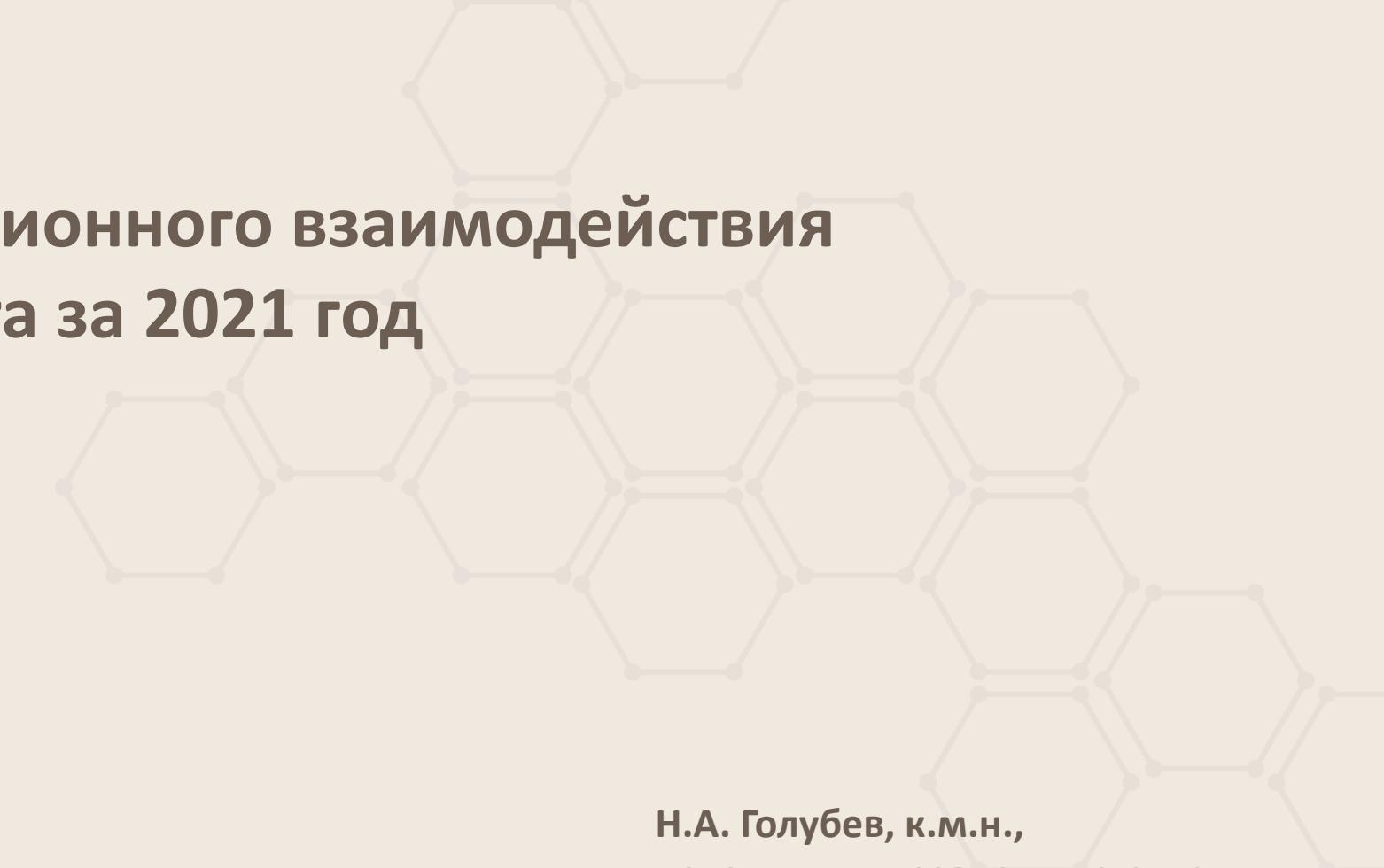


Особенности информационного взаимодействия в рамках Годового отчета за 2021 год



Н.А. Голубев, к.м.н.,
начальник управления статистики
ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

ОТЧЕТЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ВСЕМИ СУБЪЕКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ СХЕМЕ:

1

АВТОРИЗОВАТЬСЯ НА ПОРТАЛЕ СИСТЕМЫ «WEB-МЕДСТАТ-СОГЛАСОВАНИЕ» <http://rain.mednet.ru:5907/med>,

введя логин и пароль направленный ранее на электронный почтовый ящик специалиста, ответственного за координацию взаимодействия между специалистами Минздрава России и специалистами субъекта при защите форм

