

**Методические рекомендации
по заполнению формы
федерального статистического
наблюдения №12
за 2025 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
№ **683** от **03.12.2025г.**

Форма №12 формируется на основании сведений о пациентах,
получавших медицинскую помощь в амбулаторных условиях
с 01 января по 31 декабря 2025 года

Обратите внимание:

Строки 4.2.1 - гемофилия и 4.2.1.1 – болезнь Виллебранда

**Заполняет только СПб ГБУЗ ГП №37, где находится
Городской центр по лечению гемофилии**

**Внесены изменения в таблицы 1006, 2006
таблицы 3006,4006,6006- новые!**

Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2_____.

В данных таблицах указывают число пациентов, имевших право на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы и обеспеченных ими в отчетном году в рамках реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» по обеспечению системами непрерывного мониторинга глюкозы.

Изменение нумерации таблиц 3006-3009, 6006-6010 !

Добавлены новые таблицы

1010, 1610(*), 2010, 2210, 3011, 4010, 6011

Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R 63.5)
всего 1_____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E 88.2)
2_____.

В графу 1 включается «метаболический синдром», в графу 2 – «морбидное ожирение».

*При заполнении т.1610 – данные уточнять!

Метаболический синдром

Метаболический синдром характеризуется ожирением, снижением чувствительности периферических тканей к инсулину, которые вызывают развитие нарушений углеводного, липидного, пуринового обмена и артериальной гипертензией.

Морбидное ожирение

Морбидное ожирение

- Это ожирение с ИМТ ≥ 35 кг/м² при наличии серьезных осложнений, связанных с ожирением;

ожирение с ИМТ ≥ 40 кг/м² вне зависимости от осложнений.

**Раздел 3.2 Обучающиеся в образовательных организациях (3 года-17 лет включительно):
дошкольники и школьники**

(2200)

Наименование классов и отдельных заболеваний	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний у дошкольников всего, ед.	Зарегистрировано заболеваний у школьников, ед		
				7-10 лет включительно	11-14 лет включительно	15-17 лет включительно
1	2	3	4	5	6	7
Зарегистрировано заболеваний – всего	1.0	A00-T98				
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00-B99				
из них: кишечные инфекции	2.1	A00-A09				
новообразования	3.0	C00-D48				
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.0	D50-D89				

Обратите внимание

**Данные таблицы 2200 не могут быть больше данных в соответствующих строках
таблиц 1000 и 2000 !**

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 13 мая 2025 года №274н** «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 заболеваний, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Заполнение формы

Форма №12 составляется по следующим разделам:

Дети (0-14 лет включительно)- таблицы

1000,1001,1002,1003,1004,1005,1006,1007,1009,**1010**,1100.

Дети первых трех лет жизни- таблицы 1500,1600,1601,**1610**,1650,1700,1800,1900.

Дети(15-17 лет включительно)-таблицы 2000,2001,2003,2004,2005,2006,2007,2009,**2010**,2100.

Обучающиеся в образовательных организациях (3 года-17 лет включительно)-таблица
2200,**2210**

Взрослые 18 лет и более- таблицы

3000,3002,3003,3004,3005,**3006**,3007,3008,3009,3010,**3011**,3100.

Взрослые старше трудоспособного возраста-

таблицы 4000,4001,4003,4004,4005а,4005,**4006**,4007,4008,4009,**4010**,4100.

Взрослые трудоспособного возраста-

таблицы 6000,6001,6003,6004,6005,**6006**,6007,6008,6009,6010,**6011**,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 2024 год в таблицу 4000 включать лиц старше трудоспособного возраста:

возраст **мужчин- 63 года и старше**

возраст **женщин- 58 лет и старше**

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000, 6000

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
			всего	из них (из гр.4)		из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)			
				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		
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

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
			всего	из них (из гр.4)		из них(из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)			
				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		
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 классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано заболеваний							Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)			
				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		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98									

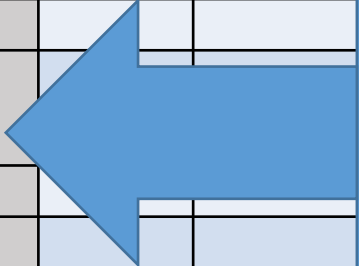
состоит под диспансерным наблюдением на конец отчётного года – показываем количество заболеваний состоящих на Д- учёте на конец отчётного года
<<ВЗЯТО-СНЯТО=СОСТОИТ>>

снято с диспансерного наблюдения:
 выздоровление , улучшение
 перевод в другое заболевание
 переезд
 смерть

Таблица 1000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пере смотра	Зарегистрировано заболеваний							Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.8)			
				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	5.2.4	E11									
Несахарный диабет	5.5	E23.2									
Дисфункция яичников	5.7	E28									
Дисфункция яичек	5.8	E29									
Рассеянный склероз	7.5.1	G35									
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13									
Ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25									
Последствия цереброваскулярных болезн.	10.6.7	I60-I69									
Варикозное расширение вен нижних конечностей	10.8.3	I83									
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.7	J40-J43									
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь	11.8	J44									
Бронхоэктатическая болезнь	11.9	J47									
Острый панкреатит	12.9.1	K85									
Сальпингит и оофорит	15.8.1	N70									

В случае регистрации заболеваний в выделенных ячейках **обязательно** подтверждение выпиской из стационара/заключением профильного специалиста



В случае регистрации заболеваний в выделенных ячейках **обязательно** подтверждение выпиской из стационара/заключением профильного специалиста

Таблица 4000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пересмотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			Снято с диспансерного наблюдения	
				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
Дисфункция яичников	5.7	E28								
Дисфункция яичек	5.8	E29								
Расстройство вегетативной (автономной) нервной системы	7.10	G90								
Атопический дерматит	13.1	L20								
Эндометриоз	15.9	N80								
Расстройство менструаций	15.11	N91-N94								
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	18.0	Q00-Q99								

