



МОСКВА
2021

ФФСН №14

«Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

Утверждена Приказом Федеральной службы государственной статистики № 932 от 20.12. 2021

Мартыненко Елена Викторовна



22.12.2021

Изменения в 2021 году касаются таб. 4000

Наименование операции	№ строки
1	2
из них: с искусственным кровообращением	7.2.1
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	7.3
из них: с искусственным кровообращением	7.3.1
эндоваскулярно	7.3.2
при нарушениях ритма – всего	7.4
из них: имплантация кардиостимулятора	7.4.1
из них: трехкамерных	7.4.1.1
коррекция тахиаритмий	7.4.2
из них катетерных аблаций	7.4.2.1
имплантированных кардиовертеров-дефибриляторов (ИКД)	7.4.3
из них: трехкамерных ИКД	7.4.3.1
по поводу ишемических болезней сердца	7.5
из них: аортокоронарное шунтирование	7.5.1
из них: с искусственным кровообращением	7.5.1.1
малоинвазивная реваскуляризация миокарда (МИРМ)	7.5.1.2
на аорте	8.1.3
из них: при аневризмах и расслоениях восходящего отдела аорты	8.1.3.1



Из «Указания по заполнению ФФСН №14»

- ...Источником информации при составлении Формы являются в стационаре –
- форма № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара»;
 - форма № 016/у-02 «Ведомость учета движения больных и коечного фонда стационара»;
 - форма 003/у «Медицинская карта стационарного больного»;
 - форма № 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»
 - Форма №106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти
 - Форма №106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смертности»

...В Форму включаются сведения о числе койко-дней, проведенных пациентами в круглосуточном стационаре, о числе и составе пациентов, исходах их лечения и об объеме хирургической помощи (экстренной и плановой).

Сведения о случаях смерти женщин по истечении 42 дней после прерывания беременности показываются в Форме на общих основаниях.

При составлении Формы для отнесения **заболеваний** к той или иной нозологической форме или классу заболеваний, следует руководствоваться **заключительным клиническим диагнозом**, а в случае **смерти – первоначальной причиной смерти**.

В Форму включаются только те заболевания, которые выставлены в качестве «основного заболевания». Если состояния, указанные в строках 10.6.5, 10.6.6 и 10.6.7, являются осложнением «основного заболевания», они в Форму не включаются.

В Форме отражается число вскрытий умерших и число расхождений диагнозов.

В Форме отражаются также сведения о числе операций, независимо от профиля, вида, метода проведения, выполненных пациентам. Из числа проведенных в стационаре операций выделяется число операций, при которых наблюдались осложнения...



Заполненная форма подписывается должностным лицом, ответственным за предоставление статистической информации (лицом, уполномоченным предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица) с расшифровкой.

ВВ!

В форме 14 показывается **весь объем** деятельности круглосуточного стационара, не зависимо от источников финансирования (обратить внимание при формировании таблиц по оперативному лечению в части применения ВМТ)



Методика определения возрастных групп населения

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ ПРИКАЗ от 17 июля 2019 г. N 409 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

В 2021 году возраст старше трудоспособного
для женщин- 56 лет и старше,
для мужчин- 61 год и старше

	На 1 января							
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
Поправочное значение, р	1	1	2	2	3	3	4	4

