



МОСКВА  
2022

# ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ Форма №12

«СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ,  
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Куракина Татьяна Юрьевна

# Основание для заполнения 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 (приказ Минздрава России от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.09.2013 № 29950).



## Новое в 2022 году



# Форма 12. Новое в 2022 году

**В таблицу 1000, 2000, 3000, 4000 добавлены новые строки**

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано заболеваний							выявлено при профосмотре	Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
			всего	из них (из гр. 4):		из них (из гр. 4):						
				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение				
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	14	15	
Зарегистрировано заболеваний - всего	1	A00-T98										
вирусный гепатит	2,3	B15-B19										
<b>из них хронический вирусный гепатит С</b>	<b>2.3.1</b>	<b>B18.2</b>										
.....												
<b>из них : остеопороз с патологическим переломом</b>	<b>14.6.1</b>	<b>M80</b>										
<b>остеопороз без патологического перелома</b>	<b>14.6.2</b>	<b>M81</b>										



# Форма 12. Новое в 2022 году

## В таблицу 1900 добавлена новая строка

(1900)

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700)

обследовано на:

фенилкетонурию 1 \_\_\_\_\_,

врожденный гипотиреоз 2 \_\_\_\_\_,

адреногенитальный синдром 3 \_\_\_\_\_,

галактоземию 4 \_\_\_\_\_,

муковисцидоз 5 \_\_\_\_\_,

**расширенный неонатальный скрининг 6 \_\_\_\_\_.**



# Форма 12. Новое в 2022 году

## Таблица 2000

### Дети (15-17 лет включительно)

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием								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. 9) юноши				
					взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	<b>выявлено при диспансеризации</b>					
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98												

**Наименование графы 12 изменено на:  
выявлено при диспансеризации**

# Форма 12. Новое в 2022 году

В таблицы 1100, 2100, 3100, 4100 добавлены новые строки.

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них: реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом	1.4.1.1	Z50.2		
реабилитация лиц, страдающих наркоманиями	1.4.1.2	Z50.3		
лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур, реабилитация при курении	1.4.1.3	Z50.8		
из них: обращения в учреждения здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках	1.6.1	Z71		
консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма	1.6.1.1	Z71.4		
консультирование и наблюдение по поводу наркомании	1.6.1.2	Z71.5		
консультирование и наблюдение по поводу курения	1.6.1.3	Z71.6		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.2	Z72		
из них: употребление табака	1.6.2.1	Z72.0		
употребление алкоголя	1.6.2.2	Z72.1		
использование наркотиков	1.6.2.3	Z72.2		
склонность к азартным играм и пари	1.6.2.4	Z72.6		



# Форма 12. Заполнение таблиц 1100, 2100, 3100, 4100

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» (пункты 22, 24, 32).

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

В обращения с профилактическими и иными целями включают обращения с кодами по МКБ-10 Z00-Z99.

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





# Форма 12. Заполнение таблиц 1100, 2100, 3100, 4100

Профосмотры и диспансеризацию, в которых принимают участие несколько специалистов, рассматриваем как законченный случай поликлинического обращения. В этом случае комплексный профосмотр или диспансеризацию представляет собой одно обращение, включающее посещения к нескольким специалистам.

В форме 12 в таблицах 1100, 1600, 2100, 3100, 4100 учитываем только **обращения**.



# Форма 12. Заполнение таблиц 1100, 2100

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
<b>из них: профилактический осмотр (по приказу 514н), диспансеризация (по приказам 72н, 275н)</b>	<b>1.1.4</b>	<b>Z00-Z10</b>		X
.....				
из них: наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

Показываем количество, проведенных профосмотров и диспансеризации. Контроль с формой №30 таблица 2510



# Форма 12. Заполнение таблиц 3100, 4100

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1	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		
<b>из них: профилактический осмотр (по приказу 404н),</b>	1.1.4	<b>Z00-Z10</b>		X
<b>диспансеризация (по приказу 404н)</b>	1.1.5	<b>Z00-Z10</b>		X
<b>предварительные и периодические медосмотры (по приказу 29н)</b>	1.1.6	<b>Z00-Z10</b>		X
.....				
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>1.2.3</b>	<b>Z25</b>		
из них: наличие илеостомы, колостомы		Z93.2, Z93.3		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>X</b>	<b>U11.9</b>		
<b>углубленная диспансеризация граждан, переболевших COVID-19</b>	<b>X</b>	<b>U08.9, U09.9</b>		X

Показываем количество, проведенных профосмотров и по диспансеризации. Контроль с формой №30 таблица 2510.

Показываем число проведенных осмотров по углубленной диспансеризации. Контроль с формой №30 таблица 2510



# Форма 12. Заполнение таблиц 3100, 4100 (продолжение)

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1	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		
<b>из них: профилактический осмотр (по приказу 404н),</b>	1.1.4	<b>Z00-Z10</b>		X
<b>диспансеризация (по приказу 404н)</b>	1.1.5	<b>Z00-Z10</b>		X
<b>предварительные и периодические медосмотры (по приказу 29н)</b>	1.1.6	<b>Z00-Z10</b>		X
.....				
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	<b>Z20-Z29</b>		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>1.2.3</b>	<b>Z25</b>		
из них: наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>X</b>	<b>U11.9</b>		

Сверить с формой №5 "Сведения о профилактических прививках"

Не включаем в строку 1.



