УТВЕРЖДЕНА

приказом Росстата

 от .2023 №

|  |
| --- |
| **ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ** |

|  |
| --- |
| КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ |

|  |
| --- |
| Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных,либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях |

|  |
| --- |
| Обязанность предоставления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | СВЕДЕНИЯ О ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХза 20\_\_\_ г.  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предоставляют: | Сроки предоставления |  | **Форма № 65** |
| юридические лица  медицинские организации и подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами:– органу местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы);органы местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы):– органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:– Министерству здравоохранения Российской Федерации | до 20 январяпосле отчетного периодадо 20 февраля после отчетного периодадо 5 марта после отчетного периода |  | Приказ Росстата: Об утверждении формы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_О внесении изменений (при наличии)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ Годовая  |

|  |
| --- |
| **Наименование отчитывающейся организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Почтовый адрес** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код | Код |
| формы по ОКУД | отчитывающейся организации по ОКПО (для обособленного подразделения юридического лица – идентификационный номер) |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609391 |  |  |  |

**1. Число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом хронического вирусного гепатита**

 **(1000)**

| Заболевания и пациенты | Пол | №стро-ки | КодпоМКБ-10 | Число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | в том числе в возрасте |
| до 1года | 12года | 34года | 59лет | 1014лет | 1517лет | 18–24года | 25–34года |  35–44года |  45–49лет |  ж:50–55м:50-60 | старшетрудосп.возр. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Зарегистрировано заболеваний хроническими вирусными гепатитами, всего (ед) | М | 1 | В18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом | М | 3 | В18.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит В без дельта-агента | М | 5 | В18.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит С | М | 7 | В18.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусныйгепатит Е | М | 9 | В18.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит неуточненный | М | 11 | В18.9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из стр. 1 и 2:пациентов всего (чел) | М | 13 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них (из стр. 13 и 14):число пациентов с двумя и более заболеваниями | М | 15 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами и диспансерное наблюдение**

**(2000)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевания и пациенты | №стро-ки | КодМКБ-10 | Зарегистрировано и взято под диспансерное наблюдение в отчетном году  | из заболеваний с впервые в жизни установлен-ным диагнозом (гр. 6) | Снято с диспансерного наблюденияв отчетном году | Состоитпод диспансерным наблюдением на конец отчетного года |
| всего | из них (гр. 4): |
| состо-яло ивзято под дисп. наблю-дение | с впер-вые вжизни установ-ленным диаг-нозом | переве-деноиз других органи-заций | прибыло из других субъек-тов России | взято под диспансерное наблюдение |
| всего | из них: | всего | из них:детейв воз-расте017 лет |
| всего | детей ввоз-расте017 лет | детей ввоз-расте017 лет | переве-дено в другие органи-зации | выбыло в другие субъек-ты России | умер-ло |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Зарегистрировано заболеваний хроническими вирусными гепатитами, всего (ед) | 1 | В18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом | 2 | В18.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит В без дельта-агента | 3 | В18.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит С | 4 | В18.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусныйгепатит Е | 5 | В18.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит неуточненный | 6 | В18.9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из стр. 1:число пациентов всего (чел) | 7 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них (из стр. 7):число пациентов с двумя и более заболеваниями | 8 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Обследование на хронические вирусные гепатиты**

 **(3000)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевания и пациенты | №стро-ки | КодМКБ-10 | Обследовано на наличие фиброза печени  | Лабораторное подтверждение |
| всего | в том числе (из гр. 4) по стадиям: | HBsAg | ДНКВГВ | РНКВГД | РНКВГС | anti-HDVIgG | anti-HDVIgM |
| F0 | F1 | F2 | F3 | F4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Обследовано и подтвер-ждено заболеваний хроническими вирусными гепатитами, всего (ед) | 1 | В18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом | 2 | В18.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит В без дельта-агента | 3 | В18.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит С | 4 | В18.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусныйгепатит Е | 5 | В18.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| хронический вирусный гепатит неуточненный | 6 | В18.9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из стр. 1:у пациентов всего (чел) | 7 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них (из стр. 7):у пациентов с двумя и более заболеваниями | 8 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(3100)** **Генотипирование хронического вирусного гепатита С, человек**

Всего генотипов 1 \_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе: генотип 1 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_, генотип 2 3 \_\_\_\_\_\_\_\_, генотип 3 4 \_\_\_\_\_\_\_,

генотип 4 5 \_\_\_\_\_\_\_, генотип 5 6 \_\_\_\_\_\_\_, генотип 6 7 \_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Противовирусное лечение пациентов с хроническими вирусными гепатитами, человек**

**(4000)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Схемы лечения | Число пациентов, получивших лечение | Исходы лечения (число пациентов) |
| всего | в том числе: | Лечение плановозавершено | в том числе: | Лечение прервано | в том числе: |
| без опыталечения хро-ническихвирусныхгепатитов  | с опытомлечения хро-ническихвирусныхгепатитов | достижениеустойчивоговирусологичес-кого ответа(УВО) | рецидив | отсутствиевирусоло-гическогоответа | частичныйвирусологи-ческий ответ | нежела-тельные явления |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | **Хронический вирусный гепатит В** |
| 1.1 | Схемы с использова-нием аналогов нуклео-тидов/нуклеозидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Схемы с использова-нием препаратов интер-ферона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом** |
| 2.1 | Схемы с использова-нием ингибиторов проникновения ВГВ и ВГД в клетку |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Схемы с использова-нием препаратов интер-ферона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  **Хронический вирусный гепатит С** |
| 3.1 | Схемы с использо-ванием только про-тивовирусных пре-паратов прямогодействия (ПППД) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Схемы сиспользованием интерферона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(4100) Вакцинация против вирусных гепатитов, человек**

