



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Состояние, задачи, проблемы демографической статистики и статистики здравоохранения и пути их решения

Указы Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политике»

Всего 15
показателей

3 показателя
Минздрава
России:

- Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе;
- Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе;
- Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе.

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»

Всего 6
показателей

5 показателей
Минздрава
России:

- **Смертность от болезней системы кровообращения**
- **Смертность от новообразований**
- **Смертность от туберкулеза**
- **Смертность от ДТП**
- **Младенческая смертность**

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»

Всего 3
показателя

1 показатель
Минздрава
России:

- **Ожидаемая продолжительность жизни**

Индикативные медико-демографические показатели по указам Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г.

Наименование показателя	2012г.	2013 г.	2014г. (факт)	2014 г. (план)	2015 г. (1-VIII)	2015 г.	2018 г.
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	70,24	70,76	70,93	71,41		72,02	74,0
Общая смертность (на 1000 населения)	13,31	13,0	13,1	12,8	13,2	12,5	11,8
Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	737,1	698,1	659,5	706,6	651,0	691,7	649,4
Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тыс. населения)	203,1	203,3	202,2	199,4	203,2	197,8	192,8
Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	12,1	11,3	10,1	11,9	9,5	11,9	11,8
Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	14,4	14,3	14,1	13,5	11,1	12,9	10,6
Младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся живыми)	8,6	8,2	7,4	8,1	6,6	8,0	7,5

Динамика демографических показателей по Российской Федерации за 2011-2015 гг.

Показатели		2011	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%
Ожидаемая продолжительность жизни (лет)		69,83	70,24	0,58	70,76	0,74	70,93	0,24		
Доля возрастных групп в структуре населения (%)	моложе трудоспособного	16,2	16,5	1,41	16,8	2,09	17,2	2,29	16,5	12,8
	трудоспособный возраст	61,5	60,9	-1,03	60,1	-1,26	59,3	-1,35	59,3	0,0
	старше трудоспособного возраста	22,3	22,7	1,83	23,1	1,85	23,5	1,85	24,2	3,0
Повозрастная смертность (на 100 тыс. населения)	0-17 лет	88,5	98,6	11,41	91,7	-7,00	86,0	-6,22		
	трудоспособный возраст	597,9	573,1	-4,15	558,9	-2,48	565,6	1,20	534,3*	-2,1
	старше трудоспособного возраста	4278,1	4209,8	-1,60	4081,8	-3,04	4031,7	-1,23		

* Сведения о смертности населения в трудоспособном возрасте приведены за январь-июнь 2015 года, без учета Крымского федерального округа, процент изменения – по сравнению с аналогичным периодом 2014 года



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 ИЮЛ 2015

№ 13-2/10/1-2824

На № _____ от _____

О порядке проведения сверок
с территориальными органами ЗАГС
и территориальными органами государственной
статистики при оформлении медицинских
свидетельств о смерти

В соответствии с пунктом 7 Протокола совещания у Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 10 июня 2015 года № ДМ-П12-51пр Министерство здравоохранения разъясняет порядок взаимодействия с территориальными органами ЗАГС и территориальными органами государственной статистики при оформлении медицинских свидетельств о смерти (далее – Свидетельство).

На каждого умершего медицинскими организациями оформляется Медицинское свидетельство, на основании которого территориальными органами ЗАГС регистрируется факт смерти гражданина и родственникам умершего выдается Свидетельство о смерти.

На основании Медицинских свидетельств о смерти территориальные органы ЗАГС ежемесячно формируют форму федерального статистического наблюдения № 1-У «Сведения об умерших» и передают деперсонифицированные сведения о числе умерших территориальному органу государственной статистики не позднее 7 дня следующего за отчетным месяцем.

Территориальные органы государственной статистики не позднее 24 числа следующего за отчетным месяцем передают их в Федеральную службу государственной статистики (Росстат).

Росстат формирует на основании сведений формы № 1-У государственную статистику смертности населения по Российской Федерации.

Минздрав России



1002824 23.07.15

В соответствии с пунктом 6 постановления Правительства Российской Федерации от 21 ноября 2013 года № 1049 «Об утверждении Правил представления органами ЗАГС сведений о государственной регистрации рождения, смерти в Федеральную службу госстатистики», территориальные органы ЗАГС и территориальные органы госстатистики обязаны обеспечить доступ органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к Медицинским свидетельствам о смерти для их проверки на предмет полноты записей и качества кодирования и выбора первоначальной причины смерти.

Проверка осуществляется в территориальных отделах (управлениях) ЗАГС с 1 по 7 число и в территориальных органах государственной статистики с 8 по 20 число каждого месяца.

Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения необходимо:

в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 04.12.1996 г. № 398 назначить по субъекту Российской Федерации ответственного специалиста по организации и контролю качества кодирования и выбора первоначальной причины смерти в Медицинском свидетельстве о смерти (формы № 106/у, № 106-2/у-08);

обеспечить представление в территориальные органы государственной статистики окончательные Медицинские свидетельства о смерти (формы № 106/у-08, № 106-2/у-08) не позднее 45 дней (за отчетный год - не позднее 20 февраля года, следующего за отчетным) со дня выдачи предварительных медицинских свидетельств или при изменении первоначальной причины смерти взамен окончательных, включая выданные судебно-медицинскими экспертными организациями, патологоанатомическими организациями (другими медицинскими организациями, имеющими право на выдачу Медицинских свидетельств о смерти), после окончания проведения экспертиз.

