Методические рекомендации по заполнению формы федерального статистического наблюдения №12 за 2023 год

Врач-методист Шестакова Ольга Борисовна Тел. 246-33-31 Форма федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

утверждена приказом Росстата

№533 от 27 октября 2023 года

Форма №12 формируется на основании сведений о пациентах, получавших медицинскую помощь в амбулаторных условиях с 01 января по 31 декабря 2023 года

Изменения, вносимые в форму №12

В таблицы 1000, 2000, 3000, 4000 и 6000 добавлена новая строка:

Ожирение	5.10	E66
из них, крайняя степень	5.10.1	E66.2
ожирения		

МКБ-10:

Е66.2 Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией;

Пиквикский синдром

Добавлены новые таблицы

(1105)

Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр.4 стр.5.10) у мальчиков всего 1
из них в возрасте 0-4 года 2 , 5-9 лет 3 , крайняя степень ожирения (из гр.4 стр.
5.10.1) у мальчиков всего 4, из них в возрасте 0-4 года 5, 5-9 лет 6, число с
впервые в жизни установленным диагнозом ожирение (из гр.8 стр.5.10) у мальчиков 7, крайняя степень ожирения (из гр.8 стр.5.10.1) у мальчиков 8
(2005)
Из числа с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение (из гр.7 стр. 5.10) у юношей 1, крайняя степень ожирения (из гр. 7 стр. 5.10.1) у юношей 2
(3006), (4006),(6006)
Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр.4 стр.5.10) у мужчин 1, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.1) 2, крайняя степень ожирения (из гр.4 стр.5.10.1) у мужчин 3, из них с впервые в жизни установленным диагнозом
(из гр.3) 4

Внесены изменения в таблицы 1900 и 4001

(1900)

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (таб.1700) обследовано на: фенилкетонурию 1, врожденный гипотиреоз 2, адреногенитальный синдром
3, галактоземию 4, муковисцидоз 5, наследственные и/или врожденные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга 6, из них на наследственные болезни обмена методом тандемной масс-спектрометрии 7, спинальную мышечную дистрофию 8, первичные иммунодефициты 9
(4001)
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. 11, стр.1.0) 3, из общего числа зарегистрированных пациентов (из гр.1) подлежало диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022г. №168н 4, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 4) 5, из них находились под диспансерным наблюдением в отчетном году 6, из них впервые в жизни установленным диагнозом 7

Предоставление формы

Форма федерального статистического наблюдения №12

«Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

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

Форма составляется по данным обращаемости населения в медицинские организации на основании регистрации заболеваний в первичной учетной документации.

Основные формы первичной учетной медицинской документации:

- форма №025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- форма №025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- форма №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Утверждены Приказом от 15 декабря 2014 года №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения».

Основные правила учета заболеваний

В форму включают:

- все случаи острых заболеваний;
- один раз в год сведения об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующем хронических заболеваниях;
- диагнозы, зарегистрированные в стационаре, на основании «выписного эпикриза»;
- в случае смерти пациента регистрация нозологий обязательна.

В форму не включают:

- сведения об осложнениях основного и других заболеваний;
- сведения об обострении хронических заболеваний;
- сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой(*);
- подозрения на заболевания.

Заполнение формы

- Все таблицы заполняются по всем строкам и графам
- Закрещенные графоклетки не заполняются
- Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Заполнение формы

Форма №12 составляется по следующим разделам:

Дети (0-14 лет включительно)- таблицы 1000,1001,1002,1003,1004,1005,1100.

Дети первых трех лет жизни- таблицы 1500,1600,1601,1650,1700,1800,1900. **Дети(15-17 лет включительно**)-таблицы 2000,2001,2003,2004,2005,2100.

Взрослые 18 лет и более- таблицы 3000,3002,3003,3004,3005,<mark>3006</mark>,3100.

Взрослые старше трудоспособного возраста-

таблицы 4000,4001,4003,4004,4005,4006,4100.

Взрослые трудоспособного возраста-

таблицы 6000,6001,6003,6004,6005,6006,6100.