У пациентов старше трудоспособного возраста перепроверить все случаи впервые выявленных заболеваний

У пациентов старше трудоспособного возраста перепроверить все случаи впервые выявленных заболеваний



Таблицы 2000, 3000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пере-смотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			Снято с диспансерного наблюдения	
				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
Синдром врожденной йодной недостаточности	5.1.1	E00								
Фенилкетонурия	5.12	E70.0								
Нарушение обмена галактозы (галактоземия)	5.13	E74.2								
Болезнь Гоше	5.14	E75.2								
Нарушение обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	5.15	E76.0-3								
Муковисцидоз	5.16	E84								
Мышечная дистрофия Дюшенна	7.8.2	G71.0								
Врожденные аномалии глаза	18.2	Q10-Q15								
Неопределенность пола и псевдогермафродитизм	18.5	Q56								
Врожденные деформации бедра	18.6	Q65								
Врожденный ихтиоз	18.7	Q80								
Синдром Дауна	18.9	Q90								

В случае регистрации впервые выявленных заболеваний у подростков и взрослых по строкам 5.1.1, 5.12, 5.13, 5.14, 5.15,5.16 7.8.2, 18.2, 18.5, 18.6, 18.7, 18.9 Представить выписку из стационара/медкарты

В случае регистрации впервые выявленных заболеваний у подростков и взрослых по строкам
5.1.1, 5.12, 5.13, 5.14, 5.15, 5.16
7.8.2, 18.2, 18.5, 18.6, 18.7, 18.9
Представить выписку из стационара/медкарты

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 хронических заболеваний, как правило, не бывает.

Контроль острых заболеваний

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пересмотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			Снято с диспансерного наблюдения	
				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
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	11.1	J00-J06								
из них: острый ларингит и трахеит	11.1.1	J04								
острый обструктивный ларингит(круп) и эпиглоттит	11.1.2	J05								
грипп	11.2	J09-J11								
пневмонии	11.3	J12-J16, J18								
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.4	J20-J22								
Острый панкреатит	12.9.1	K85								
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P04								

Графа «всего» =графе « с впервые установленным диагнозом»

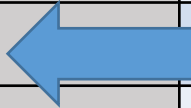
Графа «всего» =графе
« с впервые
установленным
диагнозом»

Контроль острых заболеваний

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пересмотра	Зарегистрировано заболеваний							Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)			Снято с диспансерного наблюдения	
				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
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	I00-I02								
Нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0								
Острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21								
Повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22								
Другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24								
Субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	I60								
Внутримозговое и др. внутри-черепное кровоизлияние	10.6.2	I61,I62								
Инфаркт мозга	10.6.3	I63								
Инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	I64								
Последствия цереброваскулярных болезней	10.6.7	I69								

Графа «всего» =графе « с впервые установленным диагнозом»

Графа «всего» =графе
« с впервые
установленным
диагнозом»



Таблицы 3000, 4000, 6000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пересмотра	Зарегистрировано заболеваний						Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)				
				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 cerebrovascularных 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. Данные формы №12 по этим
строкам должны совпадать с данными формы №7.

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.

Особенности кодирования заболеваний

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.

Особенности кодирования заболеваний

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 находиться под диспансерным наблюдением до 12 месяцев.

Особенности кодирования заболеваний

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

Включаются случаи акушерской патологии.

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

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).

Особенности кодирования заболеваний

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 P00-P04, а не кодами класса 15 «Беременность, роды и послеродовый период».

В таблицах 1000 и 1500 коды МКБ-10 P05-P96.

Особенности кодирования заболеваний

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).»

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 (из гр.4 стр.10) 1_____, из них состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения (из гр.1) 2_____, из них снято с диспансерного наблюдения (из гр.2) 3_____, из них умерло (из графы 3) 4_____, из них умерло от болезней системы кровообращения (из графы 4) 5_____.

В графу 1 включаются все взрослые пациенты, зарегистрированные с болезнями системы кровообращения в отчетном году.

В графу 2 включаются все взрослые пациенты с болезнями системы кровообращения, состоявшие в отчетном году под диспансерным наблюдением.

В графу 3 включаются все взрослые пациенты из графы 1, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по всем основаниям (выбытие, смерть и др.)

В графу 4 включаются все взрослые пациенты из графы 2, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти.

В графу 5 включаются все взрослые пациенты из графы 3, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти от болезней системы кровообращения.

Графы 4 и 5 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 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»

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-Х пере-смотра	Зарегистрировано заболеваний						Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр.4)		Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.6)				
				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 ошибка!		4 ≥ 9 ошибка!			2	0	7

Отрицательные значения исключены.
Подчиняется всем правилам обычных строк

Межформенный контроль

Данные строки 2.3.1 -хронический вирусный гепатит С (т.1000, 2000, 3000, 4000, 6000) **должны быть равны** соответствующей строке таблиц 1000 и 2000 формы №65 «Сведения о хронических вирусных гепатитах»

Кроме того, в форме №65 существует **межгодовой контроль** о количестве пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, которые состояли под диспансерным наблюдением на конец 2024 года и состоящими под диспансерным наблюдением на конец 2025 года.

Сравнение данных формы №12 с данными мониторингов федеральных проектов здравоохранения

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

- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- «Борьба с онкологическими заболеваниями»
- «Старшее поколение»
- «Стратегия формирования здорового образа жизни населения..»
- «Борьба с сахарным диабетом»

**Данные формы №12 должны соответствовать данным
следующих форм федерального статистического
наблюдения: №7,13,32,57,65,131/о
по соответствующим строкам и графам**

**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.**