

**ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России**

**Формы государственного статистического наблюдения  
№10 «Сведения о заболеваниях психическими  
расстройствами и расстройствами поведения (кроме  
заболеваний, связанных с употреблением  
психоактивных веществ)» и  
№36 «Сведения о контингентах психически больных»**

**Сидорюк Ольга Вячеславовна**

**5 декабря 2025**

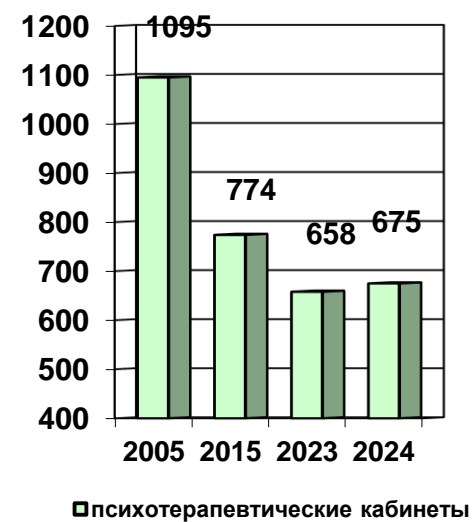
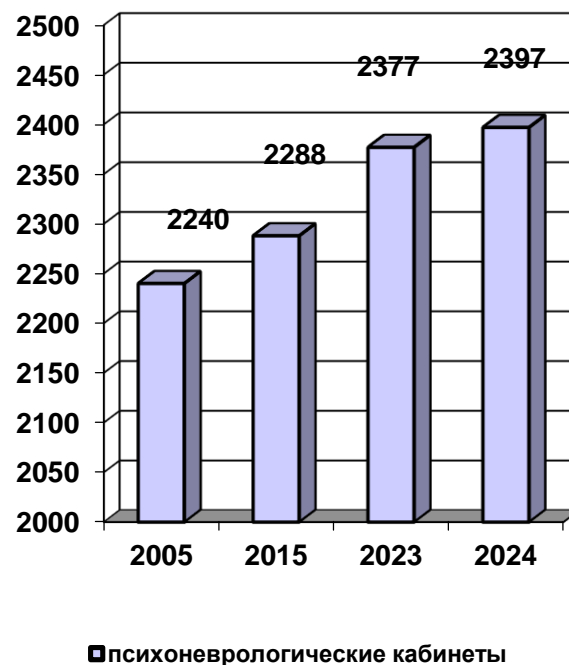
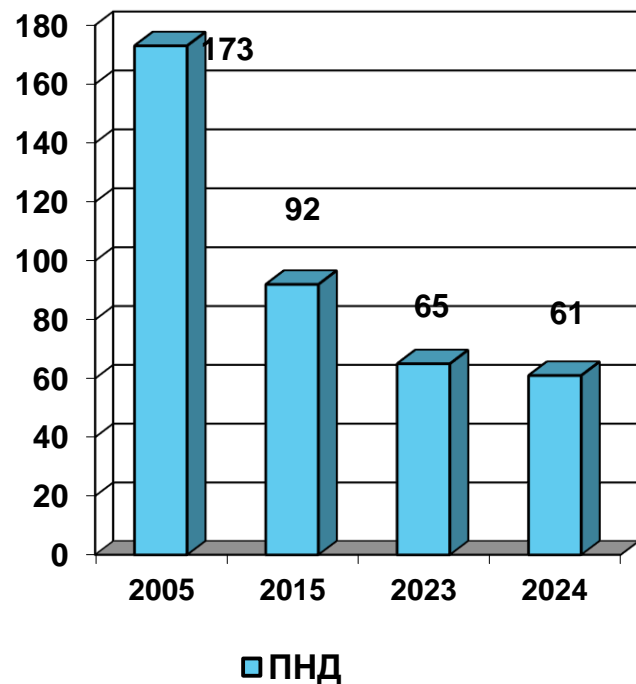
# ВЕДОМСТВЕННЫЕ НОРМАТИНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ»

- ✓ Приказ Минздрава России от 14.10.2022 N 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»
- ✓ Приказ Минздрава России от 30.06.2022 N 453н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями». Изменения 1.11.2024.
- ✓ Приказ Минздрава России от 20 мая 2022 г. N 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2021 г. N 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»

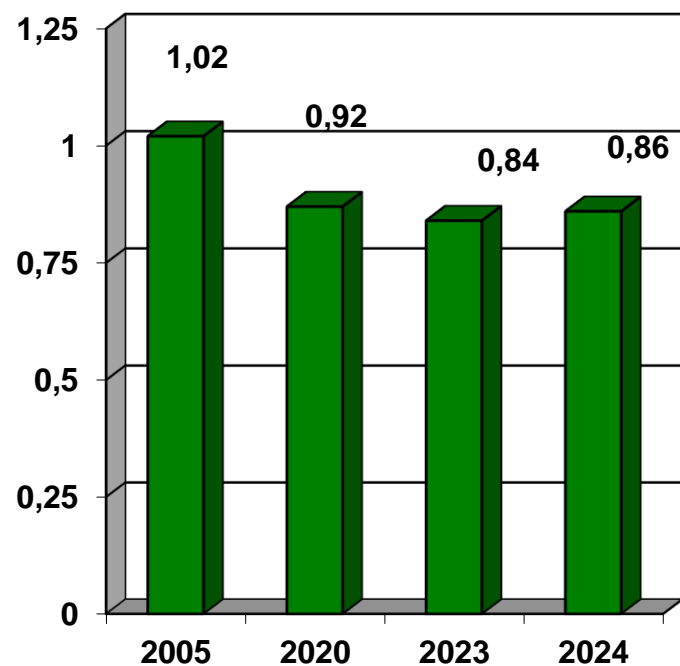
## ВЕДОМСТВЕННЫЕ НОРМАТИНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ» ПРОДОЛЖЕНИЕ

- ✓ Указ Президента Российской Федерации В.В. Путина от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года»
- ✓ Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- ✓ Приказ Минздрава России от 30.06.2022 N 451н «Об утверждении Порядка проведения медицинского психиатрического освидетельствования»
- ✓ Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Актуальная редакция от 22.07.2024 №195-ФЗ.
- ✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2021 г. N 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления № медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»
- ✓ Приказ Минздрава России №193н о порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

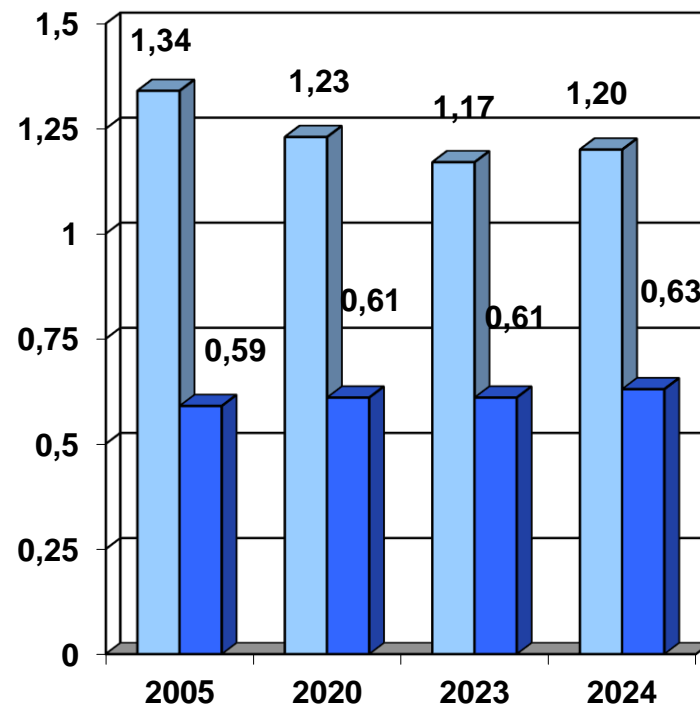
## Сеть амбулаторных психиатрических учреждений