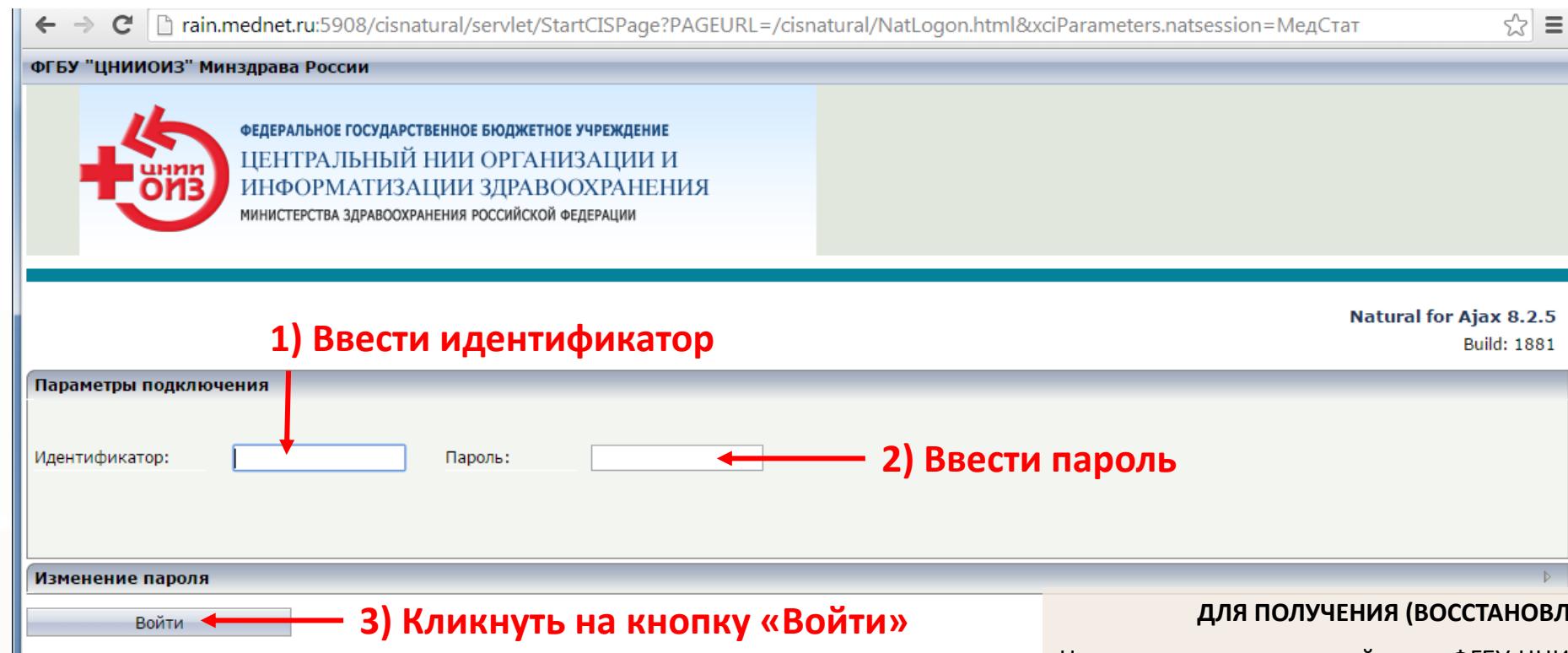


Рис.1 Вход в систему «WEB-МедСтат-Согласование»

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ (ВОССТАНОВЛЕНИЯ) УЧЕТНЫХ ДАННЫХ
Направить на электронный ящик ФГБУ ЦНИИОИЗ golubev@mednet.ru запрос от органа управления здравоохранением Субъекта РФ на предоставление доступа к МедСтатWEB
с указанием контактной информации координатора (Ф.И.О., мобильный телефон, адрес электронной почты), ответственного за координацию процесса согласования.

ГЛАВНЫЙ ЭКРАН WEB-МЕДСТАТ-СОГЛАСОВАНИЕ:

Согласование Ежегодных государственных статистических наблюдений в сфере здравоохранения

Выход | Картотка | Протокол | Подписание форм | Результаты согласования

R1112U

№	Субъекты/формы
3	Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ
2	Форма № 7
2	Форма № 8, 33
2	Форма № 9,34
5	Форма № 10,36
6	Форма № 11,37
5	Форма № 12,12-село
5	Форма № 13
5	Форма № 14
2	Форма № 14-ДС,30 (в части работы СМП) таблицы №
2	Форма № 15
5	Форма № 16-ВН,1-РБ,1-Дети (здрав)
5	Форма № 19,41,54
5	Форма № 30 Тюрина Е.М.
7	Форма № 30, 30-село Шелепова Е.А.
1	Форма № 30 (часть лаборатория)
2	Форма № 30, 30-село Латышова А.А.
1	Форма № 30 (Патанатомическая служба)
7	Форма № 32,232 (вкладыш)
2	Форма № 36-ПЛ
2	Форма № 47
1	Форма № 53, 70
1	Форма № 55, 56
5	Форма № 57,7-трав
5	Форма № 61
0	Форма № 64
3	Форма ФГБУ

Время | История переписки

Создано:

Отправлено:

Получено:

Сообщение:

Приложенные документы:

Обновить

Выход **Карточка** Протокол Подписание форм Результаты согласования

Учетная карточка специалистов в Субъектах РФ, ответственных за подготовку статистической отчетности

Выход Изменить

Астраханская область

Орган управления здравоохранением, ответственный за предоставление статистической информации от имени Субъекта РФ

Наименование организации: Министерство здравоохранения Астраханской области **Минздрав или профильный департамент субъекта РФ**

Должностное лицо: Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович

Связь (телефон, адрес почты): 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru

Организация, ответственная за координацию предоставления статистической информации

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области **МИАЦ или бюро статистики субъекта РФ**

ФИО координатора в рамках годового отчета: Директор ГБУЗ АО "МИАЦ" Тетертыникова Наталья Владимировна

Связь (телефон, адрес почты): 7 851 254 9484 NVTeterytnikova@astrobl.ru

Форма	Подписавшие	Исполнители
1 1-Дети (здрав)	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Заведующая отделом медицинской статистики Афанасьева Елена Владимировна
2 1-РБ	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Начальник отдела медицинской статистики Ерачина Светлана Анатольевна Связь 7 851 254 9489 miacao@yandex.ru
3 7	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Заместитель главного врача ГБУЗ АО "О" Бесчастнова Марина Алексеевна Связь 7 851 245 9207 7 851 245 9201 Ood85@mail.ru
4 7-травматизм	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Директор ГБУ АО "УМТОМО" Хворост Елена Петровна Связь 7 851 261 6666 adm@umtomo.ru
5 7-травматизм (приложение)	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Директор ГБУ АО "УМТОМО" Хворост Елена Петровна Связь 7 851 261 6666 adm@umtomo.ru
6 8	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Заместитель главного врача ГБУЗ АО "О" Ковалев Игорь Юрьевич Связь 7 851 249 5713 7 851 249 5718 guzoptd@mail.ru
7 9	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Заместитель главного врача ГБУЗ АО "О" Воронина Людмила Михайловна Связь 7 851 228 9173 7 851 225 4565 guz_okvd_ao@mail.ru
8 10	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 254 9230 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Начальник организационно-методической работы Точина Елена Эдуардовна Связь 7 851 244 7966 7 851 249 1350 okpb@bk.ru
9 11	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович Связь 7 851 230 5498 minzdrav@astrobl.ru	Дол. Заместитель главного врача ГБУЗ АО "О" Нетреба Инна Александровна Связь 7 851 230 5498 7 851 238 4458 dispanser2006@yandex.ru
10 12	Дол. Министр здравоохранения Астраханской области Буркин Александр Владимирович	Дол. Начальник отдела медицинской статистики Ерачина Светлана Анатольевна

