

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

Наиболее полные и точные данные о **заболеваемости** могут быть получены путем проведения специально организованных, чаще всего выборочных, медико-статистических и эпидемиологических исследований, а также на основе **достоверного учета данных обращений к врачам амбулаторно-поликлинических учреждений**

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- ✘ Статистика заболеваемости в амбулаторно-поликлинических учреждениях базируется на регистрации и кодировании всех болезней и других причин обращения за медицинской помощью
- ✘ Учет статистической информации о заболеваемости в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществляется для формирования государственной статистической отчетности учреждений здравоохранения

**ФОРМА ФСН №12
«СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ
ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ»**



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
(РОССТАТ)**

21 июля 2016 г.

П Р И К А З

№ 355

Москва

**Об утверждении статистического инструментария 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 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 в системе Минздрава России, и ввести ее в действие с отчета за 2016 год.

2. Установить предоставление данных по указанной в пункте 1 настоящего приказа форме федерального статистического наблюдения по адресам и в сроки, установленные в формах.

3. С введением указанного в пункте 1 настоящего приказа статистического инструментария 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

2

Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения».

Временно исполняющий обязанности
руководителя Федеральной службы
государственной статистики



К.Э. Лайкам

**ФОРМА ФСН №12
«СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У
ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В
РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»**

Форма ФСН №12

составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приказ МЗ РФ №529н от 06.08.2013 г.);

- при наличии у юридического лица обособленных подразделений Форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений;
- обособленное подразделение – любое территориально обособленное подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места (не зависимо от наделенных полномочий и от того, отражено это в учредительных документах или нет)

Форма ФСН №12

- в Форму не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*);
- в Форму включают один раз в год сведения об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующем заболеваниях;
- сведения об осложнениях основного и других заболеваний в Форму не включают;
- пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний

Форма ФСН №12

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;

- также включают 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

Форма ФСН №12 (структура)

Информация формируется в двух разрезах:

0 – заболеваемость всего населения
субъекта РФ;

1 – заболеваемость сельского населения
субъекта РФ

Форма ФСН №12 (структура)

Информация формируется по следующим возрастным группам (**6 разделов**):

- Дети (0-14 лет включительно) [1000, 1001, 1002, 1100];
- Дети первого года жизни [1500, 1600, 1650, 1700, 1800, 1900] **НОВЫЙ РАЗДЕЛ!!!**;
- Дети (15-17 лет включительно) [2000, 2001, 2100];
- Взрослые 18 лет и более [3000, 3002, 3100];
- Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и 60 лет у мужчин) [4000, 4001, 4100];
- Диспансеризация студентов высших учебных заведений [5000, 5100]

Форма ФСН №12 (структура)

5. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

(4000)

Код по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

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
Зарегистрировано заболеваний – всего	1.0	A00-T98								

Контроль «врослых»:

Значения в графоклетках т. 4000 не могут быть больше, чем в соответствующих графоклетках т. 3000

6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений

Форма ФСН №12 (структура)

(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 _____.

(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 _____.

(3002)

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 _____.

(4001)

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 _____.

Форма ФСН №12 (структура)

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: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
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		
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		
из них: глухота и потеря слуха	1.7.1.1	Z82.2		

(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 5 _____, врожденный гипотиреоз 6 _____, адреногенитальный синдром 7 _____, галактоземию 8 _____, муковисцидоз 9 _____.

**В СООТВЕТСТВИИ С УКАЗАНИЯМИ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ
ФЕДЕРАЛЬНОГО
СТАТИСТИЧЕСКОГО
НАБЛЮДЕНИЯ №12
ВСЕ ТАБЛИЦЫ ФОРМЫ
ЗАПОЛНЯЮТСЯ ПО ВСЕМ
СТРОКАМ И ГРАФАМ**

НЕКОТОРЫЕ УСЛОВИЯ КОНТРОЛЯ

**ОБЯЗАТЕЛЬНО
ПРОВОДИТЬ
ВНУТРИФОРМЕННЫЙ,
МЕЖФОРМЕННЫЙ И
МЕЖГОДОВОЙ
КОНТРОЛИ**

ИСКЛЮЧЕНИЕ:
СТРОКА 10.4.1.1 – I20.0 –
НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ
ЗАПОЛНЯЕТСЯ
ПО ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ
ГРАФЫ 4 И 7 ??????????

Форма ФСН №12

- 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 строкам, соответствующим указанным патологическим состояниям графы 4 (всего) и 9 (впервые) таблиц 1000, 1500, 2000, 3000, 4000 д.б. равны

Форма ФСН №12

8

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	
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	10.6.4	I64										
закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	10.6.5	I65- I66										
другие цереброваскулярные болезни	10.6.6	I67										
последствия цереброваскулярных болезней	10.6.7	I69										X
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	10.8	I80-I83, I85-I89										
из них: флебит и тромбоз	10.8.1	I80										
тромбоз портальной вены	10.8.2	I81										
варикозное расширение вен нижних конечностей	10.8.3	I83										
болезни органов дыхания	11.0	J00-J98										
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										
пневмонии	11.3	J12-J16, J18										
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.4	J20-J22										
аллергический ринит (поллиноз)	11.5	J30.1										
хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс	11.6	J35- J36										
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.7	J40-J43										
другая хроническая обструктивная легочная болезнь	11.8	J44										
бронхоэктатическая болезнь	11.9	J47										

**ВСЕГО =
ВПЕРВЫЕ**

Форма ФСН №12

- пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета (графа 15 – заболевшие 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 (графа 15 – заболевшие в декабре месяце);
- пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета (графа 15 – заболевшие в четвертом квартале)

Форма ФСН №12

- некоторые острые заболевания (острый отит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года, при этом графа «Всего» должна быть равна графе «Зарегистрировано впервые» по соответствующим строкам;
- при обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы

Форма ФСН №12

т.к. продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, стенокардия 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!!!

Форма ФСН №12

отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей регистрируются как острые (графа «Всего» должна быть равна графе «Зарегистрировано впервые»), дети наблюдаются в течение 1 месяца, поэтому в графе «Состоит под диспансерным наблюдением» на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце отчетного года

Форма ФСН №12

- строка 17.0 «отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» таблиц 2000 и 3000 заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери;
- данные случаи кодируются кодами P00-P04, а не кодами XV класса (Беременность, роды и послеродовый период;
- в связи с чем, в таблице 1000 коды МКБ-10 **P05-96**, в таблицах 2000 и 3000 – **P00-04**

Форма ФСН №12

- по классу «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» Форма заполняется на основании учётной формы № 060/у «Журнал учёта инфекционных заболеваний»;
- по строкам «Злокачественные новообразования» и «Психические расстройства» Форма должна совпадать с соответствующими специализированными Формами по количеству зарегистрированных заболеваний

Форма ФСН №12

- состояния класса XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (стр. 19.0), как правило, не должны регистрироваться;
- в данный класс рекомендовано включать тубинфицированность и вираж туберкулиновых проб

Форма ФСН №12

- 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»

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!