## Кадры врачей - психиатров (на 10 тыс. населения)



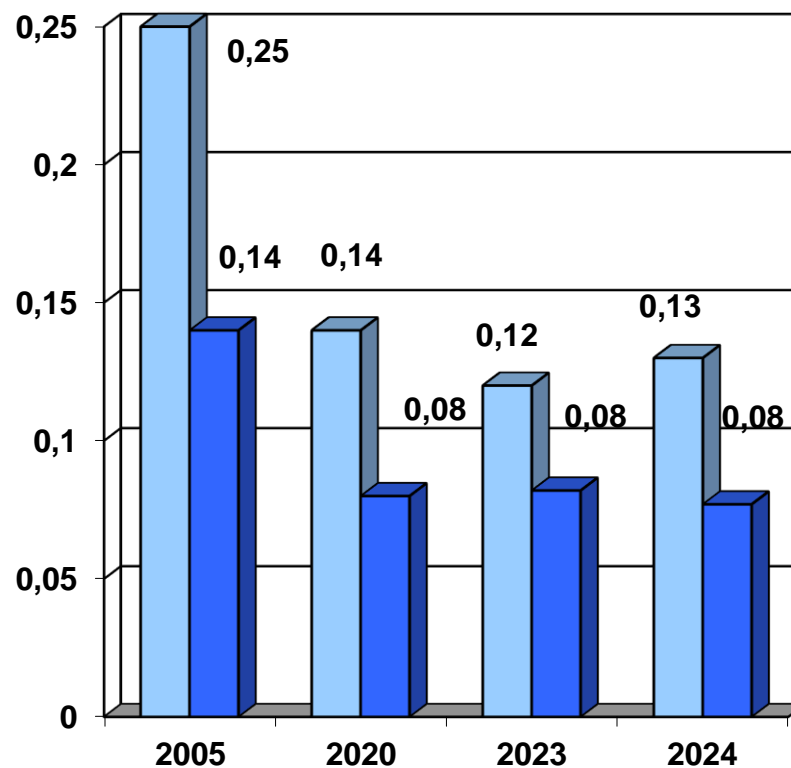
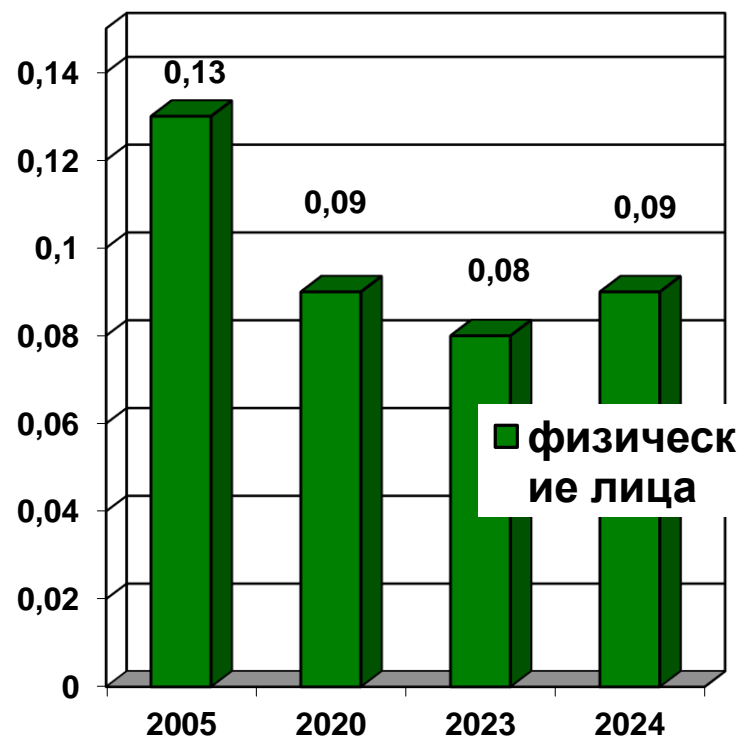
■ физические лица



□ занятые должности - всего

■ из них на амбулаторном приеме

## Кадры врачей - психотерапевтов (на 10 тыс. населения)

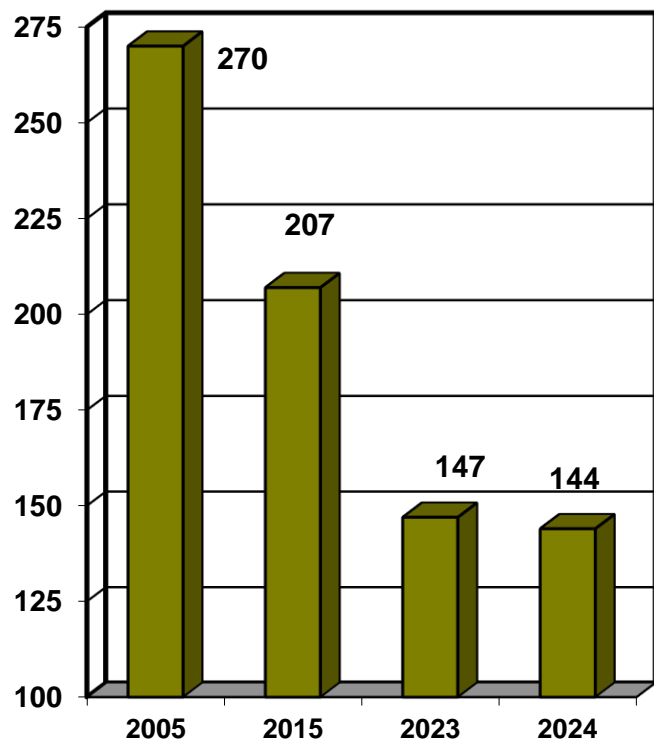


□ занятые должности - всего  
■ из них на амбулаторном приеме

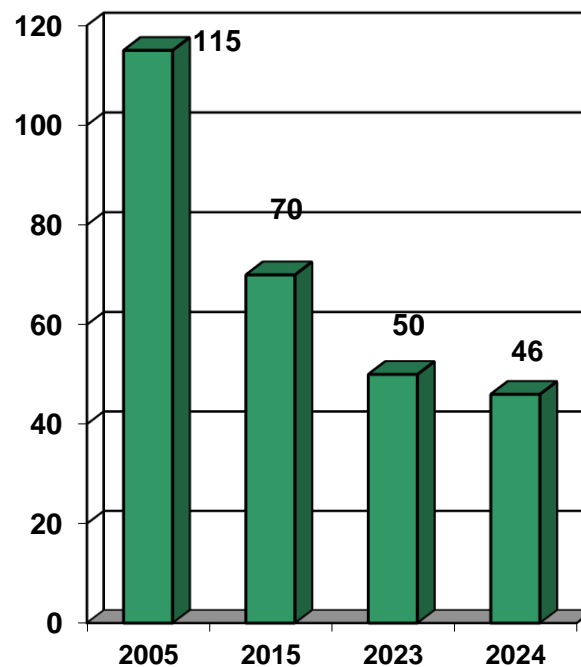
## Занятые должности лиц с немедицинским образованием (абс.)