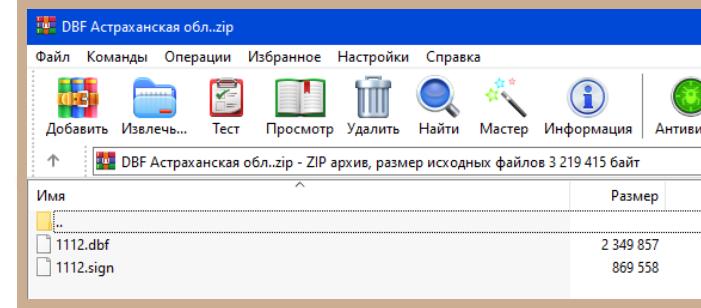
Рис.2 Учетная карточка

3

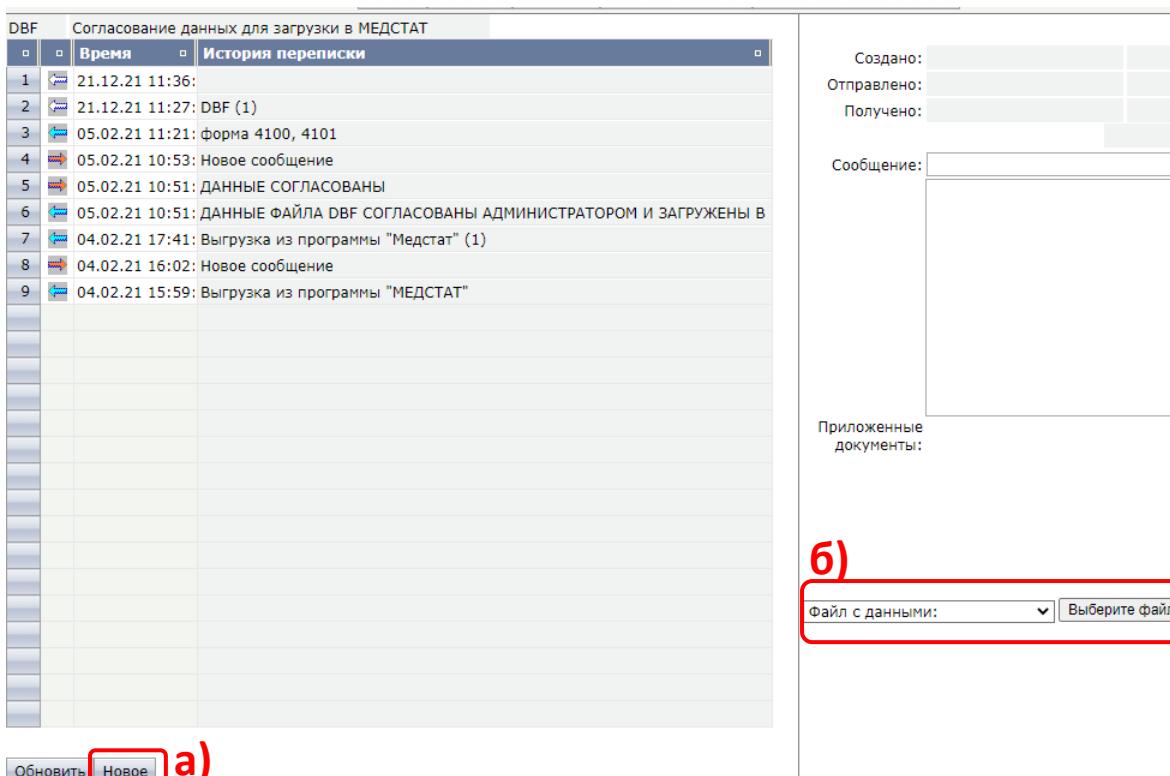
В РАЗДЕЛЕ «СОГЛАСОВАНИЕ ДАННЫХ ДЛЯ ЗАГРУЗКИ В МЕДСТАТ» ПРИКРЕПИТЬ И НАПРАВИТЬ В ЦНИИОИЗ СОГЛАСНО ГРАФИКУ ОБЩУЮ БАЗУ DBF, содержащую весь набор форм статистического наблюдения, из системы МЕДСТАТ 2021, подписанную усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) руководителя органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, в виде архива ZIP.

Вс	Но	Субъекты/формы
3	0	Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ
2	1	Форма № 7
2	0	Форма № 8, 33
2	1	Форма № 9,34
5	0	Форма № 10,36
6	1	Форма № 11,37

Рис.3 Выбрать раздел «Согласование данных для загрузки в МедСтат»

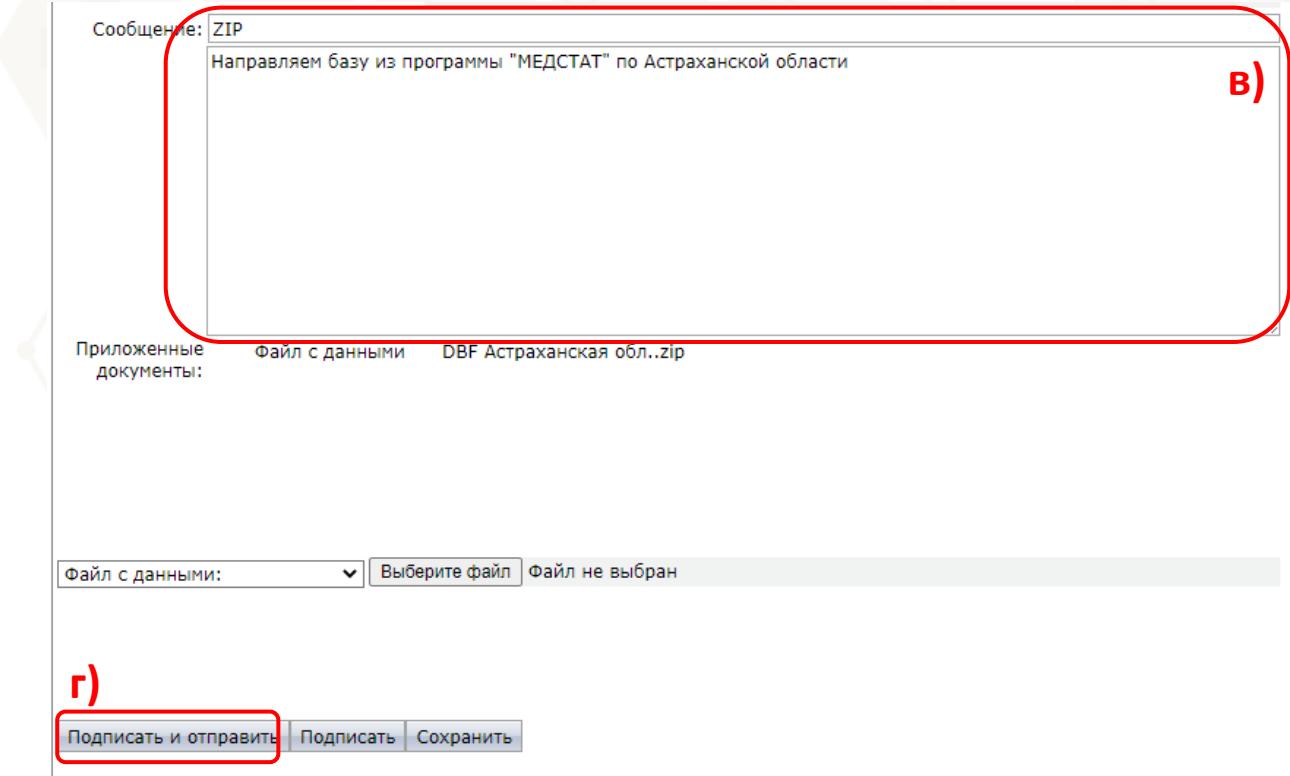


!При подписании пакета необходимо использовать формат отсоединенной УКЭП (*.sign), наименование файлов должно соответствовать 4-значному коду субъекта в системе МЕДСТАТ. Таким образом направляемый архив [код субъекта].ZIP должен содержать два файла: [код субъекта].dbf и его подпись [код субъекта].sign!