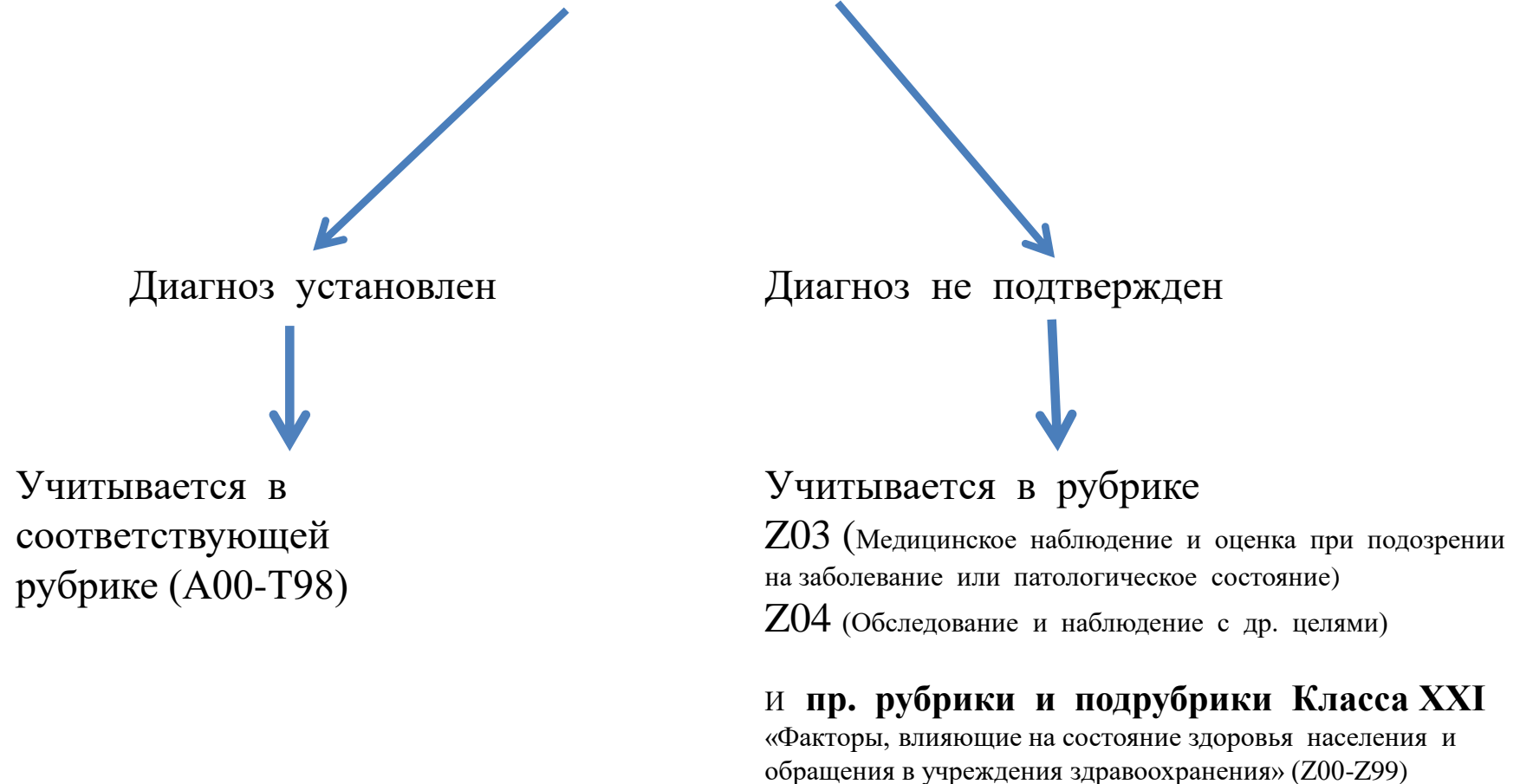


Межформенный контроль с формой ФСН №30

	форма 14	=	форма 30
выписано пациентов	Выписано пациентов (таб.2000 (стр.1 гр. 4+стр.22 гр.4+ стр. 1 гр. 22+ стр.22 гр. 22)) +переведено пациентов (таб.2100 стр.1 гр. 3)	=	таб. 3100 стр.1 гр.10+ стр. 142 гр.10
переведено пациентов в др. стационары	таб.2100, стр.3 гр.3	= Для всех, кроме МО, имеющие родильные отделения (>)	таб.3101, стр.1, гр.3
умерло пациентов, всего	таб.2000, стр.1 гр.8+стр.1 гр.28	=	таб.3100, стр.1 гр.13 +стр.142 гр.13



Пациенты с симптомами заболевания (R) госпитализируются для уточнения диагноза



О КОДИРОВАНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ COVID-19

Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов) - U07.1

Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны) - U07.2

Наблюдение при подозрении на коронавирусную инфекцию - Z03.8

Носительство возбудителя коронавирусной инфекции -Z22.8

Контакт с больным коронавирусной инфекцией -Z20.8

Скрининговое обследование с целью выявления коронавирусной инфекции - Z11.5

Коронавирусная инфекция неуточненная (кроме вызванной COVID-19) - B34.2

Коронавирусная инфекция уточненная (кроме вызванной COVID-19) - B33.8

При наличии пневмонии, вызванной COVID-19, рубрики J12 - J18 используются в качестве дополнительных кодов.

При летальных исходах рубрики XXI класса МКБ-10 не используются.