Годы	Медицинские психологи	Специалисты по социальной работе	Социальные работники
<b>2005</b>	<b>3158,25</b>	<b>576,75</b>	<b>1463,50</b>
<b>2010</b>	<b>3616,25</b>	<b>925,75</b>	<b>1691,00</b>
<b>2015</b>	<b>3991,25</b>	<b>913,50</b>	<b>1559,00</b>
<b>2020</b>	<b>4065,75</b>	<b>912,00</b>	<b>1186,50</b>
<b>2022</b>	<b>4190,65</b>	<b>830,50</b>	<b>1142,00</b>
<b>2023</b>	<b>4358,25</b>	<b>941,75</b>	<b>1098,25</b>
<b>2024</b>	<b>4695,25</b>	<b>917,75</b>	<b>1130,50</b>
<b>2024/2005 (%)</b>	<b>48,7</b>	<b>59,1</b>	<b>-22,8</b>

## Сеть стационарных психиатрических учреждений



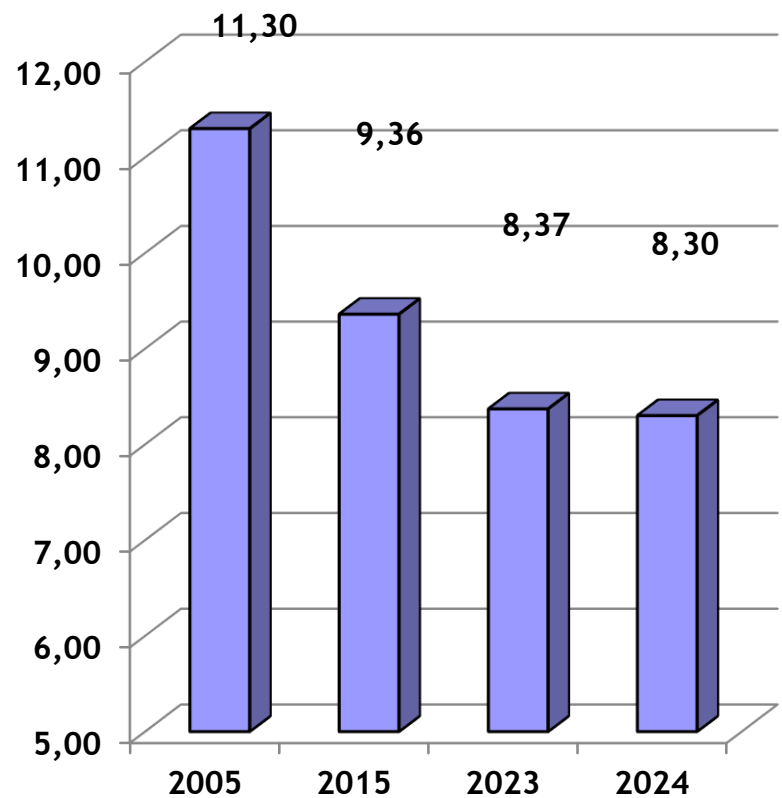
■ психиатрические больницы



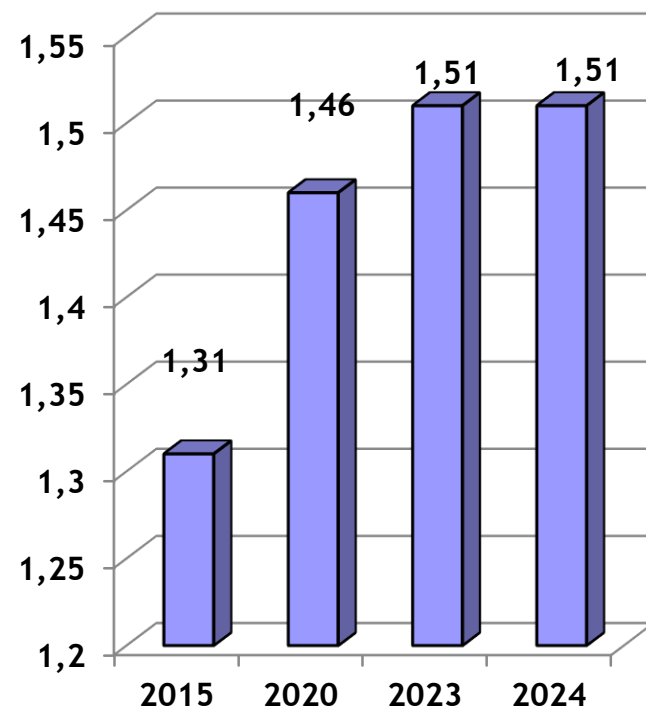
■ ПНД, имеющие стационары



**Число психиатрических коек  
круглосуточного стационара (всего) – на  