Диспансеризация студентов высших учебных заведений-

таблицы 5000,5100.

Таблица 4000

Таблица 4000 «Взрослые старше трудоспособного возраста» заполняется в соответствии с методикой определения возрастных групп населения, утвержденной **приказом Росстата от 17.07. 2019 №409.**

При составлении годового статистического отчета за 2023 год в таблицу 4000 включать лиц старше трудоспособного возраста:

возраст мужчин- 62 года и старше

возраст женщин- 57 лет и старше

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000, 6000

Наименование	Nº	Код по		3a _l			Состоит под				
классов и отдельных болезней	строк	МКБ-10 пересмотра	всего	из них (из гр.4) в в возрасте о-4 года 5-9 лет		из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)		Снято с диспан- серного	диспансерным наблюдением на конец
						взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	наблю- дения	отчетного года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98									

Показываем общее количество заболеваний, зарегистрированных у пациентов: острые заболевания и хр. заболевания (как уже имеющиеся, так и впервые выявленные в отчётном году).

Показываем количество всех острых и впервые выявленных хронических заболеваний, зарегистрированных у пациента в течение отчётного года

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000, 6000

	Nº	Код по			Зарегистр	ировано заболев	заний				Состоит под
Наименование классов и отдельных	строк	МКБ-10 пересмотра	всего	из них (из	з гр.4)	из них(из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)		Снято с диспан- серного	диспансерным наблюдением на конец отчетного года
болезней				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	наблю- дения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Зарегистрировано заболеваний - всего											

показываем количество заболеваний, взятых под диспансерное наблюдение в отчётном году и уже находящихся на Д-учёте пациентов из числа обратившихся в поликлинику

показываем количество заболеваний, взятых под диспансерное наблюдение из числа впервые выявленных

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000, 6000

Наименование	Nº	Код по		Зар			Состоит под				
классов и отдельных болезней	строк	МКБ-10 пересмотра	всего	из них (из гр.4)		из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)		Снято с диспан- серного	диспансерным наблюдением на конец
				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под выявлено при профосмотре		наблю- дения	отчетного года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98									

состоит под диспансерным наблюдением на конец отчётного года — показываем количество заболеваний состоящих на Д- учёте на конец отчётного года <<взято-снято=состоит>>

снято с диспансерного наблюдения:

выздоровление , улучшение перевод в другое заболевание переезд смерть

Таблица 1000

14071711	75. — 5										
	№ строк			3 a	регистр	ировано за	болеваний			Снято с	Состоит под диспансерным
Наименование классов и отдельных болезней		Код по МКБ-10 пере смотра	МКБ-10	всего	из них (из	з гр.4)	из них (из г	0.4)	Из заболеваний о жизни установле диагнозом (из гр	нным	диспан- серного наблю- дения
		Silver		в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при проф- осмотре		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Сахарный диабет II типа	5.2.3	E11									
Несахарный диабет	5.5	E23.2									
Дисфункция яичников	5.7	E28									
Дисфункция яичек	5.8	E29									
Рассеянный склероз	7.5.1	G35					D				
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	110-113					В случае реги		зательно		
Ишемические болезни сердца	10.4	120-125						ра/заключен			
Цереброваскулярные болезни	10.6.7	160-169						ного специа <i>;</i>			
Варикозное расширение вен нижних конечностей	10.8.3	183					Профиль				
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.7	J40-J43									
Другая хроническая обструк- тивная легочная болезнь	11.8	J44									
Бронхоэктатическая болезнь	11.9	J47									
Острый панкреатит	12.9.1	K85									
Сальпингит и оофорит	15.8.1	N70									

Таблица 4000

						Зарегистр	ировано забо	олеваний		Состоит под
Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пере- смотра	всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впо диагнозом (из гр.6)	ервые в жизни установл	Снято с диспансерного	диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
	CN			Взято под Диспансерн ое наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения	наблюдения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Дисфункция яичников	5.7	E28					У пациенто	в старше		
Дисфункция яичек	5.8	E29					трудоспос			
Расстройство вегетативной (автономной) нервной системы	7.10	G90			•		возра перепровеј	рить все		
Атопический дерматит	13.1	L20					случа впервые выя			
Эндометриоз	15.9	N80					заболев			
Расстройство менструаций	15.11	N91- N94								
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	18.0	Q00- Q99								