Методические рекомендации по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 от 02.06.2021

U08.9-Личный анамнез COVID-19, неуточненный

U09.9-Состояние после COVID-19, неуточненное

U10.9-Мультисистемный воспалительный синдром, связанных с COVID-19, неопределенный

U11.9-необходимость иммунизации против COVID-19, неуточненная

U12.9-Вакцины против COVID-19, вызывающие неблагоприятные реакции при терапевтическом применении, неуточненные



Особенности учета заболеваний по стр. 16 «Беременность, роды и послеродовой период»

Все случаи любых заболеваний (кроме травм и отравлений), осложняющих беременность, роды и послеродовой период кодируются кодами XV класса МКБ-10 (000-099)

Случаи COVID-19 при беременности кодируются O 98.5



Особенности учета первоначальной причины смерти по стр. 16 «Беременность, роды и послеродовой период»

Все случаи любых заболеваний (кроме травм и отравлений), осложняющих беременность, роды и послеродовой период входят в показатель **материнской смертности** и кодируются кодами XV класса МКБ-10 (**O00-O99**)

Случаи COVID-19 при беременности

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание:

COVID-19, осложнивший беременность 20 недель

Осложнения:

Двухсторонняя полисегментарная пневмония

Сопутствующие заболевания:

- Нефропатия

Медицинское свидетельство о смерти

I.

а) Двухсторонняя полисегментарная пневмония

O99.5

б) COVID-19, осложнивший беременность O 98.5

в)-----

II. Нефропатия O26.8

Дефекты кодирования заболеваний

	Наименование болезни	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра		выписано пациентов	Примечание
взрослые	фенилкетонурия	стр.5.12 по гр. 4, 13	E70.0-1	=	0	
взрослые	нарушения обмена галактозы	стр.5.13 по гр. 4, 13	E74.2	=	0	
старше труд. возраста	СД 1 типа	стр.5.4.1 по гр. 13	E10	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети	СД 2 типа	стр.5.4.2 по гр. 22	E11	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети до года	дисфункция яичников	стр.5.9 гр. 25	E28	=	0	
дети до года	дисфункция яичек	стр. 5.10 гр.25	E29	=	0	
дети	... болезнь Паркинсона	стр.7.3.1 по гр. 22	G20	=	0	
дети	... болезнь Альцгеймера	стр.7.4.1 по гр. 22	G30	=	0	
взрослые, дети	ИБС	прочие по стр. 10.4	I20-I25	=	0	
взрослые, дети	последствия ЦВБ	прочие по стр. 10.7, гр. 4-7; 13-16; 22-27	I69	=	0	последствия ЦВБ I69 не используются для кодирования заболевания
взрослые, дети	др. форма о ИБС	стр. 10.5 гр. 4, 13, 22	I24	=	0	возможен только "поздний" синдром Дресслера, развившийся после 4 недель от ИМ. Представить эпикриз
взрослые, дети	нарушения ритма и проводимости	стр. 10.6.6-10.6.9 гр. 4,13,22	I44.0-I44.3; I47.2; I48; I49.5	=	0	Указание по заполнению ф.14: Если состояния, указанные в строках 10.6.6-10.6.9, являются осложнением "основного заболевания", они в форму не включаются.
взрослые, дети	инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	стр. 10.7.4 гр.4, 13, 22	I64	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети до года	бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	стр. 11.7 гр. 25	J40-J43	=	0	
дети до года	другая хроническая обструктивная легочная болезнь	стр. 11.8 гр. 25	J44	=	0	
дети до года	бронхоэктатическая болезнь	стр. 11.9 гр. 25	J47	=	0	
старше труд. возраста	ювенильный артрит	стр. 14.1.3 гр. 13	M08	=	0	Если > 0, представить эпикриз
старше труд. возраста	расстройства менструаций	стр. 15.10 гр. 13	N91-N94	=	0	Возможно следует рассмотреть код N95 "Нарушения менопаузы и др. нарушения в околоменопаузном периоде", на оставшихся представить эпикриз
старше труд. возраста	женское бесплодие	стр. 15.11 гр. 13	N97	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети до года	эрозия и эктропион шейки матки	стр. 15.9 гр. 25	N86	=	0	
дети до года	расстройства менструаций	стр. 15.10 гр. 25	N91-N94	=	0	
дети до года	женское бесплодие	стр. 15.11 гр. 25	N97	=	0	
старше труд. возраста	беременность и роды	стр. 16.0 гр. 13	O00-O99	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети до года	беременность и роды	стр. 16.0 гр. 25	O00-O99	=	0	
взрослые, дети	симптомы	стр. 19 гр. 4,13, 22	R00-R99	=	0	



Разделены коды по стр. 17 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде»

P00-P04 - таблица **А. Взрослые** (18 лет и старше)

