



ГОДОВОЙ ОТЧЕТ за 2025 год
ФОРМА №12

2025 г

форма №12

В форму №12 включают один раз в год сведения об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующем заболеваниях

Сведения об осложнениях основного и других заболеваний в форму №12 не включают

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам формы №12, по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний

В форму №12 не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*)

В форму №12 не включают сведения о подозрении на заболевание

форма №12

Основным источником формирования данных для заполнения формы №12 служит учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее – талон) , утвержденная приказом Минздрава России от 13 мая 2025 г. № 274н. Данный талон заполняется в поликлинике, при обращении пациента за медицинской помощью

Если пациент обратился за медицинской помощью, минуя поликлинику, в стационар, то «Талон амбулаторного пациента» заполняют в поликлинике после выписки пациента из стационара на основании «Выписного эпикриза»

форма №12

Если пациент пришел на прием, то в Талоне производится отметка о регистрации всех выявленных заболеваний во время госпитализации

Если пациент на прием не пришел, то в Талоне производится отметка о регистрации всех выявленных заболеваний во время госпитализации, на основании выписки, без отметки о посещении

Талон амбулаторного пациента может быть заполнен в стационаре и передан в поликлинику

форма №12

Приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

- настоящий Порядок не применяется в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями «группами заболеваний или состояний»
- **данный порядок не является указанием по статистическому учету заболеваний и диспансерных больных**

Многочисленные мониторинги проводимые министерством здравоохранения – это наблюдение за развитием и изменением какого-либо заболевания, с целью его оценки и прогнозирования. Мы наблюдаем изменения происходящие в текущем времени, поэтому данные мониторинга и данные формы №12 редко совпадают (**относиться внимательно**)

форма №12

Регистрация заболеваний в форме №12 осуществляется по году рождения. Если в отчетном году ребенку исполняется 15 лет (с 1 января – по 31 декабря), то он считается подростком; 18 лет – взрослым, т.е. переход из одной возрастной группы в другую производится на начало года в не зависимости от того, когда у ребёнка или подростка день рождения. При этом вся их ранее известная заболеваемость показывается в графе 4 – всего, а вновь выявленная в текущем году в первичной заболеваемости (графы 9 и 10 у подростков, графа 9 у взрослых) соответствующих таблиц

форма №12

Таблицы формы №12 заполняются в соответствии с возрастом пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации

(таблицы, подтаблицники) 1000, 1100, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1009, 1010

Дети (0 - 14 лет включительно) – в таблицы включаются дети в возрасте от 0 до 14 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети, которым исполняется 15 лет в отчетном году, автоматически переходят в таблицу 2000 Дети (15 - 17 лет включительно).

Возраст 0 - 4 года, графа 5, включает детей от 0 до 4 лет 11 месяцев 29 дней.

Возраст 5 – 9 лет, графа 6, включает детей от 5 до 9 лет 11 месяцев 29 дней.

(таблицы, подтаблицники) 1500, 1600, 1601, 1610 1650, 1700, 1800, 1900

Дети первых трех лет жизни – в таблицы включаются дети от 0 до 2 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети до 1 года, графа 5, включает детей от 0 до 11 месяцев 29 дней.

Дети от 1 до 3 лет, графа 6, включает детей от 1 года до 2 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети до 1 месяца, графа 7, включает детей 1 месяца жизни (30 дней).

Дети первого года жизни – 11 месяцев 29 дней

(подтаблицники) 1700, 1800, 1900

Новорожденные

форма №12

продолжение

(таблицы, подтаблицы) 2000, 2100, 2001, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2009, 2010

Дети (15 - 17 лет включительно) – в таблицы включаются дети в возрасте от 15 до 17 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети, которым исполняется 18 лет в отчетном году, автоматически переходят в таблицу 3000 Взрослые 18 лет и более.

