

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
(Росстат)
П Р И К А З

21 июля 2016 г.

Москва

№ 355

**Об утверждении статистического инструментария для
организации Министерством здравоохранения
Российской Федерации федерального статистического
наблюдения в сфере охраны здоровья**

В соответствии с подпунктом 5.5 Положения о Федеральной службе государственной статистики, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 г. № 420, и во исполнение Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, **приказываю:**

1. Утвердить представленную Министерством здравоохранения Российской Федерации прилагаемую годовую форму федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» с указаниями по ее заполнению, сбор и обработка данных по которой осуществляется в системе Минздрава России, и ввести ее в действие с отчета за 2016 год.

2. Установить предоставление данных по указанной в пункте 1 настоящего приказа форме федерального статистического наблюдения по адресам и в сроки, установленные в формах.

3. С введением указанного в пункте 1 настоящего приказа статистического инструментария признать утратившим силу приложение № 1 «Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденное приказом

Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения».

Временно исполняющий обязанности
руководителя Федеральной службы
государственной статистики

К.Э. Лайкам

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно 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 13.05.1992 № 2761-1 “Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности”

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

**СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**
за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и медицинские организации, имеющие подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях: - органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья	20 января
органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья	до 20 февраля
органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья: - Министерству здравоохранения Российской Федерации - территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	до 5 марта 25 марта

Форма № 12

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 21.07.2016 № 355
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____			
Почтовый адрес _____			
Код	Код		
формы по ОКУД	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609346			

(1001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

(1002)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1.0 гр. 15) детей в возрасте: 0-4 года 1 _____, 5-9 лет 2 _____.

Дети (до 14 лет включительно)
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(1100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

Дети первого года жизни
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(1600)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
из них: глухота и потеря слуха	1.7.1.1	Z82.2		

(1650)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из стр. 1.7.1.1. таблицы 1600: обследовано на выявление кондуктивной и нейросенсорной потери слуха 1 _____.

(1700)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данной организации – всего 1 _____,

(1800)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Осмотрено новорожденных на 1 этапе аудиологического скрининга 1 _____,

из них: выявлено с нарушениями слуха 2 _____,

из числа выявленных с нарушением слуха на 1 этапе аудиологического скрининга обследовано на 2 этапе аудиологического скрининга 3 _____,

из них: выявлено с нарушениями слуха 4 _____,

(1900)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700) обследовано на: фенилкетонурию 5 _____, врожденный гипотиреоз 6 _____, адреногенитальный синдром 7 _____, галактоземию 8 _____, муковисцидоз 9 _____.

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано заболеваний								Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	из них (из гр. 15): юноши
			всего	из них: юноши	из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10) юноши			
					взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения				
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
юношеский (ювенильный) артрит	14.1.3	M08											
артрозы	14.1.4	M15-M19											
системные поражения соединительной ткани	14.2	M30-M35											
из них: системная красная волчанка	14.2.1	M32											
деформирующие дорсопатии	14.3	M40-M43											
спондилопатии	14.4	M45-M48											
из них: анкилозирующий спондилит	14.4.1	M45											
поражение синовиальных оболочек и сухожилий	14.5	M65-M67											
остеопатии и хондропатии	14.6	M80-M94											
из них: остеопорозы	14.6.1	M80-M81											
болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99											
из них: гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	15.1	N00-N07, N09-N15, N25-N28											
почечная недостаточность	15.2	N17-N19											
мочекаменная болезнь	15.3	N20-N21, N23											
другие болезни мочевой системы	15.4	N30-N32, N34-N36, N39											
болезни предстательной железы	15.5	N40-N42											
доброкачественная дисплазия молочной железы	15.7	N60											
воспалительные болезни женских тазовых органов	15.8	N70-N73, N75-N76		X						X			X

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано заболеваний								Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	из них (из гр. 15): юноши
			всего	из них: юноши	из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10) юноши			
					взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения				
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99										X	X
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98											

(2001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр.1.0, гр. 15) 3 _____, передано под наблюдение во взрослую поликлинику 4 _____.

Дети (15-17 лет включительно)

Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(2100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

(3002)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____

Взрослые 18 лет и более
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(3100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально- экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

(4001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

**Взрослые старше трудоспособного возраста
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)**

(4100)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально- экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений

(5000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число студентов, подлежавших диспансеризации в отчетном году 1 _____, число студентов, прошедших диспансеризацию в отчетном году 2 _____, выявлено у них заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни – всего 3 _____, из них: взято под диспансерное наблюдение 4 _____

(5100)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ: подлежало осмотру 1 _____, осмотрено 2 _____.