# Форма 12. Заполнение таблиц 3100, 4100 (продолжение)

Если пациент прошел полный курс вакцинации или получил только 1 компонент, в этом случае в таблице он отразится один раз по строке Z25 или U11.9

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>1.2.3</b>	<b>Z25</b>	<b>1</b>	
.....				
из них: наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>X</b>	<b>U11.9</b>		

Если пациент прошел полный курс вакцинации и ревакцинацию, в этом случае в таблице он покажется дважды (либо по строке Z25 либо U11,9), ревакцинация - в графе 5

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>1.2.3</b>	<b>Z25</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
.....				
из них: наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		
<b>число пациентов, вакцинированных от COVID-19</b>	<b>X</b>	<b>U11.9</b>		

# Форма 12. Заполнение таблиц 1100, 2100, 3100, 4100

## Таблицы 1100, 2100, 3100, 4100

Наименование	№ строки	Шифр по МКБ-10	Обращения	
			Всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1	Z00-Z99		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
<b>из них: носительство возбудителя COVID-19</b>	1.2.2.1	Z22.8		
.....				
из них: наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

**используется в случае выявления вируса COVID-19 при отсутствии жалоб, объективных и дополнительных данных** согласно "Методическим рекомендациям по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19. Версия 2." от 02.06.2021



# Форма 12. Таблица 3005

Строка	№	Значение
1	2	3
<p>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 с Федеральным законом "О государственной социальной помощи" от 17 июля 1999 г. №178</p>	1	
<p>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</p>	2	



## Таблица 3005 заполняется следующим образом:



ЦНИИОИЗ

**В строку 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 (пациенты высокого риска, перенесшие сердечно-сосудистые события), **у которых событие произошло с 1 января 2020 по 31 декабря 2022 года**, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 годом №178 «О государственной социальной помощи».

***Необходимо показать всех пациентов, которые заболели или получили хирургическое лечение в 2020-2022 годах и получали лекарственные препараты отчетном году (с 01 января по 31 декабря 2022 года).***

***Внимание!*** Срок в два года отсчитывается от последнего сердечно-сосудистого события, например: с января 2020 по январь 2022 или с декабря 2020 по декабрь 2022года

**В строку 2** включаются все взрослые пациенты высокого риска, перенесшие сердечно-сосудистые события из строки 1, получившие в отчетном году лекарственные препараты, т.е. которым были выписаны рецепты, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, в амбулаторных условиях в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми 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 подтабличнику 3005

Термины:

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

# Форма 12. 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 2022 год в таблицу 4000 включать лиц старше трудоспособного возраста:

**возраст мужчин - 62 года и старше**

**возраст женщин – 57 лет и старше**



# Предоставление формы

**Форма предоставляется за отчетный год в целом по организации.**

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.

Медицинские организации, имеющие подразделения и филиалы, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, предоставляют отчет согласно методическим указаниям по составлению **Формы**.



# Предоставление формы (продолжение)

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.

В остальных случаях они обязаны всю информацию о больном передать в медицинскую организацию по месту жительства.

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



## Информация представляется в двух разрезах:

- **00** – заболеваемость всего населения субъекта РФ;
- **01** – заболеваемость сельского населения субъекта РФ

# Учетные документы

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

**Основные формы первичной учетной медицинской документации :**

- 1) форма N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"**
- 2) форма N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"**
- 3) форма N 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.



# Основные правила учета заболеваний

## в Форму не включают:

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





# Структура формы

Информация формируется по следующим возрастным группам (6 разделов):

- Дети (0-14 лет включительно) *(таблицы 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1100);*
- Дети первых трех лет жизни *(таблицы 1500, 1600, 1650, 1601, 1700, 1800, 1900);*
- Дети (15-17 лет включительно) *(таблицы 2000, 2001, 2003, 2004, 2100);*
- Взрослые 18 лет и более *(таблицы 3000, 3002, 3003, 3004, 3005, 3100);*
- Взрослые старше трудоспособного возраста *(таблицы 4000, 4001, 4003, 4004, 4100);*
- Диспансеризация студентов высших учебных заведений *(таблицы 5000, 5100).*



# Заполнение формы



# Заполнение формы. Общие замечания.

- 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.



## Таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000

нумерация граф сопоставима

нумерация строк сопоставима по всем таблицам



# Заполнение формы. Общие замечания (продолжение)

## Таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000

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. 9):				
				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	8	9	10	11	14	15	
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 отчетном году).

показываем количество всех **острых и впервые выявленных хронических заболеваний**, зарегистрированных у пациента в течение отчетного года.



# Заполнение формы. Общие замечания (продолжение)

## Таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием						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. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98								

показываем количество заболеваний впервые взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году и уже находящихся на Д-учете с прошлого года

показываем количество заболеваний взятых под диспансерное наблюдение из числа впервые выявленных

**снятие с диспансерного наблюдения:**

- выздоровление, улучшение;
- перевод в другое заболевание
- переезд
- смерть

показываем количество заболеваний состоящих на Д-учете на конец отчетного года



**В графу 14 не включаем снятых  
по возрастному переходу**



# Заполнение формы. Общие замечания (продолжение)

## Таблицы 1000, 2000, 3000, 4000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием					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. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98	<b>150</b>	<b>100</b>					<b>50</b>	<b>50</b>

$$100 - 50 = 50$$

**Контроль: Графа 8 - Графа 14 = Графа 15**





# Таблица 1000

## Дети 0-14 лет

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. 9):				
				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	8	9	10	11	14	15	
Зарегистрировано заболеваний – всего	1.0	A00-T98										

показываем **общее** количество заболеваний, зарегистрированных у пациентов соответствующего возраста: острые заболевания и хр. заболевания (как уже имеющиеся, так и впервые выявленные в отчетном году).