10 тыс. населения**

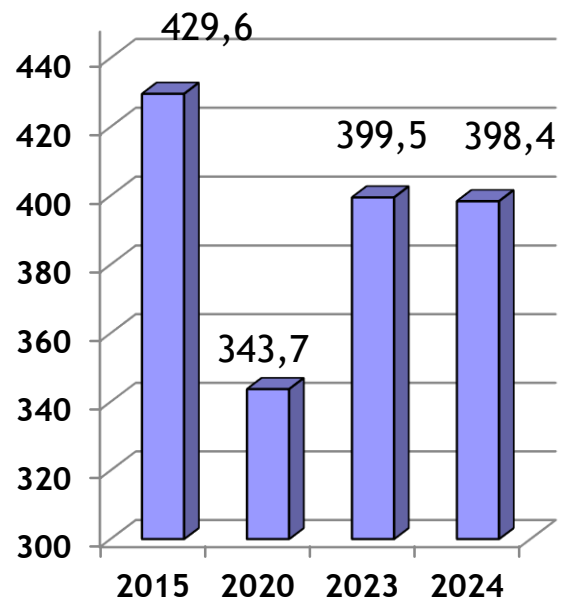


**Число среднегодовых мест в  
дневных стационарах – на 10 тыс.  
населения**

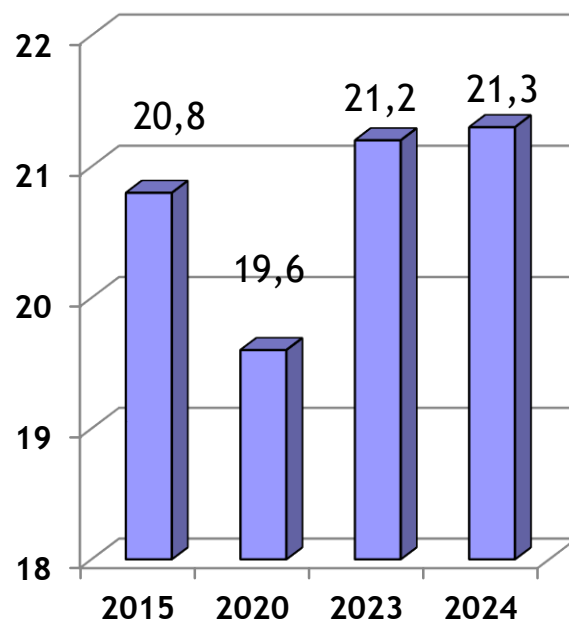


## Показатели госпитализации пациентов с психическими расстройствами в РФ

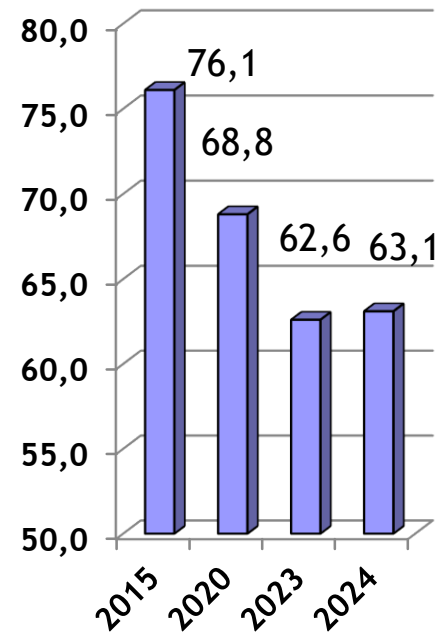
Госпитализировано (на 100  
тыс.населения)



Госпитализировано повторно  
в течение года (%)

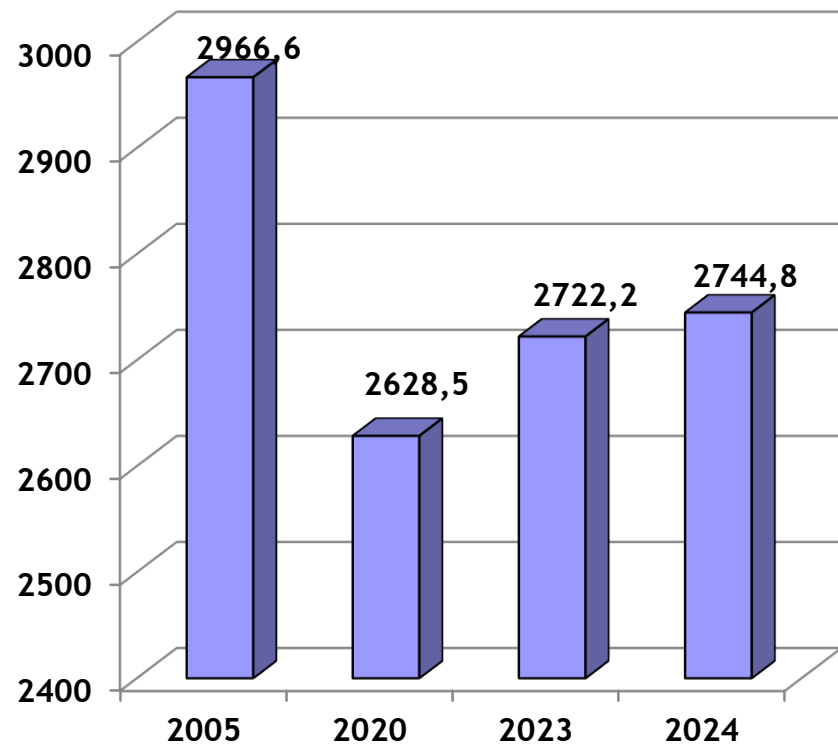


Средняя длительность  
госпитализации (дни)

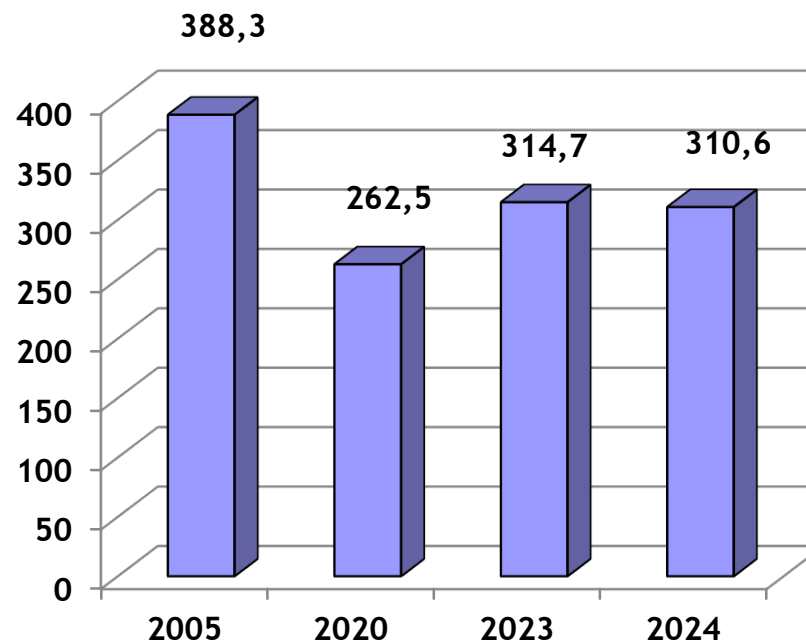


## Контингенты пациентов, имеющих психические расстройства, в РФ

Показатели общей заболеваемости  
(на 100 тыс.нас.)

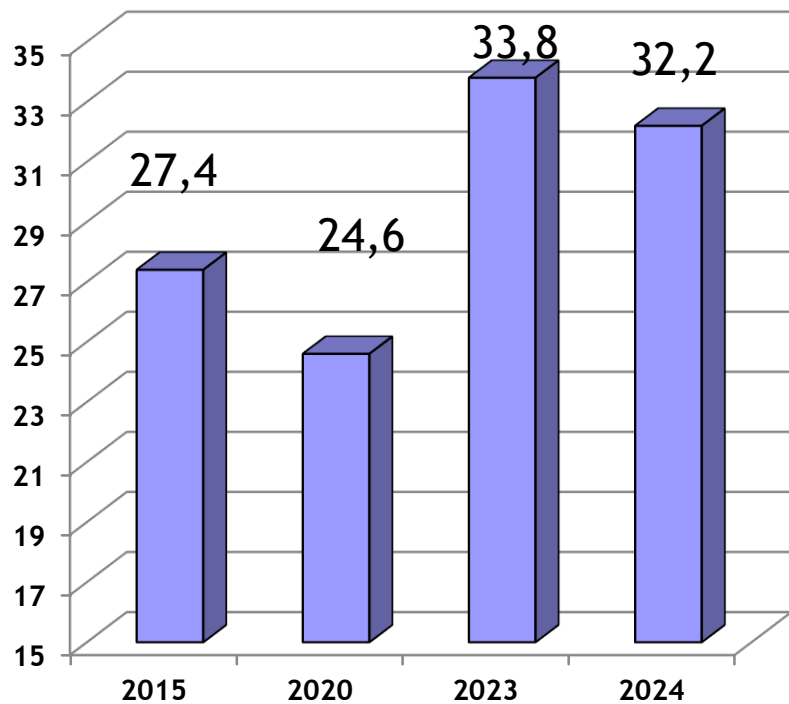


Показатели первичной заболеваемости  
(на 100 тыс.нас.)