6)

Файл с данными: Выберите файл



б)

Сообщение: ZIP

Направляем базу из программы "МЕДСТАТ" по Астраханской области

Приложенные документы: Файл с данными DBF Астраханская обл..zip

Файл с данными: Выберите файл Файл не выбран

г)

Подписать и отправить Подписать Сохранить

Рис.4 Создать новое сообщение (а) и выбрать файл для загрузки(б)

Рис.6 После загрузки файла заполнить поля «Сообщение»(в) и нажать на кнопку «Подписать и отправить» (г)

4

ЗАГРУЗИТЬ В КАЖДЫЙ ИЗ СООТВЕТСТВУЮЩИХ РАЗДЕЛОВ ПО ФОРМАМ И НАПРАВИТЬ В СОГЛАСО ГРАФИКУ ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ЗАПИСКИ К ФОРМАМ (АРХИВ ZIP ИЛИ RAR) ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ.

Согласование Ежегодных государственных статистических наблюдений в сфере здравоохранения

Выход | Запросить сеанс ВКС | Карточка | Протокол | Подписание форм | Результаты согласования

R1112U

Вс	Но	Субъекты/формы
3	0	Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ
2	1	Форма № 7
2	0	Форма № 8, 22
2	1	Форма № 9,34
5	0	Форма № 10,36
6	1	Форма № 11,37
5	1	Форма № 12,12-село
5	0	Форма № 13
5	0	Форма № 14
2	2	Форма № 14-ДС,30 (в части работы СМП) таблицы №:
2	0	Форма № 15
5	0	Форма № 16-ВН,1-РБ,1-Дети (здрав)
5	5	Форма № 19,41,54
5	1	Форма № 30 Тюрина Е.М.
7	2	Форма № 30, 30-село Шелепова Е.А.
1	0	Форма № 30 (часть лаборатория)
2	0	Форма № 30, 30-село Латышова А.А.
1	0	Форма № 30 (Патанатомическая служба)
7	2	Форма № 32,232 (вкладыш)
2	0	Форма № 36-ПЛ
2	0	Форма № 47
1	1	Форма № 53, 70
1	0	Форма № 55, 56
5	0	Форма № 57,7-трав
5	0	Форма № 61
0	0	Форма № 64
3	0	Форма ФГБУ

F7 | Форма № 7 | История переписки

21.12.21 12:20: 1. 2021-02-08 16:57: ФОРМА СОГЛАСОВАНА
2. 2021-02-08 11:54: Новое сообщение
3. 2021-02-08 08:18: ЗАПРОС НА ПРОВЕДЕНИЕ ВКС
4. 2021-02-05 10:51: ДАННЫЕ ФАЙЛА DBF СОГЛАСОВАНЫ АДМИНИСТРАТОРОМ И ЗАГРУЖЕНЫ В
5. 2021-02-04 16:01: форма 7 (2)

Создано: 21.12.21, 12:20:52.2 | Астраханская область
Отправлено: Представитель: Астраханской области
Получено: ФГБУ 'ЦНИИОИЗ' Минздрава России

Сообщение: **Г)**

Приложенные документы:

Пояснительная записка: Выберите файл | **д)**

Максимальный размер загружаемого файла ограничен 50 мб.
К защите будут приняты формы только в случае наличия полного комплекта перечисленных документов.

Обновить | **Новое** | Удалить | **б)**

Подписать и отправить | Подписать | Сохранить | **е)**

- Выбрать необходимую форму в списке (а);
- Нажать на кнопку «Новое» для создания сообщения(б);
Кликнуть на появившуюся строчку (в);
- При необходимости загрузить пояснительную записку по кнопке «Выберите файл» (г);
- Ввести текст сообщения (д);
- Нажать на кнопку «Подписать и отправить» (е)

!Уведомления о поступивших сообщениях будут доступны в Telegram-каналах!

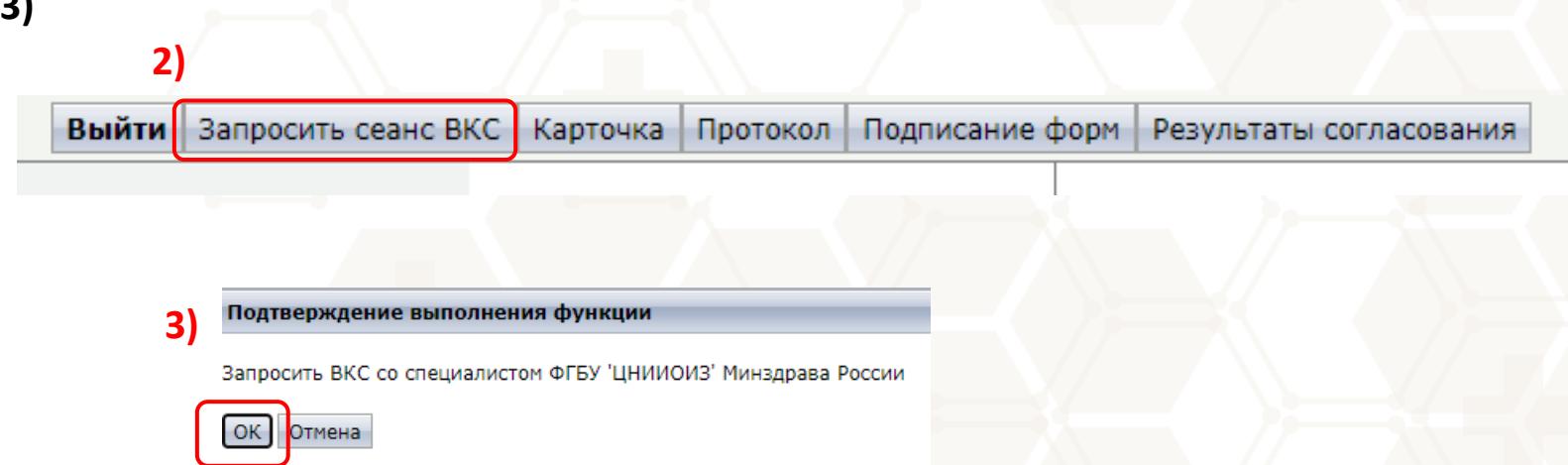


5

ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ DBF ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, НАПРАВИТЬ ЗАПРОС НА ЗАЩИТУ ФОРМ ПОСРЕДСТВОМ ВКС (ВИДЕОКОНФЕРЕНЦСВЯЗЬ) В СИСТЕМЕ «WEB-МЕДСТАТ-СОГЛАСОВАНИЕ»