P05-P96 - таблица **В. Дети** (в возрасте 0-17 включительно)



Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (ф. 106-2/у)

26.	Причины перинатальной смерти:	Код по МКБ-10
а)	основное заболевание или патологическое состояние плода или ребенка	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
б)	другие заболевания или патологические состояния плода или ребенка	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
в)	основное заболевание или патологическое состояние матери, оказавшее неблагоприятное влияние на плод или ребенка	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
г)	другие заболевания или патологические состояния матери, оказавшее неблагоприятное влияние на плод или ребенка	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
д)	другие обстоятельства, имевшие отношение к мертворождению, смерти	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>

Для кодирования заболеваний (состояний) мертворожденного или родившегося живым и умершего до 7 полных суток жизни ребенка, записанных **на строке подпункта а)**, в большинстве случаев нужно использовать рубрики **P05 - P96** (Перинатальные состояния) или **Q00 - Q99** "Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения", **но можно использовать любые другие рубрики, кроме P00 - P04**

Основное заболевание (состояние) матери, оказавшее влияние на мертворожденного или живорожденного и умершего на первой неделе жизни ребенка, **записанное на строке подпункта в)**, **необходимо кодировать одной из рубрик P00 - P04** "Поражения плода и новорожденного, обусловленные состояниями матери, осложнениями беременности, родов и родоразрешения".

Строка подпункта д) предусмотрена для записи других обстоятельств, которые способствовали смерти, но которые не могут быть охарактеризованы как болезнь или патологическое состояние плода, ребенка или матери, например: внешние причины при травмах и отравлениях, родоразрешение при отсутствии лица, принимающего роды, название операции или другого медицинского вмешательства с указанием даты, жестокое обращение с ребенком.



Особенности учета выписанных по стр. 17
«Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде»

Этапы:

1. Изучение медицинских свидетельств о перинатальной смерти (далее МСПС) ф. 106-2/у (выданы на мертворожденных и детей, умерших в возрасте 0-168 час)
2. Если в МСПС в пункте 26. «Причины перинатальной смерти» заполнен пункт в) *основное заболевание или патологическое состояние матери, оказавшее неблагоприятное влияние на плод или ребенка*, то
3. Учет матери по заболеванию (гр. 4-7) исключается из стр. 16 «беременность, роды и послеродовой период» и переносится в стр. 17 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде»

Таблицы 2200, 2500

В таблице 2200 в стр. 4 гр. 3 не должны быть учтены дети, указанные в стр.2 гр.3

В стр. 5 гр.3 не входит врожденная пневмония (P23.0-9)

Строка	№ строки	Значение
1	2	3
Из общего числа умерших (стр. 1) умерло новорожденных в первые 168 часов жизни	1	
Умерло в первые 24 часа после поступления в стационар:		
в возрасте 0 - 24 часа после рождения	2	
из них недоношенных	3	
до 1 года (без умерших в первые 24 часа после рождения)	4	
в том числе от пневмонии	5	

В таблице 2500 необходимо показать досуточную летальность во всех строках

Строка	№ строки	Значение
1	2	3
Из общего числа умерших (стр. 1) умерло в первые 24 часа после поступления в стационар: детей в возрасте 0-17 лет включительно	1	
пациентов в возрасте от 18 до 65 лет	2	
из них пациенты с острыми цереброваскулярными болезнями (стр. 10.7.1 - 10.7.4)	3	



Замещение жизненно важных функций

*(искусственная вентиляция лёгких,
экстракорпоральные методы лечения,
экстракорпоральная мембранная оксигенация,
контрпульсация,
прессорная поддержка и др.)*

В ОТДЕЛЕНИЯХ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

! *Не подлежат учету случаи наблюдения за послеоперационными пациентами без замещения жизненно важных функций*



Таблица 2900

1	№ строки 2	число 3
Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста(табл. 2000, стр. 20.1 гр. 13) получили травматический перелом шейки бедра, чрезвертельный и подвертельный переломы(S72.0-2)	1	
из них: получили медицинскую помощь в форме хирургического вмешательства	2	
эндопротезирование	3	

В таблице 2900 показывают только травматические переломы, которые должны быть учтены только после проведения денситометрии и исключения диагноза «остеопороза с патологическим переломом».

Необходимо провести сверку с мониторингом РП 20_ форма №14 т. 2900



В официальной статистике причин смерти учитывается **первоначальная причина смерти (ПЧС)**

Остальные причины смерти используются для дополнительного анализа по множественным причинам смерти.

