

Федеральное Статистическое Наблюдение
Форма № 14 «Сведения о деятельности
подразделений медицинской организации,
оказывающих медицинскую помощь в
стационарных условиях»

Форму федерального статистического наблюдения №14 составляют и предоставляют юридические лица – медицинские организации, имеющие подразделения, оказывающие медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара

Форма 14

Основные принципы формирования

- **Использование МКБ -10 пересмотра**
- **Заключительный клинический диагноз**
- **Только основное заболевание**
- **Только первоначальная причина смерти**

Изменения, внесенные в форму №14

В таблице 2000 «СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ» введена новая строка:

из них: переломы	20.1	S02,S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, T08, T10, T12, T14.2									
из них: переломы черепа и лицевых костей	20.1.1	S02									
травма глаза и глазницы	20.2	S05									
внутричерепная травма	20.3	S06									
термические и химические ожоги	20.4	T20-T30									
отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	20.5	T36-T50									
из них: отравление наркотиками	20.5.1	T40.0- T40.6									
токсическое действие веществ преимущественно немедицинского назначения	20.6	T51-T65									
из них: токсическое действие алкоголя	20.6.1	T51									
COVID-19	21.0	U07.1- U07.2									
Кроме того: факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации	22.0	Z00-Z99					X	X	X	X	X

Изменения, внесенные в форму №14

В таблице 2000 «СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ» введена новая строка **COVID-19**

Условие контроля:

**Форма 14, таб 2000, стр 1 гр 4 = стр. 2+3+4+5+6+7+8+9+10+11
+12+13+14+15+16+17+18+19+20+21, по всем графам с 4 по 33**

Изменения, внесенные в форму №14 Таблица 2000

**по строке 17 «Отдельные состояния,
возникающие в перинатальном периоде»
изменены коды по МКБ-10: по графам с 4 по 21 –
коды P00-P04,
по графам с 22 по 33 – коды P05-P96:**

Изменения, внесенные в форму №14 Таблица 2000

Наименование болезни	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	А. Взрослые (18 лет и более)										
			Выписано пациентов				Проведено выписанными койко-днями	Умерло					
			Всего	из них: доставленных по экстренным показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. помощью (из гр.5)	Всего		из них			из них установлено расхождений диагнозов		
								проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	проведено судебно-медицинских вскрытий			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P04											

Наименование болезни	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	В. Дети (в возрасте 0-17 лет включительно)											
			Выписано пациентов				Проведено выписанными койко-днями	из них (из гр.26): в возрасте до 1 года	Умерло				из гр.28: умерло в возрасте до 1 года	
			Всего	из них: доставленных по экстренным показаниям	из них: пациентов, доставленных скорой мед. помощью (из гр.23)	из гр.22 в возрасте до 1 года			Всего	из них:				
										проведено патологоанатомических вскрытий	из них установлено расхождений диагнозов	проведено судебно-медицинских вскрытий		из них установлено расхождений диагнозов
1	2	3	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P05-P96												

- Рубрики P00-P04 характеризуют состояния матери, оказавшие влияние на новорожденного или плод, и не применяются у детей
- Состояние плода или новорожденного кодируют рубриками P05-P96 (Перинатальные состояния) или Q00-Q96 (Врожденные аномалии).

Изменения, внесенные в форму №14

Изменена таблица 2100:

(2100) Из числа выписанных пациентов направлено в организации
медицинской реабилитации **1** _____, в санатории **2** _____

▪

Изменения, внесенные в форму №14

Новая таблица - 2900:

(2900) 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».

Изменения, внесенные в форму №14

В таблице 3000 «Состав новорожденных с заболеваниями, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения» вводится новая строка:

COVID-19

по строке 5 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» изменены коды по МКБ-10: **P05-P96**

Наименование заболеваний	№ строки	Код по МКБ-10 пересмотра	Массой тела при рождении до (500-999г)			Массой тела при рождении и более		
			Поступило пациентов в первые 0-6 дней после рождения	из них умерло		Поступило пациентов в первые 0-6 дней после рождения	Из них умерло	
				всего	в том числе в первые 0-6 дней после рождения		всего	в том числе в первые 0-6 дней после рождения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего новорожденных с заболеваниями в том числе с заболеваниями:	1							
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, грипп	2	J00-J06, J09-J11						
пневмонии	3	J12-J18						
инфекции кожи и подкожной клетчатки	4	L00-L08						
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	5	P05-P96						
COVID-19	7	U07.1-2						
Прочие болезни	8							