Чтобы создать запрос на ВКС необходимо **выбрать форму(1)**, в верхней панели нажать на кнопку «**Запросить сеанс ВКС**»(2), после чего подтвердить запрос, нажав «**ОК**»(3)

R1112U		
*	Вс	Но
Субъекты/формы		
3	0	Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ
1	2	Форма № 7
2	0	Форма № 8, 33
2	1	Форма № 9,34
5	0	Форма № 10,36
6	1	Форма № 11,37
5	1	Форма № 12,12-село
5	0	Форма № 13
5	0	Форма № 14
2	2	Форма № 14-ДС,30 (в части работы СМП) таблицы №
2	0	Форма № 15
5	0	Форма № 16-ВН,1-РБ,1-Дети (здрав)
5	5	Форма № 19,41,54
5	1	Форма № 30 Тюрина Е.М.



В результате произведенных действий специалисту ЦНИИОИЗ автоматически будет отправлено сообщение «**ЗАПРОС НА ПРОВЕДЕНИЕ ВКС**»

□	□	Время	□	История переписки
1		30.11.20 18:25:		ЗАПРОС НА ПРОВЕДЕНИЕ ВКС

6

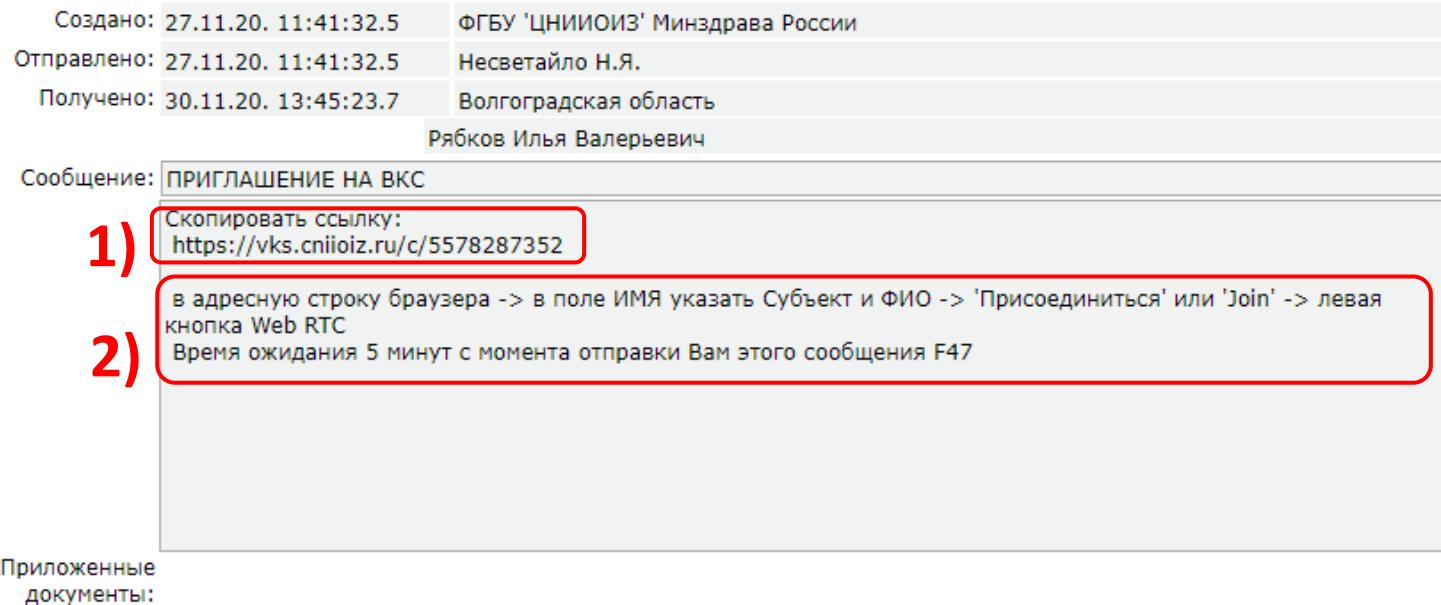
ПОДКЛЮЧИТЬСЯ К ВКС ПО ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ССЫЛКЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ УКАЗАННОГО СПЕЦИАЛИСТОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОНЛАЙН ЗАЩИТЫ



Если специалист ЦНИИОИЗ готов выйти с Вами на связь, он пришлет Вам сообщение «ПРИГЛАШЕНИЕ НА ВКС»



Внутри сообщения будет находиться **ссылка на ВКС(1) и инструкция(2)**.



ВАЖНО!

Если в течение времени указанного специалистом Минздрава России не было произведено подключение к ВКС, направить повторный запрос на ВКС!

Взаимодействие со специалистами посредством текстовых сообщений

11112U			F7 Форма № 7		
№	№	Субъекты/формы	Время	№	И
3	0	Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ			
2	1	Форма № 7	21.12.21 12:20:	1	
2	0	Форма № 8, 33	08.02.21 16:57:	2	
2	1	Форма № 9,34	08.02.21 11:54:	3	
5	0	Форма № 10,36	08.02.21 08:18:	4	
6	1	Форма № 11,37	05.02.21 10:51:	5	
5	1	Форма № 12,12-село	04.02.21 16:01:	6	
5	0	Форма № 13			
5	0	Форма № 14			
2	2	Форма № 14-ДС,30 (в части работы СМП) таблицы №			
2	0	Форма № 15			
5	0	Форма № 16-ВН,1-РБ,1-Дети (здрав)			
5	5	Форма № 19,41,54			
5	1	Форма № 30 Тюрина Е.М.			
7	2	Форма № 30, 30-село Шелепова Е.А.			
1	0	Форма № 30 (часть лаборатория)			
2	0	Форма № 30, 30-село Латышова А.А.			
1	0	Форма № 30 (Патанатомическая служба)			
7	2	Форма № 32,232 (вкладыш)			
2	0	Форма № 36-ПЛ			
2	0	Форма № 47			
1	1	Форма № 53, 70			
1	0	Форма № 55, 56			
5	0	Форма № 57,7-трав			
5	0	Форма № 61			
0	0	Форма № 64			
3	0	Форма ФГБУ			