(таблицы, подтаблицы) 2200, 2210

Дети обучающиеся в образовательных организациях (3 года–17 лет включительно): дошкольники и школьники, от 3 до 17 лет 11 месяцев 29 дней

Дети (7–10 лет включительно) - в таблицы включаются дети в возрасте от 7 до 10 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети (11–14 лет включительно) - в таблицы включаются дети в возрасте от 11 до 14 лет 11 месяцев 29 дней.

Дети (15–17 лет включительно) - в таблицы включаются дети в возрасте от 15 до 17 лет 11 месяцев 29 дней.

(таблицы, подтаблицы) 3000, 3100, 3002, 3003, 3004, 3005, 3006, 3007, 3008, 3009, 3010, 3011

Взрослые 18 лет и более – в таблицы включаются взрослые от 18 и более.

(таблицы, подтаблицы) 4000, 4100, 4001, 4003, 4004, 4005, 4006, 4007, 4008, 4009, 4010

В соответствии с приказом Росстата от 17 июля 2019 года №409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения».

форма №12

Таблица 4000 «Взрослые старше трудоспособного возраста»

**Возраст мужчин и женщин трудоспособного и старше трудоспособного возраста,
для составления годового статистического отчета (приказ №409 от 17 июля 2019 г.)
данные ПФР**

Мужчины			
2019	1959 (I полугодие)	60 лет 6 месяцев	2019 (II полугодие)
	1959 (II полугодие)	60 лет 6 месяцев	2020 (I полугодие)
2020	1960 (I полугодие)	61 год 6 месяцев	2021 (II полугодие)
	1960 (II полугодие)	61 год 6 месяцев	2022 (I полугодие)
2021	1961	63 года	2024
2022	1962	64 года	2026
2023	1963	65 лет	2028
Женщины			
2019	1964 (I полугодие)	55 лет 6 месяцев	2019 (II полугодие)
	1964 (II полугодие)	55 лет 6 месяцев	2020 (I полугодие)
2020	1965 (I полугодие)	56 лет 6 месяцев	2021 (II полугодие)
	1965 (II полугодие)	56 лет 6 месяцев	2022 (I полугодие)
2021	1966	58 лет	2024
2022	1967	59 лет	2026
2023	1968	60 лет	2028

форма №12

Передача детей из детской во взрослую поликлинику

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 мая 2025 г. № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

Приказ МЗ РФ от 05.05.1999 г. №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»

форма №12

При составлении отчета по форме №12 необходимо сверять данные по отдельным строкам с профильными специалистами

форма №12

Формы статистического наблюдения с которыми может сверяться форма №12:

- №2 форма Росздравнадзора
- формы РОССТАТ № 7, 8, 9, 10, 11, 14, 15, 32, 33, 34, 36, 61, 65

обратить **внимание** на форму №65
«Сведения о хронических вирусных гепатитах»

обратить **внимание** на **новую** форму №11
«Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»

форма №12

Изменения в форме №12
за 2025 год

форма №12

(1006)

единица измерения – человек

Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1 _____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____.

(1007)

единица измерения – человек

Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликованного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликованного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(1009)

единица измерения – человек

Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(1010)

единица измерения – человек

Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

форма №12

(1610)

Число физических лиц в возрасте до 3 лет с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, единица измерения – человек
другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

(1650)

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

форма №12

(2006)

Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_, из них
число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____. единица измерения – человек

(2007)

единица измерения – человек

Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(2009)

единица измерения – человек

Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр.8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(2010)

Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1_____, другие уточненные единица измерения – человек
нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

форма №12

(3006)

единица измерения – человек

Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2_____.

(3007)

единица измерения – человек

Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр. 4 стр. 5.11) у мужчин 1_____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 1) 2_____, крайняя степень ожирения (из гр. 4 стр. 5.11.1) у мужчин 3_____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 3) 4_____.

(3008)

единица измерения – человек

Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1_____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2_____.

(3009)

единица измерения – человек

Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек 1_____, из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии (из гр. 1) 2_____.

(3010)

единица измерения – человек

Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организаций и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1_____.

(3011)

единица измерения – человек

Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1_____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2_____.