Изменения, внесенные в форму №14

В таблице 4000 «Хирургическая работа организации»
вводится новая строка:

интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза 4.8

Основные ошибки при заполнении таблицы 2000 «Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения»

- Не проведен контроль числа заболеваний по каждой строке в таблице между графами, а также между разделами А.Взрослые (18 лет и более) и Б.Взрослые старше трудоспособного возраста по всем строкам и графам
- Не проведен контроль числа **прочих** заболеваний по каждому классу болезней между графами, а также разделами А.Взрослые (18 лет и более) и Б.Взрослые старше трудоспособного возраста по всем строкам и графам
- Некорректное число проведенных выписанными пациентами койко-дней. Средний койко-день не может быть менее 1.
- В разделе В.Дети (в возрасте 0-17 лет включительно) типичные ошибки связаны с графами 25 (выписано детей до 1 года) и 27 (проведено койко-дней в возрасте до 1 года), а также 33

Форма 14 Таблица 3000

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

- Таблицу заполняют только учреждения, имеющие отделения (койки) патологии новорожденных и недоношенных детей, **не входящие** в состав родовспомогательных учреждений (роддомов, перинатальных центров).
- В таблицу не включают сведения о больных и заболевших детях, оставленных в палатах новорожденных родовспомогательных учреждений (отделений), сведения об этих новорожденных показывают в таблицах 2000 и 2200.
- Таблица заполняется только теми медицинскими организациями, в которые **переводились новорожденные указанного возраста из других ЛПУ** и в данной организации есть койки для выхаживания недоношенных и патологии новорожденных!

Форма 14 Таблица 3000

Пример 1. В составе многопрофильного стационара имеются родильные отделения (койки для беременных и рожениц) и отделения для новорожденных (койки патологии новорожденных и недоношенных детей). На эти койки поступают больные новорожденные в пределах своего юридического лица (т.е. внутренние переводы из родильного отделения на койки патологии новорожденных), а также больные новорожденные из других медицинских организаций.

Вопрос: надо ли заполнять таблицу 3000 ?

Ответ: по переведенным новорожденным в пределах своего юр.лица (внутренние переводы) т.3000 не заполнять, заполняют т.2000 и форму 32. А в случае смерти новорожденных - т.2200. Т.3000 заполнять только переведенным из других ЛПУ.

Пример 2. Медицинская организация имеет в своем составе койки для новорожденных.

Вопрос: надо ли заполнять таблицу 3000 ?

Ответ: Заполнять в том случае, если в этой МО нет родильных отделений и на эти койки новорожденных поступают больные новорожденные из родильных отделений других ЛПУ.

Форма 14 Таблица 2000

Некоторые условия контроля

Наименование болезни	№ строк и	Код по МКБ-10 пересмотра	В. Дети (в возрасте 0-17 лет включительно)											
			Выписано пациентов				Проведено выписанных койко-дней	из них (из гр.26) : в возрасте до 1 года	Умерло					
			Всего	из них: доставленных по экстренным показаниям	из них: пациентов, доставленных скорой мед. помощью (из гр.23)	из гр.22 в возрасте до 1 года			Всего	из них:				из гр.28 : умерло в возрасте до 1 года
										проведено патологоанатомическое вскрытие	из них установлено расхождение диагноза	проведено судебно-медицинских вскрытий	из них установлено расхождение диагноза	
1	2	3	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс	11.6	J35-J36												
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.7	J40-J43				X		X						X
другая хроническая обструктивная легочная болезнь	11.8	J44				X		X						X
бронхоэктатическая болезнь	11.9	J47				X		X						X
астма; астматический статус	11.10	J45, J46												

**Строки 117-119 по графам 25 и 27 должны быть равны 0.
14,2000,117:119,25.27=0**

Форма 14 Таблица 2000

Некоторые условия контроля

Наименование болезни	№ строк и	Код по МКБ-10 пересмотра	В. Дети (в возрасте 0-17 лет включительно)											
			Выписано пациентов				Проведено выписанных койко-дней	из них (из гр.26) : в возрасте до 1 года	Умерло					
			Всего	из них: доставленных по экстренным показаниям	из них: пациентов, доставленных скорой мед. помощью (из гр.23)	из гр.22 в возрасте до 1 года			Всего	из них:				из гр.28 : умерло в возрасте до 1 года
										проведено патологоанатомиче-ских вскрытий	из них установлено расхождение диагнозов	проведено судебных медицин-ских вскрытий	из них установлено расхождение диагнозов	
1	2	3	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
дисфункция яичников	5.9	E28				X		X						X
дисфункция яичек	5.10	E29				X		X						X
расстройства менструаций	15.10	N91-N94				X		X	X	X	X	X	X	X
женское бесплодие	15.11	N97				X		X	X	X	X	X	X	X
беременность, роды и послеродовой период	16.0	O00-O99				X		X						X

Строки 5.9, 5.10, 15.10, 15.11, 16.0 по графам 25, 27 и 33 должны быть равны 0.