число пациентов с вирусным гепатитом А, получившим вакцинацию 1 \_\_\_\_\_\_\_\_,

число пациентов с вирусным гепатитом В, получившим вакцинацию 2 \_\_\_\_\_\_\_\_.

| Должностное лицо, ответственное запредоставление первичных статистических и (или) административных данных (лицо, уполномоченное предоставлять первичные статистические и (или) административные данные от имени юридического лица) |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (должность) |  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год |
|  | (номер контактного телефона) |  |   |  |  (дата составлениядокумента) |

**Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения**

1. Первичные статистические данные (далее – данные) по форме федерального статистического наблюдения № 65 «Сведения
о хронических вирусных гепатитах» (далее  форма) предоставляют все медицинские организации  юридические лица и подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами (далее – респондент).

1.1. Данные по форме предоставляются в срок до 20 января после отчетного периода:

1) респондентами-юридическими лицами муниципальной формы собственности – органу местного самоуправления, осуществляющему функции и полномочия учредителя такого респондента;

2) респондентами-юридическими лицами государственной формы собственности – органу местного самоуправления городского округа, городского округа с внутригородским делением, муниципального округа, муниципального района, внутригородского района
или внутригородской территории города федерального значения по месту их регистрации по данным единого государственного реестра юридических лиц.

1.2. Административные данные по форме предоставляются:

1) органом местного самоуправления городского поселения, сельского поселения, внутригородского района (учредителями респондентов-юридических лиц муниципальной формы собственности) – органу местного самоуправления муниципального района, городского округа с внутригородским делением соответственно;

2) органом местного самоуправления, указанным в подпункте 2 пункта 1.1 настоящих Указаний – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которого расположено соответствующее муниципальное образование, в срок до 20 февраля после отчетного периода.

1.3. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья предоставляют административные данные Министерству здравоохранения Российской Федерации в срок до 5 марта после отчетного периода.

Организация сбора статистических показателей (первичных статистических данных и административных данных), характеризующих состояние экономики и социальной сферы муниципального образования, и предоставление указанных данных органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляется органами местного самоуправления по форме на основании пункта 6 части 1 статьи 17 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления
в Российской Федерации».

2. В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование. На бланке формы, содержащей данные по обособленному подразделению1 юридического лица, указывается наименование обособленного подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (пункт 2 статьи 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

При наличии у юридического лица обособленных подразделений настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом, указанный в ЕГРЮЛ; либо адрес, по которому юридическое лицо фактически осуществляет свою деятельность, если он не совпадает
с юридическим адресом. Для обособленных подразделений указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

3. В кодовой части титульного листа формы на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО (идентификационного номера), размещенного на сайте системы сбора отчетности Росстата в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: https://websbor.gks.ru/online/info, отчитывающаяся организация проставляет:

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) – для юридического лица, не имеющего обособленных подразделений;

идентификационный номер – для обособленного подразделения юридического лица и для головного подразделения юридического лица.

В качестве головного подразделения юридического лица выступает обособленное подразделение, где находится администрация предприятия или местонахождение которого соответствует зарегистрированному юридическому адресу.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять первичные статистические данные
от имени юридического лица.

4. В форму включают данные о заболеваниях – хронических вирусных гепатитах, и о пациентах с этими заболеваниями,
их обследовании, лечении и диспансерном наблюдении.

Источником данных для заполнения формы служат: учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях» и учетная форма № 025-5/у «Карта персонального учета пациента с хроническим вирусным гепатитом».

При составлении формы для отнесения заболеваний к той или иной нозологической форме, следует руководствоваться заключительным клиническим диагнозом, а в случае смерти - первоначальной причиной смерти и их кодами по МКБ-10.

5. В таблицу 1000 включают число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом хронического вирусного гепатита
с разбивкой по полу и возрастным группам. Классификация хронических вирусных гепатитов соответствует МКБ-10.

В строках 13–14 показывают число пациентов с хроническими вирусными гепатитами, у которых диагноз был установлен впервые
в жизни в отчетном году (из строк 1 и 2). При этом число пациентов может быть равно или меньше числа заболеваний, показанных в строках 1 и 2 за счет пациентов, имеющих два и более хронических вирусных гепатитов. Число пациентов, имеющих два и более хронических вирусных гепатитов, показывают в строках 15 и 16.

6. В таблицу 2000 включают все заболевания хроническими вирусными гепатитами, как зарегистрированные ранее, так и впервые
в жизни выявленные. Число состоящих под диспансерным наблюдением, показанное в графе 5 должно соответствовать числу состоящих
под диспансерным наблюдением на конец предыдущего отчетного года. В строках 7 и 8 показывают число пациентов, которое может быть равно или меньше числа заболеваний, показанных в строке 1.

7. В таблице 3000 показывают результаты обследований пациентов с хроническими вирусными гепатитами: в графах 4–9 на наличие фиброза печени по стадиям и в графах 10–15 – результаты лабораторных исследований.

8. В подстрочнике 3100 показывают результаты генотипирования хронического вирусного гепатита С.

9. Таблица 4000 включает противовирусное лечение пациентов с хроническими вирусными гепатитами.

 10. В подстрочнике 4100 отмечают наличие вакцинации против вирусных гепатитов.