форма №12

(4006)

Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1 ___, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____. единица измерения – человек

(4007)

Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр.8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____. единица измерения – человек

(4008)

Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек 1 _____, из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии (из гр. 1) 2 _____. единица измерения – человек

(4009)

Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____. единица измерения – человек

(4010)

Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____. единица измерения – человек

форма №12

**Указания по заполнению формы
федерального статистического наблюдения
(изменений нет)**

форма №12

- графа 10 - взято под диспансерное наблюдение в течение года (+), из графы 9
- графа 11 – выявлено впервые при профосмотре, из графы 9
- графа 12 – выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения, из графы 9
 - в таблице 2000 - выявлено при диспансеризации

При заполнении граф 11 и 12 ОБРАТИТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ на выявленные острые заболевания при профилактических и диспансерных осмотрах (по всем таблицам)

- графа 13 - взято под диспансерное наблюдение в течение года (+), из графы 9, юноши
- графа 14 – снято с диспансерного наблюдения (по всем причинам: выздоровление, выбытие, смерть)

Переход в другую возрастную группу не входит в графу 14

форма №12

- графа 15 – состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
(по всем строкам графа 15 = графа 8 – графа 14)

Диспансерное наблюдение – это периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний. Оно проводится для своевременного выявления или предупреждения осложнений и обострений заболеваний, их профилактики, а также для эффективной реабилитации после перенесенных болезней

- графы 7,13,16 - в таблице 2000 – сведения о юношах

форма №12

Таблицы 2200

- графа 4 - зарегистрировано заболеваний у дошкольников
- графа 5 – зарегистрировано заболеваний у школьников, 7-10 лет включительно
- графа 6 – зарегистрировано заболеваний у школьников, 11-14 лет включительно
- графа 7 – зарегистрировано заболеваний у школьников, 15-17 лет включительно

Графа 4 таблица 2200 заполняется на организованных детей с 3 до 6 лет

форма №12

Наименование классов и отдельных заболеваний	№ строк	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний у дошкольников всего, ед	Зарегистрировано заболеваний у школьников, ед		
				7-10 лет включительно	11-14 лет включительно	15-17 лет включительно
1	2	3	4	5	6	7
Зарегистрировано заболеваний – всего	1.0	A00-T98				

Данные таблицы 2200 по строкам:

- сумма граф 4+5+6 может быть равна или меньше графы 4 таблицы 1000
- графа 7 может быть равна или меньше графы 4 таблицы 2000

форма №12

Таблица 1000 графа 8

(Графа 15 за 2020 г) – (переходные дети в подростки) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» и кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) = графа 8

Таблица 2000 графа 8

(Графа 15 за 2020 г) – (переходные подростки во взрослые) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» и кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из детей, таблицы 1000) = графа 8

Таблица 3000 графа 8

(Графа 15 за 2020 г) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» и кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из подростков, таблицы 2000) = графа 8

форма №12

Наименование классов и отдельных болезней (2000)	№ строк	Код по МКБ-10 пере-смотра	Зарегистрировано заболеваний										Снято с диспан-серного наблю-дения	Состоит под диспан-серным наблюдени-ем на конец отчетного года	из них (из гр. 15): юноши
			из них (из гр. 4):		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9):			из заболе-ваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 10) юноши							
			всего	из них: юноши	взято под диспансер-ное наблю-дение	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансер-ное наблю-дение		выявле-но при проф-осмотре						
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5.0	E00-E89													
дисфункция яичников	5.7	E28		X						X				X	
дисфункция яичек	5.8	E29													
болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99													
болезни предстательной железы	15.5	N40-N42													
доброкачественная дисплазия молочной железы	15.7	N60													
воспалительные болезни женских тазовых органов	15.8	N70-N73, N75-N76		X						X				X	
из них: сальпингит и оофорит	15.8.1	N70		X						X				X	
эндометриоз	15.9	N80		X						X				X	
эррозия и эктропион шейки матки	15.10	N86		X						X				X	
расстройства менструаций	15.11	N91-N94		X						X				X	