14,2000,59.510.364.365.160,25.27.33=0

Межформенный контроль с формой № 30

По числу умерших

Форма № 14		Форма № 30
<p>т.2000 стр.1 гр.8 (умерло взрослых) т.2000 стр.1 гр.28 (умерло детей)</p>	=	<p>т. 3100 стр. 1 гр. 13 (умерло) т. 3100 стр. 78 «кроме того больные новорожденные» гр. 13 (умерло)</p>

Межформенный контроль (продолжение):

Форма № 14

Форма № 32

По количеству умерших новорожденных в первые 168 часов жизни в стационаре

т. 2200 стр.1, гр. 1, (умерло новорожденных в первые 168 часов жизни)

=

т. 2250 стр. 1, гр.6 «умерло новор. в возрасте 0-6 дней жизни» + т. 2260 стр. 1, гр.8 «умерло новор. в возрасте 0-6 дней жизни»

(учитываются все умершие новорожденные)



Таблица 2300

(2300) Поступило пациентов с инфарктом миокарда в стационар в первые сутки от начала заболевания **1** _____, в том числе в первые 12 часов **2** _____, из них в первые 2 часа **3** _____, из них (стр. 1) проведены: тромболитическая терапия **4** _____, стентирование **5** _____; **тромболитическая терапия с последующим стентированием **6** _____**, из общего числа умерших умерло пациентов с инфарктом миокарда (стр. 10.4.2+10.4.3) в первые 24 часа после поступления в стационар **7** _____, в том числе в возрасте до 65 лет **8** _____, из числа умерших в первые в 24 часа поступления в стационар пациентов с инфарктом миокарда проведена тромболитическая терапия **9** _____, стентирование **10** _____.

Форма №14 Таблица 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, одновременно 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 следует показывать лишь по одной операции (наиболее сложной и радикальной).

Форма 14 Таблица 4000

- Форма 14, таб 4000, стр.1, гр. 03:28 = 14, 4000, 2 \perp 20 + 421, 03:28
- Расшифровка «прочих» операций, не вошедших в предлагаемый перечень по строкам 2, 8 и 21.
- В графе 28 - указывается число направленных материалов на морфологическое исследование **по числу операций** (Приказ МЗ РФ от 24 марта 2016 г. №179Н)
- Не должно быть цифр в «закрепленных» клетках