Таблицы 2000, 3000

	№ строк			Зарегистрировано заболеваний								
Наименование классов и отдельных болезней			МКБ-Х пере-	всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний диагнозом (из гр	с впервые в жизни э.6)	установленным		наблюдением на конец отчетного года	
		смотра		Взято под Диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения	Снято с диспансерного наблюдения			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
Синдром врожденной йодной недостаточности	5.1.1	E00										
Фенилкетонурия	5.11	E70.0					Вслу	IZA NAFUCTNALII	AIA BEANDLIA			
Нарушение обмена галактозы (галактоземия)	5.12	E74.2						нае регистраці вленных забол				
Болезнь Гоше	5.13	E75.2					под	ростков и взр	ослых по			
Нарушение обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	5.14	E76.0-3					5.1.1,	строкам 5.11, 5.12, 5.13				
Муковисцидоз	5.15	E84					7.8.2,	18.2, 18.5, 18.6	6, 18.7, 18.9			
Мышечная дистрофия Дюшена	7.8.2	G71.0						едставить выг				
Врожденные аномалии глаза	18.2	Q10-Q15					CI					
Неопределенность пола и псевдогермафродитизм	18.5	Q56										
Врожденные деформации бедра	18.6	Q65										
Врожденный ихтиоз	18.7	Q80										
Синдром Дауна	18.9	Q90										

Регистрация острых заболеваний

Острая патология перерегистрации на следующий год не подлежит.

Обратить внимание на обоснованность выявления острых заболеваний (ОРВИ, пневмонии, ОНМК и т.д.) при профосмотрах и диспансеризации.

У детей до 1 года хронические заболевания- редкость.

Контроль острых заболеваний

	No	Код по МКБ-Х пере- смотра				Состоит под диспансерным				
Наименование классов и отдельных болезней	№ строк		из них (из гр.4)			Из заболевани диагнозом (из		ни установленным		наблюдением на конец отчетного года
				Взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установлен- ным диагнозом	взято под выявлено при профосмотре ное наблюдение		выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения	Снято с диспансерного наблюдения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	11.1	100-106								
из них: острый ларингит и трахеит	11.1.1	J04								
острый обструктивный ларингит(круп) и эпиглоттит	11.1.2	J05			,	Грас	фа «всего»	=графе		
грипп	11.2	J09-J11					« с вперв	ые		
пневмонии	11.3	J12-J16, J18				У	установлен			
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.4	J20-J22					диагнозо	M»		
Острый панкреатит	12.9.1	K85								
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P04								

Контроль острых заболеваний

		Код по			38	арегистриров	зано заболе	ваний		Состоит под диспансерным			
Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	МКБ-Х пересмотра	всего	из них (из гр.4)	Из заболеваний диагнозом (из г		ни установленным	Снято с	наблюдением на конец отчетного года			
								Взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения	диспансер- ного наблюдения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Бактериальный менингит	7.1.1	G00											
Энцефалит, миелит, и энцефаломиелит	7.1.2	G04											
Острый средний отит	9.2.1	H65.0, H65.1,H66.0											
Острая ревматическая лихорадка	10.1	100-102											
Нестабильная стенокардия	10.4.1.1	120.0											
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	l21											
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	122			ļ.	Граф	а «всего»	=графе					
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	124					« с вперв						
Субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	160				yc	становлен диагнозо						
Внутримозговое и др. внутричерепное кровоизлияние	10.6.2	I61,I62											
Инфаркт мозга	10.6.3	163											
Инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	164											
Последствия церебро- васкулярных болезней	10.6.7	169											

Контроль острых заболеваний

		Код по		Зарегистрировано заболеваний						
Наименование классов и № отдельных болезней строк	МКБ-Х пере-	всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с в диагнозом (из гр.6	впервые в жизни устан б)	овленным		наблюдением на конец отчетного года	
		смотра		Взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения		Снято с диспансерного наблюдения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кишечные инфекции	2.1	A00- A09								
Менингококковая инфекция	2.2	A39								
Воспалительные болезни центральной нервной системы	7.1	G00- G09								
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98								

Возможно неравенство граф «всего» и « с впервые установленным диагнозом» за счёт хронических состояний. Требует подтверждения медицинской документацией.