**Помните об особенностях заполнения
данных строк**

форма №12

Пациенты с конкретными диагнозами, а не симптомами, должны быть зарегистрированы, внесены в форму №12 и при наличии показаний, взяты под диспансерное наблюдение. Пациенты с любыми результатами анализов, исследований и проб, без установления диагноза, не регистрируются и в форму №12 **не вносятся**

форма №12

**Нарушение питания 5.9 Е40-Е46
обратить внимание на данную строку в
таблице 3000**

форма №12

Заполнение подтаблицников 1004, 2004, 3004, 4004 (физические лица)

На примере подтаблицника 3004

Число лиц с болезнями системы кровообращения 1 _____, из них состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения (из гр. 1) 2 _____, из них снято с диспансерного наблюдения (из гр. 2) 3 _____, из них умерло (из гр. 3) 4 _____, из них умерло от болезней системы кровообращения (из гр. 4) 5 _____.

В графу 1 включаются все взрослые пациенты с болезнями системы кровообращения, из графы 4 строки 10.0 таблицы 3000

В графу 2 включаются все взрослые пациенты с болезнями системы кровообращения, состоявшие в отчетном году под диспансерным наблюдением, **из графы 8 строки 10.0 таблицы 3000**

В графу 3 включаются все взрослые пациенты из графы 2, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по всем основаниям (выбытие, смерть и др.)

В графу 4 включаются все взрослые пациенты из графы 3, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти

В графу 5 включаются все взрослые пациенты из графы 4, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти от болезней системы кровообращения

Графы 4 и 5 могут быть **равны**

Если пациент состоял под диспансерным наблюдением по классу «Болезни системы кровообращения», а в течение года диагноз был изменен, но он остался в данном классе уже с новым диагнозом, то данный случай не считается снятым с учета и в графу 3 не входит

форма №12

В подтаблицах строках 1005, 2005, 3007, 4005 показывается число зарегистрированных заболеваний ожирением у лиц мужского пола

форма №12

В подтабличных строках 1006, 2006, 3006, 4006 показывается, в строке 1 графе 1, число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы, а в строке 1 графе 2, число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы, из графы 1

форма №12

В подтабличных строках 1009, 1610, 2010, 2210, 3011, 4010 Число физических лиц с аномальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____

форма №12

Таблица 3005 заполняется следующим образом:

продолжение

В графу 1 включаются все взрослые пациенты из числа физических лиц с болезнями системы кровообращения, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном году (таблица 3004, графа 1), перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, у которых с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства прошло менее 2 лет, за исключением лиц, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 годом №178 «О государственной социальной помощи»

Заполняем на пациентов, перенесших сердечно-сосудистое событие с 1 января 2024 года
Внимание!

Срок в два года отсчитывается от последнего сердечно-сосудистого события.

В графу 2 включаются все взрослые пациенты из графы 1, получившие в отчетном году лекарственные препараты, т.е. которым были выписаны рецепты, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, в амбулаторных условиях в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Внимание!

Пациенты высокого риска, получившие в отчетном году лекарственные препараты (которым были выписаны рецепты), включаются в графу 2 однократно, независимо от кратности (периодичности) получения рецептов в отчетном году

форма №12

Заполнение подтаблицника 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. 15, стр. 1.0) 3 _____, из общего числа зарегистрированных пациентов (из гр. 1) подлежало диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н 4 _____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 4) 5 _____, из них находилось под диспансерным наблюдением в отчетном году 6 _____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом 7 _____

При заполнении подтаблицника 4001 в графе 1 показываем число физических лиц, зарегистрированных с заболеваниями, из графы 4 строки 1.0 таблицы 4000. Данное число может быть меньше или равно числу графы 4 строки 1.0 таблицы 4000

В графе 2 – число физических лиц, зарегистрированных с диагнозом впервые в жизни, из графы 1 подтаблицника. Данное число может быть меньше или равно числу графы 9 строки 1.0 таблицы 4000