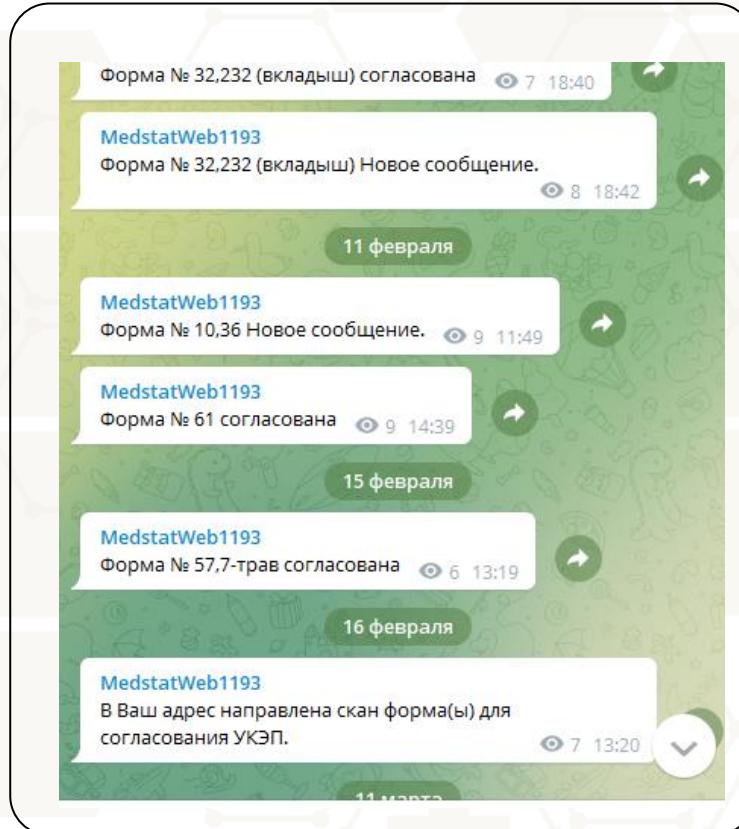
TELEGRAM - каналы

для оперативного информирования координаторов о событиях в системе



ВАЖНО!

Оперативно отслеживать входящие сообщения и в максимально короткий срок предоставлять требуемые пояснения



8

ПОДПИСАТЬ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО И ОТРАСЛЕВОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ФОРМАТЕ PDF, ПОСЛЕ ИХ СОГЛАСОВАНИЯ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ МИНЗДРАВА РОССИИ, УКЭП РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ЗАГРУЗИТЬ В СИСТЕМУ «WEB-МЕДСТАТ СОГЛАСОВАНИЕ». При подписании документа (пакета документов) необходимо использовать формат отсоединенной УКЭП (*.sign).

Перейти по кнопке «Подписание форм»

Выход | Карточка | Протокол | **Подписание форм** | Результаты согласования

В окне представлен список итоговых форм согласованных со специалистами Минздрава России

Форма	Наименование	Статус	Сертиф.Подп.Копии	Сертиф.П.
Форма № 7	СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ	+	+	
Форма № 8	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	+	+	
Форма № 9	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ	+	+	
Форма № 10	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ (КРОМЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ)	+	+	
Форма № 11	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ	+	+	
Форма № 12	СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	+	+	
Форма № 13	СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ	+	+	
Форма № 14	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ	+	+	
Форма № 15	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В НАЦИОНАЛЬНОМ РАДИАЦИОННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ РЕГИСТРЕ	+	+	
Форма № 19	СВЕДЕНИЯ О ДЕТЕЯХ-ИНВАЛИДАХ	+	+	
Форма № 30	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	+	+	
Форма № 32	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ, РОЖЕНИЦАМ И РОДИЛЬНИЦАМ	+	+	
Форма № 33	СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	+	+	
Форма № 34	СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	+	+	
Форма № 36	СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ	+	+	
Форма № 37	СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, НАРКОМАНИЯМИ, ТОКСИКОМАНИЯМИ	+	+	
Форма № 47	СВЕДЕНИЯ О СЕТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ	+	+	
Форма № 53	ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ЛИЦАМИ, ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ	+	+	
Форма № 55	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКИХ КАТАСТРОФ	+	+	
Форма № 56	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ	+	+	
Форма № 57	СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН	+	+	
Форма № 61	СВЕДЕНИЯ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	+	+	
Приложение к формам				

- 1) Выделите необходимую форму
- 2) Нажмите на кнопку «Скачать»

2)

Скачать

Загрузить

В открывшемся окне перейдите по ссылке для скачивания файла и кнопку «Выход» после загрузки

Скачать электронный документ, содержащий согласованную статистическую форму.

Выход

Форма № 7 СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ

Ссылка на документ: [SIGN00700.pdf](#)

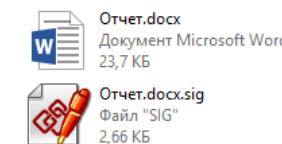
Для скачивания нажмите на ссылку

- ❖ После скачивания этот файл необходимо заверить электронной цифровой подписью(ЭЦП)
- ❖ Подписание (УКЭП) в режиме «отсоединенная электронная подпись» (формат PKCS#7) возможно производить при помощи системы КриптоАРМ
- ❖ ССЫЛКА НА ИНСТРУКЦИЮ «Создание отсоединенной электронной подписи с помощью КриптоАРМ» :

<https://torgi.center-inform.ru/tehpod/faq/Создание%20отсоединенной%20электронной%20подписи%20с%20помощью%20КриптоАРМ/>

или

[https://www.mos.ru/upload/content/files/ПодписьдокументаотсоединенноелектронноиподписьунапримереKriptoARM\(1\).docx](https://www.mos.ru/upload/content/files/PodpisaniyedokumentaotsoedinennoelektronnoipodpisunaprimereKriptoARM(1).docx)



8

ПОДПИСАТЬ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО И ОТРАСЛЕВОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ФОРМАТЕ PDF, ПОСЛЕ ИХ СОГЛАСОВАНИЯ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ МИНЗДРАВА РОССИИ, УКЭП РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ЗАГРУЗИТЬ В СИСТЕМУ «WEB-МЕДСТАТ СОГЛАСОВАНИЕ». При подписании документа (пакета документов) необходимо использовать формат отсоединенной УКЭП (*.sign).