Заместитель Министра

Т.В. Яковлева

Система регистрации случаев смерти в Российской Федерации

На каждый случай смерти медицинская организация оформляет
Медицинское свидетельство о смерти (форма № 106/y)

На дому
(поликлиники)

В стационаре

Бюро судебно-
медицинской экспертизы

родственники умершего предъявляют Медицинское свидетельство о смерти в органы ЗАГС

Органы ЗАГС (МИНЮСТ РОССИИ) регистрируют случаи смерти по Медицинским свидетельствам о смерти и выдают родственникам умершего Свидетельство о смерти и формируют форму №1У для передачи деперсонифицированных сведений об умерших в территориальные органы Росстата

Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации
Ответственный специалист по организации и контролю качества кодирования медицинских свидетельств о смерти проводит :

в органах ЗАГС сверку числа умерших – с 1 по 7 число
месяца, следующего за отчетным

в территориальном органе Росстата проверку
качества заполнения и кодирования причин смерти
– с 8 по 20 число месяца, следующего за отчетным

Органы государственной статистики (РОССТАТ) формируют на
основании сведений формы №1У государственную статистику
смертности населения

Государственные органы
исполнительной власти

Граждане

Федеральные органы
исполнительной власти

Ответственный специалист по организации и контролю качества кодирования медицинских свидетельств о смерти (форма № 106/у, № 106-2/у-08) субъекта Российской Федерации проводит:

в органах ЗАГС сверку числа умерших – с 1 по 7 число месяца, следующего за отчетным

в территориальном органе Росстата проверку качества заполнения и кодирования причин смерти – с 8 по 20 число месяца, следующего за отчетным

Сверка числа умерших

№ п/п	Показатель
1.	Оформлено медицинских свидетельств о смерти учреждениями здравоохранения, подведомственными министерству здравоохранения субъекта Российской Федерации
2.	Всего зарегистрировано записей актов о смерти
	в том числе
3.	Количество актов записей, зарегистрированных на основании медицинских свидетельств о смерти, выданных учреждениями здравоохранения, неподведомственными министерству здравоохранения субъекта Российской Федерации
4.	Количество актов записей, зарегистрированных на основании медицинских свидетельств о смерти, выданных в других субъектах Российской Федерации и других государствах
5.	Количество актов записей, зарегистрированных на основании решения суда, вступившего в законную силу в отчетном периоде
6.	Количество актов записей, зарегистрированных на основании медицинских свидетельств, выданных в предыдущем месяце

Основные причины смерти населения России, 2014 год

Причины смерти	число умерших	на 100 тыс. населения	в % к общему числу умерших
Всего	1 912 347	1309,0	100
Болезни системы кровообращения	963 440	659,5	50,4
Новообразования	295 361	202,2	15,4
Внешние причины	188 983	129,4	9,9
Симптомы, признаки и отклонения...	150 764	103,2	7,9
Болезни органов пищеварения	98 237	67,2	5,1
Болезни органов дыхания	79 007	54,2	4,1
Болезни нервной системы	38 923	26,6	2,0
Инфекционные и паразитарные болезни	32 930	22,5	1,7
Болезни эндокринной системы, ...	21471	14,7	1,1

Структура смертности населения Российской Федерации и ряда зарубежных стран (%)

Причины смерти	Германия 2012	Израиль 2011	Нидерланды 2011	Норвегия 2012	Испания 2011	Великобритания 2010	Российская Федерация 2014
Болезни системы кровообращения	35,7	24,2	26,3	28,1	27,4	29,7	50,4
Новообразования	28,4	27,9	34,3	29,3	31,6	30,8	15,4
Травмы и отравления	5,0	5,1	4,9	6,9	4,8	4,7	9,9
Болезни органов дыхания	6,6	7,4	9,1	9,4	9,6	12,2	4,1
Болезни органов пищеварения	5,2	3,4	3,7	3,1	5,2	5,8	5,1
Инфекционные болезни	2	4,7	1,5	2,3	1,9	1,1	1,7
Неточно обозначенные состояния	0,5	1	0,7	1	0,6	0,5	7,9

Источник: WHO European Health for All Database. 2015

Структура смертности по отдельным классам в ряде субъектов Российской Федерации (%), 2014 г.

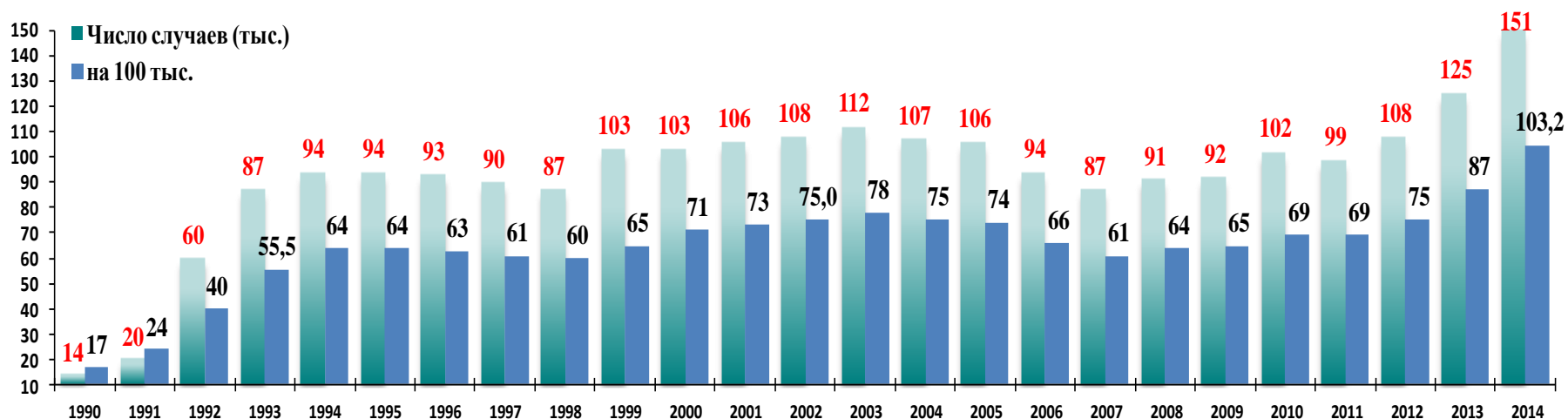
	Болезни системы кровообращения	Симптомы, признаки и отклонения от нормы
Российская Федерация	50,4	7,9