показываем количество заболеваний, впервые выявленных у пациента при прохождении им профосмотра в соответствии с приказами 514н, 72н, 216н.



# Таблица 1000

## Дети 0-14 лет

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):		в возрасте 10-14 лет Гр.4-(Гр.5+Гр.6)	из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			
				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет		взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом				взято под диспансерное наблюдение
1	2	3	4	5	6		9	10	11	14	15	
болезни органов дыхания	11.0	J00-J98	41000	18000	11800	11200						
из них:	11.1	J00-J06	35000	16300	10300	8400						
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей												
из них: острый ларингит и трахеит	11.1.1	J04	404	213	208	-17						
острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит	11.1.2	J05				0						
грипп	11.2	J09-J11	8	2	3	3						
пневмонии	11.3	J12-J16, J18	208	43	177	-12						
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.4	J20-J22	1500	400	300	800						
аллергический ринит (поллиноз)	11.5	J30.1	70	10	30	30						
хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс	11.6	J35- J36	2600	600	700	1300						
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.7	J40-J43										
астма; астматический статус	11.10	J45, J46										

**Не должно быть отрицательных значений**

Контроль: Гр.4 >= Гр.5+Гр.6



# Таблица 1000.

# Дети 0-14 лет

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. 9):				
				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	8	9	10	11	14	15	
сахарный диабет II типа	5.2.3	E11										
несахарный диабет	5.5	E23.2										
дисфункция яичников	5.7	E28										
дисфункция яичек	5.8	E29										
из них: рассеянный склероз	7.5.1	G35										
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13										
ишемические болезни сердца	10.4	I20- I25										
цереброваскулярные болезни	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										
из них: острый панкреатит	12.9.1	K85										
из них: сальпингит и оофорит	15.8.1	N70										

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



# Таблица 1000

## Дети 0-14 лет

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. 9):				
				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре			
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	14	15	
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	10.8	I80-I83, I85-I89										
деформирующие дорсопатии	14.3	M40-M43										
болезни предстательной железы	15.5	N40-N42										
эндометриоз	15.9	N80										
эрозия и эктропион шейки матки	15.10	N86										
расстройства менструаций	15.11	N91-N94										

расшифровать

У детей 0-4 лет необходимо проведение дифференциальной диагностики врожденной и приобретенной патологии. Предоставить рентгенологическое подтверждение диагноза.

Есть повод задуматься!  
Перепроверить!



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. 9):				
				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	8	9	10	11	14	15	
рахит	5.9	E55.0										
.....												
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P05-P96										

**Есть повод задуматься!**



# Таблица 1000

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. 9):					
				в возрасте 0-4 года	в возрасте 5-9 лет	взято под диспансерное наблюдение	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре				
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	14	15		
хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09		<b>Обязательно подтверждение выпиской из стационара</b>									
ишемические болезни сердца	10.4	I20- I25											
другие болезни сердца	10.5	I30- I51											
из них: острый перикардит	10.5.1	I30		<b>Обязательно регистрировать в форме по данным выписок из стационара</b>									
острый и подострый эндокардит	10.5.2	I33											
острый миокардит	10.5.3	I40											
кардиомиопатия	10.5.4	I42		<b>Подтверждение заключением кардиолога. Все дети должны состоять на диспансерном наблюдении .</b>									



# Таблица 1000

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. 9):				
				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	8	9	10	11	14	15	
болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99										
<b>другие болезни сердца</b>	10.5	I30- I51										
из них: острый перикардит	10.5.1	I30										
острый и подострый эндокардит	10.5.2	I33										
острый миокардит	10.5.3	I40										
кардиомиопатия	10.5.4	I42										

Все болезни, включенную в данную группу обязательно должны быть подтверждены заключением кардиолога, включая пролапс митрального клапана и нарушения ритма и проводимости. Диспансерному наблюдению подлежат дети с гемодинамически значимыми пролапсами, с пролапсами, ассоциирующимися с нарушениями ритма, плохой переносимостью физических нагрузок, нарушениями реполяризации на ЭКГ. Дети с прогрессирующими, частыми, гемодинамически значимыми и /или опасными для жизни формами сердечных аритмий, после операции обязательно должны наблюдаться.

Необходимость диспансерного наблюдения или возможность снятия с диспансерного наблюдения определяет детский кардиолог.



## 2. Дети первых трех лет жизни

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний												Снято с диспансерного наблюдения		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
			Всего	из них (из гр. 4):			из них (из гр. 5 и 6):				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10 и 11):							
				до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 мес	взято под диспансерное наблюдение		с впервые в жизни установленным диагнозом		взято под диспансерное наблюдение		выявлено при профосмотре					
							до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Всего заболеваний</b>	<b>1.0</b>	<b>A00-T98</b>																

**Таблица заполняется на детей в возрасте от 0 до 2 лет 11 месяцев 29 дней**



## 2. Дети первых трех лет жизни

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний												Снято с диспансерного наблюдения		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
			Всего	из них (из гр. 4):			из них (из гр. 5 и 6):				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10 и 11):							
				до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 мес	взято под диспансерное наблюдение		с впервые в жизни установленным диагнозом		взято под диспансерное наблюдение		выявлено при профосмотре					
							до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Всего заболеваний</b>	<b>1.0</b>	<b>A00-T98</b>																

показываем заболевания, указанные в выписке из роддома и выявленные педиатром (неонатологом) в течение первого месяца жизни.

