

ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

83003, г. Донецк, пр-т Ильича 14-И, тел. (062) 312-91-26, E-mail: minzdrav.dnr@mail.ru

от « 03 » 09 2015 года

ПРИКАЗ
г. Донецк

№ 012.1/330



Об утверждении форм отраслевой статистической отчетности учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики независимо от формы собственности и ведомственной подчиненности

В соответствии с пунктами 7.15, 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10.01.2015 №1-33, с целью усовершенствования отраслевой статистической отчетности в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму отраслевой статистической отчетности № 4 «Отчет о количестве всех зарегистрированных случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий (по данным микроскопии и/или культурального обследования) ТБ07 (квартальная)» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.2. Форму отраслевой статистической отчетности № 7 «Отчет о заболеваниях злокачественными новообразованиями за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.3. Форму отраслевой статистической отчетности № 8-1 «Отчет о результатах лечения больных ТБ легких 1 - 3 категорий, зарегистрированных 12-15 месяцев назад, ТБ08 (квартальная)» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.4. Форму отраслевой статистической отчетности № 8-2 «Отчет о конверсии мокроты у больных ТБ 1 и 2 категорий в конце интенсивной фазы лечения ТБ10» (квартальная) и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.5. Форму отраслевой статистической отчетности № 8-3 «Отчет о результатах микробиологического исследования мокроты и устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП у больных туберкулезом легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 месяцев назад ТБ11 в ____ квартале 20____года» (квартальная) и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.6. Форму отраслевой статистической отчетности № 9 «Отчет о заболеваниях, передающихся преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.7. Форму отраслевой статистической отчетности № 10 «Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.8. Форму отраслевой статистической отчетности № 10-А «Отчет о заболеваниях лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.9. Форму отраслевой статистической отчетности № 11 «Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.10. Форму отраслевой статистической отчетности № 13 «Отчет об искусственном прерывании беременности за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.11. Форму отраслевой статистической отчетности № 14 «Отчет о причинах инвалидности, рекомендациях по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.12. Форму отраслевой статистической отчетности № 15 «Отчет о медицинском обслуживании населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.13. Форму отраслевой статистической отчетности № 16 «Отчет о заболеваниях, причинах инвалидности и смерти населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20 ____ год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.14. Форму отраслевой статистической отчетности № 19 «Отчет о детях-инвалидах в возрасте до 18 лет, которые проживают в районе обслуживания учреждения здравоохранения, доме ребенка или интернатном учреждении за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.15. Форму отраслевой статистической отчетности № 20 «Отчет учреждения здравоохранения за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.16. Форму отраслевой статистической отчетности № 21 «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.17. Форму отраслевой статистической отчетности № 21-А «Отчет о медицинской помощи роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни за 20____год» (квартальная) и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.18. Форму отраслевой статистической отчетности № 22 «Отчет Республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.19. Форму отраслевой статистической отчетности № 24 «Отчет фельдшерско-акушерского пункта за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.20. Форму отраслевой статистической отчетности № 25 «Отчет дома ребенка за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.21. Форму отраслевой статистической отчетности № 31 «Отчет о медицинской помощи детям за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.22. Форму отраслевой статистической отчетности № 32 «Отчет о лицах с расстройствами психики, вызванными употреблением психоактивных веществ за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.23. Форму отраслевой статистической отчетности № 33 «Отчет о больных туберкулезом и лиц из групп риска за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.24. Форму отраслевой статистической отчетности № 34 «Отчет о контингенте больных с заболеваниями, передающимися преимущественно половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.25. Форму отраслевой статистической отчетности № 35 «Отчет о больных злокачественными новообразованиями за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.26. Форму отраслевой статистической отчетности № 36 «Отчет о лечении призывников за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.27. Форму отраслевой статистической отчетности № 38 «Отчет о проведении судебно-психиатрических экспертиз за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.28. Форму отраслевой статистической отчетности № 39 «Отчет службы крови за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.29. Форму отраслевой статистической отчетности № 41 «Отчет о проведении вспомогательных репродуктивных технологий за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.30. Форму отраслевой статистической отчетности № 44 «Отчет санатория за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.31. Форму отраслевой статистической отчетности № 46 ««Отчет о штатах учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.32. Форму отраслевой статистической отчетности № 47 «Отчет о сети и деятельности учреждений здравоохранения за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.33. Форму отраслевой статистической отчетности № 49 «Отчет о предоставлении медико-генетической помощи за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.34. Форму отраслевой статистической отчетности № 50 «Отчет о числе травм и отравлений у взрослых, детей подросткового возраста (15-17 лет включительно) и детей (0-14 лет включительно) за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

1.35. Форму отраслевой статистической отчетности № 60 «Отчет о половозрастной численности контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20____год» и Инструкцию по ее заполнению, прилагается.

2. Главному специалисту юридического сектора Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (Лопушанскому М.В.) обеспечить представление данного приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для его государственной регистрации.

3. Директору Республиканского Центра организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий (Федосееву А.Б.) принять соответствующие меры к обеспечению учреждений здравоохранения образцами учетных форм и Инструкциями по их заполнению, указанными в пункте 1 данного приказа, после их утверждения.

4. Установить ответственность руководителей органов и учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики за организацию работы по надлежащему использованию в практической деятельности утвержденных форм отраслевых статистических отчетов и инструкций по их заполнению.

5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

6. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчёт
о количестве всех зарегистрированных случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий
(по данным микроскопии и/или культурального обследования) ТБ 07 (квартальная)

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
Многопрофильные учреждения здравоохранения, имеющие в своём составе городские и районные тубкабинеты (отделения), независимо от форм подчинения и ведомственной принадлежности	10 января, 10 апреля, 10 июля, 10 октября	Республиканской клинической туберкулёзной больнице	<u>Форма № 4</u> (квартальная)
Специализированные противотуберкулёзные учреждения (городские, районные, ведомственные)			УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики
Республиканская клиническая туберкулёзная больница	20 января, 20 апреля, 20 июля, 20 октября	Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	<u>03.09.2015 № 012.1/330</u>

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Район/город _____	Код _____	Больные, которые были зарегистрированы в _____ квартале 20 ____ года
ФИО регионального ТБ-координатора _____		

Таблица 1000. Общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам бакскопии мокроты на КСБ

Туберкулез легких (шифр МКБ-10 А15.0 - 3, А16.0 - 2, А19 - част.)								Внелегочный туберкулез (шифр МКБ-10 А15.4 - 9, А16.3 - 9, А17, А18, А19 - част.)				Общее количество больных туберкулезом		
Положительный мазок				Отрицательный мазок (в т.ч. нет результата)				новые случаи	рецидивы	другие*	всего	м	ж	Всего
новые случаи	рецидивы	другие*	всего	новые случаи	рецидивы**	другие	всего							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

* Принадлежат остальные случаи повторного лечения за исключением рецидивов ** Принадлежат случаи рецидивов, подтвержденные культурой

Таблица 2000. Структура по возрасту и полу новых больных ТБ, в т.ч. ТБ лёгких, из них с положительным мазком мокроты на КСБ

	№	Возрастные группы новых больных ТБ																		Общее количество новых больных ТБ		
		0-4		5-14		15-17		18-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65 и старше		м	ж	Всего
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж	м	ж					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
ТБ (всего)	1																					
ТБ (легких)	2																					
Дестр(+)	3																					
КСБ (+)	4																					

Таблица 3000. Общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам бакскопии на КСБ, и/или культурального, и/или молекулярно-генетического (МГ) метода исследования мокроты на МБТ

Туберкулез легких (шифр МКБ-10 А15.0 - 3, А16.0 - 2, А19 - част.)							Внелегочный туберкулез (шифр МКБ-10 А15.4 - 9, А16.3 - 9, А17, А18, А19 - част.)				Общее количество случаев туберкулеза		
Положительный мазок, и/или МБТ(+) по результатам МГ, или культуры				Отрицательный мазок, и/или результаты МГ, или культуры			новые случаи	рецидивы	другие*	всего	ч	ж	Всего
новые случаи	рецидивы	другие*	всего	новые случаи	другие**	всего							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

* Остальные случаи повторного лечения за исключением рецидивов ** Все случаи повторного лечения

Таблица 4000. Общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий больных в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (СПИД)

Туберкулез легких (шифр МКБ-10 А15.0 – 3, А16.0 – 2, А19 - част.)							Внелегочный туберкулез (шифр МКБ-10 А15.4 – 9, А16. 3 - 9, А17, А18, А19 - част.)				Общее количество случаев туберкулеза		
Положительный мазок, и/или МБТ(+) по результатам МГ, или культуры				Отрицательный мазок, и/или результаты МГ, или культуры			новые случаи	рецидивы	другие*	всего	ч	ж	Всего
новые случаи	рецидивы	другие*	всего	новые случаи	другие**	всего							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

* Остальные случаи повторного лечения за исключением рецидивов

** Все случаи повторного лечения

Таблица 5000. Выявление новых случаев и рецидивов ТБ методом бакскопии мокроты на КСБ в ТБ-лабораториях 1 уровня общелечебной сети (по данным лабораторного журнала ТБ-04)

Обследованные на КСБ и выявленные случаи с КСБ «+» в ТБ-лабораториях 1 уровня общелечебной сети				
Количество обследованных	Выявлено случаев с КСБ «+», в т.ч.			%
	Всего	Новые случаи	Рецидивы	
1	2	3	4	5

Таблица 6000. Дополнительные сведения (за следующий после отчетной когорты квартал)

Состоит на учете на момент составления отчета 1 _____ всего, в т.ч.: 2 _____ дети 0-14 лет, 3 _____ подростки 15-17 лет.