Регион	Болезни системы кровообращения	Симптомы, признаки
Орловская область	61,7	2,8
Тверская область	57,9	3,4
Архангельская область	56,7	1,9
Псковская область	60,3	4,6
Г. Санкт-Петербург	57,6	1,2
Республика Адыгея	58,3	3,5
Кабардино-Балкарская Республика	59,5	3,5
Республика Северная Осетия-Алания	64,3	1,9
Пензенская область	59,8	3,8
Ульяновская область	58,1	2,9
Нижегородская область	60,1	3,8

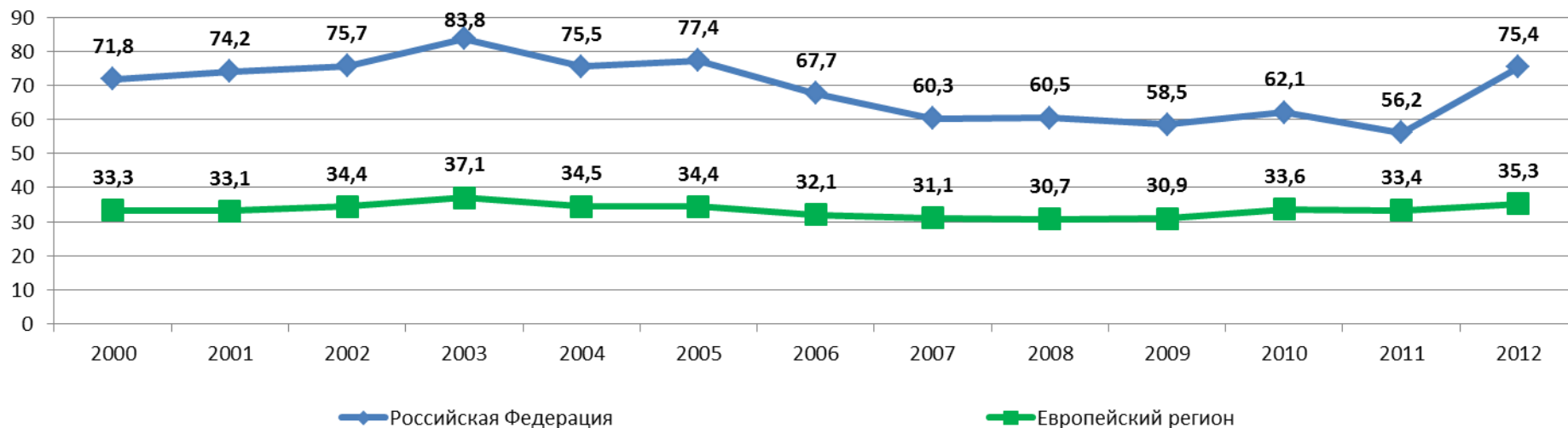
Регион	Болезни системы кровообращения	Симптомы, признаки
Ивановская область	39,0	10,5
Курская область	47,2	17,2
Смоленская область	41,8	20,4
Тамбовская область	43,2	17,8
Краснодарский край	45,0	14,8
Ростовская область	42,7	23,3
Курганская область	38,0	13,3

Регион	Болезни системы кровообращения	Симптомы, признаки
Республика Коми	44,0	6,7
Калининградская область	47,2	5,6
Республика Марий-Эл	37,0	2,3
Самарская область	44,5	6,1
Ямало-Ненецкий автономный округ	40,1	3,6
Республика Бурятия	45,2	1,9
Красноярский край	47	3,1

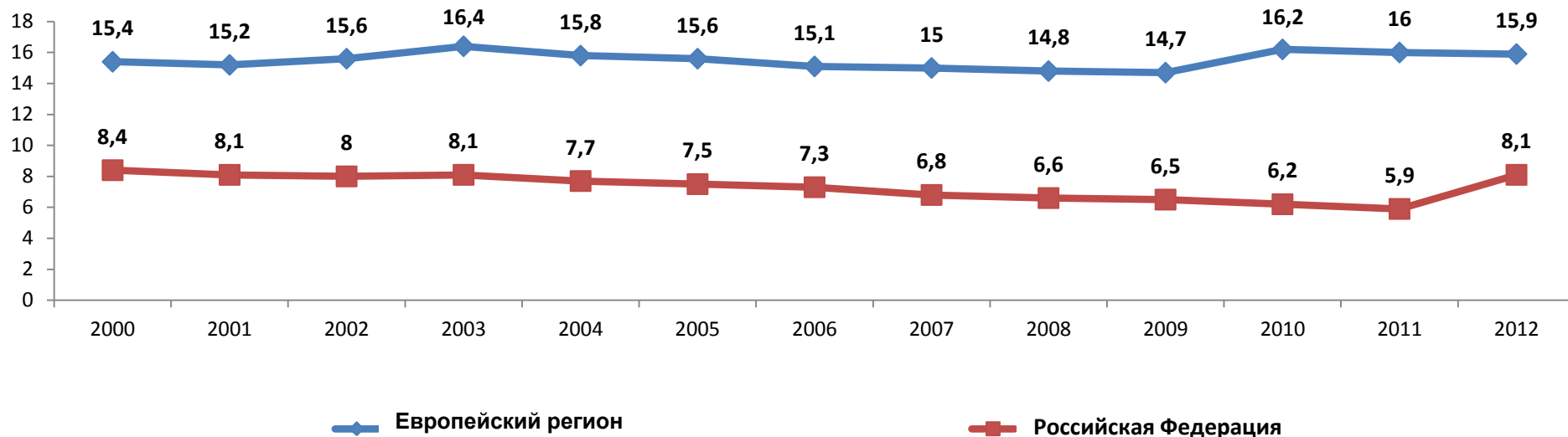
Динамика смертности по классу XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (1990-2014 гг.)