В случае смерти все диагнозы должны быть зарегистрированы в форме №12.

NB!

До формирования отчета необходимо сверить первоначальные причины смерти с **окончательными** медицинскими свидетельствами о смерти

Дефекты кодирования причин смерти

	Наименование болезни	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра		умерло	примечание
взрослые, дети	сепсис	стр.2.3 по гр. 8, 17 и 28	A40-A41	=	0	всегда осложнение, за исключением идиопатического сепсиса
взрослые, дети	анемия	стр.4.1 по гр. 8, 17 и 28	D50-D64	=	0	не может быть ППС, кроме апластической и гемолитической анемии
взрослые, дети	тиреотоксикоз	стр.5.2 по гр. 8, 17 и 28	E05	=	0	
взрослые, дети	гиперфункция гипофиза	стр.5.5 по гр. 8, 17 и 28	E22	=	0	
взрослые	гипопитуитаризм	стр.5.6 по гр. 8, 17	E23.0	=	0	
взрослые, дети	ожирение	стр.5.11 по гр. 8, 17 и 28	E 66	=	0	кодируют последствиями ожирения E 68
взрослые	нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридоз)	стр.5.15 по гр. 8, 17	E76.0-3	=	0	
взрослые, дети	психические расстройства	стр. 6.0 гр. 8,17, 28	F01-F99	=	0	
взрослые, дети	расстройства вегетативной нервной системы	стр.7.10 по гр. 8, 17 и 28	G90	=	0	
взрослые, дети	хр. отит	стр. 9.1.2 гр. 8, 17, 28	H65.2-4, H66.1-3	=	0	
дети до года	о. и хр. ревмат	стр. 10.1 и 10.2 гр. 33	I00-I02,I05-I09	=	0	
дети	ИБС	стр. 10.4 гр. 28	I20-I25	=	0	Если > 0, представить эпикриз
взрослые	стенокардия	стр. 10.4.1 гр.8, 17, 28	I20.0	=	0	
взрослые	повторный ИМ	стр. 10.4.3 гр.8	I22	=	0	
взрослые	др. форма о ИБС	стр. 10.5 гр. 8, 17, 28	I24	=	0	Возможен только код I 24,8 . Представить эпикриз
взрослые, дети	нарушения ритма и проводимости	стр. 10.6.6-10.6.9 гр. 8,17,28	I44.0-I44.3; I47.2; I48; I49.5	=	0	уточнить ППС
взрослые, дети	инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	стр. 10.7.4 гр.8, 17, 28	I64	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети	атеросклероз с. н. конечностей	стр. 10.8 гр. 28	I70.2, I73.1	=	0	Если > 0, представить эпикриз
дети до года	болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	стр. 10,9 гр. 33	I80-I89	=	0	Если > 0, представить эпикриз
взрослые, дети	острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	стр. 11.1 гр. 8,17,28	J00-J06	=	0	банальное состояние, уточнить ППС
взрослые, дети	острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	стр. 11.4 гр. 8,17,28	J20-J22	=	0	банальное состояние, уточнить ППС
взрослые, дети	бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	стр. 11.7 гр. 8,17,28	J40-J43	=	0	банальное состояние, уточнить ППС
дети до года	бронхоэктатическая болезнь	стр. 11.9 гр. 33	J47	=	0	
взрослые, дети	гастрит, дуоденит	стр. 12.2 гр.8,17,28	K29	=	0	
взрослые, дети	синдром раздраженного кишечника	стр. 12.5.3 гр. 8,17,28	K58	=	0	
взрослые, дети	заболевания кожи	стр. 13.0 гр. 8,17, 28	L00-L98	=	0	флегмоны и абсцессы кожи- осложнение, уточнить ППС; на остальные случаи- представить эпикриз
старше трудоспособного возраста	ювенильный артрит у пожилых	стр. 14.1.3 гр. 13, 17	M08	=	0	
взрослые, дети	<i>почечная недостаточность</i>	стр. 15.2 гр. 8,17,28	N17-N19	=	0	уточнить причину почечной недостаточности
взрослые, дети	синдром Дауна	стр. 18.9, гр. 8,17, 28	Q90	=	0	
взрослые, дети	симптомы	стр. 19 гр. 8, 17, 28	R00-R99	=	0	