# Форма 12. 1500. Дети первых трех лет жизни

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний												Снято с диспансерного наблюдения		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года		
			Всего	из них (из гр. 4):			из них (из гр. 5 и 6):				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10 и 11):								
				до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 мес	взято под диспансерное наблюдение		с впервые в жизни установленным диагнозом		взято под диспансерное наблюдение		выявлено при профосмотре						
							до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
сахарный диабет	5.2	E10-E14			У детей до 1 года обязательно наличие выписки из стационара														
рахит	5.9	E55.0			До 1 месяца не регистрируем														
психические расстройства и....	6.0	F01, F03-F99		X		X	X		X		X		X		X		X		
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99			У детей до 1 года расшифровать. Проводить дифференциальную диагностику кривошеи : спастическая (G24.3), врожденную (Q 68.0), вследствие родовой травмы и т.д.														
болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99			Физиологические гидроцеле и фимоз не регистрируем														
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P05-P96			Перинатальный период –с 22 нед. беременности по 7 сутки после рождения включительно. Регистрация (в основном) по выпискам из роддома.														



## 2. Дети первых трех лет жизни

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний												Снято с диспансерного наблюдения		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
			Всего	из них (из гр. 4):			из них (из гр. 5 и 6):				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10 и 11):							
				до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 мес	взято под диспансерное наблюдение		с впервые в жизни установленным диагнозом		взято под диспансерное наблюдение		выявлено при профосмотре					
							до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Всего заболеваний</b>	<b>1.0</b>	<b>A00-T98</b>																

**Контроль:**  
**графа 4 = графа 5 + графа 6**  
 по всем строкам

**Контроль: графа 8 = графа 12**  
 по всем строкам

## 2. Дети первых трех лет жизни

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний												Снято с диспансерного наблюдения		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
			Всего	из них (из гр. 4):			из них (из гр. 5 и 6):				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10 и 11):							
				до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 мес	взято под диспансерное наблюдение		с впервые в жизни установленным диагнозом		взято под диспансерное наблюдение		выявлено при профосмотре					
							до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет	до 1 года	от 1 до 3 лет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Всего заболеваний</b>	<b>1.0</b>	<b>A00-T98</b>																

**Контроль: графа 5 = графа 10**  
по всем строкам

## Дети первого года жизни

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

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	<b>1.0</b>	<b>Z00-Z99</b>		

**(1650)**

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

**!** Таблицы заполняются по обращениям детей  
первого года жизни

# Таблицы 1700, 1800, 1900

**Таблицы 1700, 1800, 1900 отражают сведения о детях, которые родились в 2022 году**

**(1700)**

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данной организации – всего \_\_\_\_\_

**(1800)**

Осмотрено новорожденных на 1 этапе

аудиологического скрининга 1 \_\_\_\_\_, из них: выявлено с нарушениями слуха 2 \_\_\_\_\_,

из числа выявленных с нарушением слуха на I этапе аудиологического скрининга обследовано

на 2 этапе аудиологического скрининга 3 \_\_\_\_\_ из них: выявлено с нарушениями слуха 4 \_\_\_\_\_

**(1900)**

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700) обследовано на:

фенилкетонурию 1 \_\_\_\_\_, врожденный гипотиреоз 2 \_\_\_\_\_,  
адреногенитальный синдром 3 \_\_\_\_\_, галактоземию 4 \_\_\_\_\_,  
муковисцидоз 5 \_\_\_\_\_, **расширенный неонатальный скрининг 6 \_\_\_\_\_.**



# Таблица 2000

## Дети (15-17 лет включительно)

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием								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				
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98											

показываем все заболевания, впервые выявленные у пациента при прохождении им профосмотра в соответствии с приказом 514н.

показываем все заболевания, впервые выявленные у пациента при прохождении им диспансеризации в соответствии с приказами 72н, 275н.



## Таблица 2001

Число физических лиц зарегистрированных пациентов, всего 1 \_\_\_\_\_

из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 \_\_\_\_\_

Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года 3 \_\_\_\_\_

**передано под наблюдение во взрослую поликлинику 4 \_\_\_\_\_**

**из числа подростков, находившихся под  
диспансерным наблюдением**



# Таблица 2000

При заполнении графы 12 ориентироваться на данные отчетной формы:

- Форма 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних»

## Сопоставление форм 30ДСО и формы 12

**Впервые выявленные заболевания**

Гр. 12 таб. 2000 форма 12 д.б. сопоставима Гр. 7 таб. 7 форма 30ДСО

**По всем  
строкам**



# Таблица 2000

## Контроль «девушек»:

«всего» (гр.4) – «из них: юноши» (гр.7) = «всего девушки»

«с впервые в жизни ...» (гр.9) – «из заболеваний ... юноши» (гр.13) = «девушки впервые»

«состоит под диспансерным наблюдением...»(гр.15) – « из них юноши» (гр.16) = девушки Д-учет.

**Итого: «всего девушки», «девушки впервые», «девушки Д-учет»,  
разность «всего девушки» - «девушки впервые»**

**не должно быть отрицательных  
значений**



# Таблица 2000

## Дети (15-17 лет включительно)

### девушки

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Всего	из них: юноши	Девушки, всего Гр.4-Гр.7	из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение из впервые выявленных	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации	из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10) юноши	Девушки, впервые Гр.9-Гр.13	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	из них (из гр. 15): юноши	Девушки, Д-учет Гр.15-Гр.16
1	3	4	7		9	10	11	12	13		15	16	
из них: болезни щитовидной железы	E00-E07	200	100	100	50	5			52	-2	10	5	5
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0-2	50	25	25	25	5			26	-1	15	7	8
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	100	70	30	80	5			82	-2	20	22	-2
другие формы нетоксического зоба	E04	70	40	30	50	2			43	7	10	9	1
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	40	20	20	32	2				-32	18	19	-1
тиреоидит	E06	50	20	30	10	4			1	9	23	20	3



# Таблица 3000, 4000

## Взрослые

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием							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. 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	8	9	10	11	12	13	14	15	
Зарегистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98										

показываем все заболевания, впервые выявленные у пациента при прохождении им профосмотра.