Таблицы 3000, 4000, 6000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пере- смотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			наблюдения	наблюдением на конец отчетного года
				Взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Острая ревматическая лихорадка	10.1	100-102	Графа 4=графе 6, в графе 11 показывают только тех пациентов , которые заболели в четвёртом квартале отчётного года. если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 с учёта снимают, а по строке 10.2 берут на учёт, как впервые выявленное хроническое заболевание							
Нестабильная стенокардия	10.4.1.1	120	Заполняется по физическим лицам графы 4 и 6							
Последствия цереброваскулярных болезней	10.6.7	169	Диагноз используется только в случае смерти пациента заполняются графы 4 и 6							

Заполнение данных по строкам 3.1 и 3.1.1 Класс «Новообразования»

В таблицах 3000, 4000, 6000 строки 3.1 и 3.1.1 заполняют **только те медицинские организации**, которые сдают отчет

по форме №7 «Сведения о злокачественных новообразованиях»

в отдел статистики опухолевых заболеваний.

Необходимо сверить число выявленных впервые злокачественных новообразований при проведении профилактического медосмотра или диспансеризации в формах №12 и №131/о.

Медицинские организации, сдающие форму №7 за район, показывают данные формы 131/о по всем входящим организациям.

Класс 9 «Болезни органов кровообращения»

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия -строка 10.4.1 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.

Строка 10.4.1.1-**нестабильная стенокардия** регистрируется раз в год, заполняются графы 4 и 6, графа 4=графе 6. Нестабильная стенокардия —острое состояние, диспансерное наблюдение по I25.8 (при переходе в ОИМ) или по I20-при стабилизации состояния

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 11 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

Строки 10.6.1-10.6.4-острое нарушение мозгового кровообращения всегда первичное (+), графа 4=графе 6. С этим диагнозом пациенты наблюдаются 30 дней, в дальнейшем диспансерное наблюдение осуществляется по последствиям инсульта- парезы, параличи, энцефалопатия и т.д.

Класс 10 «Болезни органов дыхания»

Пациенты с пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе «состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года» показываем пациентов, которые заболели во втором полугодии отчетного года.

Дети, переболевшие пневмонией, могут находится под диспансерным наблюдением до 12 месяцев.

Класс 15 «Беременность, роды и послеродовый период» О 00-О 99

Включаются случаи акушерской патологии.

Если соматическое заболевание возникло во время беременности-кодировать его необходимо по классу О.

Данные этой строки должны определенным образом соотноситься с данными по форме №13 и №32.

Необходимо представить пояснительную записку о количестве и об исходах беременности у женщин старше трудоспособного возраста (по строке 16.0 таблицы 4000).

Класс 16 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде»

Строка 17.0 таблицы 1000 и 1500 у детей, регистрируются как острые, дети наблюдаются в течении **одного месяца**, поэтому в графе «состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года» показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце.

Строка 17.0 таблиц 2000 и 3000 заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери.

Данные случаи кодируются кодами Р00-Р04, а не кодами класса 15 «Беременность, роды и послеродовый период».

В таблицах 1000 и 1500 коды МКБ-10 Р05-Р96.

Класс 18 «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»

Состояния, входящие в строку 19.0 (XVIII класс МКБ-10), не должны регистрироваться и на учет не берутся.

Наблюдение при подозрении на какое-либо заболевание кодируется рубрикой Z03.