Файл с формой и ЭЦП необходимо направить в сторону ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России системе «Согласование» «Подписание форм»

Форма	Наименование	Статус	Скач.	Полн.	Копия	Скач.	Полн.
Форма № 7	СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ	+	+				
Форма № 8	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	+	+				
Форма № 9	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ	+	+				
Форма № 10	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ (КРОМЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ)	+	+				
Форма № 11	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ	+	+				
Форма № 12	СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	+	+				
Форма № 13	СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ	+	+				
Форма № 14	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ	+	+				
Форма № 15	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ЛИЦ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В НАЦИОНАЛЬНОМ РАДИАЦИОННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ РЕГИСТРЕ	+	+				
Форма № 19	СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ-ИНВАЛИДАХ	+	+				
Форма № 30	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	+	+				
Форма № 32	СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ, РОЖЕНИЦАМ И РОДИЛЬНИЦАМ	+	+				
Форма № 33	СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	+	+				
Форма № 34	СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	+	+				
Форма № 36	СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	+	+				
Форма № 37	СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТАХ, БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ, НАРКОМАНИЯМИ, ТОКСИКОМАНИЯМИ	+	+				
Форма № 47	СВЕДЕНИЯ О СЕТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ	+	+				
Форма № 53	ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ЛИЦАМИ, ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ	+	+				
Форма № 55	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ	+	+				
Форма № 56	СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ	+	+				
Форма № 57	СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН	+	+				
Форма № 61	СВЕДЕНИЯ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	+	+				
Помощник по формам							
Скачать		Загрузить					

- 1) Выделите необходимую форму
- 2) Нажмите на кнопку «Загрузить»

1) Выберите PDF файл формы и сформированную ЭЦП в формате SIG

Загрузить подписанный электронный документ, содержащий согласованную статистическую форму.

Выход

Форма № 7 СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ

Копия документа: Файл не выбран

Загрузить подписанный электронный документ, содержащий согласованную статистическую форму.

Выход

Форма № 7 СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ

Копия документа: SIGN00700.pdf

Подпись: ЭЦП.SIG

2)

3)

Выход

2) Загрузите файлы кнопкой «Загрузить»

3) «Выход»

В списке форм будет изменен статус формы

1 2

Выход

3 4 5 6 7 8

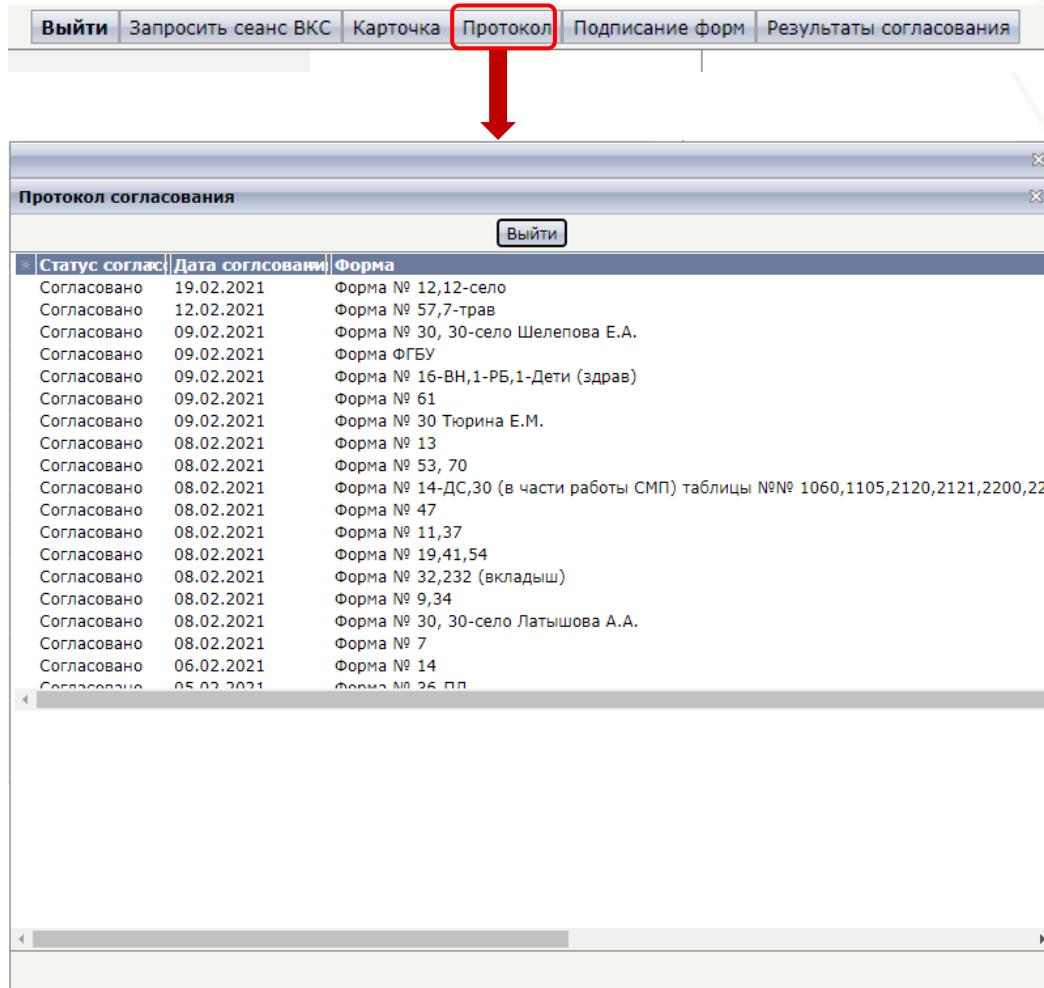
Форма	Наименование	Статус	Серти.Подп.	Копии	Серти.Подп.
Форма № 7	СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ	Документ не изменился	+	+	+
Форма № 8	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	Документ был изменен	+	+	
Форма № 9	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ		+	+	
Форма № 10	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ (КРОМЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ)		+	+	
Форма № 11	СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ		+	+	

Обозначение столбцов:

- номер формы
- наименование формы
- статус документа (Документ не изменился/документ был изменен)
- направленный документ от ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава сертифицирован
- направленный документ от ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России подписан
- документ от субъекта идентичен документу от ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России и не имеет изменений
- проверка подписавшего документ на <https://www.gosuslugi.ru/pgu/eds>
- статус ЭЦП субъекта