показываем все заболевания, впервые выявленные у пациента при прохождении им диспансеризации в соответствии с приказом № 404н  
Контроль с формой 131.



# Таблицы 2000, 3000, 4000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием						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. 7):				
				взято под диспансерное наблюдение	<b>с впервые в жизни установленным диагнозом</b>	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
из них: синдром врожденной йодной недостаточности	5.1.1	E00								
фенилкетонурия	5.11	E70.0								
нарушения обмена галактозы(галактоземия)	5.12	E74.2								
болезнь Гоше	5.13	E75.2								
нарушения обмена гликозаминогликанов(мукополисахаридозы)	5.14	E76.0-3								
муковисцидоз	5.15	E84								
мышечная дистрофия Дюшенна	7.8.2	G71.0								
врожденные аномалии глаза	18.2	Q10-Q15								
неопределенность пола ипсевдогермафродитизм	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 (графа 9) по строкам 5.1.1, 5.11, 5.12, 5.13, 5.14, 5.15, 7.8.2 18.2, 18.5, 18.6, 18.7, 18.9 представить выписку из стационара

# Таблица 4000

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):				
				взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации и определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
дисфункция яичников	5.7	E28								
дисфункция яичек	5.8	E29								
расстройства вегетативной (автономной) нервной системы	7.10	G90								
из них: атопический дерматит	13.1	L20								
эндометриоз	15.9	N80								
расстройства менструаций	15.11	N91-N94								

**У пациентов старше трудоспособного возраста перепроверить все случаи впервые выявленных заболеваний**



# Таблицы 2000, 3000, 4000

Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием						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. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
из них: острая ревматическая лихорадка	10.1	I00-I02	<p>Графа 4 = графе 9, в графе 15 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 с учета снимают, а по строке 10.2 берут на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.</p>							
из нее нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	<p>Заполняется по физическим лицам графы 4 и 9</p>							
последствия цереброваскулярных болезней	10.6.7	I69	<p>диагноз используется только в случае смерти пациента заполняются графы 4 и 9.</p>							



# Таблицы 1000, 2000, 3000, 4000


Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием						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. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	<b>2.0</b>	<b>A00-B99</b>	Сверить с отчетом инфекциониста							
болезни органов пищеварения	<b>12.0</b>	<b>K00-K92</b>	Регистрируем стоматологические заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению							
гастрит и дуоденит	<b>12.2</b>	<b>K29</b>								
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	<b>19.0</b>	<b>R00-R99</b>	Состояния из класса XVIII (стр. 19.0), как правило, не должны регистрироваться.							





# Форма 12. Заполнение формы

<b>Всего заболеваний</b>	<b>1.0</b>	<b>A00-T98</b>
.....		
<b>COVID-19</b>	<b>21.0</b>	<b>U07.1, U07.2</b>



Значения включаются в  
общую строку

# Форма 12. Заполнение формы

В таблицах 1000, 1500, 2000, 3000, 4000

болезни органов дыхания	11.0	J00-J98
пневмонии	11.3	J12-J16, J18

Показываем все пневмонии (бактериальные и вирусные), **за исключением пневмоний, вызванных COVID-19**



# Особенности кодирования заболеваний

## Класс 9 «Болезни органов кровообращения»

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, 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**.

Регистрация ОИМ и ОНМК производится в соответствии с **Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 марта 2013 г. № 13-7/10/2-1691**.

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 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

После выписки из стационара фиксируются **ВСЕ** случаи инфарктов, даже если пациент пришел в поликлинику после 28-30 дней.



## Класс 10 «Болезни органов дыхания»

### Дети (0-14 лет):

Острый, подострый, неуточненный бронхит – **J20**

Хронический бронхит – **J41- J42**

### Дети (15-17 лет), Взрослые:

Острый, подострый бронхит – **J20**

Неуточненный (как острый или хронический) бронхит – **J40**

Хронический бронхит – **J41- J42**

**J21-J22** - используются для кодирования включенных в них состояний независимо от возраста

# Особенности кодирования заболеваний

**Класс 17 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде».**

**Строка 17.0** (таблицы 1000, 1500) у детей, регистрируются как острые (таблица 1000, 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.

**Строка 17.0** (таблиц 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.



# 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 стр. 19.0 (XVIII класс МКБ-10), не должны регистрироваться и на учет не берутся.

**Наблюдение при подозрениях на какое-либо заболевание кодируется рубрикой Z03:**

- на туберкулез – Z03.0;
- на ВИЧ-инфекцию, сахарный диабет и другие заболевания – Z03.8

Пациенты с конкретными диагнозами, а не симптомами (!) и должны быть зарегистрированы в форме ФСН №12 и взяты под диспансерное наблюдение. **Пациентов с любыми результатами анализов, исследований, проб без установления диагноза или с симптомами не регистрируют в форме № 12.**



# Контроль основных «острых» заболеваний

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
из них: бактериальный менингит	7.1.1	G00								
энцефалит, миелит и энцефаломиелит	7.1.2	G04								
из нее: 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								
из них: субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	I60								
внутричерепное 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								
из них: 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								
пневмония	11.3	J12-J16, J18								
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.4	J20-J22								
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P04								

Графа 4 = Графа 9



# Контроль «острых» заболеваний

По строкам 2.1, 2.2, 7.1, 20.0 возможно неравенство граф 4 и 9.