Межформенный контроль

Класс 19 «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин»-строка 20.0

Состояния этого класса должны соответствовать патологическим состояниям, указанным в форме №57 «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин»

Возможно неравенство граф «всего» и «с впервые установленным диагнозом» за счет хронических состояний (вибрационная болезнь, др. профзаболевания и больные, получающих лечение по травме больше года).

Подтвердить медицинской документацией!

COVID-19

Сведения о заболеваемости COVID-19 показываются только в строке 21 и по другим строкам (в т. ч. пневмония) не показываются.

На диспансерный учет берутся все пациенты, перенесшие заболевание, сроком на 1 год.

Может быть разница между переболевшими и взятыми на диспансерный учет на умерших.

Приказ Минздрава России от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми

«1.Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения за взрослыми (в возрасте 18 лет и старше).

Настоящий Порядок не применяется в случаях, если нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группами заболеваний или состояний).»

- -контроль за диспансерной группой с перечисленными в приказе заболеваниями
- -оплата по ОМС мероприятий, проводимых медицинской организацией с данной диспансерной группой

Пациенты с другими заболеваниями (не входящими в перечень приказа №168н),если они нуждаются в диспансерном наблюдении, берутся на диспансерный учет в «общем порядке» и показываются в форме №12 по соответствующим строкам и графам.

Заполнение таблицы 4001

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.11 стр. 1.0) 3, из общего числа зарегистрированных пациентов (из гр. 1) подлежало
диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за
взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. №168н 4, из них с
впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 4) 5, из них находилось под диспансерным
наблюдением в отчетном году 6, из них с впервые в жизни установленным диагнозом 7

При заполнении т.4001 в графе 1 показываем число физических лиц, зарегистрированных с заболеваниями, из графы 4 строки 1.0 таблицы 4000. Данное число может быть меньше числа графы 4 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 2 -число физических лиц, зарегистрированных с диагнозом впервые в жизни, из графы 1 т.4001. Данное число может быть меньше числа графы 6 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 3 —число физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года из графы 11 строки 1.0 таблицы 4000. Данное число может быть меньше числа графы 11 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 4 —число физических лиц, зарегистрированных с заболеваниями, подлежащих диспансерному наблюдению в соответствии с приказом №168н, из графы 1 таблицы 4001. Данное число может быть меньше числа графы 4 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 5 — число физических лиц, с диагнозом зарегистрированным впервые в жизни и подлежащих диспансерному наблюдению, в соответствии с приказом №168н из графы 4 таблицы 4001. Данное число может быть меньше графы 6 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 6 — число физических лиц, которые находились под диспансерным наблюдением в течение отчетного года, из графы 4 таблицы 4001. Данное число может быть меньше числа графы 5 строки 1.0 таблицы 4000.

В графе 7 — число физических лиц, с диагнозом зарегистрированным впервые в жизни, которые находились под диспансерным наблюдением в течение отчетного года, из графы 6 таблицы 4001. Данное число может быть меньше числа графы 7 строки

Заполнение таблиц 3004,4004,6004

Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным
наблюдением (стр.10.0 гр.5) 1, из них снято 2, из них умерло (из графы 2)
3, из них умерло от болезней системы кровообращения (из графы 3) 4
В графу 1 включаются все взрослые пациенты с болезнями системы кровообращения,
состоявшие в отчетном году под диспансерным наблюдением.

В графу 2 включаются все взрослые пациенты из графы 1, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по всем основаниям (выбытие, смерть и др.)

В графу 3 включаются все взрослые пациенты из графы 2, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти.

В графу 4 включаются все взрослые пациенты из графы 3, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти от болезней системы кровообращения.

Графы 3 и 4 могут быть равны.

Если пациент состоял под диспансерным наблюдением по классу «Болезни системы кровообращения», а в течение года диагноз был изменен, но он остался в данном классе уже с новым диагнозом, то данный случай не считается снятым с учета и в графу 2 не входит.

Заполнение таблицы 3005

Число взрослых пациентов, находившихся в отчетном году под диспансерным наблюдением по поводу перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии Федеральным законом от 17.07.1999 №178н « О государственной социальной помощи» 1_____, из них число взрослых пациентов, находившихся в отчетном году под диспансерным наблюдением по поводу перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний и бесплатно получавших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, за исключением лиц, имеющих право на социальную помощь 2 _____.