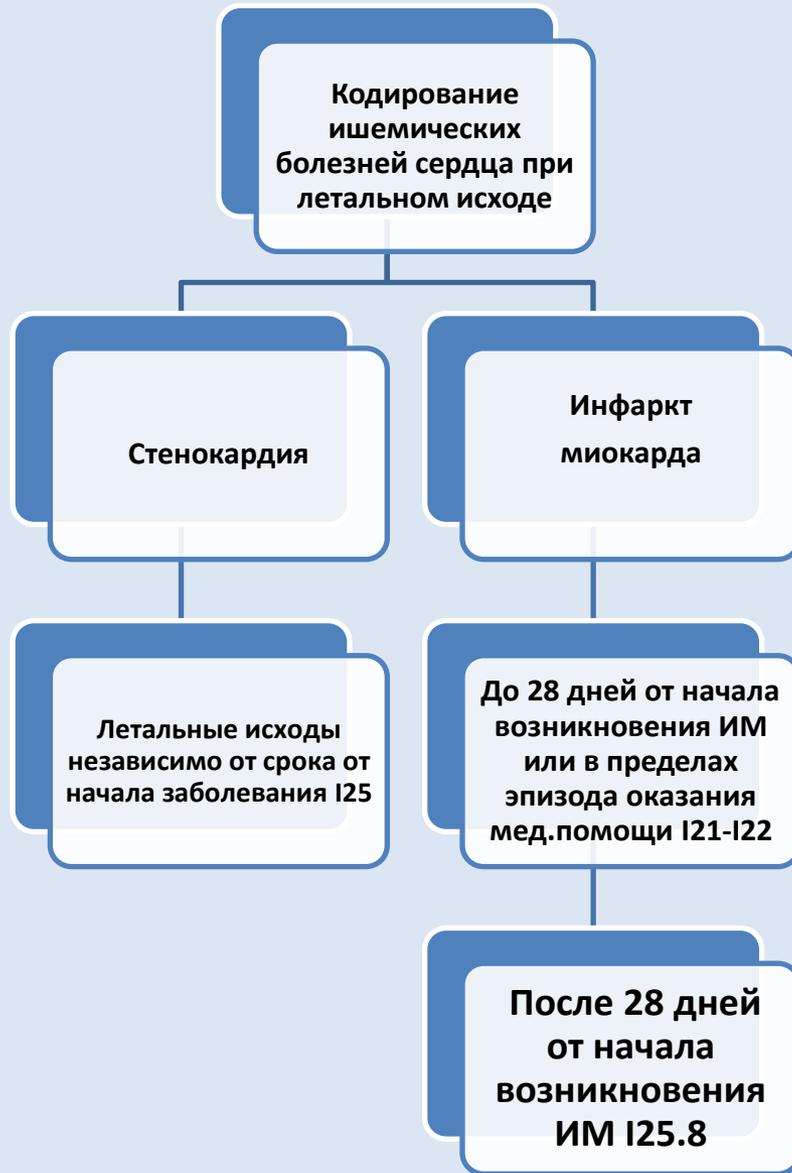
Кодирование ишемических болезней сердца

Стенокардия не может быть первоначальной причиной смерти пациента!!!

Пациент поступает с диагнозом: Стенокардия (Нестабильная стенокардия)

Выписывается с диагнозом: Стенокардия (Нестабильная стенокардия) строка 10.4.1 или 10.4.1.1 графа 4 (13, 22)

В случае **смерти** больного, поступившего с диагнозом Стенокардия (Нестабильная стенокардия) используется **код I25** –Хроническая ишемическая болезнь сердца - строка 10.4.5, графа 8 (17, 28)



Кодирование цереброваскулярных болезней

(Из Рекомендаций по кодированию некоторых заболеваний из класса IX «Болезни системы кровообращения» МКБ-10, утвержд. письмом МЗ РФ № 14-9/10/2-4150 от 26 апреля 2011 г.)

- Последствия цереброваскулярных болезней (рубрика I69) используются только для регистрации летальных исходов.
- Последствия цереброваскулярных болезней существуют **в течение года и более с момента возникновения острой формы заболевания**, включают в себя различные состояния, классифицированные в других рубриках (МКБ-10, т. 1, ч. 1, стр. 512).
- В статистике заболеваемости не следует использовать рубрику последствий (I69), а необходимо указывать конкретные состояния, которые явились следствием острых форм цереброваскулярных болезней, например, энцефалопатия, паралич и т.д. (МКБ-10, т. 2, стр.115-116). При этом минимальный промежуток времени не установлен.

Кодирование цереброваскулярных болезней

(Из Рекомендаций по кодированию некоторых заболеваний из класса IX «Болезни системы кровообращения» МКБ-10, утвержд. письмом МЗ РФ № 14-9/10/2-4150 от 26 апреля 2011 г.)

- В пределах эпизода оказания медицинской помощи, если диагноз эпизода или госпитализации; установлен до 30 дней от начала заболевания, то регистрируют острые формы цереброваскулярных болезней, независимо от продолжительности эпизода или госпитализации;
- Если, в пределах 30 дней закончилась первая госпитализация и началась вторая, то при второй госпитализации регистрируют хроническую форму, классифицированную в рубрике **I67** или одно из состояний в **рубриках конкретных неврологических расстройств**;
- Если эпизод оказания медицинской помощи начался позже 30 дней, то регистрируют хронические формы, классифицированные в рубрике **I67** или состояния в **рубриках конкретных неврологических расстройств**, но **не последствия** цереброваскулярных болезней (рубрика **I69**).



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)**

Сепсис является **осложнением** обширных гнойных процессов (одонтогенных, остеогенных, отогенных, тонзиллогенных, риногенных, генитальных, урогенных, раневых и т.д.).

В редких случаях, когда причину сепсиса установить не удастся, он носит название **криптогенного** и кодируется как самостоятельная нозологическая форма.

Необходимо обратить внимание на такое нарушение, когда в акушерско-гинекологической практике сепсис регистрируется не как осложнение аборта, беременности, родов и послеродового периода, а как криптогенное заболевание.