**Пояснить!**

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
из них: кишечные инфекции	2.1	A00-A09								
менингококковая инфекция	2.2	A39								
из них: воспалительные болезни центральной нервной системы	7.1	G00-G09								
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98								

**Возможны случаи хронической инфекции. Подтвердить выпиской из стационара / карты**

**Вибрационная болезнь, последствия хирургического лечения. Подтвердить медицинской документацией**





# Замечания по регистрации острых заболеваний

**Острая патология перерегистрации на следующий год не подлежит.**

Диспансерная группа на начало нового отчетного обнуляется.

*Например, пациент заболел пневмонией во второй половине года 2022 года. В этом отчетном году покажем и регистрацию заболевания (в графах 4 и 9) и Д-наблюдение (соответственно в графах 8, 10, 15 ). На следующий год - все графы нулевые по данному пациенту.*

**ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ** на обоснованность выявления острых заболеваний (ОРВИ, пневмонии, ОНМК и т.д.) при профосмотрах и диспансеризации, перепроверить.



# Ошибки при формировании основных строк

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13		50						
из них: эссенциальная гипертензия	10.3.1	I10	}	10						
гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	10.3.2	I11		20						
гипертензивная (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	10.3.3	I12		10						
гипертензивная (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)	10.3.4	I13		10						
ишемические болезни сердца	10.4	I20- I25		40						
из них: стенокардия	10.4.1	I20	}	10						
из нее: нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0		1						
острый инфаркт миокарда	10.4.2	I21		5						
повторный инфаркт миокарда	10.4.3	I22		5						
другие формы острых ишемических болезней сердца	10.4.4	I24								
хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25		20						
из нее: постинфарктный кардиосклероз	10.4.5.1	I25.8		10						
цереброваскулярные болезни	10.6	I60-I69		70						
из них: субарахноидальное кровоизлияние	10.6.1	I60	}	10						
внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние	10.6.2	I61, I62		10						
инфаркт мозга	10.6.3	I63		10						
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	I64		10						
закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	10.6.5	I65- I66		10						
другие цереброваскулярные болезни	10.6.6	I67		10						
последствия цереброваскулярных болезней	10.6.7	I69		10						

**Контроль:**  
 стр.10.3 = стр.10.3.1+стр.10.3.2+  
 стр.10.3.3 + стр.10.3.4 по всем графам

**Контроль:**  
 стр.10.4=стр.10.4.1+стр.10.4.2+10.4.3+стр.  
 10.4.4 + 10.4.5 по всем графам

**Контроль:**  
 стр.10.6=стр.10.6.1+стр.10.6.2+стр.10.6.3+  
 стр.10.6.4+стр.10.6.5+стр.10.6.6+стр.10.6.7  
 по всем графам



# Ошибки при формировании строк

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			
				взято под диспансерное наблюдение	Количество заболеваний без Д-учета Гр.4 - Гр.8	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	Количество заболеваний без Д-учета (из впервые выявленных) Гр.9 – Гр.10		
1	2	3	4	8	9	10	14	15		
хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	52	48	4	7	1	6		2
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	4	4	0	4	2	2		
ишемические болезни сердца	10.4	I20- I25			0			0		
из них:стенокардия	10.4.1	I20	14774	5831	8943	203	111	92	154	5677
хроническая ишемическая болезнь сердца	10.4.5	I25	12310	2129	10181	483	119	364	151	1978
другие болезни сердца	10.5	I30- I51	598	181	417	55	11	44	14	167
цереброваскулярные болезни	10.6	I60-I69			0			0		
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	10.8	I80-I83, I85-I89	324	44	280	182		182	20	24

**Контроль: Гр.4 - Гр.8  $\geq$  Гр.9 – Гр.10 по всем строкам**



# Автоматически вычисляемые таблицы в форме 12

таблица 6000 - «Пациенты трудоспособного возраста»  
(формируется вычитанием из т. 3000 – т.4000)

таблица 7000 - «Девушки»  
(внутри таблицы 2000 из «всего» вычитается «в т.ч. юноши» )

таблица 8000 - «Пациенты трудоспособного возраста. Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации ( с профилактическими и иными целями)»  
(получается вычитанием из т. 3100 – т. 4100)

таблица «Дети прочие»

таблица «Подростки прочие»

таблица «Взрослые прочие»

таблица «Старше трудоспособного возраста прочие»

формируются  
вычитанием из  
основной строки  
подстрочников

При заполнении системы обратите особое внимание на формирование вышеперечисленных таблиц. **Отрицательные значения в них исключены.**

# Формирование строк таблиц «Прочие»

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 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):				
				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	8	9	10	11	12	14	15
Болезни крови...	4.0	D50 – D89	125	22	114	14		2	5	17
Из них: анемии	4.1	D60 – D64	114	14	111	10		3	4	10
нарушения свертываемости крови...	4.2	D65 – D69	2	2	2	2			1	1
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.3	D80 – D89	5	5		2				5
<b>Сумма</b> <b>4.1 + 4.2. + 4.3</b>			<b>121</b>	<b>21</b>		<b>14</b>		<b>3</b>	<b>5</b>	<b>16</b>
<b>ПРОЧИЕ</b> <b>4.0 – (4.1 + 4.2 + 4.3)</b>			<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>		<b>-1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

**Отрицательные значения исключены.  
Подчиняется всем правилам обычных строк**



# Кодирование последствий

**ДЛЯ КОДИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
РУБРИКИ ПОСЛЕДСТВИЙ, КАК ПРАВИЛО,  
НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ.**