Стандартизированные показатели смертности от неточно обозначенных причин на 100 тыс. населения в Российской Федерации и странах Европейского региона



Стандартизированные показатели смертности от эндокринных болезней, расстройств питания, нарушения обмена веществ и иммунитета в Российской Федерации и стран Европейского региона (на 100 тыс. населения)



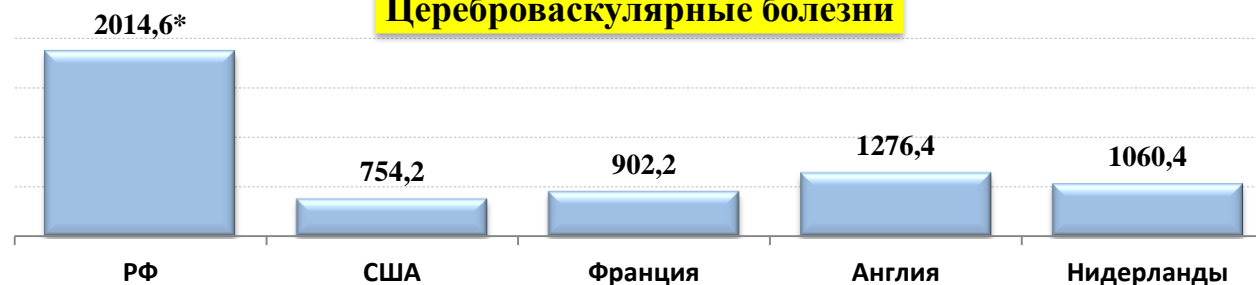
Стандартизированные показатели смертности от сахарного диабета, на 100 тыс.населения

Страны	1985 г.	1990 г.	1995 г.	2000 г.	2005 г.	2008г.	2010г	2011 г.	2012 г.	2013г	2014г.
Австрия	13,7	18,7	15,5	11,4	27,9	23,5	19,7	18,6	18,6		
Израиль	12,9	21,7	23,9	41,4	36,4	33,2	28,3	26,3	26,5		
Испания	20	18,6	16,5	14,4	13,8	12,3	11,2	11,0	10,4		
Италия	27,0	24,8	20,3	18,1	-	16,4	15,8	16,0			
Нидерланды	14,8	20,8	15,9	16,1	16,6	13,0	11,7	10,3	10,3		
Норвегия	7,7	8,3	8,2	9,5	10,7	9,1	8,7	8,6	9,1		
Российская Федерация	3,9	6,5	10	7,9	7,3	5,8	5,4	5,2	7,4*	9,0*	14,0*
Франция	9,5	8	7,2	11,9	11,3	10,2	9,1	9,1			
Швеция	10,0	11,3	11,0	11,2	11,9	11,7	10,8	10,8	10,8		
Европейский регион	16,0	15,4	13,8	13,4	13,6	12,4	13,2	13,1	13,0		

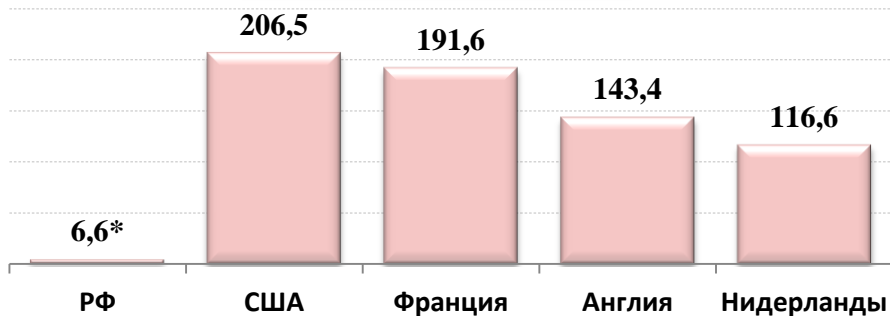
Уровни смертности лиц 75 лет и старше от болезней головного мозга в различных странах (на 100 тыс.)