ПРОТОКОЛ И РЕЗУЛЬТАТЫ СОГЛАСОВАНИЯ

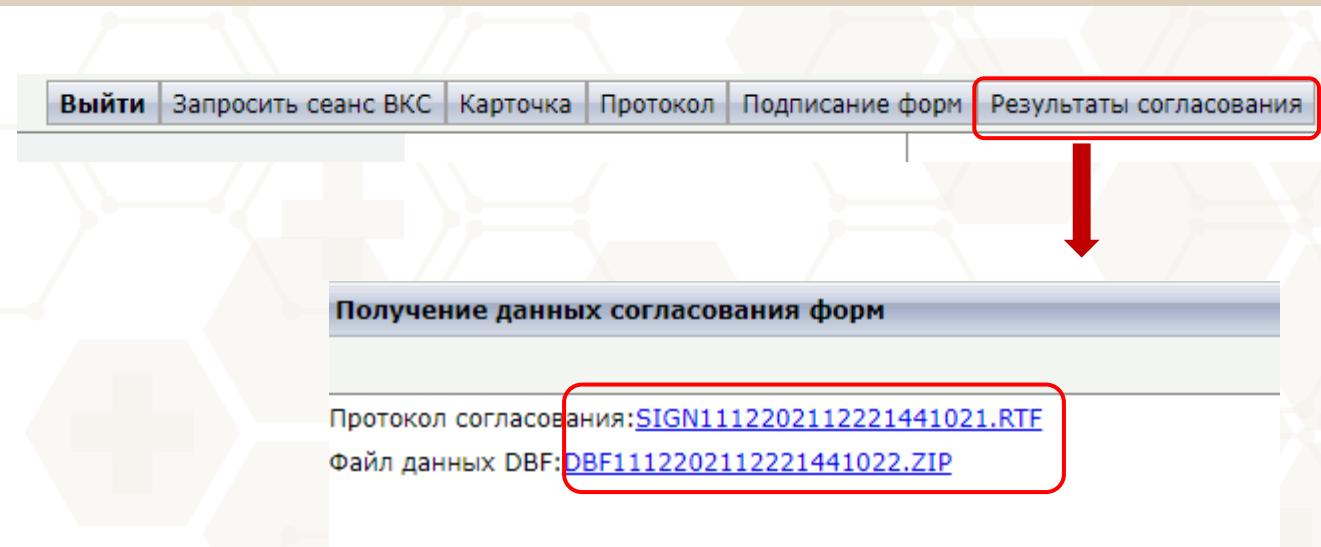
Для просмотра протокола согласования форм необходимо перейти во вкладку «Протокол» на верхней панели системы



Выходи Запросить сеанс ВКС Карточка Протокол Подписание форм Результаты согласования

Протокол согласования

Статус соглас	Дата согласования	Форма
Согласовано	19.02.2021	Форма № 12,12-село
Согласовано	12.02.2021	Форма № 57,7-трав
Согласовано	09.02.2021	Форма № 30, 30-село Шелепова Е.А.
Согласовано	09.02.2021	Форма ФГБУ
Согласовано	09.02.2021	Форма № 16-ВН,1-РБ,1-Дети (здрав)
Согласовано	09.02.2021	Форма № 61
Согласовано	09.02.2021	Форма № 30 Тюрина Е.М.
Согласовано	08.02.2021	Форма № 13
Согласовано	08.02.2021	Форма № 53, 70
Согласовано	08.02.2021	Форма № 14-ДС,30 (в части работы СМП) таблицы №№ 1060,1105,2120,2121,2200,2201
Согласовано	08.02.2021	Форма № 47
Согласовано	08.02.2021	Форма № 11,37
Согласовано	08.02.2021	Форма № 19,41,54
Согласовано	08.02.2021	Форма № 32,232 (вкладыш)
Согласовано	08.02.2021	Форма № 9,34
Согласовано	08.02.2021	Форма № 30, 30-село Латышова А.А.
Согласовано	08.02.2021	Форма № 7
Согласовано	06.02.2021	Форма № 14
Согласовано	05.02.2021	Форма № 26.пп



Выходи Запросить сеанс ВКС Карточка Протокол Подписание форм Результаты согласования

Получение данных согласования форм

Протокол согласования: [SIGN1112202112221441021.RTF](#)
Файл данных DBF: [DBF1112202112221441022.ZIP](#)

Для скачивания протокола и итоговой базы данных DBF необходимо войти во вкладку «Результаты согласования» и перейти по ссылкам

! Итоговая база данных направляется после полного завершения свода всех субъектов после 20 марта !

Последовательность действий

- ✓ Авторизоваться на портале <http://rain.mednet.ru:5907/med>;
- ✓ Актуализировать раздел «Учетная карточка исполнителей»;
- ✓ Направить **базу DBF**, подписанную усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП), в **виде архива ZIP**.

При подписании пакета необходимо использовать формат **отсоединённой УКЭП (*.sign)**, наименование файлов должно соответствовать **4-значному коду субъекта в системе МЕДСТАТ**.

Таким образом направляемый архив **[код субъекта].ZIP** должен содержать два файла:
[код субъекта].dbf и его подпись **[код субъекта].sign**;

- ✓ Загрузить **пояснительные записки** к формам (архив ZIP или RAR)

К защите будут приняты формы только в случае наличия **полного комплекта перечисленных документов**.

- ✓ После прохождения базы данных DBF технологического контроля направить **запрос на защиту форм** посредством ВКС;
- ✓ Подключиться к ВКС по предоставленной ссылке на подключение **в течение времени указанного специалистом** МЗРФ.

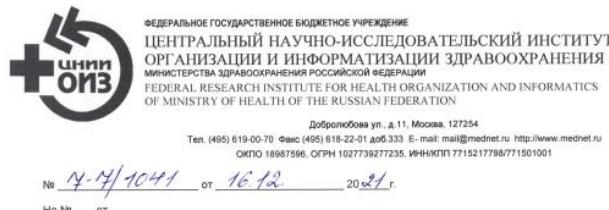
Если в течение времени указанного специалистом Минздрава России не было произведено подключение к ВКС, направить **повторный запрос на ВКС**;

- ✓ Подписать **формы в формате PDF**, после их согласования, УКЭП руководителя ОИВ субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и загрузить в систему «WEB-МЕДСТАТ Согласование». При подписании документа (пакета документов) необходимо использовать **формат отсоединённой УКЭП (*.sign)**.

СВЕРКА ДАННЫХ О СЕТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПОДЧИНЕНИЯ И ИХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



С целью проведения сверочных мероприятий в разрезе медицинских организаций (в том числе филиалов) федерального подчинения, просим представить информацию в соответствии с приложением к настоящему письму **в срок до 27 декабря 2021 года** на адрес электронной почты **artamonova@mednet.ru**



Список медицинских организаций федерального подчинения и их структурных подразделений, расположенных на территории субъекта Российской Федерации

Субъект Российской Федерации

№ п/п	Название медицинской организации или структурного подразделения (полное без сокращения)	Указать подчинение (Минздрав России, Академия наук)	Адрес места нахождения	Статус (юридическое лицо, филиал, структурное подразделение филиала, иное)
1				
2				
3				
4				
5				

Директор

О.С.Кобякова