



МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
(РОССТАТ)

П Р И К А З

22 ноября 2019 г.

№ 679

Москва

Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья

В соответствии с подпунктом 5.5 Положения о Федеральной службе государственной статистики, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 г. № 420, и во исполнение позиции 15.8 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, приказываю:

1. Утвердить представленную Министерством здравоохранения Российской Федерации прилагаемую годовую форму федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» с указаниями по ее заполнению, сбор и обработка данных по которой осуществляется Минздравом России, и ввести ее в действие с отчета за 2019 год.

2. Данные по указанной в пункте 1 настоящего приказа форме федерального статистического наблюдения предоставлять по адресам и в сроки в соответствии с установленными в форме.

3. С введением указанной в пункте 1 настоящего приказа формы федерального статистического наблюдения признать утратившим силу

приложение № 1 «Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденное приказом Росстата от 24 декабря 2018 г. № 773 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья».

Руководитель



П.В. Малков

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 статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 № 2761-1 «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности»

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления	Форма № 12
юридические лица – медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и медицинские организации, имеющие подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях: – органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья; органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья; – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья; органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья; – Министерству здравоохранения Российской Федерации, – территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	20 января до 20 февраля до 5 марта 25 марта	Приказ Росстата: Об утверждении формы от _____ № _____ О внесении изменений (при наличии) от _____ № _____ от _____ № _____ Годовая

Наименование отчитывающейся организации		Код	
Почтовый адрес		Код	
Код формы по ОКУД	отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица – идентификационный номер)	3	4
1	2		
0609346			

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	
			из них (из гр. 4):		из них (из гр. 4).		из заболеваний с 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
врожденные деформации бедра	18.6	Q65									
врожденный ихтиоз	18.7	Q80									
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0									
синдром Дауна	18.9	Q90									
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99									X
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98									
из них: открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91									

(1001)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

(1002)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1.0 гр. 15) детей в возрасте: 0-4 года 1 _____, 5-9 лет 2 _____.

(1003)

Код по ОКЕИ: человек – 792
 Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 _____ чел.

Дети (до 14 лет включительно)
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения		Код по ОКЕИ: единица – 642
			всего	из них: повторные	
1	2	3	4	5	
Всего	1.0	Z00-Z99			
из них:	1.1	Z00-Z13			
обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1.1	Z02.7			
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.2	Z20-Z29			
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2.1	Z22			
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.3	Z30-Z39			
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.4	Z40-Z54			
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4.1	Z50			
из них:	1.4.2	Z51.5			
помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.5	Z55-Z65			
паллиативная помощь	1.6	Z70-Z76			
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.6.1	Z72			
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.7	Z80-Z99			
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.7.1	Z80-Z84			
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7.2	Z93 2, Z93.3			
из них: заболевания в семейном анамнезе					
наличие илсостомы, колостомы					

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

(1600)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них:	1.1	Z00-Z13		
обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.2	Z20-Z29		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.4	Z40-Z54		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4.1	Z50		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.2	Z51.5		
паллиативная помощь	1.5	Z55-Z65		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.7	Z80-Z99		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7.1	Z80-Z84		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1.1	Z82.2		
из них: глухота и потеря слуха				

(1601)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов в возрасте до 3 лет – всего 1 _____, из них в возрасте до 1 года 2 _____, из них (из стр. 1) с диагнозом, установленным впервые в жизни 3 _____, из них в возрасте до 1 года 4 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года детей в возрасте до 3 лет (из гр. 18 и 19 стр. 1.0) 5 _____, из них в возрасте до 1 года 6 _____.

(1650)

Код по ОКЕИ: человек – 792

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

(1700)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данной организации -- всего 1 _____.

(1800)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Осмотрено новорожденных на I 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)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700) обследовано на: фенилкетонурию 1 _____, врожденный гипотиреоз 2 _____, адреногенитальный синдром 3 _____, галактоземию 4 _____, муковисцидоз 5 _____.