Должностное лицо, ответственное за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица)

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (номер контактного телефона)

E-mail: _____

« ____ » _____ 20__ год
(дата составления документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее - Форма), составляется всеми медицинскими организациями, входящие в номенклатуру медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приказ Минздрава России от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.09.2013 № 29950).

Форма предоставляется за год в целом по организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья 20 января года, следующего за отчетным.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, предоставляет отчет по каждой подведомственной организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 20 февраля года, следующего за отчетным.

Сводную Форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья, в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, предоставляют Минздраву России до 5 марта года, территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации 25 марта года, следующего за отчетным.

В адресной части указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом, если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также адрес фактического места нахождения. Для обособленных подразделений, не имеющих юридического лица, указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений¹ настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению, обособленным подразделением в кодовой части формы указывается код ОКПО (для филиала) или идентификационный номер (для обособленного подразделения, не имеющего статуса филиала), который устанавливается территориальным органом Росстата по месту расположения обособленного подразделения.

Медицинские организации, имеющие подразделения и филиалы, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составляют только одну Форму за всю организацию в целом.

Организация, имеющая в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и ведущая только консультативный прием, составляет Форму по соответствующим строкам лишь в том случае, если в данной организации у пациентов не только выявляются эти заболевания, но и осуществляется их лечение, а также и диспансерное наблюдение за пациентами.

¹ Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (п.2 ст. 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

Приемные отделения больниц, в которых в вечернее и ночное время оказывается неотложная помощь населению без последующей госпитализации, Форму не составляют.

В Форму не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*).

В Форму включают один раз в году сведения об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующим заболеваниях. Сведения об осложнениях основного и других заболеваний в Форму не включают. Источником сведений является первичная медицинская документация, содержащая рубрифицированный, разбитый на разделы диагноз: основное заболевание с осложнениями, фоновое конкурирующее и сопутствующие заболевания.

В таблицы 1000, 2000, 3000 и 4000 по соответствующим строкам включают сведения о заболеваниях, зарегистрированных у пациентов впервые в жизни (графа 9), впервые в жизни и повторно (графа 4) один раз в году, а также число заболеваний у пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графа 15). В графе 8 отмечают, сколько пациентов с заболеваниями взято под диспансерное наблюдение из графы 4.

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Повторно возникающие в течение года острые пневмонии, острая ревматическая лихорадка, острые и повторные инфаркты миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения регистрируются как острые со знаком (+). По этим строкам графы 4 и 9 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 должны быть равны.

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 показываются только те пациенты, которые заболели во втором полугодии.

Пациенты с острыми, повторными инфарктами миокарда и острыми нарушениями мозгового кровообращения наблюдаются в течение 28-30 дней, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 2000, 3000 и 4000 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х месяцев, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Графа 4 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 должна быть равна графе 9 по строке 10.1. Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 показывают как снятого с учета, а по строке 10.2 – как взятого на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.

Некоторые острые заболевания и состояния (острый отит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, а также травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года. При этом графа 4 должна быть равна графе 9 по соответствующим строкам таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000. Это не относится к тем заболеваниям, при которых острые формы могут переходить в хронические. При обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы.

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строки 10.4.1 и 10.4.1.1) регистрируется как самостоятельное заболевание, впервые выявленное – первый раз в жизни, а затем – один раз в год со знаком (-). Случаи приступов стенокардии при атеросклеротической болезни сердца как самостоятельные заболевания не регистрируются и в Форме не показываются.

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей, регистрируются как острые (таблицы 1000, 1500, графа 4 должна быть равна графе 9), дети наблюдаются в течение 1 месяца, поэтому в графе 15 на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце (таблица 1000, 1500).

Стр. 17.0 (таблицы 2000 и 3000) заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери. В этих случаях состояния матери кодируются кодами P00-P04, а не кодами XV класса, и показываются в строке 17.0.

Состояния, входящие в стр. 19.0 (XVIII класс МКБ-10), как правило, не должны регистрироваться (могут быть единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания) и под диспансерное наблюдение пациенты не берутся.

Источником информации для заполнения таблиц 1100, 1600, 2100, 3100 и 4100 служит учетная форма 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».