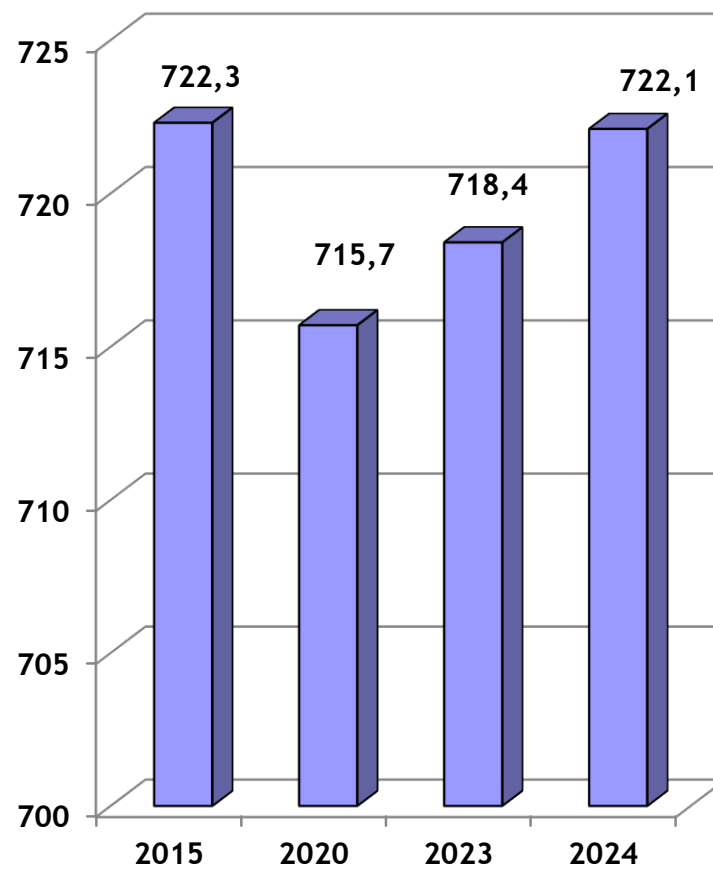


## Контингенты лиц, имеющих инвалидность вследствие психических расстройств.

Впервые признано нетрудоспособными (на 100 тыс.нас)



На конец года (на 100 тыс.нас)



Доля пациентов, получивших помощь  
бригады специалистов (%)

- В стационаре

2020 г	2021 г	2022г	2023г	2024г
33,25	33,5	36,3	35,9	35,9

- Амбулаторно

2020 г	2021 г	2022 г	2023 г	2024 г
20,98	25,40	28,0	29,4	30,2

## Требованиям к отчетам за 2025 год

### Формы государственного статистического наблюдения №10 и №36

Сводные годовые статистические отчеты представляются на бланках соответствующих форм, утвержденных:

- по форме № 10- приказом Росстата от 30.06.2014 № 459;
- по форме № 36 - приказом Минздрава России от 25.07.2023 № 355;

В каждом медицинском учреждении существуют базы данных о пациентах с психическими расстройствами, основанные на первичных учетных формах, которые заполняются на каждого пациента: Медицинская Карта амбулаторного больного и Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью.

Пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения для форм №№10 и 36 являются пациенты с кодами МКБ-10 F00-F09; F20-F99 (альтернативными F00 и F02 и основными F01 и F03-F09; F20-F99 ). Наркологические расстройства F10-F19 присутствуют в форме №36 в табл.2300 (стационаре).

► В отчетную форму №12 включаются пациенты по основному коду, в №14 - по кодам F01-F99.

Перечень основных и альтернативных кодов показан на следующем слайде.

Перечень психических расстройств, имеющих двойную кодировку	Основной код (код соматического заболевания (+))	Альтернативный код (код психического расстройства (*))
Деменция при болезни Альцгеймера с ранним началом	G30.0	F00.0x
Деменция при болезни Альцгеймера с поздним началом	G30.1	F00.1x
Деменция при болезни Альцгеймера атипичная или смешанного типа	G30.8	F00.2x
Деменция при болезни Альцгеймера неуточненная	G30.9	F00.9x
Деменция при болезни Пика	G31.0	F02.0x
Деменция при болезни Крейтцфельдта-Якоба (губчатом энцефалите)	A81.0	F02.1x
Деменция при болезни Гентингтона	G10	F02.2x
Деменция при болезни Паркинсона	G20	F02.3x
Деменция при болезни, вызванной ВИЧ	B22.0	F02.4x
Деменция в связи с травмой головного мозга	S00-S09, T90	F02.8x0
Деменция в связи с эпилепсией	G40.0-G40.8	F02.8x2
Деменция в связи с опухолью головного мозга	C70-C 72, D32-D34, D42-D43	F02.8x3
Деменция в связи с нейросифилисом	A52.1	F02.8x5
Деменция в связи с другими вирусными и бактериальными нейроинфекциями	<b>B94.1,B94.8</b>	F02.8x6
<b>Деменция в связи с другими заболеваниями:</b>		
Деменция при отравлении окисью углерода	T58	F02.8x7
Деменция при церебральном липидозе	E75.0-E75.6	F02.8x7
Деменция гепатолентикулярной дегенерации (болезнь Вильсона)	E83.0	F02.8x7
Деменция при гиперкальциемии	E83.5	F02.8x7
Деменция при гипотиреозидизме, приобретенном	E00, E02	F02.8x7
Деменция при интоксикациях	T36-T65	F02.8x7
Деменция при множественном склерозе	G35	F02.8x7
Деменция при дефиците никотиновой кислоты (пеллагре)	E52	F02.8x7
Деменция при узелковом полиартериите	M30.0-M30.8	F02.8x7
Деменция при трипаносомозах	B56, B57	F02.8x7
Деменция при дефиците витамина B12	E53.8	F02.8x7

## Форма 10 Число заболеваний психическими расстройствами, зарегистрированных учреждением

1. Внутритабличный контроль таблицы (2000) и (3000) - по строкам, включая расчетные:

- ▶ строка 1 = строки 2+15+24 по всем графам, включая расчетную «мужчины» (с 4 по 13 - всего и с 14 по 23 - сельские жители);
- ▶ строка 2 = строки 3+7+8+9+10+11+13;
- ▶ строка 15 = строки 16+18+20+21+23;
- ▶ строка 3 > строк 4+5+6;
- ▶ строка 11 > строки 12;
- ▶ строка 13 > строки 14;
- ▶ строка 16 > строки 17;
- ▶ строка 18 > строки 19;
- ▶ строка 21 > строки 22;
- ▶ строка 24 > строки 25;



## Форма 10 Дополнительные (расчетные) строки:

- другие органические психозы и (или) слабоумие - строка (3 - 4 - 5 - 6);
- хронические неорганические психозы, детские психозы, неуточненные психические расстройства - строка (11 - 12);
- другие аффективные психозы - строка (13 - 14);
- другие органические непсихотические расстройства - строка (16 - 17);
- аффективные непсихотические расстройства - строка (18 - 19);
- другие непсихотические расстройства, неуточненные непсихотические расстройства - строка (21 - 22);
- другие формы умственной отсталости - строка (24 - 25).

