

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**  
**на формирование отчета ФОРМА 39**

**Самара**  
**2022**

<b>1. Аннотация</b>	<b>2</b>
<b>2.Глоссарий</b>	<b>2</b>
<b>3.Общая информация об отчете</b>	<b>2</b>
<b>4.Алгоритм</b>	<b>3</b>
<b>Пример 1</b>	<b>4</b>
<b>5.Таблица сопоставления данных</b>	<b>4</b>
<b>6.Визуальный макет (шаблон)</b>	<b>7</b>
<b>7.Ограничения и гарантии</b>	<b>7</b>
<b>Приложение 1: ФОРМА 39</b>	<b>9</b>
<b>Приложение 2: Талон</b>	<b>10</b>

Заказчик	<a href="https://www.o-code.ru">https://www.o-code.ru</a>
Дата:	02.07.2022

## 1. Аннотация

1.1. Настоящее техническое задание регламентирует требования по формированию отчета ФОРМА 39 на основании учетных документов (талонов пациентов), а также содержит алгоритм формирования Отчета.

## 2. Глоссарий

2.1. **ФОРМА 39/ Форма** - медицинская учетная документация, введенная Приказом от 30 Декабря 2002 г. N 413 Министерством Здравоохранения Российской Федерации. Образец ФОРМЫ находится в Приложении 1, а также по ссылке <https://docs.google.com/spreadsheets/d/173BFHHD0WdH6d9HqaF-pILNgXQ0kO1uV/edit#gid=2136662585>.

2.2. **Талон** - учетная форма N 025-1/у, оформляемая медицинскими организациями. Талон формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача, и (или) на бумажном носителе, подписываемом врачом. Образец талона находится в Приложении 2, а также по ссылке <https://base.garant.ru/70877304/9db18ed28bd6c0256461e303941d7e7a/>.

## 3. Общая информация об отчете

3.1. Отчет формируется на основе следующих документов:

- 3.1.1. шаблон ФОРМА 39 в формате .xls;
- 3.1.2. учетные документы: талоны пациентов в бумажном или электронном виде.

3.2. Шаблон заполняется согласно:

- 3.2.1. таблице соответствия: необходимо соотнести номера в Форме и талоне;
- 3.2.2. комментариям к Таблице 1.

## 4.Алгоритм



## Пример 1

Для заполнения столбца 2 (число посещений в поликлинике: всего) мы собираем все талоны с посещением в поликлинике -> считаем их количество -> указываем его для строки ВРАЧИ-ВСЕГО (№ стр.001); далее из всех собранных в этом примере талонов отбираем те, в которых указаны руководители учреждений и их заместители -> указываем это число для соответствующей строки (№ стр. 002) и т.д.

## 5. Таблица сопоставления данных

Таблица 1: сопоставления данных				
ФОРМА 39		Талон		Комментарии
Номер столбца	Название столбца	Номер пункта	Название пункта	
1	-	30,41,43	Врач	
-	Число посещений в поликлинике	-	-	
2	всего	-	-	Берется из общего количества талонов с посещением в поликлинике
3	из сельских жителей	13	Местность	
-	в том числе в возрасте (из графы 2)	-	-	
4	0-17 лет	11	Дата рождения	
5	60 лет и старше	11	Дата рождения	

-	из общего числа посещений в поликлинике по поводу заболеваний	-	-	
6	всего	21	Посещения	
-	в т.ч. в возрасте	-	-	
7	0-17 лет	11	Дата рождения	
8	60 лет и старше	11	Дата рождения	
9	профилактичес ких	21	Посещения	
10	число посещений на дому	20	Место обращения (посещения)	
-	из общего числа посещений на дому	-	-	
11	активные	21	Посещения	
12	патронажные	21	Посещения	
-	по поводу заболеваний	-	-	
13	всего	-	-	см.п.5.13.
-	в т.ч. в возрасте	-	-	
14	0-17	-	-	см.п.5.14.

15	из них 0-1 г. (вкл.)	-	-	см.п.5.15.
16	60 лет и старше	-	-	см.п.5.16.
-	из числа профилактичес ких	-	-	
17	0-17			см.п.5.17.
18	в т.ч. 0-1 г.			см.п.5.18.
-	Число посещений по видам оплаты	-	-	
19	ОМС	26	Оплата за счет	
20	бюджет	26	Оплата за счет	
21	плат ные	26	Оплата за счет	
22	ДМС	26	Оплата за счет	

П.5.13. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию по поводу заболеваний.

П.5.14. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию по поводу заболеваний -> из них сделать выборку по критерию возраста (0-17).

П.5.15. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию по поводу заболеваний -> из них сделать выборку по критерию возраста (0-1 вкл.).

П.5.16. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию по поводу заболеваний -> из них сделать выборку по критерию возраста (60+).

П.5.17. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию из числа профилактических -> из них сделать выборку по критерию возраста (0-17).

П.5.18. Сделать выборку талонов по критерию посещения на дому -> из них сделать выборку талонов по критерию из числа профилактических -> из них сделать выборку по критерию возраста (0-1).

## **6.Визуальный макет (шаблон)**

Мы будем использовать шаблон Формы, предоставленный Заказчиком (см. Приложение 1). Шаблон будет заполняться в программа Excel (или её аналогах) и предоставляться в электронном или бумажном виде.

## **7.Ограничения и гарантии**

Заказчик имеет право обратиться с правками к данному техническому заданию в течение 30 календарных дней с даты передачи технического задания.

Датой передачи технического задания является дата, указанная в данном техническом задании.

Допускается 3 итерации правок.



