**Информационно-разъяснительная памятка по внесению данных о медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**

Для медицинских организаций, имеющих в своем составе врачебные амбулатории, женские консультации, участковые больницы,
фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты, центры врача общей практики (семейной медицины), а также домовые хозяйства, на которые возложены функции по оказанию первой помощи, информация указывается по следующему принципу:

1. Численность обслуживаемого населения по возрастным группам (дети, взрослые) и плановая мощность медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, указывается для каждого[[1]](#footnote-1) из представленных подразделений.
2. Численность обслуживаемого прикрепленного населения головной медицинской организацией указывается по сведениям о всем населении, в том числе обслуживаемом в его структурных подразделениях.

**НАПРИМЕР:** Районная больница Н-ского муниципального района обслуживает 35 000 прикрепленного населения. В структуре районной больницы имеется расположенная на ее территории поликлиника для взрослых и расположенные по другим адресам 1 женская консультация, 1 врачебная амбулатория и 3 ФАПа.

1. Районная поликлиника обслуживает 35 000 прикрепленного населения Н-ского муниципального района[[2]](#footnote-2). Плановая мощность – X посещений/смену (по данным статистической отчетной формы № 30 «Сведения о медицинской организации», таблица 1010);
2. Женская консультация обслуживает 22 000 женского населения Н-ского муниципального района. Плановая мощность женской консультации - Y посещений/смену (по данным статистической отчетной формы № 30 «Сведения о медицинской организации», таблица 1010).
3. Врачебная амбулатория обслуживает 3500 населения О-ского сельского населенного пункта (поселения). Плановая мощность – Z посещений/смену (по данным статистической отчетной формы № 30 «Сведения о медицинской организации», таблица 1010).
4. ФАПы обслуживают по 1500 населения П-ского, В-ского,
Ф-ского сельского населенного пункта (поселения) каждый. Мощность ФАП не указывается!!!

Учитывая изложенное, итоговая информация по мощностям амбулаторно-поликлинических учреждений представляется на карте следующим образом:

*Центральная районная больница
Н-ского муниципального района*

**Численность обслуживаемого прикрепленного населения** - 35 000 человек (детей - \_\_\_\_; взрослых - \_\_\_\_\_\_)

**Мощность поликлиники для взрослых** – X посещений/смену

*Женская консультация центральной районной больницы Н-ского муниципального района*

**Численность обслуживаемого населения** – 22 000 человек (детей - \_\_\_\_; взрослых - \_\_\_\_\_\_)

**Мощность женской консультации** – Y посещений/смену

*Врачебная амбулатория О-ского сельского населенного пункта (поселения)*

**Численность обслуживаемого населения** – 3500 человек (детей - \_\_\_\_; взрослых - \_\_\_\_\_\_)

**Мощность врачебной амбулатории** – Z посещений/смену

*ФАП В-ского сельского населенного пункта (поселения)*

**Численность обслуживаемого населения** – 1500 человек

*ФАП Ф-ского сельского населенного пункта (поселения)*

**Численность обслуживаемого населения** – 1500 человек

*ФАП П-ского сельского населенного пункта (поселения)*

**Численность обслуживаемого населения** – 1500 человек

Во избежание расхождения данных по обслуживаемому прикрепленному населению руководствоваться следующими правилами:

1. Данные по численности прикрепленного обслуживаемого населения предоставлять по состоянию на 1 января отчетного года;
2. Итоговые данные по численности обслуживаемого прикрепленного населения в муниципальном образовании соответствуют данным головной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Не допускается суммировать данные по структурным подразделениям с данными головной медицинской организации;
3. Информацию о вновь создаваемых или ликвидируемых медицинских организациях, а также их структурных подразделениях обновлять ежеквартально.
1. Информация по численности населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими и фельдшерскими пунктами, указывается без детализации на детей и взрослых [↑](#footnote-ref-1)
2. Несмотря на выделение уровней оказания первичной медико-санитарной помощи и ее децентрализацией по структурным подразделениям, сельское население остается прикрепленным на медицинское обслуживание к головной медицинской организации и при необходимости обращается за медицинской помощью к врачам-специалистам в районную поликлинику [↑](#footnote-ref-2)