Дополнительные графы по всем строкам, включая расчетные:

- графа 4 - графа 5 = мужчины;
- графа 14 - графа 15 = мужчины сельские жители;

Городские жители рассчитываются как разность соответствующих граф, т.е. число зарегистрированных всего (гр.4-13) минус число зарегистрированных сельских жителей (гр.14-23) по всем соответствующим графам и строкам, включая расчетные. должно быть больше нуля. Допускается равенство чисел на уровне небольших по численности населения субъектов.

**В расчетных строках и расчетных графах не должно быть минусов!**

## Форма 10

### Внутриформенные внутритабличные контроли - таблицы (2000) и (3000) - продолжение

2. Внутритабличный контроль - по графам для всех строк, включая расчетные:

- ▶ графа 4 > или = графы 5;
- ▶ графа 4 = графы 6+7+8+9+10+11 (исключение: для стр.4 гр.4=гр.9+10+11, для стр.5 гр.4=гр.10+11 неравенство нужно пояснять) ;
- ▶ графа 4 > или = графы 12+13;
- ▶ графа 14 > или = графы 15;
- ▶ графа 14 = графы 16+17+18+19+20+21 (исключение: для стр.4 гр.14=гр.19+20+21, для стр.5 гр.14=гр.20+21 неравенство нужно пояснять);
- ▶ графа 14 > или = графы 22+23.

▶ 3. Внутриформенный контроль таблиц (2000) и (3000). **Число зарегистрированных с впервые в жизни установленным диагнозом (табл.3000) не может быть больше числа зарегистрированных всего(табл.2000) по всем строкам и графам, включая расчетные.**

# Примеры расхождений по дополнительным (расчетным) строкам в т.2000

## По строке 3-4-5-6 (расчетная):

- ▶ зарегистрированных всего пациентов городских жителей (гр.4-гр.14) меньше состоящих на конец года (гр.12 + гр.13- гр.22 - гр.23);

## По строке 11 - 12 (расчетная):

- ▶ зарегистрированных всего сельских жителей (гр.14) меньше состоящих на конец года (гр.22 + гр.23);
- ▶ зарегистрированных всего городских жителей меньше состоящих на конец года (дисп+конс);
- ▶ всего состоящих на конец года под диспансерным наблюдением (гр.12) меньше аналогичного контингента сельских жителей (гр.22);

## По строке 13-14 (расчетная):

- ▶ зарегистрированных всего (гр.4) меньше состоящих на конец года всего (гр.12 +13);
- ▶ зарегистрированных всего сельских жителей (гр.14) меньше состоящих на конец года всего (гр.22+23);
- ▶ зарегистрированных всего городских жителей (расчетные данные по всем строкам и графам) меньше состоящих на конец года всего городских жителей (дисп+конс);

## По строке 16-17 (расчетная):

- ▶ зарегистрированных всего мужчин (расчетная графа=гр.4-5) меньше зарегистрированных сельских мужчин (гр.14-15);

## Примеры расхождений по дополнительным (расчетным) строкам в т.3000

### По строке 11-12 (расчетная):

- ▶ количество зарегистрированных с впервые в жизни установленным диагнозом женщин больше, чем всего зарегистрированных (гр.4);
- ▶ количество зарегистрированных городских женщин с впервые в жизни установленным диагнозом больше, чем зарегистрированных всего;
- ▶ количество зарегистрированных городских жителей - детей 0-14 лет с впервые в жизни установленным диагнозом больше, чем зарегистрированных детей всего;

### По строке 24-25:

- ▶ всего с впервые в жизни установленным диагнозом зарегистрировано (гр.4) меньше, чем женщин (гр.5), т.е. расчетное число мужчин по этой строке в контроле выходит с минусом.

## **Форма 36**

### **СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ**

**Форма 36 содержит 18 таблиц -**

**2100,2110,2120,2150,2160,2180,2190,2200,2210,2300,2310,2320, 2340,  
2400,2500,2600,2800,2900 и 4 подстрочника - 2101, 2181,2202,2301.**

**Все таблицы должны быть заполнены. Если явление отсутствует, нужна  
пояснительная записка.**

**В прошлом году в таблицы 2100, 2110, 2180, 2200, 2300, 2202, 2600  
добавлены новые графы, содержащие информацию о детях,  
проживающих в организациях социального обслуживания для детей с  
психическими расстройствами (ДДИ). Были обнаружены ошибки при  
заполнении таблицы 2600.**

## Форма 36

### СВЕДЕНИЯ О КОНТИНГЕНТАХ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ

По **Порядку оказания психиатрической помощи от 14 октября 2002 №668н** дома инвалидов социального обслуживания, находящиеся в районе обслуживания медицинской организации (ПНД, ЦРБ и др.), получают помощь этой МО.

В табл.2100 (гр.8 и 14), 2110 (гр.8 и 14), 2180 (гр.7 и 11), 2200 (гр.5 и 8), 2202 (гр.4) нужно показывать детей 0-17 лет, проживающих в организациях социального обслуживания для детей с психическими расстройствами (ДДИ), находящихся в районе обслуживания медицинской организации (дома ребенка и школы-интернаты не включать), которым оказывалась помощь (заполнены Карта обратившихся за психиатрической (наркологической) помощью /форма № 030-1/у-02/ и Медицинская карта амбулаторного больного /форма № 025/у-04/). В табл.2160 включаются инвалиды, не получавшие помощь амбулаторно, т.е. не попавшие в 2100 или 2110.

Форма 36 Внутритабличный контроль  
таблиц (2100) - Контингенты пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением и  
(2110) - Контингенты пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь

Эти таблицы имеют расчетные строки:

другие психозы -  $\text{стр.2a} = \text{стр.2} - \text{стр.3} - \text{стр.4}$

другие непсихотические расстройства -  $\text{стр.5a} = \text{стр.5} - \text{стр.6}$

Эти таблицы имеют расчетные графы:

Возраст 18 лет и старше -  $\text{гр.5a} = \text{гр.5} - \text{гр.6} - \text{гр.7}$

-  $\text{гр.11a} = \text{гр.11} - \text{гр.12} - \text{гр.13}$

**В расчетных строках и расчетных графах не должно быть минусов!**

контроль - по графам:

1. графа 4 > графы 5;
2. графа 5 > графы 6+7;
3. графа 8 < графы 6+7;
4. графа 9 > графы 10;
5. графа 11 > графы 12+13;
6. графа 14 < графы 12+13.