Цереброваскулярные болезни

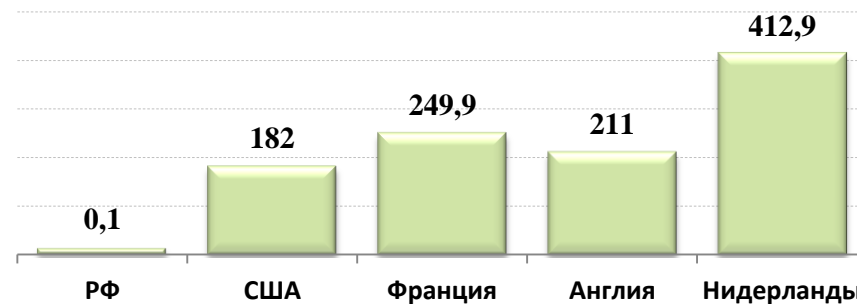
*2014 год



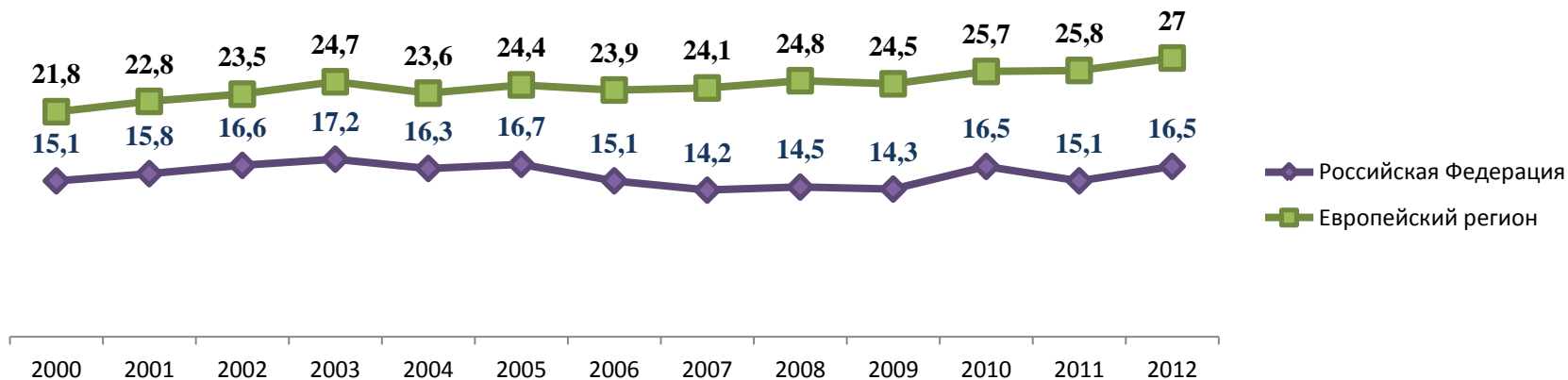
Болезнь Альцгеймера



Сосудистая деменция



Стандартизованные показатели смертности от психических расстройств, болезней нервной системы Российской Федерации и стран Европейского региона (на 100 тыс. населения)





**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

05 ОКТ 2015 № 13-2 / 1112

На № _____ от _____

О кодировании состояний «Деменция»
и «Старость» в качестве первоначальной
причины смерти

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития
здравоохранения разъясняет порядок кодирования причин смерти «Деменция» и
«Старость».

В соответствии с официальными обновлениями, внесенными Комитетом
обновления справочной информации ВОЗ в МКБ-10, если в медицинское
свидетельство о смерти отобрана причина, классифицированная в рубриках F01
(сосудистая деменция) или F03 (деменция неуточненная), и эти состояния явились
следствием какого-либо из указанных в свидетельстве цереброваскулярных
заболеваний (I60-I69), то в качестве первоначальной причины смерти выбирают
состояния, обозначенные в рубрике F01.

В медицинском свидетельстве о смерти обязательно должны быть записаны
эти состояния в правильной логической последовательности, диагноз «деменции»
должен быть установлен и уточнен врачом-психиатром.

Неправильным является указание деменции (F01; F03) одной строкой без
указания логической последовательности, а также выбор «деменции» (F01; F03) в
качестве первоначальной причины смерти вне связи с цереброваскулярными
болезнями.

Одновременно сообщаем, что в соответствии с правилом А модификации
выбранной причины смерти термин «Старость» относится к неточно
обозначенным состояниям.

Данное состояние не может быть выбрано в качестве первоначальной
причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в других
рубриках (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья

2

Критериями использования кода R54 «Старость» в качестве
первоначальной причины смерти являются: возраст старше 80 лет, отсутствие в
медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их
последствия, способные вызвать смерть, отсутствие подозрений на
насильственную смерть.

Директор Департамента

Е.П. Какорина



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

19 ДЕК 2014 № 13-2 / 1750

На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
здравоохранения

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития
здравоохранения в связи с поступающими запросами о порядке
использования термина «Старость» в статистике смертности, разъясняет.

«Старость» (R54) — это состояние, относящееся к классу XVIII
«Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических
и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках».

В соответствии с правилом А модификации выбранной причины
смерти термин «Старость» относится к неточно обозначенным состояниям.

Данное состояние не может быть выбрано в качестве первоначальной
причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в
других рубриках (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

Критериями использования кода МКБ-10 R54 «Старость» в качестве
первоначальной причины смерти являются: возраст старше 80 лет,
отсутствие в медицинской документации указаний на хронические
заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть,
отсутствие подозрений на насильственную смерть.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

Изменения действующих форм федерального статистического наблюдения

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
ОБЩЕРОССИЙСКОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
«Сведения о медицинской организации»
Форма № 30
утверждена приказом Росстата от 4 сентября 2015 г. № 412