Таблиц 3005 заполняется следующим образом:

В графу 1 включаются все взрослые пациенты из числа физических лиц с болезнями системы кровообращения, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном году (таблица 3004, графа 1), перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, у которых с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства прошло менее 2 лет, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 года №178 «О государственной социальной помощи».

Событие, которое произошло позже 1 января 2021 года.

Внимание! Срок в два года отсчитывается от последнего сердечно-сосудистого события.

В графу 2 включаются все взрослые пациенты из графы 1, получившие в отчетном году лекарственные препараты т.е. которым были выписаны рецепты по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения РФ, в амбулаторных условиях в рамках федерального проекта «Борьба с сердечнососудистыми заболеваниями».

Внимание! Пациенты высокого риска, получившие в отчетном году лекарственные препараты (которым были выписаны рецепты), включаются в графу 2 однократно, независимо от кратности (периодичности) получения рецептов в отчетном году.

Комментарии к таблице 3005

Термины:

- -сердечно-сосудистое событие: острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция, проведенная пациентам по поводу сердечно-сосудистых заболеваний;
- -**пациенты высокого риска**: взрослые физические лица, которые перенесли сердечно-сосудистое событие.

-каких лиц исключаем:

Исключать нужно пациентов, которые **имели право** на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999г. №178 до сердечно-сосудистого события и, соответственно, не получили ни одного рецепта в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Заполнение таблиц 1100,1600,2100,3100,4100,6100

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

В обращения с профилактическими и иными целями включают обращения с кодами по МКБ-10 Z 00-Z99.

Обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента, в результате которых цель обращения достигнута.

Повторные обращения-это обращения с одной и той же целью.

Профосмотры и диспансеризацию, в которых принимают участие несколько специалистов, рассматриваем как законченный случай поликлинического обращения. В этом случае профосмотр или диспансеризация представляет собой одно обращение, включающее посещения к нескольким специалистам. В форме №12 учитываем только **обращения**.

Дополнительные контроли к таблицам

Таблица 2000

Контроль «девушек»

```
«всего»(гр.4) — «из них : юноши»(гр.5) = «всего девушки»
```

«с впервые в жизни установленным диагнозом»(гр.7) — «из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.7) юноши» гр.11 = «девушки впервые»

«состоит под диспансерным наблюдением...» (гр.13) — «из них юноши» (гр.14) = **«девушки Д-учет»**

В расчетной графе «девушки» не должно быть отрицательных значений

Формирование строк таблиц «Прочие»

ТОРИИР	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 		7 . P \	,	.,	70 1710 11				
Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пере- смотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			наблюдения	наблюдением на конец отчетного года
				Взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определённых групп взрослого населения	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Болезни крови	4.0	D50- D89	130	29	110	26		6	6	23
Из них: анемии	4.1	D60- D64	120	18	105	16		4	5	13
нарушения свертываемости крови	4.2	D65- D69	1	1	1	1			1	
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.3	D80- D89	3	3						3
Сумма										
4.1+4.2+4.3			124	22	106	17		4	6	16
Прочие 4.0-(4.1+4.2+4.3)			6	≥ 7	4	≥ 9		2	0	7
4.0-(4.1+4.2+4.3)			ошибка!		ошибка!					

Отрицательные значения исключены.

Подчиняется всем правилам обычных строк

Сравнение данных формы №12 с данными мониторингов Национальных проектов здравоохранения

Данные формы №12 должны соответствовать показателям мониторингов соответствующих Национальных проектов здравоохранения:

- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»
- «Старшее поколение»
- «Стратегия формирования здорового образа жизни населения..»
- «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

После заполнения формы №12 необходимо провести внутриформенный, межформенный и межгодовой контроли.

При межгодовой разнице по зарегистрированным заболеваниям на 10% и более необходимо представить пояснительную записку по каждой строке.