответствовать сумме строк (1+143+217+139+213) по графе 9 т.1100

Количество физических лиц врачей, СМП, МПП, провизоров, фармацевтов в отчете ФРМР должно соответствовать стр. 1, 143, 217, 139, 213 гр.9 т.1100

The screenshot shows the EGIS3 web portal interface. At the top, there is a navigation bar with icons for 'ФРМО/ФРМР', 'Анализ', 'НСИ', and 'Помощь'. Below the navigation bar, the breadcrumb trail reads 'Федеральный реестр медицинских организаций > ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"'. A yellow warning banner with a triangle icon contains the text: 'Количество штатных единиц в штатном расписании организации должно быть больше или равно суммы всех занятых ставок медицинских работников'. Below the banner is a table with the following data:

OID	1.2.643.5.1.13.13.12.2.47.4405
OID (неактивный)	1.2.643.5.1.13.3.25.47.1
Полное наименование	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Подпорожская межрайонная больница"

1. ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
2. ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
3. ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»
4. ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»
5. ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
6. ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»
7. ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»
8. ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
9. ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»
10. ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»
11. ЛОГБУЗ ДКБ
12. ГБУЗ «ЛеноблЦентр»
13. ГКУЗ ЛО «ОТБ в городе Выборге»



The screenshot shows the EGIS3 web portal interface. At the top, there is a green header with the logo and text 'ЕГИСЗ', followed by navigation icons for 'ФРМО/ФРМР', 'Анализ', 'НСИ', and 'Помощь'. Below the header, the breadcrumb navigation shows 'Федеральный реестр медицинских организаций' and 'ГКУЗ ЛО "ПАБ"'. A yellow warning box with a triangle icon contains the text: 'Не заполнена информация об актуальном штатном расписании организации'. Below this, a table displays organizational data:

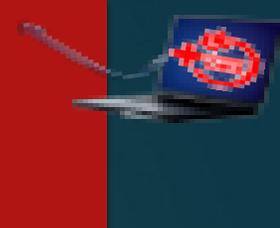
OID	1.2.643.5.1.10.10.12.2.47.4425
OID (неактивный)	1.2.643.5.1.13.3.25.47.19
Полное наименование	Государственное казённое учреждение здравоохранения Ленинградской области "Комитет по здравоохранению Ленинградской области"

1. ГКУЗ ЛО "ПАБ"

НЕ забудьте актуализировать штатное расписание, в случае если оно действует до 31.12.2019 г.!!!

Иначе с 01.01.2020 г. у вас появится данная ошибка

Формирование списка сотрудников, имеющих удостоверение об аккредитации



ЕГИСЗ ФРМО/ФРМП Анализ НСИ Помощь

Федеральный регистр медицинских работников

Федеральный регистр медицинских работников

СНИЛС

Фамилия Имя Отчество

Медицинская организация Выбрано: 2

Структурное подразделение

Расширенный поиск

Образовательное учреждение

Тип документа

Дата рождения

Гражданство

Должность

Дата начала работы

Дата начала временного неисполнения

Причина временного неисполнения

Уровень профессионального образования

Серия/Номер

Статус работника 2

Тип занятия должности 3

Трудоустроен после целевой подготовки

Дата окончания работы

Дата окончания временного неисполнения

Место получения образования

Тип послевузовского образования

Ученая степень

Серия/номер свидетельства об аккредитации

Квалификационная категория

Дата присвоения квалификационной категории

Пол Муж Жен

Дата проведения аккредитации 1

Диапазон дат - с 2016 года по настоящее время

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

1. Ввести дату проведения аккредитации в диапазоне
2. Статус работника – работающие
3. Тип занятия должности – основная должность
4. Поиск

Спасибо за внимание!