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)

Анемии

Анемия не может быть первоначальной причиной летального исхода и рассматривается осложнением при наличии:

- Хронических болезней, классифицированных в других рубриках (сопровождающихся развитием вторичных анемий);
- Новообразований;
- других состояний, которые могут привести к анемии

СИМПТОМЫ

Пациенты с симптомами заболевания госпитализируются для уточнения диагноза.

Если диагноз заболевания не уточнен, эти случаи госпитализации следует рассматривать как обследование и должны регистрироваться в строке 22.0 «Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения».

Каждый случай летального исхода по классу 18 МКБ-10 **(симптомы)** должен быть подтвержден письменной копией посмертного заключительного диагноза при сдаче годового отчета с указанием кода первоначальной причины смерти

Все случаи выписки пациентов с диагнозом по классу 18 МКБ-10 **(симптомы)** должны быть **подтверждены письменно с указанием кода и пояснением причины использования данного кода**

Старость – первоначальная причина смерти?

Термин «старость» относится к неточно обозначенным состояниям

Старость не может быть выбрана в качестве первоначальной причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в других рубриках (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

Критериями использования кода R54 «Старость» в качестве первоначальной причины смерти являются:

- возраст старше 80 лет,
- отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть,
- отсутствие подозрений на насильственную смерть

При проведении патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия умершего в возрасте старше 80 лет отсутствие патологических изменений в органах и тканях невозможно. После проведения вскрытия с учетом гистологических данных, должны быть определены конкретные причины, приведшие к смерти, что исключает использования термина «Старость».

РУБРИКИ ПОСЛЕДСТВИЙ МКБ-10, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ КОДИРОВАНИЯ ТОЛЬКО ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

- **Последствия инфекционных и паразитарных болезней (рубрики охватывают все инфекционные и паразитарные болезни) V90-V94**
- **Последствия недостаточности питания и недостатка других питательных веществ E64**
- **Последствия избыточности питания E68**
- **Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы G09**
- **Последствия цереброваскулярных болезней I69**
- **Смерть матери от последствий прямых акушерских причин O97**
- **Последствия воздействия внешних причин заболеваемости и смертности Y85-Y89**

О КОДИРОВАНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ COVID-19

(ПИСЬМО МЗ РФ от 8 апреля 2020 г. N 13-2/И/2-4335)

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.

Межформенный контроль с формой № 12

«Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания»

- **Число пролеченных пациентов в форме 14 должно быть меньше или равно форме № 12 по:**
 - **острому и повторному инфаркту миокарда,**
 - **стенокардии, нестабильной стенокардии,**
 - **ОНМК,**
 - **пневмонии**

Межформенный контроль с формой № 57

Форма № 57 включает все травмы (амбулаторно пролеченные и в стационаре), поэтому в форме № 14 их будет меньше или равно, чем в форме 57

Кроме того, будет проводится контроль формы № 14 и формы № 12 с отчетом «Снижение смертности»

2. Список на все случаи досрочной летальности детей в стационаре по схеме:

- фамилия,
- дата рождения (у новорожд. по часам),
- дата поступления в стационар (у новорожд. по часам),
- дата смерти (у новорожд. по часам),
- диагноз

3. на выписанных по строке «симптомы и признаки» по схеме:

- код по МКБ,
- количество выписанных,
- диагноз.

6. К таб. 4000 Предоставить список «прочих» операций, не вошедших в перечень операций.

К форме № 14 необходимо представить дополнительную информацию:

1. Выписка из медицинской карты на следующие случаи смерти:

- Сепсис (A40-41, строка 2.4)
- Анемии (D50-D64, строка 4.1)
- Ожирение (E66, строка 5.11)
- Психические расстройства и расстройства поведения (F03-F09, строка 6.0)
- Грипп (J09-J11, строка 11.2) – для детей 0-17 лет
- Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (J00-J06, строка 11.1)
- Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (K25-K26, строка 12.1) – для детей 0-17 лет
- Гастрит и дуоденит (K29, строка 12.2) – для взрослых 18 лет и старше
- Все случаи смерти женщин (от внематочной беременности, аборта, беременных, рожениц и родильниц) (O00-O99, строка 16.0)
- Расстройства вегетативной нервной системы (G90, строка 7.10)
- Геморрой (K64, строка 12.6)

Шкала
Альбина Анатольевна
Врач статистик

Электронная почта:
medstat.levun@amurzdprav.ru
Тел.раб (8-4162)35-33-80
Сот. 8-963-812-62-88

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