Расшифровка таб. 2000 стр. 1 граф 9,11,18,20,29,31

Таблица сверки данных о вскрытиях с ПАО и СМЭ в формате Excel

Соответствует
гр. 11 стр. 1.1.3
таб. 5503 ф.30

Соответствует
гр. 11 стр. 1.1.1
таб. 5503 ф.30

Соответствует
гр. 11 стр. 1.1
таб. 5503 ф.30

Название МО	Патологоанатомическое вскрытие				Судебно-медицинское вскрытие			
	А. Взрослые (18 лет и старше)	Б. в том числе взрослые старше трудоспособного возраста	В. Дети (в возрасте 0-17 вкл.)	всего (А+ В)	А. Взрослые (18 лет и старше)	Б. в том числе взрослые старше трудоспособного возраста	В. Дети (в возрасте 0-17 вкл.)	всего (А+ В)
Базовая МО	10	6		10				0
ИКБ 1	5			5	x	x	x	0
Дгкб им Башляевой			5	5	x	x	x	0
.....				0	x	x	x	0
.....				0	x	x	x	0
Всего по стр. 1	15	6	5	20	0	0	0	0

Ф. 14 таб, 2000 стр.1

= гр.9

= гр.18

= гр. 29

=гр. 11

=гр. 20

=гр. 31



Необходимо представить подтверждения на следующие случаи смерти:

- **Сепсис (A40-41, строка 2.4)**
- **Анемии (D50-D64, строка 4.1)**
- **Ожирение (E66, строка 5.11)**
- **Органические психические расстройства (F01-F09, из строки 6.0)**
- **Гастрит и дуоденит (K29, строка 12.2) – для взрослых 18 лет и старше**
- **Материнская смертность (O00-O99, строка 16.0)**
- **Заболевания кожи и подкожной клетчатки (L00-L98, строка 13)**



«Состав новорожденных с заболеваниями, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения»

Таблицу 3000 заполняют:

- Все детские стационары, оказывающие медицинскую помощь детям , поступившим в 0-6 суток жизни
- Перинатальные центры по детям, поступившим из других медицинских организаций на лечение



Таб. 4000 Хирургическая работа стационара

- В таблицу включаются сведения о всех выполненных операциях (плановых и экстренных), проведенных в лечебном учреждении, независимо от того, в каком отделении была проведена операция.
- При проведении нескольких операций одному и тому же пациенту в таблице показываются все операции, независимо от того, одномоментно или в разные сроки были произведены эти операции.
- Операция, произведенная в несколько этапов в течение одной госпитализации, учитывается как одна операция.
- В графе «умерло оперированных в стационаре» указывается число умерших оперированных пациентов, независимо от причины смерти: заболевание, по поводу которого была произведена операция, осложнение, связанное с операцией или другие заболевания.
- В случае смерти пациента, перенесшего несколько операций, как умершего его следуют показывать лишь по одной операции (наиболее сложной и радикальной).
- В графе 28 - указывается число направленных материалов на морфологическое исследование по числу операций (Приказ МЗ РФ от 24 марта 2016 г. №179Н)



https://www.pirogov-vestnik.ru/upload/iblock/093/2021_3_15.pdf

- 1. Минимальноинвазивное прямое коронарное шунтирование:** — это выполнение единственного анастомоза через торакотомический доступ, например методика маммаро-коронарного анастомоза на работающем сердце
- 2. Минимальноинвазивное многососудистое коронарное шунтирование**— методика, позволяющая выполнить полную реваскуляризацию миокарда с помощью аутоартериальных и аутовенозных шунтов через межреберный минидоступ
- 3. Тотальное эндоскопическое коронарное шунтирование** предполагает выполнение всех этапов операции коронарного шунтирования торакоскопически и/или с помощью системы «DaVinci SiHD»

Малоинвазивные техники достоверно имеют преимущества перед традиционным коронарным шунтированием в виде уменьшения времени госпитализации, времени реабилитации, более быстрым расширением спектра физической активности и улучшением качества жизни.



Изменения в 2021 году касаются таб. 4000

Наименование операции	№ строки
1	2
из них: с искусственным кровообращением	7.2.1
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	7.3
из них: с искусственным кровообращением	7.3.1
эндоваскулярно	7.3.2
при нарушениях ритма – всего	7.4
из них: имплантация кардиостимулятора	7.4.1
из них: трехкамерных	7.4.1.1
коррекция тахиаритмий	7.4.2
из них катетерных аблаций	7.4.2.1
имплантированных кардиовертеров-дефибриляторов (ИКД)	7.4.3
из них: трехкамерных ИКД	7.4.3.1
по поводу ишемических болезней сердца	7.5
из них: аортокоронарное шунтирование	7.5.1
из них: с искусственным кровообращением	7.5.1.1
малоинвазивная реваскуляризация миокарда (МИРМ)	7.5.1.2
на аорте	8.1.3
из них: при аневризмах и расслоениях восходящего отдела аорты	8.1.3.1



В строке 21 к «прочим» операциям могут быть отнесены только:

1. Операции на мочевом пузыре и уретре
2. Операции на забрюшинном пространстве
3. Трансплантация костного мозга

! Все остальные операции должны быть учтены по анатомическому признаку;

! Не должно быть «прочих» по строке: 8 (операции на сосудах).