## Форма 36 Межгодовой контроль таблиц 2100 и 2110

**Гр.4 табл.2100 и 2110 содержит число пациентов, которых не было в конце прошлого года (ранее снятых с учета, переехавших), в том числе первичных.**

**Межгодовое движение пациентов по всем строкам таблицы 2100:**

гр.11 таблицы 2100 за прошлый год + гр.4 таблицы 2100 - гр.9  
таблицы 2100 + гр.15 таблицы 2100 - гр.15 таблицы 2110 = таблица  
2100 гр.11.

**Соответственно по всем строкам таблицы 2110:**

гр.11 таблицы 2110 за прошлый год+ гр.4 таблицы 2110 - гр.9  
таблицы 2110 + гр.15 таблицы 2110 - гр.15 таблицы 2100 = таблица  
2110 гр.11.

**В строках со 2 по 7 возможно неравенство вследствие  
диагностических переходов, но по строке 1 равенство желательно, а  
по сумме 1 строк табл.2100 и 2110 - обязательно.**

**В исключительных случаях требуется пояснение.**



## Форма 36

### Внутритабличный контроль таблицы (2180) - Контингенты пациентов, имеющих группу инвалидности

Контроль по строкам:

1. строка 1 > суммы строк 2,3,5,6 по каждой графе;
2. строка 3 > строки 4 по всем графам.

Контроль для всех строк по графам:

1. графа 4 > графы 5+6;
2. графа 6 > графы 7;
3. графа 8 > графы 9+10;
4. графа 10 > графы 11;
5. графа 8 > графы 4;
6. графа 9 > графы 5;
7. графа 10 > графы 6;
8. графа 11 > графы 7.

## Форма 36

### Контроль таблицы (2190) - число инвалидов трудоспособного возраста

Табл.2190, стр.1 гр.1 (число инвалидов трудоспособного возраста)  $\geq$  сумме гр. 2,3,4 (работают)

Табл. 2190 гр. 1 (число инвалидов трудоспособного возраста)  $<$  стр.1 гр.8 табл. 2180 (общего числа инвалидов по психическому заболеванию)

Табл. 2190 гр. 1 (число инвалидов трудоспособного возраста)  $<$  табл. 2120 гр. 2 (число пациентов трудоспособного возраста)

## Форма 36

**Контроль таблицы (2202) - Из числа пациентов, находившихся под диспансерным наблюдением и получавших консультативно-лечебную помощь на конец года, получили курс лечения/реабилитации бригадным методом**

**Табл. 2202 сумма гр.1(взрослые)+гр.2(подростки)+гр.3 (дети) должна быть равна табл.2120, гр.1 (Из числа пациентов, находившихся под диспансерным наблюдением и получавших консультативно-лечебную помощь на конец года, получили курс лечения/реабилитации бригадным методом)**

Примечание. Если среди консультативных пациентов доля получивших курс лечения/реабилитации бригадным методом мала, допускается в расчете интенсивного показателя использовать число находившихся под диспансерным наблюдением.

## Форма 36

### Контроль таблицы (2210) - Число должностей, занятых лицами с немедицинским образованием, в психоневрологических организациях

Табл.2210, гр.3 (Занято должностей на конец года, ед).

Табл.2210, гр.4 (из них принимали участие в сопровождении профилактических и реабилитационных программ с пациентами и родственниками пациентов).

Табл.2210, гр.5 (Число пациентов, которым оказывалась помощь в течение отчетного года, **человек**) - не может быть больше имеющегося числа пациентов в амбулаторной службе и числа выписанных из стационара в течение года пациентов по каждой строке.

Табл.2210, гр.7 (из них число пациентов, которым оказывалась помощь в составе бригады специалистов, **человек**) - не может быть больше имеющегося числа пациентов и должна соответствовать для строк 1,2,3 графе1 табл.2120 и графе1 табл.2320 для строк 4,5,6.

Гр.5 может быть меньше гр.6+7+8

## Форма 36 Внутритабличный контроль таблицы (2300)

Графы, содержащие информацию о детях, проживающих в организациях социального обслуживания для детей с психическими расстройствами (ДДИ) заполняются по поступлению из ДДИ, выписываются «домой», т.к. ДДИ их дом. В гр.5 табл.2320 заносятся дети, поступившие не из интерната, но переводимые из стационара в интернат.

Таблица имеет расчетные строки:

- стр.3а=стр.3-стр.4-стр.5
- стр.10а=стр.10-стр.11
- стр.12а=стр.12-стр.13
- стр.16а=стр.16-стр.17
- стр.19а=стр.19-стр.20
- стр.23а=стр.23-стр.24-стр.25

Таблица имеет расчетные графы:

- Возраст 18 лет и старше - гр.4а=гр.4-гр.5-гр.6
- гр.13а=гр.13-гр.14-гр.15

**В расчетных строках и расчетных графах не должно быть минусов!**

**Форма 36 Внутритабличный контроль**  
**таблицы (2300)- Состав пациентов, больных психическими расстройствами, получивших**  
**медицинскую помощь в стационарных условиях (продолжение)**

Проверка меж годового движения пациентов всех возрастов в стационаре выполняется по всем строкам, включая расчетные:

гр. 12 т.2300 за прошлый год + гр. 4 т. 2300 - гр. 11 т. 2300 - гр. 13 т. 2300

**полученные результаты по сумме строк 1, 23, 26 должны быть строго равны «0»**  
**по отдельным строкам могут быть ненулевые значения, что свидетельствует**  
**о наличии диагностических переходов.**

Проверка меж годового движения по детям 0-14 лет и 15-17 лет проводится только в целом по сумме строк 1, 23, 26 т. 2300 и графам 6 и 8 табл. 2320

1. Дети 0-14 лет: сумма строк 1+23+26 по графе 13 т. 2300 за прошлый год + сумма строк 1+23+26 по графе 5 т.2300 отчетного года - строка 1 графа 6 т. 2320 отчетного года - сумма строк 1, 23, 26 по графе 14 т. 2300 отчетного года не может быть меньше «0».
2. Дети 15-17 лет: сумма строк 1, 23, 26 по графе 14 т. 2300 прошлого года + сумма строк 1, 23, 26 по графе 6 т. 2300 отчетного года - строка 1 графа 8 т. 2320 отчетного года - сумма строк 1, 23, 26 по графе 15 т. 2300 отчетного года. Результат может быть меньше «0», если из младшей группы перешло больше детей, чем подростков во взрослые. Нужно строго отслеживать возможные возрастные переходы.

## Форма 36 Внутритабличный контроль таблицы (2300)

### Контроль - по строкам:

- ▶ строка 1 = сумме строк 2+14+22;
- ▶ строка 2 = сумме строк 3+6+7+8+9+10+12;
- ▶ строка 14 = сумме строк 15+16+18+19+21;
- ▶ строка 23 > суммы строк 24+25.

Для межтабличного контроля  
нужна

стр.1а=стр.1+стр.23+стр.26 итого

### Контроль - по графам:

1. графа 4 > суммы граф 5+6;
2. графа 4 > графа 8;
3. графа 8 > графа 9;
4. сумма граф 5+6 > графа 7;
5. графа 13 > суммы граф 14+15;
6. графа 16 < суммы граф 14+15.