**Предпочтительным кодом для диагноза болезни  
является код природы самого последствия**



## Некоторые последствия переломов

### Неправильное срастание перелома

- *Задержка в срастании M84.2*
- *Несрастание M84.1*
- *Неправильное срастание M84.0*
- *Перекрестное срастание M84.0*
- *Ложный сустав (pseudoarthrosis; синоним псевдоартроз) M84.1*

### Другие

- *Асептический некроз кости M87.9*
- *Укорочение кости M21.8*
- *Тугоподвижность суставов M25.6*
- *Дистрофия Зудека M89.0*
- *Остеомиелит M86.9*
- *Ишемическая контрактура сустава M24.5*
- *Оссифицирующий миозит M61.2*
- *Остеоартрит M19.9*
- *Атрофия мышц M62.5*
- *Избыточная костная мозоль M84.0*
- *Деформация кости M95.9*

# Внутриформенный контроль

## Соотношение строк

**Стр. 1.0 = стр. 2.0 + 3.0 + 4.0 + 5.0 + 6.0 + 7.0 + 8.0 + 9.0 + 10.0 +  
11.0 + 12.0 + 13.0 + 14.0 + 15.0 + 16.0 + 17.0 + 18.0 + 19.0 + 20.0**

Основные строки **больше или равны** сумме подстрочников

По всем  
графам





# Внутриформенный контроль

**Таблица 1 000**

<p><b>Гр. 4 <math>\geq</math> Гр.5+Гр.6</b> <b>Гр. 4 <math>\geq</math> Гр. 8</b> <b>Гр. 4 <math>\geq</math> Гр. 9</b> <b>Гр. 4 <math>\geq</math> Гр.15</b> <b>Гр. 8 <math>\geq</math> Гр. 10</b> <b>Гр. 9 <math>\geq</math> Гр. 11</b></p>	<p>По всем строкам</p>
<p><b>Гр. 4 = Гр.9</b></p>	<p><b>СТРОГО</b> по строкам 9.2.1; 10.1, 10.5.1; 10.5.2; 10.5.3; 10.6.1; 10.6.2; 10.6.3; 10.6.4; 10.6.7; 11.1; 11.1.1; 11.1.2; 11.2; 11.3; 11.4; 17.0 <b>Возможно неравенство, требует пояснения</b> строки 2.1; 2.2; 7.1; 20.0</p>



# Внутриформенный контроль

## Таблица 1 500

<b>Гр. 4= Гр.5+гр.6</b>	<b>По всем строкам, в случае неравенства - пояснить</b>
<b>Гр. 5=Гр. 10</b> <b>Гр. 5<math>\geq</math> Гр. 7</b> <b>Гр. 5 <math>\geq</math> Гр. 8</b> <b>Гр. 6 <math>\geq</math> Гр. 11</b> <b>Гр. 8= Гр.12</b> <b>Гр. 9 <math>\geq</math> Гр.13</b> <b>Гр. 10 <math>\geq</math> Гр. 14</b> <b>Гр. 11 <math>\geq</math> Гр. 15</b> <b>Гр.18=Гр.8 - Гр.16</b> <b>Гр.19=Гр.9 - Гр.17</b>	<b>По всем строкам</b>



# Внутриформенный контроль

## Таблицы 1700, 1800, 1900

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1800 стр.1 гр.3**

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1900 стр.5 гр.3**

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1900 стр.6 гр.3**

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1900 стр.7 гр.3**

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1900 стр.8 гр.3**

**Т.1700 стр.1 гр.3  $\geq$  Т. 1900 стр.9 гр.3**



# Внутриформенный контроль

## Таблица 2000, 3000, 4000

<p><b>Гр. 4 = Гр.9</b> <b>Гр. 7 = гр. 13</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>СТРОГО</b></p> <p>по строкам 9.2.1; 10.1, 10.4.1.1; 10.4.2; 10.4.3; 10.4.4; 10.5.1; 10.5.2; 10.5.3; 10.6.1; 10.6.2; 10.6.3; 10.6.4; 10.6.7; 11.1; 11.1.1; 11.1.2; 11.2; 11.3; 11.4; 17.0</p> <p style="text-align: center;"><b>Возможно неравенство, требует пояснения</b></p> <p style="text-align: center;">строки 2.1; 2.2; 7.1; 20.0</p>
<p><b>Гр. 4 ≥ Гр. 8</b> <b>Гр. 4 ≥ Гр. 9</b> <b>Гр. 4 ≥ Гр. 10</b> <b>Гр. 4 ≥ Гр. 15</b> <b>Гр. 8 ≥ Гр. 10</b> <b>Гр. 9 ≥ Гр. 11+ Гр.12</b> <b>Дополнительно в таблице 2000</b> <b>Гр. 4 ≥ Гр.7</b> <b>Гр. 7 ≥ Гр. 13</b> <b>Гр. 7 ≥ Гр. 16</b> <b>Гр. 15 ≥ Гр. 16</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>По всем строкам</b></p>



# Внутриформенный контроль по таблицам 1001,1002,2001,3001,4001

T. 1000 стр. 1.0 гр.4  $\geq$  стр.1 гр.3 т. 1001  
T. 2000 стр. 1.0 гр.4  $\geq$  стр.1 гр.3 т. 2001  
T. 3000 стр. 1.0 гр.4  $\geq$  стр.1 гр.3 т. 3002  
T. 4000 стр. 1.0 гр.4  $\geq$  стр.1 гр.3 т. 4001