Умерло больных туберкулезом 4 _____ всего, в т.ч.: 5 _____ от ТБ, 6 _____ от ко-инфекции ТБ/ВИЧ, 7 _____ от др. причин.

Количество больных, у которых диагноз ТБ был установлен посмертно 8 _____.

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчётности № 4
«Отчёт о количестве всех зарегистрированных случаев ТБ 1, 2 и 3
категорий (по данным микроскопии и/или культурального
обследования), ТБ 07» (квартальная)**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчётности № 4 «Отчёт о количестве всех зарегистрированных случаев ТБ 1,2 и 3 категорий (по данным микроскопии и/или культурального обследования), ТБ 07» (квартальная), (далее – форма ТБ 07).

1.2. Шифры нозологий в форме ТБ 07 приводятся в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. В форме ТБ 07 отображается информация о количестве всех случаев ТБ (новых и повторных) 1, 2 и 3 категорий, зарегистрированных в отчётном квартале на территории обслуживания (в городе, районе, республике), а именно:

1.3.1. общее число случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам микроскопического исследования мокроты;

1.3.2. общее число новых случаев ТБ лёгких с положительным результатом микроскопии мокроты на КСБ, в т.ч. по полу и возрасту;

1.3.3. общее число случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам микроскопического и/или культурального исследования мокроты на МБТ;

1.3.4. общее число случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий в сочетании с ВИЧ-инфекцией;

1.3.5. выявление новых случаев и рецидивов ТБ методом микроскопии мокроты у лиц, обследованных в лабораториях общей лечебной сети.

2. Порядок заполнения

2.1. Форму ТБ 07 заполняют на основании форм первичного учёта № 81-1/у «Медицинская карта лечения больного ТБ 01» и № 060-1/у «Журнал регистрации случаев ТБ в _____ город/район ТБ 03».

2.2. Форму ТБ 07 заполняют ответственные лица территориальных специализированных противотуберкулёзных учреждений и тубкабинетов в составе многопрофильных учреждений здравоохранения по оказанию медико-санитарной помощи приписному населению независимо от подчиненности и формы собственности.

2.3. В адресной части бланка чётко и без сокращений указывается наименование учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма, и его почтовый адрес.

2.4. В конце формы ТБ 07 указывается дата его заполнения, Ф.И.О. и контактный телефон ответственного лица за заполнение формы ТБ 07, подпись руководителя. Заполненная форма ТБ 07 заверяется печатью учреждения.

3. Заполнение таблицы 1000

«Общее число случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам бакскопии мокроты на КСБ»

3.1. В графах 1 - 15 указывается расширенный перечень случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий в соответствии с рубриками МКБ-10.

3.2. В графе 1 указывается количество новых случаев ТБ легких (больные с впервые в жизни диагностированным ТБ, ранее не лечившиеся или лечившиеся менее 30 дней) с положительным мазком мокроты (КСБ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.3. В графе 2 указывается количество рецидивов ТБ лёгких (больной ТБ, который ранее успешно завершил курс лечения и считался излеченным) с положительным мазком мокроты (КСБ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.4. В графе 3 указывается общее количество случаев повторного лечения ТБ (кроме рецидивов, включенных в пункт 3.3 этой инструкции) больных ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.5. В графе 4 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий с положительным мазком мокроты (КСБ+). Данные графы 4 должны соответствовать сумме граф 1, 2 и 3.

3.6. В графе 5 указывается количество новых случаев ТБ с негативным мазком мокроты (КСБ-), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.7. В графе 6 указывается количество рецидивов ТБ лёгких с негативным мазком мокроты (КСБ-), подтверждённых культуральным или молекулярно-генетическим методами, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.8. В графе 7 указывается общее количество случаев повторного лечения ТБ (кроме рецидивов, включенных в пункт 3.7 этой инструкции) у больных ТБ лёгких с негативным мазком мокроты (КСБ-), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.9. В графе 8 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий с негативным мазком мокроты (КСБ-). Данные графы 8 должны соответствовать сумме граф 5, 6 и 7.

3.10. В графах 9, 10 и 11 соответственно указывается общее количество (независимо от лабораторного подтверждения) всех новых случаев внелёгочного ТБ, его рецидивов и прочих случаев повторного лечения внелёгочного ТБ, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

3.11. В графе 12 указывается общее количество всех случаев внелёгочного ТБ 1, 2 и 3 категории, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания. Данные графы 12 должны соответствовать сумме граф 9, 10 и 11.

3.12. В графах 13 и 14 соответственно указывается общее число случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий среди мужчин и женщин, зарегистрированных в течение отчётного квартала

3.13. В графе 15 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания. Данные графы 15 должны соответствовать сумме граф 13 и 14, а также 4, 8 и 12.

4. Заполнение таблицы 2000

«Структура по возрасту и полу новых больных ТБ, в т.ч. ТБ лёгких, из них с положительным мазком мокроты на КСБ»

4.1. В графах с 1 по 21 указывается общее количество всех новых случаев ТБ, в т.ч. ТБ лёгких, из них с деструкцией и положительным результатом микроскопии мокроты на КСБ по полу (женщины и мужчины) и по возрастным группам (0-4, 5-14, 15-17, 18-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, 65 и старше, всего), зарегистрированных в пределах отчетной когорты (за квартал, который предшествует отчетному) на территории обслуживания.

4.2. В графах 19 и 20 указывается общее количество новых случаев ТБ лёгких с положительным результатом микроскопии мокроты на КСБ мужчин и женщин. Данные графы 19 должны соответствовать сумме граф 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 и 17. Данные графы 20 должны соответствовать сумме граф 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 и 18. Данные графы 21 должны соответствовать сумме граф 19 и 20.

4.3. В строке 1 по всем графам вносится цифровая информация о всех случаях активного туберкулеза, зарегистрированных на территории обслуживания в пределах отчетной когорты.

4.4. В строке 2 по всем графам вносится цифровая информация о всех случаях активного туберкулеза легких, зарегистрированных на территории обслуживания в пределах отчетной когорты из числа включенных в строку 1.

4.5. В строке 3 по всем графам вносится цифровая информация о всех случаях активного туберкулеза легких с деструкцией, зарегистрированных на территории обслуживания в пределах отчетной когорты из числа включенных в строку 2.

4.6. В строке 4 по всем графам вносится цифровая информация о всех случаях активного туберкулеза легких с положительным мазком мокроты на КСБ, зарегистрированных на территории обслуживания в пределах отчетной когорты из числа включенных в строку 2.

4.7. Данные графы 21 строки 1 должны равняться сумме данных таблицы 1000 граф (1+5+9).

4.8. Данные графы 21 строки 2 должны равняться сумме данных таблицы 1000 граф (1+5).

5. Заполнение таблицы 3000

«Общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий по результатам бакскопии на КСБ, и/или культурального, и/или молекулярно-генетического (МГ) метода исследования мокроты на МБТ»

5.1. В графах 1 -14 указывается расширенный перечень случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий в соответствии с рубриками МКБ-10.

5.2. В графе 1 указывается количество новых случаев ТБ легких (больные с впервые в жизни диагностированным ТБ, ранее не лечившиеся или лечившиеся менее 30 дней) с положительным мазком мокроты (КСБ+), и/или положительным результатом культурального исследования (МБТ+), и/или молекулярно-генетического метода (МБТ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.3. В графе 2 указывается количество рецидивов ТБ лёгких (больной ТБ, который ранее успешно завершил курс лечения и считался излеченным) с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/или положительным культуральным исследованием (МБТ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.4. В графе 3 указывается общее количество случаев повторного лечения ТБ (кроме рецидивов, включенных в пункт 5.3 этой инструкции) у больных ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/ или положительным культуральным исследованием (МБТ+), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.5. В графе 4 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/ или положительным культуральным исследованием (МБТ+). Данные графы 4 должны соответствовать сумме граф 1, 2 и 3.