В графе 3 – число физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, из графы 15 строки 1.0 таблицы 4000. Данное число может быть меньше или равно числу графы 15 строки 1.0 таблицы 4000

форма №12

продолжение

В графе 4 – число физических лиц, зарегистрированных с заболеванием, подлежащих диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022 года №168н, из графы 1 подтаблицы. Данное число может быть меньше или равно числу графы 4 строки 1.0 таблицы 4000

В графе 5 - число физических лиц, с диагнозом зарегистрированном впервые в жизни и подлежащими диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н из графы 4 подтаблицы. Данное число может быть меньше или равно числу графы 9 строки 1.0 таблицы 4000

В графе 6 - число физических лиц с заболеванием, которые находились под диспансерным наблюдением в течение отчетного года, из графы 4 подтаблицы. Данное число может быть меньше или равно числу графы 8 строки 1.0 таблицы 4000

В графе 7 - число физических лиц, с диагнозом зарегистрированном впервые в жизни, находились под диспансерным наблюдением в течение отчетного года, из графы 6 подтаблицы. Данное число может быть меньше или равно числу графы 10 строки 1.0 таблицы 4000.

форма №12

графа 4 = графе 9

9.2.1, 10.1, 10.4.1.1, 10.4.2, 10.4.3, 10.4.4, 10.5.1, 10.5.2, 10.5.3, 10.6.1, 10.6.2, 10.6.3, 10.6.4, 10.6.7,
11.1, 11.1.1, 11.1.2, 11.2, 11.3, 11.4, 17.0, 20.1, 21.0

По строке 20.0 может быть неравенство на коды Т90-Т98, больных вибрационной болезнью (др.профзаболевания) и больных получающих лечение по травме больше года

Возможно неравенство,
которое требует письменного пояснения
2.1, 2.2, 7.1, 7.1.1, 7.1.2, 12.9.1

форма №12

Таблицы 2000, 3000, 4000

строки: 5.1.1, 5.11, 5.12, 5.13, 5.14, 5.15, 7.8.2, 18.2, 18.5, 18.6, 18.7, 18.9 по графе 9 – (Х – должен стоять 0), если стоит число – **предоставить пояснительную записку**

Таблица 4000

строки: 5.7, 5.8, 7.10, 13.1, 15.9, 15.11 по графа 9 – (Х – должен стоять 0), если стоит число – **проверить первичную документацию**

форма №12

Класс U

Сведения о заболеваемости COVID-19 показываются только в строк 21.0

по другим строкам (в т.ч. пневмония) **не показывается**

На диспансерный учет берутся все пациенты перенесших заболевание, сроком на 1 год

Разница между переболевшими и взятыми на диспансерный учет на умерших и
выбывших

Коды U07.1 и U07.2

форма №12

Болезни системы кровообращения, I00-I99

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х 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 с учета снимают, а по строке 10.2 берут на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание Страна 10.2 (хронические ревматические болезни сердца) Если было обострение заболевания, то учитывается по строке 10.1, а в строку 10.2 не включается (регистрируется с (+))

форма №12

Вторичные гипертензии не учитываются в форме 12. Талон амбулаторного пациента не заполняется, а кодируется основное заболевание

Пример: *церебральный атеросклероз с вторичной гипертензией* – I67.2; или *церебральный атеросклероз и гипертоническая болезнь* – 2 талона (I67.2 и I10) разносятся по двум строкам – строка 10.6 и строка 10.3

Стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строка 10.4.1) 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. Графы 4 и 9 не равны

**Строка 10.4.1.1 – I20.0 – НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ регистрируется раз в год
заполняются графы 4 и 9, графа 4 = графе 9**

Нестабильная стенокардия – острое состояние (графа 4 равна графе 9), диспансерное наблюдение по I25.8 (при переходе в ОИМ) или по I20 (стр. 10.4.1) – при стабилизации состояния