Наименование медицинской организации	Сведения о медицинской организации	Сведения о деятельности медицинской организации
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	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366
367	368	369
370	371	372
373	374	375
376	377	378
379	380	381
382	383	384
385	386	387
388	389	390
391	392	393
394	395	396
397	398	399
400	401	402
403	404	405
406	407	408
409	410	411
412	413	414
415	416	417
418	419	420
421	422	423
424	425	426
427	428	429
430	431	432
433	434	435
436	437	438
439	440	441
442	443	444
445	446	447
448	449	450
451	452	453
454	455	456
457	458	459
460	461	462
463	464	465
466	467	468
469	470	471
472	473	474
475	476	477
478	479	480
481	482	483
484	485	486
487	488	489
490	491	492
493	494	495
496	497	498
499	500	501
502	503	504
505	506	507
508	509	510
511	512	513
514	515	516
517	518	519
520	521	522
523	524	525
526	527	528
529	530	531
532	533	534
535	536	537
538	539	540
541	542	543
544	545	546
547	548	549
550	551	552
553	554	555
556	557	558
559	560	561
562	563	564
565	566	567
568	569	570
571	572	573
574	575	576
577	578	579
580	581	582
583	584	585
586	587	588
589	590	591
592	593	594
595	596	597
598	599	600
601	602	603
604	605	606
607	608	609
610	611	612
613	614	615
616	617	618
619	620	621
622	623	624
625	626	627
628	629	630
631	632	633
634	635	636
637	638	639
640	641	642
643	644	645
646	647	648
649	650	651
652	653	654
655	656	657
658	659	660
661	662	663
664	665	666
667	668	669
670	671	672
673	674	675
676	677	678
679	680	681
682	683	684
685	686	687
688	689	690
691	692	693
694	695	696
697	698	699
700	701	702
703	704	705
706	707	708
709	710	711
712	713	714
715	716	717
718	719	720
721	722	723
724	725	726
727	728	729
730	731	732
733	734	735
736	737	738
739	740	741
742	743	744
745	746	747
748	749	750
751	752	753
754	755	756
757	758	759
760	761	762
763	764	765
766	767	768
769	770	771
772	773	774
775	776	777
778	779	780
781	782	783
784	785	786
787	788	789
790	791	792
793	794	795
796	797	798
799	800	801
802	803	804
805	806	807
808	809	810
811	812	813
814	815	816
817	818	819
820	821	822
823	824	825
826	827	828
829	830	831
832	833	834
835	836	837
838	839	840
841	842	843
844	845	846
847	848	849
850	851	852
853	854	855
856	857	858
859	860	861
862	863	864
865	866	867
868	869	870
871	872	873
874	875	876
877	878	879
880	881	882
883	884	885
886	887	888
889	890	891
892	893	894
895	896	897
898	899	900
901	902	903
904	905	906
907	908	909
910	911	912
913	914	915
916	917	918
919	920	921
922	923	924
925	926	927
928	929	930
931	932	933
934	935	936
937	938	939
940	941	942
943	944	945
946	947	948
949	950	951
952	953	954
955	956	957
958	959	960
961	962	963
964	965	966
967	968	969
970	971	972
973	974	975
976	977	978
979	980	981
982	983	984
985	986	987
988	989	990
991	992	993
994	995	996
997	998	999
1000	1001	1002

Добавлены:

- в таблицу 1100 добавлены сведения о наличии сертификатов и квалификационных категорий, а также возрастной структуре медицинских и фармацевтических работников
- в ряде таблиц расширена информация по селу
- в таблицу 2510 добавлены сведения о группах здоровья, проведенной диспансеризации определенных категорий взрослого населения, диспансеризации сельского населения и лиц старше трудоспособного возраста

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации», утверждена приказом Росстата от 4 сентября 2015 г. № 412



Внесены изменения:

- форма № 30 объединена с формой № 17
- в таблице 1100 перечень должностей совмещен с наименованиями специальностей
- разделены посещения: врачей-стоматологов и зубных врачей
- работу всех врачей - стоматологов показывают в таблице 2100
- зубных врачей и гигиенистов стоматологических - в таблице 2700
- форма № 30 представляется в двух разрезах - по территории и по селу

Исключены:

- таблица 1200, выделяющая сведения о должностях и физических лицах кабинетов (отделений) платных услуг
- раздел, характеризующий деятельность отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации

Изменения действующих форм федерального статистического наблюдения

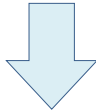
[illegible]

Добавлены:

- в таблицы 1000, 2000, 3000 и 4000 добавлено :
- взято под диспансерное наблюдение из всего зарегистрировано заболеваний
- выявлено при профосмотре из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом
- снято с диспансерного наблюдения
- в таблицы 1100, 2100, 3100 и 4100, включающие сведения о факторах, влияющих на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации добавлены строки:
- проблемы, связанные с образом жизни
- заболевания в семейном анамнезе

Форма № 12

Форма № 12
«Сведения о числе заболеваний,
зарегистрированных у пациентов, проживающих
в районе обслуживания медицинской организации»



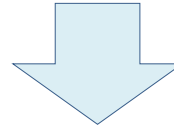
Удалены:

- из таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 исключены строки:
 - диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефибринации)
 - гемофилия
 - легочная эмболия
 - перитонит
-
- исключены таблицы 1002, 2002, 3003 и 4002, содержащие сведения о пациентах, снятых с диспансерного наблюдения с заболеваниями щитовидной железы
 - таблица 3001, содержащая сведения о заболеваниях, выявленных при проведении дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения

Изменения действующих форм федерального статистического наблюдения

[illegible]

Форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»



Добавлены:

**- таблица 2800,
включающая данные о
сроках пребывания
пациентов в отделениях
анестезиологии и
реанимации**

Внесены изменения:

- выделена самостоятельная таблица 4110, включающая информацию о видах анестезий

Удалены:

- в таблице 2000 удалены строки :

- диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефибринации)

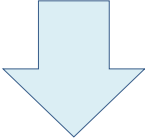
- легочная эмболия

- перитонит

Изменения действующих форм федерального статистического наблюдения

[illegible]

Форма № 19
«Сведения о детях-инвалидах»



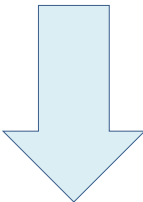
Внесены изменения:

- исключена таблица 0010, отражающая работу медицинских организаций в системе ОМС
- в таблице 2000 из класса «Психические расстройства и расстройства поведения» исключены строки:
 - психозы
 - органические, включая симптоматические, психические расстройства
 - расстройства психологического (психического) развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

Изменения действующих форм федерального статистического наблюдения

[illegible]

Форма № 47
«Сведения о сети и деятельности
медицинских организаций»



Внесены изменения:

- в таблицу 0100 раздела I «Лечебно-профилактические медицинские организации особого типа, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях» добавлена информация – о числе поступивших сельских жителей

Деятельность Министерства здравоохранения Российской Федерации по сокращению мониторингов, утративших свою актуальность

2014 год:

экспертная оценка - 65 федеральных мониторингов статистической информации



признаны утратившими актуальность и отменены - 22 мониторинга



- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 октября 2014 года № 623н/732н «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» ;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 октября 2014 года № 624 «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» ;

- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 октября 2014 года № 13-2/10/2-7834 Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по отмене сбора информации по мероприятиям, предусмотренным письмами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации

Деятельность Министерства здравоохранения Российской Федерации по сокращению мониторингов, утративших свою актуальность

2015 год:

экспертная оценка - 64 федеральных мониторингов статистической информации



- признаны утратившими актуальность – 10 мониторингов;
- подлежат детальному пересмотру в части снижения периодичности представления и сокращения числа отчетных показателей – 10 мониторингов



- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 592 «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»;
- информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2015 г. № 15-2/10/2-4415;
- информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 15-3/10/2-4735.



Планируется отмена отчета о реализации Приоритетного национального проекта «Здоровье». Мероприятия ПНП «Здоровье» включены в ГП Российской Федерации «Развитие здравоохранения» с 2014 года. Отчет по вышеуказанным мероприятиям формируется по форме таблицы 14 «Сведения о параметрах реализации Приоритетного национального проекта».



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

15 декабря 2014 г.

№ 834Н

Москва

Об утверждении
унифицированных форм медицинской документации,
используемых в медицинских организациях,
оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях,
и порядков по их заполнению

В соответствии с пунктом 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 1;

порядок заполнения учетной формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 2;

форму № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 3;

порядок заполнения учетной формы № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» согласно приложению № 4;

форму № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» согласно приложению № 5;

порядок заполнения учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» согласно приложению № 6;

форму № 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг» согласно приложению № 7;

порядок заполнения учетной формы № 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг» согласно приложению № 8;

форму № 032/у «Журнал записи родовспоможения на дому» согласно приложению № 9;

порядок заполнения учетной формы № 032/у «Журнал записи родовспоможения на дому» согласно приложению № 10;

форму № 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» согласно приложению № 11;

порядок заполнения учетной формы № 070/у «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» согласно приложению № 12;

форму № 072/у «Санаторно-курортная карта» согласно приложению № 13;

порядок заполнения учетной формы № 072/у «Санаторно-курортная карта» согласно приложению № 14;

форму № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей» согласно приложению № 15;

порядок заполнения учетной формы № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей» согласно приложению № 16;

форму № 079/у «Медицинская справка на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь» согласно приложению № 17;

порядок заполнения учетной формы № 079/у «Медицинская справка на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь» согласно приложению № 18;

форму № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» согласно приложению № 19;

порядок заполнения учетной формы № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» согласно приложению № 20;

форму № 086-2/у «Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы № 086/у и № 086-1/у)» согласно приложению № 21;

порядок заполнения учетной формы № 086-2/у «Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы № 086/у и № 086-1/у)» согласно приложению № 22;

форму № 043/у «Медицинская карта ортодонтического пациента» согласно приложению № 23;

порядок заполнения учетной формы № 043-1/у «Медицинская карта ортодонтического пациента» согласно приложению № 24.

2. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, Федерального медико-биологического агентства, федеральных государственных бюджетных и казенных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, обеспечить введение унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению.

3. Признать утратившими силу:

приложения № 2-4, 6, 8-10 и 12 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6188);

приложения № 2-7 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6189).

Министр

В.И. Скворцова

Проект

**Об утверждении
унифицированных форм медицинской документации,
используемых в медицинских организациях,
оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях,
и порядков по их заполнению**

1. В соответствии с пунктом 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2, ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить унифицированные формы медицинской документации, используемые в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и порядки по их заполнению:

форму № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов в медицинской помощи в стационарных условиях» согласно приложению № 1;

порядок заполнения учетной формы № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов в медицинской помощи в стационарных условиях» согласно приложению № 2;

форму № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц, и родильниц» согласно приложению № 3;

порядок заполнения учетной формы № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц, и родильниц» согласно приложению № 4;

форму № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 5;

порядок заполнения учетной формы № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 6;

форму № 003-1/у «Медицинская карта прерывания беременности» согласно приложению № 7;

порядок заполнения учетной формы № 003-1/у «Медицинская карта прерывания беременности» согласно приложению № 8;

форму № 007/у «Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 9;

порядок заполнения учетной формы № 007/у «Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 10;

форму № 008/у «Журнал записи оперативных вмешательств в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 11;

порядок заполнения учетной формы № 008/у «Журнал записи оперативных вмешательств в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 12;

форму № 016/у «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 13;

порядок заполнения учетной формы № 016/у «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 14;

форму № 066/у «Статистическая карта вышедшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 15;

порядок заполнения учетной формы № 066/у «Статистическая карта вышедшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 16;

форму № 096/у «Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 17;

порядок заполнения учетной формы № 096/у «Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 18;

форму № 097/у «Медицинская карта новорожденного, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 19;

порядок заполнения учетной формы № 097/у «Медицинская карта новорожденного, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях» согласно приложению № 20;

форму № 102/у «Журнал отделения (палаты) новорожденных» согласно приложению № 21;

порядок заполнения учетной формы № 102/у «Журнал отделения (палаты) новорожденных» согласно приложению № 22.

2. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, Федерального медико-биологического агентства, федеральных государственных бюджетных и казенных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, обеспечить введение унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и порядков по их заполнению.

3. Признать утратившими силу:

3.1. Приложения 2, 3 и 5 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации»;

3.3. Приложения 2, 3 и 5 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003 г. № 545 «Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации».

Министр

В. И. Скворцова



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17 МАЙ 2015 № 13-2/1062-39/13
На № _____ от _____

О результатах анализа деятельности
кочного фонда субъектов
Российской Федерации за 2014 год.

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает, что при анализе форм федерального статистического наблюдения за 2014 год, представленных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья были выявлены факты нерационального и неэффективного использования коечного фонда стационаров круглосуточного пребывания в ряде субъектов Российской Федерации.

Отмечены случаи, как недостаточной работы койки, так и значительное ее превышение. По отдельным профилям выявлено, что она варьирует от 29 до 610 дней в году (приложение), что свидетельствует об отсутствии оперативного реагирования на создавшуюся ситуацию руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья. В большинстве регионов не проводится оперативный анализ деятельности коечного фонда в разрезе медицинских организаций, вследствие чего не осуществляется перепрофилирование коечного фонда при увеличении потока пациентов, направленных для получения медицинской помощи в стационарных условиях.

Данная ситуация недопустима, так как, в большинстве медицинских организаций часть профилей коек простаивает, в то время как в других профилях коечного фонда используются приставные койки, которые в соответствии с Указаниями по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 30, утвержденной приказом Росстата от 14 декабря 2014 года № 723, в отчет не должны включаться.

Минздрав России



2003913

17 07 15

В нарушение существующего порядка сбора медико-статистической информации, ряд субъектов Российской Федерации включили работу этих приставных коек в форму федерального статистического наблюдения № 30 за 2014 год, исказив тем самым государственную статистическую отчетность.

Обращаем ваше внимание, что нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет за собой ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 года № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13 мая 92 года № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности».

В целях недопущения подобных нарушений, руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья рекомендуется в срок до 1 сентября 2015 года:

- взять под личный контроль деятельность коечного фонда в подведомственных медицинских организациях;
- провести оперативный анализ деятельности коечного фонда в разрезе медицинских организаций;
- по субъектам Российской Федерации, допустившим значительное превышение показателей работы койки в 2014 году, предоставить в Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения информацию о принятых мерах по устранению вышеуказанных фактов.

Заместитель Министра

Т.В. Яковлева

Исп. Александрова Г.А.,
тел. 8-495-627-24-00 *1320

Приложение

Профиль коек	Число дней работы койки в году	Субъект Российской Федерации
Аллергологический	442	Чеченская Республика
Аллергологический	400	Амурская область
Гастроэнтерологический	426	Новгородская область
Гастроэнтерологический	412	Республика Ингушетия
Гематологический	481	Воронежская область
Гематологический	415	Московская область
Гематологический	602	Еврейская АО
Геронтологический	504	Оренбургская область
Дерматовенерология	74	Магаданская область
Дерматологический	476	Орловская область
Наркологический	407	Камчатский край
Нефрологический	610	Республика Ингушетия
Онкологический	404	Псковская область
Онкологический	401	Республика Мордовия
Онкологический	408	Омская область
Паллиативный	476	Пермский край
Паллиативный	87	Тверская область
Паллиативный	33	г. Москва
Паллиативный	29	Республика Адыгея
Паллиативный	43	Ставропольский край
Проктологический	492	Рязанская область
Проктологический	406	Псковская область
Проктологический	402	Краснодарский край
Пульмонологический	422	Республика Ингушетия
Стоматологический детский	98	Иркутская область
Терапевтический	404	Республика Калмыкия
Торакальная хирургия	404	Ставропольский край
Хирургический	409	Свердловская область
Челюстно-лицевая хирургия	429	Волгоградская область
Челюстно-лицевая хирургия	413	Курганская область



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

09 СЕН 2015

№ 13-2/10/2-5154

На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере
охраны здоровья
(по списку)



Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает, что в процессе сверки форм федерального статистического наблюдения за 2014 год, представленных субъектами Российской Федерации в территориальные органы государственной статистики и в Минздрав России, выявлено расхождение информации в части данных о сети и деятельности медицинских организаций, а также численности медицинского персонала.

Информация по формам федерального статистического наблюдения № 17, № 30 и № 47, направленная в территориальные органы государственной статистики после представления данных в Минздрав России, должна быть идентична.

В связи с вышесказанным, предлагаем провести анализ статистических данных форм федерального статистического наблюдения за 2014 год, выявить причины расхождений, представить в Минздрав России в установленном порядке объяснение, а также информацию о принятых мерах по каждому факту искажения государственной статистической отчетности.

Кроме того, просим проинформировать Минздрав России о проводимых мероприятиях по недопущению подобных фактов в будущем.

Одновременно напоминаем, что нарушение порядка представления статистической информации, а равно как и представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности».

Приложение: на 3 л., в 1 экз.

Заместитель Министра

Т. В. Яковлева

Г. А. Александрова
тел. 8-495-627-24-00, *1320

KakorinaEP@rosminzdrav.ru