5.6. В графе 5 указывается количество новых случаев ТБ с негативным мазком мокроты (КСБ-) и/или негативным культуральным исследованием (МБТ-), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.7. В графе 6 указывается общее количество всех случаев повторного лечения ТБ (включая рецидивы) с негативным мазком мокроты (КСБ-) и/ или негативным культуральным исследованием (МБТ-), зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.8. В графе 7 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий с негативным мазком мокроты (КСБ-) и/ или негативным культуральным исследованием (МБТ-). Данные графы 7 должны соответствовать сумме граф 5 и 6.

5.9. В графах 8, 9 и 10 соответственно указывается общее количество (независимо от лабораторного подтверждения) всех новых случаев внелёгочного ТБ, его рецидивов и прочих случаев повторного лечения внелёгочного ТБ, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания.

5.10. В графе 11 указывается общее количество всех случаев внелёгочного ТБ 1, 2 и 3 категорий, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания. Данные графы 11 должны соответствовать сумме граф 8, 9 и 10.

5.11. В графах 12 и 13 соответственно указывается общее число всех случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий среди мужчин и женщин, зарегистрированных в течение отчётного квартала.

5.12. В графе 14 указывается общее количество случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий, зарегистрированных в течение отчётного квартала на территории обслуживания. Данные графы 14 должны соответствовать сумме граф 12 и 13, а также 4, 7 и 11.

6. Заполнение таблицы 4000

«Общее число случаев туберкулёза 1, 2 и 3 категории в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (СПИД)»

6.1. В графах 1 – 14 указывается расширенный перечень случаев ТБ 1, 2 и 3 категории в соответствии с рубриками МКБ - 10 в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД).

6.2. В графе 1 указывается общее количество новых случаев ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/или положительной культурой (МБТ+) в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.3. В графе 2 указывается общее количество случаев рецидивов ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/или положительной культурой (МБТ+) в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.4. В графе 3 указывается общее количество случаев повторного лечения ТБ лёгких (за исключением рецидивов, включенных в графу 2) с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/или положительной культурой (МБТ+) в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.5. В графе 4 указывается общее количество всех случаев ТБ лёгких 1, 2 и 3 категорий с положительным мазком мокроты (КСБ+) и/или положительной культурой (МБТ+) в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале. Данные графы 4 должны равняться сумме граф 1, 2 и 3.

6.6. В графе 5 указывается общее количество новых случаев ТБ лёгких с негативным мазком мокроты (КСБ -), и/или негативной культурой (МБТ -), или при отсутствии результатов этих исследований в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.7. В графе 6 указывается общее количество всех случаев повторного лечения ТБ лёгких с негативным мазком мокроты (КСБ -), и/или негативной культурой (МБТ -), или при отсутствии результатов этих исследований в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.8. В графе 7 указывается общее количество всех случаев ТБ лёгких 1, 2 и 3 категорий с негативным мазком мокроты (КСБ -), и/или негативной культурой (МБТ -), или при отсутствии результатов этих исследований в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале. Данные графы 7 должны равняться сумме граф 5 и 6.

6.9. В графах 8, 9, 10 соответственно указывается количество новых случаев, рецидивов и прочих случаев повторного лечения внелёгочного ТБ в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.10. В графе 11 указывается общее количество всех случаев внелёгочного ТБ 1, 2 и 3 категорий в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале. Данные графы 11 должны равняться сумме граф 8, 9 и 10.

6.11. В графах 12 и 13 соответственно и отдельно для мужчин и женщин указывается общее количество всех случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале.

6.12. В графе 14 указывается общее количество всех случаев ТБ 1, 2 и 3 категорий в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), зарегистрированных на территории обслуживания в отчётном квартале. Данные графы 14 должны равняться сумме граф 12 и 13, а также сумме граф 4, 7 и 11.

7. Заполнение таблицы 5000

«Выявление новых случаев и рецидивов ТБ методом бакскопии мокроты на КСБ в ТБ-лабораториях 1 уровня общелечебной сети (по данным лабораторного журнала ТБ-04)»

7.1. В графе 1 указывается количество больных, которые в течение отчётного квартала в связи с подозрением на ТБ были обследованы методом микроскопии мокроты в ТБ-лабораториях 1 уровня (пунктах бакскопии мокроты) общей лечебной сети.

7.2. В графе 2 указывается общее количество больных из числа включенных в графу 1, и у которых по результатам бакскопии мокроты были обнаружены КСБ (+). Данные графы 2 должны равняться сумме граф 3 и 4.

7.3. В графе 3 указывается общее количество больных из числа включенных в графу 1, ранее не болевшие ТБ, у которых по результатам бакскопии мокроты были обнаружены КСБ(+).

7.4. В графе 4 указывается общее количество больных из числа включенных в графу 1, ранее болевших ТБ и считавшихся излеченными, у которых по результатам бакскопии мокроты были обнаружены КСБ (+).

7.5. В графе 5 указывается расчётный показатель (%) выявления больных с положительным мазком мокроты (КСБ+) в ТБ-лабораториях общей лечебной сети при обследовании лиц с подозрением на ТБ, который рассчитывается путём деления значения графы 2 на значение графы 1 с последующим умножением на 100.

8. Заполнение таблицы 6000. Дополнительные сведения (за следующий после отчетной когорты квартал)

8.1. В таблицу вносятся цифровые данные за квартал, который следует после отчетной когорты (номер когорты указан в правом верхнем углу над таблицей 1000).

8.2. В пунктах 1, 2, 3 указывается количество больных активным туберкулезом, которые состоят на диспансерном учете в данном учреждении здравоохранения на момент составления отчета, в т.ч. всего (п.1), из них дети (п.2) и подростки (п.3).

8.3. В пунктах 4, 5, 6, 7 указывается количество умерших больных туберкулезом, в т.ч. всего (п. 4), из них от ТБ (п. 5), от ко-инфекции ТБ/ВИЧ (п.6) и от других причин (п.7).

8.4. В пункте 8 указывается количество больных, у которых диагноз туберкулез был установлен посмертно.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет о заболеваниях злокачественными новообразованиями
 за 20 _____ год**

Предоставляют	Сроки представления	Куда предоставляется	
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории – ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	<p align="center"><u>Форма № 7</u> УТВЕРЖДЕНО</p> <p align="center">Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики</p> <p align="center"><u>03.09.2015</u> <u>№ 012.1/330</u></p>
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики	
Наименование организации-составителя отчета			
Почтовый адрес			
Идентификационный код организации - составителя			

Таблица 1000

Локализация опухоли	Пол	Номер строки	Шифр по МКБ-10	В том числе у больных в возрасте										Морфологически подтверждено (из гр. 1)
				40-44 года	45-49 лет	50-54 года	55-59 лет	60-64 года	65-69 лет	70-74 года	75-79 лет	80-84 года	85 лет и старше	
А	Б	В	Г	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
в том числе: острый моноцитарный лейкоз	М	100	C93.0											
	Ж	101												
другой лейкоз уточненного клеточного типа	М	102	C94											
	Ж	103												
в том числе: острая эритремия и эритролейкоз	М	104	C94.0											
	Ж	105												
лейкоз неуточненного клеточного типа	М	106	C95											
	Ж	107												
в том числе: острый лейкоз неуточненного клеточного типа	М	108	C95.0											
	Ж	109												
другие и неуточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной ткани	М	110	C96											
	Ж	111												
злокачественные новообразования других локализаций	М	112	C45.1-9, C46.3, 7-9, C47, C48, C76-C80											
	Ж	113												

Таблица 1001

	Среди жителей села		Первичные множественные опухоли	в том числе возникли синхронно	Выявлено карциномы in situ	в том числе шейки матки
	у мужчин	у женщин				
А	1	2	3	4	5	6
Из общего количества зарегистрированных случаев заболеваний (строки 1 и 2, графа 1, таблица 1000)						

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Руководитель учреждения _____

М.П.

(подпись)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 7
«Отчет о заболеваниях злокачественными новообразованиями
за 20 ____ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 7 «Отчет о заболеваниях злокачественными новообразованиями за 20 ____ год» (далее – форма № 7).

1.2. Шифры нозологических форм злокачественных новообразований в форме № 7 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, (далее – МКБ-10).

1.3. В форме № 7 отражается информация о случаях заболеваний злокачественными новообразованиями, включая установленных посмертно, которые были впервые обнаружены в отчетном году среди населения, постоянно проживающего на территории данного региона. Случаи заболеваний злокачественными новообразованиями, которые выявлены у лиц, временно проживающих на данной территории, в отчете не отражаются.

1.4. В форме № 7 должна быть отражена информация о количестве впервые выявленных и зарегистрированных случаев заболеваний за полный отчетный период, а именно: с 1 января по 31 декабря текущего года включительно.

2. Порядок заполнения

2.1. Форма № 7 заполняется на основании учетной формы №030-6/у «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием» (далее - Регистрационная карта).

2.2. Форму № 7 заполняют ответственные лица Республиканского онкологического учреждения, находящегося в сфере управления Министерства здравоохранения ДНР, ведут территориальный реестр (картотеку) больных злокачественными новообразованиями и получают сообщения о новых случаях заболеваний как от учреждений, подчиненных Министерству здравоохранения ДНР, так и от учреждений здравоохранения иного подчинения.