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	всего	из них: юноши	Зарегистрировано заболеваний				из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	из них (из гр. 15): юноши
					из них (из гр. 4):		из заболелых впервые в жизни		из заболелых впервые в жизни с установленным диагнозом (из гр. 9)	из заболелых впервые в жизни с установленным диагнозом (из гр. 9)	из заболелых впервые в жизни с установленным диагнозом (из гр. 9)			
					взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при диспансеризации определенных групп населения						
I	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
неопределенность пола и псевдогермафродитизм	18.5	Q56												
врожденные деформации бедра	18.6	Q65												
врожденный ихтиоз	18.7	Q80												
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0												
синдром Дауна	18.9	Q90												
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99										X	X	
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98												
из них: открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91												

(2001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1.0, гр. 15) 3 _____, передано под наблюдение во взрослую поликлинику 4 _____.

(2003)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 _____ чел.

Дети (15 – 17 лет включительно)
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(2100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Код по ОКЕИ: единица – 642	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	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		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илестомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

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	
			из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):					
			взято под диспансерное наблюдение	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп населения			
всего	8	9	10	11	12	14	15			
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
врожденные деформации бедра	18.6	Q65								
врожденный икhtiоз	18.7	Q80								
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0								
синдром Дауна	18.9	Q90								
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99								X
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98								
из них:		S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91								
открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1									

(3002)

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____ из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 _____.

Код по ОКЕИ: человек – 792

(3003)

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (В18) и циррозом печени (К74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (В18) и гепатоцеллюлярным раком (С22.0) одновременно 2 _____ чел.

Код по ОКЕИ: человек – 792

Взрослые 18 лет и более
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации
(с профилактической и иными целями)

(3100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего				
из них:	1.0	Z00-Z99		
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		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них:	1.4.1	Z50		
помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.2	Z51.5		
паллиативная помощь				
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

Код по ОКЕИ: единица – 642

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	
			из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):					
			взято под диспансерное наблюдение	с впервые установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение	выявлено при проф-осмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп населения			
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0								
синдром Дауна	18.9	Q90								
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99								X
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98								
из них: открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91								

(4001)

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 _____, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 _____, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 1.0) 3 _____.

Код по ОКЕИ: человек – 792

(4003)

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 1.5): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 _____ чел.; с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 _____ чел.

Код по ОКЕИ: человек – 792

**Взрослые старше трудоспособного возраста
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
Всего	1.0	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		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур паллиативная помощь	1.4.1	Z50		
	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально- экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

Код по ОКЕИ: единица – 642

6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений

(5000)

Число студентов, подлежавших диспансеризации в отчетном году 1 _____, число студентов, прошедших диспансеризацию в отчетном году 2 _____, выявлено у них заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни – всего 3 _____, из них: взято под диспансерное наблюдение 4 _____

Код по ОКЕИ: человек – 792

(5100)

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ: подлежало осмотру 1 _____, осмотрено 2 _____.

Код по ОКЕИ: человек – 792

Должностное лицо, ответственное за предоставление первичных статистических данных (лицо, уполномоченное представлять первичные статистические данные от имени юридического лица)

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Е-mail: _____
(номер контактного телефона)

« _____ » _____ 20 _____ год
(дата составления документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее – форма), составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приказ Минздрава России от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», зарегистрирован Минюстом России 13 сентября 2013 г. № 29950).

Форма предоставляется за год по медицинской организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья, 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, предоставляет отчет по каждой подведомственной медицинской организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом.

Сводную форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья, в двух экземплярах на бумажном и электронном носителе представляют Минздраву России в установленном графиком Минздрава России сроки до 5 марта, территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу – 25 марта в целях формирования сводных таблиц, включающих информацию по медицинским организациям Минздрава России, по форме федерального статистического наблюдения № 1-здрав «Сведения об организации, оказывающей услуги по медицинской помощи».