форма №12

Инфаркт миокарда всегда первый (+). Сколько инфарктов миокарда в году больной перенёс, столько должно и быть талонов с (+)
Впервые выявленный постинфарктный кардиосклероз включает в себя состояния развивающиеся только после острого инфаркта миокарда

Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2024 (24.11.2024)
Утверждены Минздравом РФ

Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе:

1. Повторный ИМ – ИМ, развившийся через 28 суток и позднее (после предшествующего ИМ)
2. Рецидив ИМ – ИМ, развившийся в течение 28 суток после предшествующего ИМ

форма №12

Пациенты с острыми, повторными инфарктами миокарда острыми нарушениями мозгового кровообращения наблюдаются в течение 28 и 30 дней, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 – 4000 показываем пациентов, которые заболели в декабре текущего года

Строка 10.5 включает пролапс митрального клапана (код I34.1)

Строка 10.5.4 включает только идиопатические (самостоятельные) формы заболеваний

форма №12

Строки 10.6.1 – 10.6.4 острое нарушение мозгового кровообращения всегда первичный (+) Таким образом, гр. 4 всегда равна гр. 9. По диагнозу «Инсульт» больные подлежат диспансерному наблюдению по гр. 15 на протяжении 30 дней от момента начальных проявлений или более в пределах одного эпизода лечения. В дальнейшем диспансерное наблюдение осуществляется по последствиям инсульта – парезы, параличи, энцефалопатия, речевые нарушения и т.д
Строка 10.6.7 код I69 «последствия цереброваскулярных болезней» диагноз используется только в случае смерти пациента

В строке 10.6.7 заполняются графы 4, 9, они равны

Строка 10.8.2 - не включает флегбит портальной вены (K75.1)

форма №12

Болезни органов дыхания, J00-J98

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показываем пациентов, которые заболели во втором полугодии отчетного года. Дети, переболевшие острой пневмонией, могут находиться под диспансерным наблюдением до 12 месяцев

В графах 18 и 19 таблицы 1500 показываем детей, которые заболели пневмонией во второй половине первого года жизни

У детей до 1 года жизни хронических заболеваний редкость

Астматический статус – J46.0 – J 46.9

ОРВИ (ОРЗ) – J06.9

Часто болеющие дети шифруются кодами соответствующих заболеваний (пневмония, ОРВИ, острый бронхиты и т.д.)

По строке «пневмонии» в таблицах 1000, 2000, 3000, 4000 - графа 4 = графе 9, графа 8 = графе 10, в таблице 1500 – графа 4 = графа 5+ графа 6, графа 5 = графе 10, графа 6 = графе 11, графа 8 = графе 12, графа 9 = графе 13

Разница между выявлено и взято на Д-учет может быть за счет умерших, выбывших

форма №12

Заболевания зубов включают в форму 12 только в том случае, если данный больной подлежит диспансерному наблюдению, например:

множественный прогрессирующий кариес зубов (4 раза в год)

легкая форма пародонтита (1 раз в 6 мес.)

тяжелая форма пародонтита (каждые 3 мес.)

пародонтоз (1 раз в 6 мес. для профилактики осложнений)

хронический гингивит, стоматит, хейлит, глоссальгия (от 2 до 4 раз в год)

odontогенная невралгия тройничного и неврит лицевого нервов (от 2 до 4 раз в год)

хронический остеомиелит костей лица (2 раза в год)

хронические одонтогенные воспаления верхнечелюстной пазухи (2 раза в год)

хронические воспаления слюнных желез (2 раза в год)

предраковые заболевания челюстей и полости рта, злокачественные новообразования челюстей и

полости рта (совместно с онкологами в зависимости от стадии заболевания)

врожденные расщелины челюстно-лицевой области (2 раза в год).

зубочелюстные аномалии (2—3 раза в год)

врожденные и приобретенные деформации челюстей (2 раза в год)

форма №12

**Марина
Ивлиаминовна
Королева**

8-914-551-02-85, 230-403