2.3. Не заполняют и не подают форму № 7 районные и городские онкологические учреждения.

2.4. В адресной части бланка четко и без сокращений указывается наименование учреждения, ответственные лица которого заполнили форму № 7.

2.5. В конце формы № 7 обязательно должна быть указана дата его заполнения; фамилия, имя и отчество руководителя учреждения, его подпись; фамилия, имя, отчество и контактный телефон лица, заполнившего форму № 7. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

2.6. Во избежание двойного учета случаев заболеваний Регистрационные карты, указанные в компьютерной базе данных канцер-реестра, перед заполнением формы № 7 тщательно проверяются на дубликаты с помощью программы ведения канцер-реестра. При этом контроль дубликатов должен проводиться по линии «республика-район» и «район-район» один раз в квартал, что способствует повышению достоверности учета.

3. Заполнение таблицы 1000

«Распределение случаев заболеваний злокачественными новообразованиями по локализации, полу и возрасту больных».

3.1. В строках 1-113 содержится расширенный перечень случаев заболеваний злокачественными новообразованиями по их нозологическим формам в соответствии с рубриками МКБ-10.

3.2. В строках 1 и 2 указывается общее количество случаев заболеваний у мужчин и женщин, которые были впервые обнаружены в отчетном году. Данные строки 1 по каждой из граф должны совпадать с суммой данных строк 3, 5, 7, 9, 27, 37, 39, 41, 43, 45, 54, 58, 64, 66, 70, 72, 74, 112. Данные строки 2 по каждой из граф должны совпадать с суммой данных строк 4, 6, 8, 10, 28, 38, 40, 42, 44, 46, 47, 59, 65, 67, 71, 73, 75, 113.

3.3. В строках 11-26 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями по нозологическим формам, которые объединены в группу злокачественных новообразований органов пищеварения (соответственно строки 9 и 10), а именно: пищевода, желудка, тонкого кишечника, ободочной кишки, прямой кишки, ректосигмоидального соединения и ануса, печени, внутривенных желчных протоков, желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, поджелудочной железы. Сумма данных строк 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 9. Сумма данных строк 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 10.

3.4. В строках 29-36 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями нозологических форм, которые объединены в группу злокачественных новообразований органов дыхания и грудной клетки (соответственно строки 27 и 28), а именно: полости носа, среднего уха и придаточных пазух, гортани, трахеи, бронхов, легких, плевры. Сумма данных строк 29, 31, 33, 35 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 27. Сумма данных строк 30, 32, 34, 36 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 28.

3.5 В строках 48-53 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями нозологических форм, которые объединены в группу злокачественных новообразований женских половых органов (соответственно строка 47), а именно: вульвы, шейки матки, тела матки, яичников и других придатков матки, плаценты. Сумма данных строк 48, 49, 50, 51, 52, 53 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 47.

3.6. В строках 55-57 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями нозологических форм, которые объединены в группу злокачественных новообразований мужских половых органов (соответственно строка 54), а именно: полового органа, предстательной железы, яичек. Сумма данных строк 55, 56, 57 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 54.

3.7. В строках 60-63 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями нозологических форм, которые объединены в группу злокачественных новообразований мочевых органов (соответственно строки 58 и 59), а именно: почки, мочевого пузыря. Сумма данных строк 60, 62 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 58. Соответственно сумма данных строк 61, 63 по каждой из граф должна быть меньше или совпадать с данными строки 59.

3.8. В строках 66-67 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями нозологических форм, которые объединены в группу злокачественных новообразований других и неуточненных отделов нервной системы. Из данной группы выделено количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, которые входят в состав злокачественных новообразований головного мозга (соответственно строки 68 и 69). Данные строки 68 по каждой из граф должны быть меньше или совпадать с данными строки 66. Соответственно данные строки 69 по каждой из граф должны быть меньше или совпадать с данными строки 67.

3.9. В строках 76-111 из общего количества (соответственно строки 1 и 2) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, которые объединены в группу злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и соединительной ткани (соответственно строки 74 и 75), а именно: лимфомы, лейкозы, другие и не-уточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и соединительной ткани. Сумма данных строк 76, 88, 110, по каждой из граф должна совпадать с данными строки 74. Соответственно сумма данных строк 77, 89, 111 по каждой из граф должна совпадать с данными строки 75.

3.10. В строках 78-87 из общего количества случаев заболеваний злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и соединительной ткани (соответственно строки 74 и 75) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, которые объединены в группу лимфом (соответственно строки 76 и 77), а именно: болезнь Ходжкина, неходжкинская лимфома, периферические и кожные Т-клеточные лимфомы, злокачественные иммунопролиферативные болезни, множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования. Сумма данных строк 78, 80, 82, 84, 86 по каждой из граф должна совпадать с данными строки 76. Соответственно сумма данных строк 79, 81, 83, 85, 87 по каждой из граф должна совпадать с данными строки 77.

3.11. В строках 90-109 из общего количества случаев заболеваний злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и соединительной ткани (соответственно строки 74 и 75) выделяется количество случаев заболеваний злокачественными новообразованиями, которые объединены в группу лейкозов (соответственно строки 88 и 89), а именно: лимфоидный лейкоз, миелоидный лейкоз, моноцитарный лейкоз, другой лейкоз уточненного клеточного типа, лейкоз неуточненного клеточного типа. Сумма данных строк 90, 94, 98, 102, 106 по каждой из граф должна совпадать с данными строки 88. Соответственно сумма данных строк 91, 95, 99, 103, 107 по каждой из граф должна совпадать с данными строки 89.

3.12. В графах 2-21 отражается распределение общего количества зарегистрированных случаев заболеваний злокачественными новообразованиями (соответственно графа 1) по 5-летним возрастным группам больных, а именно: до 1 года; 1-4 года включительно; 5-9 лет включительно; 10-14 лет включительно; 15-19 лет включительно; из них 15-17 лет включительно; 20-24 года включительно; 25-29 лет включительно; 30-34 года включительно; 35-39 лет включительно; 40-44 года включительно; 45-49 лет включительно; 50-54 года включительно; 55-59 лет включительно; 60-64 года включительно; 65-69 лет включительно; 70-74 года включительно; 75-79 лет включительно; 80-84 года включительно; 85 лет и старше.

3.13. Данные графы 1 должны совпадать с суммой данных граф 2-21 по каждой из строк.

3.14. В графе 22 из общего количества зарегистрированных случаев заболеваний (соответственно графа 1) указывается количество случаев заболевания в том случае, если диагноз подтвержден морфологически. Данные графы 22 по каждой из строк должны быть меньше или совпадать с данными графы 1.

4. Заполнение таблицы 1001

4.1. В графах 1 и 2 из общего количества (соответственно строки 1, 2, графа 1, таблица 1000) указывается количество случаев заболеваний, зарегистрированных среди жителей села (мужчин и женщин). Лица, проживающие в поселках городского типа, считаются жителями города.

4.2. В графе 3 из общего количества (соответственно строки 1, 2, графа 1, таблица 1000) указывается количество зарегистрированных первично-множественных опухолей.

4.3. В графе 4 по количеству опухолей, которые показаны в графе 3, указывается количество опухолей, возникших синхронно. Данные графы 4 должны быть меньше или совпадать с данными графы 3.

Первично-множественные опухоли считаются синхронными, если они обнаружены в течение одного года, а метасинхронными - если они обнаружены в течение разных лет. Если одно из заболеваний - карцинома *in situ*, а второе - злокачественное новообразование, то такой больной не считается больным с первично-множественным раком. С целью унификации регистрации больных с диагнозом множественного рака необходимо пользоваться правилом «Множественные новообразования», который разработан Международным Агентством по исследованию рака. При компьютерной обработке данных в системе канцер-регистра указанные положения контролируются автоматически.

4.4. В графе 5 указывается количество зарегистрированных случаев карциномы *in situ*.