Прочие по строке 2 (операции на нервной системе) могут включать операции по удалению/дренированию абсцесса головного мозга (представить пояснительную записку)

Таб. 4000: учет операций с применением высоких медицинских технологий

Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. № 2299 “О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов”.

Приложение I: *Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий, в том числе, методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи*

Приказ МЗ РФ от 13 октября 2017 года N 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (с изменениями на 5 марта 2020 года).

Приказ Федеральной службы государственной статистики №932 от 20.12.2021 года «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения...»
Приложение 2

В таб. 4000 и 4001 введены дополнительные проверки на соотношение гр.3 (всего операций) и гр. 7 (операций с применением ВМТ)

На случаи расхождения с проверкой необходимо представить пояснительную, заверенную руководителем медицинской организации



Таблица 4201 трансплантации

- В таблицу вносится информация о пересадке органов, а из тканей – только костного мозга.
- Данные о пересадке тканей (роговицы, свободного кожного лоскута и т.д.) не вносятся в таблицу.
- В таблице не показываются реконструктивно-пластические операции с использованием аутотрансплантатов органов или тканей человека, а также с использованием медицинских изделий, полученных из органов или тканей человека.
- В строку «прочие органы» вносится информация о пересадке трахеи, верхней конечности и ее фрагментов, нижней конечности и ее фрагментов.
- В графе 9 необходимо указывать число направленных материалов на морфологическое исследование по числу трансплантаций (Приказ МЗ РФ от 24 марта 2016 г. № 179Н)
- Необходимо проведение сверки данных таблицы с отраслевой формой №63 должно быть строгое соответствие.



Таб. 4201 Операции трансплантации

Для МО подчинения ДЗМ!

1. Перед заполнением таблицы провести сверку по количеству операций со специалистом по оказанию ВМП своей медицинской организации.
2. В программе заполнить таблицу 4201.
3. Скачать таб. 4201 в Excel.
4. Отправить таб. 4201 в формате Excel в ОМО по трансплантологии по email: Mostransplant@zdrav.mos.ru
5. Согласовать отчет в ОМО по трансплантологии.
6. В программе исправить ошибки в таб. 4201.



для МО Федерального подчинения

т. 4201 заполняется в строгом соответствии с **ФФСН № 63**
**«Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в
медицинских организациях»** (Приказ Министерства здравоохранения РФ
от 8 июня 2016 г. N 355н "Об утверждении порядка учета донорских органов и
тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов), форм
медицинской документации и формы статистической отчетности в целях
осуществления учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и
тканей, пациентов (реципиентов) и порядка их заполнения»),

а также в соответствии с регистром ФНЦТИО!



Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ЦВБ (Приказ 695)

Число пациентов с ишемическим инсультом (I63), у которых выполнена тромбэкстракция



ФСН №14, таб. 4000

	строка
при инфаркте мозга	2.3.2
из них: краниотомия	2.3.2.1
эндоваскулярная тромбэкстракция	2.3.2.2

Число больных с геморрагическим инсультом, которым выполнены нейрохирургические вмешательства



из них: при геморрагическом инсульте	2.3.1
--------------------------------------	-------

Связь мониторингов и ФСН №30, ФСН №14

Мониторинг РП20_ССЗ ИБС

Показатель	№	Было проведено рентгеноэндоваскулярных исследований	из них в первые 90 минут от момента госпитализации (из гр. 20)	Было проведено стентирования (из гр. 20)
1	2	18	18.1	21
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22)	1	1200	980	1100

Форма №30, Таблица: 5112

1	2	3
Из общего числа рентгеноэндоваскулярных вмешательств выполнено: пациентам с инфарктом миокарда	1	1200
из них в первые 90 минут от момента госпитализации	2	980

ФСН №14 таб. 4300

Из числа стентирований (из табл. 4000) (стр.7.5.2.1) – проведено пациентам с инфарктом миокарда	1	1100
---	---	------