## Форма 36 Внутритабличный контроль таблицы (2500) - Психиатрическая экспертиза

Контроль - по строкам:  
строка 1 > строки 2

Контроль - по графам:  
графа 4 > графы 5;  
графа 3 >= суммы граф 4,6,7



## Форма 36 Контроль таблицы 2900 «Организации, имеющие полустационары и реабилитационные подразделения для пациентов, больных психическими расстройствами»

1. Сверить наличие показателей, содержащихся в ф.№36 в таблице 2900 с таблицей 2400
  2. Сверить наличие показателей, содержащихся в ф.№36 в таблице 2900 с таблицей 2600
  3. Сверить наличие показателей, содержащихся в ф.№36 в таблицах 2400, 2600 и 2900 с ф.№№14ДС,30 (отмечаются наличия мест в ДС, НС, ЛТМ)
- **Внимание! В таблице 2900 число учреждений, а не коек.**

## Межформенный контроль - формы 10 и 36

1. Число состоящих под наблюдением на конец года (гр. 11) и снятых с наблюдения (гр. 9) тт.2100 и 2110 ф. 36 больше числа зарегистрированных всего т. 2000 ф.10.

Допускается равенство по отдельным позициям на врачебном участке (!) при условии, что все снятые, включая умерших, осмотрены врачом в течение отчетного года.

Проверка осуществляется путем сравнения граф 9 + 11 таблиц 2100 и 2110 ф.36 с графой 4 табл.2000 ф.10 по соответствующим строкам:

- ▶ строка 1 со строкой 1,
- ▶ строка 2 со строкой 2,
- ▶ строка 3 с суммой строк 7+8+9,
- ▶ строка 4 со строкой 12,
- ▶ строка 5 со строкой 15,
- ▶ строка 6 со строкой 22,
- ▶ строка 7 со строкой 24.

## Межформенный контроль - формы 10 и 36 (продолжение)

2. Число зарегистрированных в графе 4 т. 2000 ф. 10 > числа состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно- лечебную помощь (КЛП) на конец года в графе 11 тт. 2100 и 2110 ф. 36. Допускается равенство на отдельном врачебном участке в АПУ при условии, что ни один человек не снят в течение года с диспансерного учета и не прекратил обращаться за КЛП. Проверка осуществляется по соответствующим строкам:
- строка 1 со строкой 1,
  - строка 2 со строкой 2,
  - строка 3 с суммой строк 7+8+9,
  - строка 4 со строкой 12,
  - строка 5 со строкой 15,
  - строка 6 со строкой 22,
  - строка 7 со строкой 24.

## Межформенный контроль - формы 10 и 36 (продолжение)

3. Число зарегистрированных детей 0-14 лет включительно в ф. 10 (т.2000, графа 6) больше суммы числа детей на конец года в ф. 36 (тт.2100, 2110, графы 12) по указанным в пункте 1 позициям (строкам).

Равенство может наблюдаться на отдельном врачебном участке в АПУ при условии отсутствия снятых с наблюдения детей.

4. Аналогична пункту 3 сверка зарегистрированных и оставшихся под наблюдением на конец отчетного года детей 15-17 лет (ф.10 т.2000, графа 7 больше ф.36 суммы тт.2100, 2110, графа 12).

Число зарегистрированных взрослых (ф.10 т.2000,  $\Sigma$ граф 8+9+10+11 должно быть больше суммы тт.2100, 2110, графа 11 - графа 12+13).

## Межформенный контроль - формы 10 и 36 (продолжение)

4. Общее число впервые диагностированных в ф. 10 т. 3000 гр. 4 должно быть равно числу пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, показанных в ф. 36 в графах 5 тт. 2100 и 2110, по соответствующим строкам.

5. Сверка числа детей 0-14 лет, детей 15-17 лет и взрослых с впервые в жизни установленным диагнозом в ф.10 и ф.36 аналогична сверкам числа зарегистрированных пациентов.

Проверка осуществляется путем сравнения суммы гр. 5 тт. 2100 и 2110 ф.36 с гр. 4 т.3000 ф.10: строка 1 со строкой 1, строка 2 со строкой 2, строка 3 с суммой строк 7+8+9, строка 4 со строкой 12, строка 5 со строкой 15, строка 6 со строкой 22, строка 7 со строкой 24 , строка 8 со строкой 26.

**Любое несоответствие данных в формах №№10 и 36 по тем или иным позициям должно быть аргументировано приложением (дополнением) к отчету.**

## Межформенный контроль - формы 10 и 12

По зарегистрированным заболеваниям:

- ▶ Стр. 1 гр. 4 табл. 2000 (всего) ф. № 10 > суммы расчетных строк (6.0-6.1) по гр. 4 таблиц 1000, 2000, 3000 ф. № 12
- ▶ Стр. 1 гр. 6 табл. 2000 (дети 0-14 лет) ф. № 10 > строка (6.0-6.1) по гр.4 табл. 1000 ф. № 12
- ▶ Стр. 1 гр. 7 табл. 2000 (дети 15-17 лет) ф. № 10 > строка (6.0-6.1) по гр.4 табл. 2000 ф. № 12

По заболеваниям, установленным впервые в жизни:

- ▶ Стр.1 гр.4 табл. 3000 (всего) ф. № 10 > сумме расчетных строк (6.0-6.1) по гр.9 таблиц 1000, 2000, 3000 ф. № 12
- ▶ Стр.1 гр.6 табл. 3000 (дети 0-14 лет) ф. № 10 > строка (6.0-6.1) по гр.9 табл. 1000 ф. № 12
- ▶ Стр. 1 гр. 7 табл. 3000 (дети 15-17 лет) ф. № 10 > строка (6.0-6.1) по гр.9 табл. 2000 ф. № 12

## Межформенный контроль т.2100 ф. 36 и ф.№12

Данные в форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания» должны соответствовать информации, представленной в форме № 36 «Сведения о контингентах психически больных».

Для проверки правильности заполнения расчетной строки (6.0-6.1) в форме № 12 применяются следующие алгоритмы проверок:

- ▶ Гр. 5 стр. 1 табл. 2100 (впервые взятые под диспансерное наблюдение - всего) ф.№36 > гр. 10 по сумме расчетных строк (6.0-6.1) таблиц 1000, 2000, 3000 ф. №12
- ▶ Гр. 6 стр. 1 табл. 2100 (впервые взятые под диспансерное наблюдение - дети 0-14 лет) ф.№36 > гр. 10 по расчетной строке (6.0-6.1) табл. 1000 ф. №12
- ▶ Гр. 7 стр. 1 табл. 2100 (впервые взятые под диспансерное наблюдение - дети 15-17 лет) ф.№36 > гр. 10 расчетной строке (6.0-6.1) табл. 2000 ф. №12
- ▶ Баланс по сумме расчетных строк (6.0-6.1) в тт.1000, 2000 и 3000 формы №12 не должен быть нарушен.

Со всеми вопросами и предложениями по улучшению отчетных форм, заполнению, качеству приема можно обращаться по электронному адресу:

- [sidoryuk.o@serbsky.ru](mailto:sidoryuk.o@serbsky.ru) - Сидорюк О.В.



**Желаем здоровья и успехов в  
нелегком труде!**

**Благодарим  
за  
внимание!**