4.5. В графе 6 по количеству случаев заболевания, показанных в графе 5, указывается количество зарегистрированных случаев карциномы *in situ* шейки матки. Данные графы 6 должны быть меньше или совпадать с данными графы 5.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет
 о результатах лечения больных ТБ легких 1-3 категорий, зарегистрированных
 12 – 15 месяцев назад, ТБ 08 (квартальная)**

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
<p>Многопрофильные учреждения здравоохранения, имеющие в своём составе городские и районные тубкабинеты (отделения), независимо от подчинения и ведомственной принадлежности</p> <p>Специализированные противотуберкулёзные учреждения (городские, районные, ведомственные)</p> <p>Республиканская клиническая туберкулёзная больница</p>	<p>15 января, 15 апреля, 15 июля, 15 октября</p> <p>25 января, 25 апреля, 25 июля, 25 октября</p>	<p>Республиканской клинической туберкулёзной больнице</p> <p>Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий</p>	<p align="center">Форма № 8-1</p> <p align="center">(квартальная)</p> <p align="center">УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015 № 012.1/330</u></p>
Наименование организации-составителя отчета			
Почтовый адрес			
Идентификационный код организации-составителя			

Страна /город /район _____ Код _____
 Ф.И.О. регионального ТБ- координатора _____

Больные, которые были зарегистрированы
 в _____ квартале 20 ____ года

Таблица 1000. Результаты лечения больных ТБ легких 1-3 категорий (по результатам бактериоскопии мокроты на КСБ)

Результат бакскопии мазка мокроты (0 мес.)	№ строки	Излечено	Лечение завершено	Умерло от:			Неудача лечения				Перерегистрированные в 4 кат. по ТМЧ (0)		Прервано лечение	Переведен	Диагноз снят	Общее количество случаев ТБ легких в отчетном квартале
				ТБ	ТБ/ВИЧ	другие причины	М +	Кл-Rg	4.1(2) кат.	4.1.3. кат.	4.1-2. кат.	4.1.3. кат.				
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Новые случаи: – Позитивный мазок	1															
из них: ТБ/ ВИЧ	2															
– Негативный мазок	3	X														
Рецидивы: – Позитивный мазок	4															
из них: ТБ/ ВИЧ	5															
– Негативный мазок	6															
Другие повторные случаи: – Позитивный мазок *	7															
из них: ТБ/ ВИЧ	8															
– Негативный мазок *	9	X														

* показываются все случаи повторного лечения за исключением рецидивов

Таблица 2000. Результаты лечения больных ТБ легких 1-3 категорий (по результатам бактериоскопии на КСБ и/или культурального исследования на МБТ)

Результат бакскопии мазка мокроты (0 мес.)	№ строки	Излечено	Лечение завершено	Умерло от:			Неудача лечения				Перерегистрированные в 4 кат. по ТМЧ (0)		Прервано лечение	Переведен	Диагноз снят	Общее количество случаев ТБ легких в отчетном квартале
				ТБ	ТБ/ВИЧ	другие причины	М +	Кл-Rg	4.1(2) кат.	4.1.3. кат.	4.1-2. кат.	4.1.3. кат.				
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Новые случаи: – Позитивный мазок/культура	1															
из них: с ТБ/ ВИЧ	2															
– Негативный мазок	3	X														
Рецидивы: – Позитивный мазок/культура	4															
из них: с ТБ/ ВИЧ	5															
Другие повторные случаи: – Позитивный мазок/культура*	6															
из них: с ТБ/ ВИЧ	7															
– Негативный мазок/культура**	8	X														

* показываются все случаи повторного лечения за исключением рецидивов ** показываются все случаи повторного лечения (2 категория)

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
М.П. (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 8-1
«Отчет о результатах лечения больных ТБ легких 1-3 категорий,
зарегистрированных 12 – 15 месяцев назад, ТБ 08» (квартальная)**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 8-1 «Отчет о результатах лечения больных ТБ легких 1-3 категорий, зарегистрированных 12 – 15 месяцев назад, ТБ 08 (квартальная)» (далее – форма ТБ 08).

1.2. В форме ТБ 08 отображается информация о результатах лечения больных ТБ лёгких 1-3 кат. согласно унифицированному перечню результатов (в т.ч. в зависимости от бактериовыделения, способа его подтверждения и наличия/отсутствия сопутствующей ВИЧ-инфекции), зарегистрированных на территории обслуживания 12-15 месяцев назад (за аналогичный отчётному квартал прошлого года).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму ТБ 08 заполняют на основании данных о регистрации и результатах лечения больных ТБ из формы первичного учёта № 081-1/у «Медицинская карта лечения больного ТБ 01» и № 060-1/у «Журнал регистрации случаев ТБ в _____ город/район ТБ 03».

2.2. Форму ТБ 08 заполняют ответственные лица территориальных специализированных противотуберкулёзных учреждений и тубкабинетов в составе многопрофильных учреждений здравоохранения по оказанию медико-санитарной помощи приписному населению независимо от подчиненности и формы собственности.

2.3. В адресной части бланка чётко и без сокращений указывается наименование учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма, и его почтовый адрес.

2.4. В конце формы ТБ 08 указывается дата его заполнения, Ф.И.О. и контактный телефон ответственного за заполнение формы лица, подпись руководителя. Заполненная форма ТБ 08 заверяется печатью учреждения.

3. Заполнение таблицы 1000
«Результаты лечения больных ТБ легких 1-3 категорий
(по результатам бактериоскопии мокроты на КСБ)

3.1. В графе А перечислены все типы (3) случаев ТБ лёгких, которые подлежат лечению по 1, 2 и 3 категориям учёта, и ранжированы по предыдущему туберкулёзному анамнезу (новые, рецидивы, прочие повторные случаи).

3.2. В графе Б перечислены все подтипы случаев ТБ, в т.ч. а) по наличию КСБ в мокроте перед началом лечения; б) по ВИЧ–статусу больных с положительным мазком мокроты.

3.2. Весь перечень возможных вариантов случаев ТБ лёгких 1-3 категории состоит из 9 типов/подтипов и занимает строки с 1-ой по 9-ю. По каждому типу/подтипу случая ТБ заполняется своя отдельная строка.

3.3. В строки 1-3 вносятся данные о результатах лечения новых случаев ТБ, в т.ч.:

3.3.1. с положительным мазком мокроты до начала лечения (строка 1);

3.3.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 1 (строка 2);

3.3.3. с негативным мазком мокроты до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 3).

3.4. В строки 4-6 вносятся данные о результатах лечения рецидивов ТБ лёгких, в т.ч.:

3.4.1. с положительным мазком мокроты до начала лечения (строка 4);

3.4.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 4 (строка 5);

3.4.3. с негативным мазком мокроты до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 6), куда учитываются только рецидивы, подтверждённые впоследствии культурой и/или молекулярно-генетическим методом.

3.5. В строки 7-9 вносятся данные о результатах лечения всех «прочих» (кроме рецидивов, подтверждённых мазком, и/или культурой, и/или молекулярно-генетическим методом) повторных случаев ТБ лёгких (2 категория), в т.ч.:

3.5.1 с положительным мазком мокроты до начала лечения (строка 7);

3.5.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 7 (строка 8);

3.5.3. с негативным мазком мокроты до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 9).

3.6. В графы 1–14 по всем строкам вносится информация о количестве больных с соответствующим названием графы результатом лечения согласно унифицированному перечню.

3.7. Унифицированный перечень всех возможных результатов лечения для больных 1-3 категорий, утверждённый действующим отраслевым стандартом, представлен в верхней заглавной строке таблицы в графах 1-14, в т.ч.:

3.7.1. В графу 1 «Излечены» по всем строкам включаются только больные с положительным мазком мокроты от начала лечения, завершившие полный курс лечения с негативными результатами бакскопии и посева мокроты в конце лечения.

3.7.2. В графу 2 «Завершили лечение» по всем строкам включаются больные: а) с положительным мазком мокроты от начала лечения, если они успешно завершили его, но не имеют всего набора подтверждающих бактериологических исследований мокроты; б) с негативным мазком мокроты от начала лечения при условии завершения ими полного курса лечения.

3.7.3. В графы 3-5 «Умерли» по всем строкам включаются больные, умершие до завершения основного курса лечения, в т.ч.: а) от туберкулёза (строка 3); б) от ко-инфекции ТБ/ВИЧ, куда включаются все случаи смерти у таких больных (строка 4); в) от других причин (строка 5).

3.7.4. В графы 6-9 «Неудача лечения» по всем строкам включаются больные, у которых:

3.7.4.1. сохраняется бактериовыделение после пролонгированной до 120 (максимум 150) доз интенсивной фазы лечения (или возобновляется в более поздние сроки) при отсутствии подтверждённой лекарственной устойчивости (в диагностическом материале) для перевода больного в 4.1-3 категорию (графа 6);

3.7.4.2. при отсутствии бактериовыделения и позитивной клинико-рентгенологической динамики (отмечается прогрессирование) после пролонгированной до 120 (максимум 150) доз интенсивной фазы лечения и позже (графа 7);

3.7.4.3. по результатам мониторинговых ТЛЧ выявлено расширение начальной или появление вторичной лекарственной устойчивости, которая требует перерегистрации больного в категорию 4.1-2 (мультирезистентность и расширенная устойчивость) (графа 8);

3.7.4.4. по результатам мониторинговых ТЛЧ выявлено расширение начальной или появление вторичной лекарственной устойчивости, которая требует перерегистрации больного в категорию 4.3 (устойчивость к рифампицину в любой комбинации при сохранении чувствительности к изониазиду или «тройная» устойчивость при сохранении чувствительности к рифампицину, графа 9).