**Количество зарегистрированных заболеваний больше равно количеству физических лиц зарегистрированных пациентов всего**

T. 1000 стр. 1.0 гр. 9  $\geq$  стр. 2 гр. 3 т.1001  
T. 2000 стр. 1.0 гр. 9  $\geq$  стр. 2 гр. 3 т.2001  
T. 3000 стр. 1.0 гр. 9  $\geq$  стр. 2 гр. 3 т.3002  
T. 4000 стр. 1.0 гр. 9  $\geq$  стр. 2 гр. 3 т.4001

**Количество заболеваний зарегистрированных впервые в жизни больше равно количеству физических лиц, у которых заболевания были зарегистрированы впервые в жизни**

T. 1000 стр. 1.0 гр. 15  $\geq$  стр. 3 гр. 3 т.1001  
T. 2000 стр. 1.0 гр. 15  $\geq$  стр. 3 гр. 3 т.2001  
T. 3000 стр. 1.0 гр. 15  $\geq$  стр. 3 гр. 3 т.3002  
T. 4000 стр. 1.0 гр. 15  $\geq$  стр. 3 гр. 3 т.4001

**Количество состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года больше равно количеству физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года**

T.1000 стр. 1.0 гр.5  $\geq$  т. 1002 стр.1 гр.3  
T.1000 стр. 1.0 гр.6  $\geq$  т. 1002 стр.2 гр.3

**Количество зарегистрированных заболеваний больше равно количеству физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года**



# Межформенный контроль

## Форма 12 и форма 30 (население)

форма 12 т. 100 стр.1 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.4 гр.3 + стр.5 гр.3 + стр.6 гр.3

форма 12 т. 100 стр.1.1 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.3 гр.3

форма 12 т. 100 стр.1.2 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.4 гр.3

форма 12 т. 100 стр.1.3 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.5 гр.3

форма 12 т. 100 стр.1.4 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.6 гр.3

форма 12 т. 100 стр.2 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.2 гр.3 - (стр.4 гр.3 + стр.5 гр.3 + стр.6 гр.3)

форма 12 т. 100 стр.1 гр.4 + стр. 2 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.2 гр.3

форма 12 т. 100 стр.4 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.7 гр.3 + стр.8 гр.3

форма 12 т. 100 стр.5 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.8 гр.3

форма 12 т. 100 стр.1 гр.4 + стр. 2 гр.4 + стр.4 гр.4 = форма 30 т.1050 стр.1 гр.3



# Межформенный контроль

## Сопоставление форм 30ПО, 30ДСО и формы 12

### Впервые выявленные заболевания

форма 12 (таб. 1000 Гр. 11 + таб. 2000 Гр.11 + таб.2000 Гр.12) д.б.  
сопоставима: форма 30ПО таб. 3 Гр. 6 + форма 30ДСО таб.8 Гр.7

### Состоит на Д-учете на конец отчетного года

форма 12 (таб. 1000 Гр. 15 + таб. 2000 Гр.15) д.б. сопоставима форма 30ПО  
таб. 3 Гр.8 + форма 30ДСО таб.8 Гр.10

По всем  
строкам



# Межформенный контроль

## Форма 12 и форма 57

Состояния класса «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (стр. 20.0) должны соответствовать патологическим состояниям, указанным в форме №57 «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин» .

**Форма 57 т. 1000 стр.1 по гр.4 = Форма 12 т. 1000 стр. 20 по гр.9 + Форма 12 т. 2000 стр. 20 по гр. 9**

**Форма 57 т. 2000 стр.1 по гр.4 = Форма 12 т.3000 стр.20 по гр.9**

**Форма 57 т. 3000 стр.1 по гр.4 = Форма 12 т. 4000 стр.20 по гр.9**





# Контроль

Сверка данных с регистрами сахарного диабета, канцеррегистра, рассеянного склероза

Сверка количества пациентов с орфанными заболеваниями (регистр 7 нозологий)

Сверка с данными отчетов узких специалистов

Сверка с данными мониторингов и форм ФСН



## Форма № 030-ПО/о-17

«Сведения о профилактических осмотрах несовершеннолетних»

**Форма №030-Д/с/о-13** «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних»

## Форма №131

"Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения"

## Форма 12

## Форма №57

(сверка по количеству впервые выявленных заболеваний» )

## Форма №7

Сверка количества зарегистрированных заболеваний (впервые выявленных по классу «злокачественные новообразования»)

## Формы №№10, 36

(Сверка количества зарегистрированных заболеваний (всего и впервые) и контингента диспансерных больных по классу F)

## Мониторинг «РП20\_Состояние

**Здоровья»:** сверка по числу впервые выявленных заболеваний и числу заболеваний выявленных при профосмотре и диспансеризации

## Модуль 3

мониторинг по приказу ДЗМ N 695 "Об организации мониторинга эффективности мероприятий по снижению уровня смертности от основных причин, проводимых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы"

## Форма 12

## Мониторинг «РП20\_Диспансерное наблюдение»:

сверка по числу впервые выявленных заболеваний и числу заболеваний выявленных при профосмотре и диспансеризации, состоящих на диспансерном наблюдении, охват диспансерным наблюдением пациентов старше трудоспособного возраста, летальность от БСК

## Мониторинг «РП20\_Детство»:

сверка по числу впервые выявленных заболеваний и взятых на диспансерное наблюдение из впервые выявленных

При сдаче годового отчета по форме 12 при себе иметь расшифровку групп «Прочие» по всем возрастам.



**Спасибо за внимание !**

**Куракина  
Татьяна Юрьевна**

**Контактный телефон: (495)-417-12-09 доб. 312**

**Е-mail: [KurakinaTY@zdrav.mos.ru](mailto:KurakinaTY@zdrav.mos.ru)**