ф. 30

Наименование	№ строки	Внутрисосудистые		Внесосудистые	
		Диагностические	Лечебные	Диагностические	Лечебные
1	2	3	4	5	6
Рентгенохирургические вмешательства, всего, в том числе на:.....	1				

ф.14

таб. 4100 стр.8
 Из общего числа операций (стр.1, гр.3 табл. 4000) проведено операций (ед.) с использованием:
 рентгеновской аппаратуры
 = ф.30 таб. 5111 стр. 1 гр. (4+6)



Порядок предоставления отчета по ФФСН 14

I этап МО:

- 1) Отправить документы, необходимые при сдаче отчета, в облачное хранилище
- 2) Сверка стр. 6.1 таб 2000 в ОМО по наркологии
- 3) Сверка таб. 4201 в ОМО по трансплантологии (для МО подчинения ДЗМ)
- 4) Проверка ф. 14 на математические ошибки и их исправление

II этап:

Не позднее, чем за 24 часа до официального графика приема, после самоконтроля и исключения математических ошибок, отправить отчет на предварительный просмотр.

Прием формы будет осуществляться после сдачи ф. 13, 32 и 32 вкладыш и ф. 30 коечный фонд таб. 3100, таб. 3101 и таб. 5503 (статус «принято» в программе)

В случае, если необходимы уточнения или исправления, специалист ЦМС отклоняет форму с комментариями в программе. Для уточнения всех возникающих вопросов необходимо пользоваться электронной почтой @zdrav.mos.ru.

Для дальнейшей работы с формой необходимо дождаться изменения статуса или сообщения по электронной почте.

III этап:

Распечатывать форму медицинские организации могут после допуска на печать формы (следующий день, после получения статуса «принято»)



Какие документы необходимо предоставить при сдаче годового отчета за 2021 год

		Формат предоставления		имя файла	
1	Таблица 2000	Расшифровка строки 19 таб 2000 ФФСН № 14	Таблица в формате Excel	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_2000_19
2	Таблица 2000	Строка 6.0 таблицы 2000 ФФСН № 14	Скан в формате pdf одним файлом	заверенная ОМО по психиатрии	Ф14_название мед. организации_2000_6.0
3	Таблица 2000	Строка 6.1 таблицы 2000 ФФСН № 14	Скан в формате pdf одним файлом	заверенная ОМО по наркологии	Ф14_название мед. организации_2000_6.1
4	Таблица 2000	Сведения о МС (Посмертный эпикриз и протокол вскрытия на каждый случай МС)	Скан в формате pdf одним файлом (1 эпикриз-1 скан)	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_МС
5	Таблица 2000	Расшифровка граф 9, 11, 18, 20 29, 31 таблицы 2000 по МО	Таблица сверки данных о вскрытиях с ПАО и СМЭ в формате Excel	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_сверка вскрытий
6	Таблица 2000	Выписной эпикриз на случай... Посмертный эпикриз на случай	Скан в формате pdf одним файлом (1 эпикриз-1 скан)	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_Эпикриз на (код МКБ 10)
7	Таблица 2000	Форма № 37 таблица 2300 "Состав больных в стационаре"	Скан в формате pdf одним файлом	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_37_2300
8	Таблица 4000	Расшифровка операций в строке 21 таблицы 4000 ФФСН № 14	Таблица в формате Excel	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_4000_21
9	Таблица 4000	Расшифровка прочих операций по стр. 2.3.1 и стр. 8.1.1 таблицы 4000 ФФСН №14	любой	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_4000_2.3.1_8.1.1
10	Таблица 4000	Расшифровка прочих операций по стр. 2.0 таблицы 4000 ФФСН №14	любой	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_4000_2.0
11	Таблица 4000	Расшифровка прочих операций по стр. 7.0 таблицы 4000 ФФСН №14	любой	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_4000_7.0
12	Таблица 4201	Расшифровка строки 9 таблицы 4201 ФФСН № 14	Скан в формате pdf одним файлом	заверенная ОМО по трансплантологии	Ф14_название мед. организации_4201_9
13	Таблица 4201	ФФСН № 63 (только для Федеральных МО)	Скан в формате pdf одним файлом	ответственный за сдачу формы	Ф14_название мед. организации_63



Благодарю за внимание!

Контакты: Тел.: 8(495)417-12-04;
8(495)417-12-09

Мартыненко Елена Викторовна, доб. 321; E-mail: MartynenkoEV1@zdrav.mos.ru

Колесник Марина Васильевна, доб. 322; E-mail: KolesnikMV1@zdrav.mos.ru