3.7.5. В графы 10 и 11 включаются больные, у которых по результатам ТЛЧ из диагностического материала:

3.7.5.1. была подтверждена первичная мультирезистентность (расширенная резистентность), и они подлежали перерегистрации (были перерегистрированы) в категорию 4.1-2 (графа 10);

3.7.5.2. была подтверждена первичная устойчивость к рифампицину в любой комбинации при сохранении чувствительности к изониазиду или «тройная» устойчивость при сохранении чувствительности к рифампицину (графа 11).

3.7.6. В графу 12 по всем строкам включаются больные, прервавшие основной курс лечения на 2 мес. и более.

3.7.7. В графу 13 по всем строкам включаются больные, которые до завершения основного курса лечения выбыли за пределы ДНР. В случае миграции больного в пределах админтерриторий (ведомств) ДНР такой результат недопустим.

3.7.8. В графу 14 по всем строкам включаются больные, у которых после начала лечения диагноз туберкулёза был снят (установлена другая этиология или причина заболевания).

3.8. Данные графы 15 по всем строкам должны равняться сумме граф с 1-ой по 14-ю.

3.9. Данные графы 15 этой таблицы также должны равняться:

3.9.1. в строке 1 – данным графы 1 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

3.9.2. в строке 3 – данным графы 5 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

3.9.3. в строке 4 – данным графы 2 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

3.9.4. в строке 6 – данным графы 6 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

3.9.5. в строке 7 – данным графы 3 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

3.9.6. в строке 9 – данным графы 7 Таблицы 1000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту.

4. Заполнение таблицы 2000
«Результаты лечения больных ТБ легких 1-3 категорий
(по результатам бактериоскопии на КСБ и/или культурального исследования
на МБТ)»

4.1. Алгоритм заполнения этой таблицы по всем графам 1-14 (результаты лечения) аналогичен алгоритму заполнения таблицы 1000 (пункты 3.6 и 3.7 этой Инструкции).

4.2. Отличным от таблицы 1000 является алгоритм построчного заполнения этой таблицы.

4.3. В строки 1-3 вносятся данные о новых больных ТБ лёгких, в т.ч.:

4.3.1. с положительными мазком мокроты и/или культуры и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения (строка 1);

4.3.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 1 (строка 2);

4.3.3. с негативным мазком мокроты, и/или культуры, и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 3).

4.4. В строки 4-6 вносятся данные о больных с рецидивами ТБ лёгких, в т.ч.:

4.4.1. с положительным мазком мокроты, и/или культуры, и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения (строка 4);

4.4.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 4 (строка 5);

4.4.3. с негативным мазком мокроты, и/или культуры, и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 6).

4.5. В строки 7-9 вносятся данные о больных ТБ лёгких с «прочими» (кроме рецидивов, подтверждённых мазком, и/или культурой, и/или молекулярно-генетическим методом) повторными случаями лечения по 2 категории, в т.ч.:

4.5.1. с положительным мазком мокроты, и/или культуры, и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения (строка 7);

4.5.2. с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа включенных в строку 7 (строка 8);

4.5.3. с негативным мазком мокроты, и/или культуры, и/или молекулярно-генетического метода до начала лечения вне зависимости от ВИЧ-статуса (строка 9).

4.6. Данные графы 15 этой таблицы по всем строкам должны равняться сумме граф с 1-ой по 14-ю.

4.7. Данные графы 15 этой таблицы также должны равняться:

4.7.1. в строке 1 – данным графы 1 таблицы 3000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

4.7.2. в строке 3 – данным графы 5 таблицы 3000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

4.7.3. в строке 4 – данным графы 2 таблицы 3000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

4.7.4. в строке 6 – данным графы 3 таблицы 3000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту;

4.7.5. в строке 8 – данным графы 6 таблицы 3000 формы № 4 (ТБ 07) за соответствующую когорту.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчёт
о конверсии мокроты у больных ТБ 1 и 2 категорий
в конце интенсивной фазы лечения ТБ 10 (квартальная)

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется
Многопрофильные учреждения здравоохранения, имеющие в своём составе городские и районные тубкабинеты (отделения), независимо от подчинения и ведомственной принадлежности Специализированные противотуберкулёзные учреждения (городские, районные, ведомственные) Республиканская клиническая туберкулёзная больница	10 января, 10 апреля, 10 июля, 10 октября 20 января, 20 апреля, 20 июля, 20 октября	Республиканской клинической туберкулёзной больнице Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий

Форма
№ 8-2

(квартальная)

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Район/ город _____ Код _____

ФИО регионального координатора _____

Больные, которые были зарегистрированы

в _____ квартале 20 _____ года

Таблица 1000. Негативация мокроты у больных туберкулезом легких 1 и 2 категорий в конце интенсивной фазы лечения

Тип больных	№ по порядку	Общее количество больных туберкулезом легких с КСБ «+»	Негативация мокроты						Сохранение М (+) после 90 (120) доз	Мазок не сделан
			после 60 доз		после 90 доз		после 120 доз			
			абс.	%	абс.	%	абс.	%		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Новые случаи	1									
Рецидивы	2									
Другие повторные случаи	3									

Таблица 2000. Перерегистрация больных ТБ лёгких 1 и 2 категорий в 4 категорию

Тип больных	№ по порядку	Из числа больных, включенных в графы 6 Табл. 1000		Из числа больных, включенных в графу 8 Табл. 1000	
		Перерегистрировано в кат. 4.1(2).	Перерегистрированные в кат. 4.3.	Перерегистрированные в кат. 4.1(2).	Перерегистрированные в кат. 4.3.
А	Б	1	2	3	4
Новые случаи	1				
Рецидивы	2				
Другие повторные случаи	3				

Таблица 3000. Причины, по которым не сделано исследование мокроты в конце интенсивной фазы лечения

Тип больных	№ по порядку	Умерли от :			Прервали лечение	Переведенный	Диагноз ТБ снят	Перерегистрированный в 4 кат. до завершения ИФ	Продолжают ИФ*	Мазок не сделан всего
		ТБ	ко-инф. ТБ/ВИЧ	других причин						
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Новые случаи	1									
Рецидивы	2									
Другие повторные случаи	3									

* включает больных, которые на момент отчета по разным причинам не завершили и продолжают ИФ до 60 (90) доз

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
М.П. _____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчётности № 8-2
«Отчёт о конверсии мокроты у больных ТБ 1 и 2 категорий в конце
интенсивной фазы лечения ТБ 10» (квартальная)**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчётности № 8-2 «Отчёт о конверсии мокроты у больных ТБ 1 и 2 категорий в конце интенсивной фазы лечения ТБ 10» (квартальная) (далее – форма ТБ 10).

1.2. В форме ТБ 10 отображается информация: а) о достигнутой негативации мокроты по мазку у больных ТБ лёгких 1 и 2 категорий (новые случаи, рецидивы, другие повторные случаи) на момент завершения интенсивной фазы лечения (стандартной или пролонгированной); б) о количестве больных, которые до или по завершению интенсивной фазы были перерегистрированы по результатам исследования лекарственной устойчивости МБТ к ПТП 1 ряда в 4.1(2) и 4.3 категории; в) о причинах, по которым не была проведена контрольная бактериоскопия мокроты по завершению интенсивной фазы лечения.

2. Порядок заполнения

2.1. Форму ТБ 10 заполняют на основании данных форм первичного учёта № 081-1/у «Медицинская карта лечения больного туберкулёзом ТБ 01» и № 060-1/у «Журнал регистрации случаев ТБ в городе/районе _____ ТБ 03».

2.2. Форму ТБ 10 заполняют ответственные лица специализированных противотуберкулёзных учреждений (структур) и учреждений здравоохранения, в состав которых входят городские и районные тубкабинеты, независимо от ведомственного подчинения и формы собственности.

2.3. В адресной части бланка чётко и без сокращений указываются название учреждения, его полный почтовый адрес, а также другие реквизиты.

2.4. В конце формы ТБ 10 указывается дата его заполнения, Ф.И.О. и контактный телефон работника, заполнившего форму ТБ 10. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

3. Заполнение таблицы 1000 «Негативация мокроты у больных ТБ лёгких 1 и 2 категорий в конце интенсивной фазы лечения»

3.1. В строке 1 по всем графам вносятся данные, которые касаются новых случаев ТБ лёгких с положительным мазком (КСБ+), которые были зарегистрированы в отчётном квартале (номер квартала и год указывается в верхнем правом углу бланка).

3.2. В строке 2 по всем графам вносятся данные, которые касаются рецидивов ТБ лёгких с положительным мазком (КСБ+), которые были зарегистрированы в отчётном квартале.

3.3. В строке 3 по всем графам вносятся данные, которые касаются других случаев повторного лечения ТБ лёгких с положительным мазком (КСБ+), которые были зарегистрированы в отчётном квартале.