По прошествии 30 календарных дней правки будут вноситься за дополнительную плату.

## Приложение 1: ФОРМА 39

[illegible]

## Приложение 2: Талон

Наименование медицинской организации

Адрес медицинской организации

Медицинская документация

Учетная форма № 025-1/у

Утверждена приказом Минздрава России

от 15 декабря 2014 г. № 834н

### ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № \_\_\_\_\_

1. Дата открытия талона: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_ 2. Код категории льготы \_\_\_\_ 3. Действует до \_\_\_\_ |  
4. Страховой полис ОМС: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_ 5. СМО \_\_\_\_ 6. СНИЛС \_\_\_\_ |  
7. Фамилия \_\_\_\_ 8. Имя \_\_\_\_ 9. Отчество \_\_\_\_ 10. Пол: муж - 1, жен - 2 |  
11. Дата рождения: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_ 11.1. Документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_ |  
12. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_ район \_\_\_\_ город \_\_\_\_ |  
населенный пункт \_\_\_\_ улица \_\_\_\_ дом \_\_\_\_ квартира \_\_\_\_ тел. \_\_\_\_ |  
13. Местность: городская - 1, сельская - 2 |  
14. Занятость: работает - 1, проходит военную службу или приравненную к ней службу - 2; пенсионер(ка) - 3, |  
студент(ка) - 4, не работает - 5, прочие - 6 |  
15. Место работы, должность (для детей: дошкольник: организован, неорганизован; школьник) \_\_\_\_ |  
16. Инвалидность: установлена впервые-1, повторно-2 17. Группа инвалидности: I-1, II-2, III-3 18. Инвалид с |  
детства: да-1, нет-2 |  
19. Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь - 1, первичная врачебная |  
медико-санитарная помощь - 2, первичная специализированная медико-санитарная помощь - 3, паллиативная |  
медицинская помощь - 4 |  
20. Место обращения (посещения): поликлиника - 1, на дому - 2, центр здоровья - 3, иные медицинские |  
организации - 4, мобильная медицинская бригада - 5 |  
21. Посещение: по заболеваниям (коды A00-T98) - 1, из них: в неотложной форме - 1.1; активное посещение - 1.2; |  
диспансерное наблюдение - 1.3; с профилактической и иными целями (коды Z00-Z99) - 2: медицинский осмотр - 2.1; |  
диспансеризация - 2.2; комплексное обследование - 2.3; паллиативная медицинская помощь - 2.4; патронаж - 2.5; |  
другие обстоятельства - 2.6 |  
22. Обращение (цель): по заболеванию (коды A00-T98) - 1, с профилактической целью (коды Z00-Z99) - 2 |  
23. Обращение (законченный случай лечения): да - 1; нет - 2 24. Обращение: первичное - 1, повторное - 2 |  
25. Результат обращения: выздоровление - 1, без изменения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный |  
исход - 5, дано направление: на госпитализацию - 6, из них: по экстренным показаниям - 7, в дневной |  
стационар - 8, на обследование - 9, на консультацию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11, |  
на медицинскую реабилитацию - 12; отказ от прохождения медицинских обследований при диспансеризации или |  
медицинском осмотре - 13 |  
26. Оплата за счет: ОМС - 1; бюджета - 2; личных средств - 3; ДМС - 4; иных источников, разрешенных |  
законодательством - 5 |  
27. Даты посещений: | | | | | | | | | |  
(число, месяц, год): |-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|  
| | | | | | | | | |  
|-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

оборотная сторона формы № 025-1/у

28. Диагноз предварительный	код по МКБ-10
29. Внешняя причина	код по МКБ-10
30. Врач: специальность	ФИО
Врач: специальность	ФИО
31. Медицинская услуга	код
Медицинская услуга	код
32. Диагноз заключительный	код по МКБ-10
33. Внешняя причина	код по МКБ-10
34. Сопутствующие заболевания:	код по МКБ-10
	код по МКБ-10
	код по МКБ-10
35. Заболевание: острое (+) - 1; впервые в жизни установленное хроническое (+) - 2; ранее установленное хроническое (-) - 3	
36. Диспансерное наблюдение: состоит - 1; взят - 2; снят - 3, из них: с выздоровлением - 4, со смертью - 5, по другим причинам - 6	
37. Травма: производственная - 1; транспортная - 2, из нее: ДТП - 2.1; спортивная - 3; уличная - 4; сельскохозяйственная - 5; прочая - 6	
38. Операция:	код
39. Анестезия: общая - 1; местная - 2 40. Операция проведена с использованием аппаратуры: лазерной - 1; криогенной - 2; эндоскопической - 3; рентгеновской - 4	
41. Врач: специальность	ФИО
42. Манипуляции, исследования:	кол-во код кол-во код кол-во код кол-во код
в том числе лабораторные, инструментальные и лучевые:	кол-во код кол-во код кол-во код кол-во код
43. Врач: специальность	ФИО код

44. Рецепты на лекарственные препараты:

Дата	Рецепт		Лекарственный препарат	льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол-во	код МКБ-10	Код врача
	серия	номер							

45. Документ о временной нетрудоспособности: листок нетрудоспособности - 1; справка - 2. 46. Повод выдачи: заболевание - 1; уход за больным членом семьи - 2 (ФИО); в связи с карантином - 3; на период санаторно-курортного лечения - 4; по беременности и родам - 5; по прерыванию беременности - 6

47. Дата выдачи: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год

48. Даты продления: | | | | | | | | | |  
|-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

49. Дата закрытия документа о временной нетрудоспособности: число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_

50. Дата закрытия талона число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год \_\_\_\_ 51. Врач (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_