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 сведения по обособленному подразделению юридического лица, указывается наименование обособленного подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

При наличии у юридического лица – медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обособленных подразделений¹ 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; если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается фактическое местонахождение респондента (почтовый адрес). Для обособленных подразделений, не имеющих юридического адреса, указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

В кодовой части формы титульного листа представляется код отчитывающейся организации (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, размещенного на Интернет-портале Росстата по адресу: <http://websbot.gks.ru/online/#!/gs/statistic-codes>, отчитывающаяся организация представляет:

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 (п. 2 ст. 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) — для юридического лица, не имеющего территориально-обособленных подразделений; идентификационный номер — для территориально-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.

Заполненная форма предоставляется юридическим лицом в органы местного самоуправления, осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья по месту нахождения соответствующего обособленного подразделения (по обособленному подразделению) и по месту нахождения юридического лица (без обособленных подразделений). В случае, когда юридическое лицо (его обособленное подразделение) не осуществляет деятельность по месту своего нахождения, форма предоставляется по месту фактического осуществления им деятельности.

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

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению, обособленным подразделением в кодовой части формы указывается код ОКПО (для филиала) или идентификационный номер (для обособленного подразделения, не имеющего статуса филиала), который устанавливается территориальным органом Росстата по месту расположения обособленного подразделения.

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 медицинской организации у пациентов не только выявляются эти заболевания, но и осуществляется их лечение, а также и диспансерное наблюдение за пациентами.

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

В форму не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*).

В форму включают один раз в году первичные статистические данные (далее — сведения) об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующим заболеваниям. Сведения об осложнениях основного и других заболеваний в форму не включают. Источником сведений является первичная медицинская документация, содержащая рубрицированный, разбитый на разделы диагноз: основное заболевание с осложнениями, фоновое конкурирующее и сопутствующие заболевания.

В таблицы 1000, 2000, 3000 и 4000 по соответствующим строкам включают сведения о заболеваниях, зарегистрированных у пациентов впервые в жизни (графа 9), впервые в жизни и повторно (графа 4) один раз в году, а также число заболеваний у пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графа 15). В графе 8 отмечают, сколько пациентов с заболеваниями взято под диспансерное наблюдение из графы 4.

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Повторно возникающие в течение года острые пневмонии, острая ревматическая лихорадка, острые и повторные инфаркты миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения регистрируются как острые со знаком (+). По этим строкам графы 4 и 9 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 должны быть равны.

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение шести месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 показываются только те пациенты, которые заболели во втором полугодии.

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 таблиц 2000, 3000 и 4000 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение трех месяцев, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Графа 4 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 должна быть равна графе 9 по строке 10.1. Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 показывают как снятого с учета, а по строке 10.2 – как взятого на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.

Некоторые острые заболевания и состояния (острый оигит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, а также травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года. При этом графа 4 должна быть равна графе 9 по соответствующим строкам таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000. Это не относится к тем заболеваниям, при которых острые формы могут переходить в хронические. При обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы.

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строки 10.4.1 и 10.4.1.1) 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 и в форме не показываются.

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей, регистрируются как острые (таблицы 1000, 1500, графа 4 должна быть равна графе 9), дети наблюдаются в течение одного месяца, поэтому в графе 15 на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце (таблица 1000, 1500).

Строка 17.0 (таблицы 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.

Состояния, входящие в стр. 19.0 (XVIII класс МКБ-10), как правило, не должны регистрироваться (могут быть единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания) и под диспансерное наблюдение пациенты не берутся.

При наличии у пациента нескольких травм, регистрируются все травмы, записанные в диагнозе. Острой считают травму в течение одного месяца со дня ее получения, а при оказании медицинской помощи в стационарных условиях – до конца эпизода оказания медицинской помощи.

Сведения, показанные в стр. 20.0 гр. 9, должны быть равны соответственно сведениям по возрастным категориям формы федерального статистического наблюдения № 57 «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин».

Источником информации для заполнения таблиц 1100, 1600, 2100, 3100 и 4100 служит учетная форма 025-1/у «Галон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».