3.4. В графе 1 по всем строкам указывается общее количество случаев ТБ лёгких (раздельно для каждого типа больных) с положительным мазком мокроты (КСБ+), которые были зарегистрированы в отчётном квартале на территории обслуживания. Данные графы 1 построчно и соответственно должны равняться данным граф 1, 2 и 3 таблицы 1000 Формы ТБ 07 за аналогичный квартал, а также сумме граф 6, 8 и 9 этой таблицы.

3.5. В графах 2-9 по всем строкам (для каждого типа больных) вносятся соответствующие данные о результатах бактериоскопии мазка мокроты после завершения интенсивной фазы лечения (стандартной и пролонгированной), а именно:

3.5.1. В графе 2 указывается количество больных из числа включенных в графу 1, у которых наступила негативация мокроты по мазку после приёма 60 доз ПТП 1 ряда (стандартная интенсивная фаза).

3.5.2. В графе 3 указывается расчётный показатель (%) негативации мазка мокроты по завершению стандартной интенсивной фазы (60 доз) который определяется путём деления значения графы 2 на значение графы 1 этой таблицы с последующим умножением на 100.

3.5.3. В графе 4 указывается суммарное количество больных из числа включенных в графу 1, у которых наступила негативация мокроты по мазку после приёма 60 или 90 доз (суммарно) в интенсивной фазе лечения.

3.5.4. В графе 5 указывается расчётный показатель (%) негативации мазка мокроты после стандартной (60 доз) или пролонгированной (90 доз) интенсивной фазы, который определяется путём деления значения графы 4 на значение графы 1 этой таблицы с последующим умножением на 100.

3.5.5. В графе 6 указывается суммарное количество больных из числа включенных в графу 1, у которых наступила негативация мокроты по мазку после приёма 60, 90 или 120 доз (суммарно) в интенсивной фазе лечения.

3.5.6. В графе 7 указывается расчётный показатель (%) негативации мазка мокроты после завершения стандартной (60 доз) или пролонгированной (90 или 120 доз) интенсивной фазы, который определяется путём деления значения графы 6 на значение графы 1 этой таблицы с последующим умножением на 100.

3.5.7. В графе 8 по всем строкам указывается количество больных каждого типа из числа включенных в графу 1, у которых по результатам завершения интенсивной фазы (в т.ч. пролонгированной до 120 доз) сохраняется положительный мазок мокроты.

3.5.8. В графе 9 по всем строкам указывается количество больных из числа включенных в графу 1, у которых по результатам интенсивной фазы лечения контрольная бактериоскопия мазка мокроты не проводилась (независимо от причин).

4. Заполнение таблицы 2000 «Перерегистрация больных ТБ лёгких 1 и 2 категорий в 4 категорию»

4.1. Эта таблица отображает дополнительную информацию о больных ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+) из 1 и 2 категорий, у которых до или по завершению интенсивной фазы лечения (стандартной или пролонгированной) была подтверждена лекарственная устойчивость, которая требовала их перерегистрации в 4 категорию.

4.2. В строки 1-3 соответственно вносится информация о больных из числа включенных в строки 1-3 таблицы 1000 (новые больные, рецидивы, другие повторные случаи).

4.3. В графы 1 и 2 по всем строкам соответственно включаются больные из числа вошедших в графу 6 таблицы 1000 (была достигнута негативация мокроты по мазку в период проведения интенсивной фазы лечения, в т.ч. пролонгированной до 120 доз), и которые после достигнутой негативации мокроты были перерегистрированы по результатам ТЛЧ из диагностического материала в 4.1(2) категорию (мульти- и расширенная лекарственная устойчивость) или в 4.3 категорию (любая устойчивость к рифампицину при сохраненной чувствительности к изониазиду или устойчивость к 3-м ПТП 1 ряда без рифампицина).

4.4. В графы 3 и 4 по всем строкам соответственно включаются больные из числа вошедших в графу 8 таблицы 1000 (сохраняется бактериовыделение по результатам в т.ч. пролонгированной до 90 (120) доз интенсивной фазы лечения), которые по результатам ТЛЧ из диагностического материала были перерегистрированы в 4.1(2) категорию (мульти- и расширенная лекарственная устойчивость) или в 4.3 категорию (любая устойчивость к рифампицину при сохраненной чувствительности к изониазиду или устойчивость к 3-м ПТП 1 ряда без рифампицина).

5. Заполнение таблицы 3000

«Причины, по которым не проведено исследование мокроты в конце интенсивной фазы лечения»

5.1. В данную таблицу по всем строкам включаются больные из числа ранее включенных в графу 9 таблицы 1000 (лица, которым по завершению интенсивной фазы лечения контрольная бактериоскопия мазка мокроты не проводилась).

5.2. В строки 1-3 таблицы соответственно и отдельно вносится информация по новым больным, рецидивам и прочим случаям повторного лечения ТБ лёгких с положительным мазком мокроты (КСБ+), которым по завершению интенсивной фазы лечения контрольная бактериоскопия мазка мокроты не проводилась.

5.3. В графах 1, 2 и 3 по всем строкам указывается количество больных, умерших до завершения интенсивной фазы лечения, в т.ч.: а) в графе 1 – умерших непосредственно от ТБ; б) в графе 2 – умерших от ко-инфекции ТБ/ВИЧ; в) в графе 3 – умерших от других причин.

5.4. В графе 4 по всем строкам указывается количество больных, которые прервали лечение (на 60 дней и более) до завершения интенсивной фазы.

5.5. В графе 5 по всем строкам указывается количество больных, которые выбыли на другую админтерриторию или другое ведомство. Если в течение 2-х месяцев их перевод не подтверждается документально, они считаются прервавшими лечение и подлежат включению в графу 4.

5.6. В графе 6 по всем строкам указывается количество больных, у которых диагноз ТБ был снят (не подтверждена туберкулёзная этиология ранее обнаруженных КСБ).

5.7. В графе 7 по всем строкам указывается количество больных, которые до завершения интенсивной фазы лечения (60 доз) были перерегистрированы в 4 категорию.

5.8. В графе 8 по всем строкам указывается количество больных, которые на момент составления отчёта по тем или другим причинам ещё не завершили стандартную (60 доз) интенсивную фазу лечения и при этом не соответствуют критериям включения в графы 4 и 5.

5.9. Данные графы 9 этой таблицы должны равняться данным графы 9 таблицы 1000 по всем строкам.

5.10. Данные графы 9 должны равняться сумме граф 1 – 8 этой таблицы.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчет
о результатах микробиологического исследования мокроты и устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП
у больных туберкулезом легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 мес. назад ТБ 11
в _____ квартале 20_____ года (квартальная)

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
Многопрофильные учреждения здравоохранения, имеющие в своём составе городские и районные тубкабинеты (отделения), независимо от подчинения и ведомственной принадлежности	10 января, 10 апреля, 10 июля, 10 октября	Республиканской клинической туберкулёзной больнице	<p align="center">Форма № 8-3 (квартальная)</p> <p align="center">УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015 № 012.1/330</u></p>
Специализированные противотуберкулёзные учреждения (городские, районные, ведомственные)	10 января, 10 апреля, 10 июля, 10 октября	Республиканской клинической туберкулёзной больнице	
Республиканская клиническая туберкулёзная больница	20 января, 20 апреля, 20 июля, 20 октября	Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Регион _____ Код _____
 Фамилия и инициалы регионального ТБ-координатора _____

Больные, которые были зарегистрированы
 в _____ квартале 20_____ года

Таблица 1. Результаты микробиологического исследования мокроты и устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП у больных туберкулезом легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 мес. назад

Наименование	№ по порядку	Количество зарегистрированных случаев													
		Новые случаи		Рецидивы		Другие случаи повторного лечения ТБ(2 кат.) (по результатам предыдущего лечения)						Другие случаи ТБ			
		Абс	%	абс	%	Н.Л - 1		ЛПП - 1		Н.Л - 2		ЛПП - 2		абс	%
						абс.	%	абс.	%	абс	%	абс	%		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	7	7					
Всего зарегистрировано случаев ТБЛ, из них:	0														
1) Всего обследовано методом бактериоскопии	1														
из них случаев с КСБ «+»	2														
2) Всего обследовано методом посева	3														
из них случаев с МБТ «+»	4														
3) Всего обследовано ТЛЧ, из них	5														
Чувствительны ко всем АМБП	6														
Устойчивость к ПТП 1 ряда	7														
Устойчивость к одному ПТП 1 ряда (моно)	8														
из них к Н	9														
из них к R	10														
из них к E	11														
из них к S	12														
Устойчивость к Н + R (MP ТБ)	13														
из них к HR	14														
из них к HRE	15														
из них к HRS	16														
из них к HRSE	17														
Устойчивость к Н с другими ПТП 1 ряда	18														
из них к HE	19														
из них к HS	20														
из них к HES	21														
Устойчивость к R с другими ПТП 1 ряда	22														
из них к RS	23														
из них к RE	24														
из них к RES	25														
Устойчивость к ES	26														
Любая комбинация с устойчивостью к Н	27														
Любая комбинация с устойчивостью к R	28														
Любая комбинация с устойчивостью к E	29														
Любая комбинация с устойчивостью к S	30														
4) Имеют результат ТМЧ к ПТП 2 р. (из числа включенных в строку 13), из них:	31														
Имеют устойчивость к Ofx (Lfx) – всего	32														
Имеют устойчивость к Km (Am) – всего	33														
Имеют устойчивость к Ofx (Lfx) + Km (Am)	34														
из включенных в стр.34 имеют устойчивость к Cm	35														

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(цифровым способом)

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Руководитель учреждения _____

М.П.

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 8-3
«Отчет о результатах микробиологического исследования мокроты и
устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП у больных туберкулезом
легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 мес. назад ТБ 11,
в _____ квартале 20__ года» (квартальная)

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 8-3 «Отчет о результатах микробиологического исследования мокроты и устойчивости микобактерий туберкулеза к ПТП у больных туберкулезом легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 мес. назад ТБ-11 в _____ квартале 20__ года» (квартальная) (далее – форма ТБ 11).

1.2. В форме № 8-3 отображается информация о результатах микробиологического исследования мокроты, включая резистентность микобактерий туберкулеза (далее - МБТ) к ПТП 1 и 2 рядов, среди больных 1-3 категорий с новыми и повторными случаями туберкулеза легких перед началом лечения.

2. Порядок заполнения

2.1. Форма ТБ 11 заполняется на основании форм первичной учетной документации № 081-1/у «Медицинская карта лечения больного туберкулезом ТБ 01», № 060-1/у «Журнал регистрации случаев туберкулеза в городе/районе ТБ 03» и № 252-2/у «Лабораторный регистрационный журнал (культуральные исследования) ТБ 04/2», согласованных с данными электронного ТБ-реестра.

2.2. Форма ТБ 11 составляется ответственными лицами территориальных (ведомственных) противотуберкулезных учреждений и тубкабинетов независимо от их подчинения и формы собственности.

2.3. В верхней части бланка четко и без сокращений указывается наименование учреждения и его полный почтовый адрес.

2.4. В конце формы № 8-3 обязательно должны быть указаны дата ее заполнения, фамилия, имя, отчество и контактный телефон лица, заполнившего ее. Подпись руководителя должна быть заверена печатью учреждения здравоохранения.

3. Заполнение таблицы 1. «Результаты микробиологического исследования мокроты и устойчивости микобактерий туберкулеза легких к ПТП у больных туберкулезом легких 1-3 кат., зарегистрированных 3-6 мес. назад Т-11»

3.1. В графе А таблицы (всего 35 строк) представлен унифицированный перечень всех видов и возможных результатов микробиологических исследований мокроты (бактериоскопия, культура, ТЛЧ к ПТП 1 и 2 рядов).

3.2. В таблицу включаются данные только диагностических исследований перед началом лечения больных ТБ лёгких 1-3 категории.

Если один больной в течение отчётного периода (3-6 мес.) был, например, в 1 категории, а затем по результатам мониторингового исследования был перерегистрирован во 2 категорию, то он в таблице учитывается дважды (в графах «новые случаи» и «неудача лечения» или др.). При этом диагностическим исследованием для него по 2 категории может быть результат мониторингового исследования в 1 категории (если не было перерыва в лечении 2 мес. и более).

Если у больного 1-3 категории из материала, забранного до начала лечения (не позднее 7 дней после), выявляется начальная устойчивость к рифампицину, то он учитывается в таблице 1 раз, т.к. перерегистрируется в 4 категорию, а данная таблица включает больных только 1-3 категории.

Если у больного ранее была известна устойчивость к рифампицину, а сейчас он вновь привлекается к лечению, то в эту таблицу, как повторный случай, он также не входит, т.к. сразу регистрируется в 4 категорию.

3.3. В верхней заглавной строке таблицы в графах 1-7 дан унифицированный перечень всех типов новых и повторных случаев туберкулеза легких, которые потенциально подлежат лечению по 1-3 категориям, в т.ч.:

3.3.1. В графе 1 по всем строкам указывается информация о количестве и результатах диагностического обследования больных с новыми случаями туберкулеза легких, в т.ч. перерегистрированных в дальнейшем в категории 2 и 4.

3.3.2. В графе 2 по всем строкам указывается информация о количестве и результатах диагностических обследований больных с рецидивами туберкулеза легких, в т.ч. перерегистрированных в дальнейшем в другие подкатегории категории 2 или категорию 4.

3.3.3. В графе 3 по всем строкам указывается информация о количестве и результатах последнего мониторингового обследования больных, у которых результат лечения по 1, 3 категориям был оценен как «неудача лечения 1», и они в отчётном квартале были перерегистрированы по 2 категории.

Если данные предыдущего мониторингового обследования по 1, 3 категориям отсутствуют, учитываются новые данные обследования перед началом лечения по 2 категории.

3.3.4. В графе 4 по всем строкам указывается информация о количестве и результатах обследования больных, которые ранее прервали лечение по 1, 3 категориям на 2 мес. и более, а в отчётном квартале были зарегистрированы уже по 2 категории. Эти больные подлежат обязательному полному обследованию, результаты которого учитываются в данной графе.

3.3.5. В графе 5 (НЛ - 2) по всем строкам указывается информация о количестве и результатах последнего мониторингового обследования больных, у которых результат предыдущего лечения по 2 категории был оценен как «неудача лечения 2», и они в отчётном квартале были повторно зарегистрированы по 2 категории (не было оснований для перерегистрации в 4 категорию).

Если данные предыдущего мониторингового обследования по 2 категории отсутствуют, учитываются новые данные обследования перед началом повторного курса лечения по 2 категории.

3.3.6. В графе 6 (ЛПП - 2) по всем строкам указывается информация о количестве и результатах обследования больных, которые ранее прервали лечение по 2 категории на 2 мес. и более, а в отчётном квартале были зарегистрированы повторно по 2 категории. Эти больные подлежат обязательному полному обследованию, результаты которого учитываются в данной графе.

3.3.7. В графе 7 (Другие случаи ТБ) по всем строкам указывается информация о количестве и результатах обследования прочих типов больных (в т.ч. с неизвестным анамнезом и при отсутствии его документальных подтверждений), которые не могут быть включены в графы 1-6, и в отчётном квартале были зарегистрированы по 2 категории.

3.4. В строки таблицы (0-35) по всем графам для абсолютных значений («абс.») вносится следующая информация:

3.4.1. В строке «0» по всем графам и соответственно им отмечается количество всех больных туберкулезом легких 1-3 категорий, зарегистрированных в отчетном квартале на обслуживаемой территории, в соответствии с указанными в заглавной строке таблицы типами новых и повторных случаев туберкулеза.

3.4.2. В строке 1 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку «0», которые были обследованы и имеют результат исследования мокроты методом бактериоскопии перед началом лечения (при отсутствии результата, независимо от причин, больной в данную строку не включается).

3.4.3. В строке 2 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 1, у которых установлен положительный результат бактериоскопии мокроты (обнаружены кислотоустойчивые бактерии, далее - КСБ).

3.4.4. В строке 3 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку «0», у которых имеется результат культурального исследования мокроты (при отсутствии результата, независимо от причин, больной в данную строку не включается).

3.4.5. В строке 4 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 3, у которых установлен положительный результат культурального обследования на микобактерии туберкулеза (далее – МБТ).

3.4.6. В строке 5 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 4, у которых имеется результат тестирования на чувствительность к противотуберкулезным препаратам 1 ряда (далее - ТЛЧ к ПТП 1 ряда).

3.4.7. В строке 6 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 5, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена чувствительность ко всем ПТП 1 ряда.

3.4.8. В строке 7 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 5, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость любого типа к ПТП 1 ряда.

3.4.9. В строке 8 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость только к одному из ПТП 1 ряда.

3.4.10. В строке 9 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 8, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость только к изониазиду (H).

3.4.11. В строке 10 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 8, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость только к рифампицину (R).

3.4.12. В строке 11 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 8, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость только к этамбутолу (E).

3.4.13. В строке 12 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 8, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена устойчивость только к стрептомицину (S).

3.4.14. В строке 13 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена одновременная устойчивость к изониазиду и рифампицину (HR) в любой комбинации.

3.4.15. В строке 14 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена одновременная устойчивость к изониазиду и рифампицину (HR) при сохранении чувствительности к остальным ПТП 1 ряда.

3.4.16. В строке 15 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена одновременная устойчивость к изониазиду и рифампицину (HR) в сочетании с этамбутолом (HRE).

3.4.17. В строке 16 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена одновременная устойчивость к изониазиду и рифампицину (HR) в сочетании со стрептомицином (HRS).

3.4.18. В строке 17 по всем графам указывается общее количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ подтверждена одновременная устойчивость к изониазиду и рифампицину (HR) в сочетании с этамбутолом и стрептомицином (HRSE).

3.4.19. В строке 18 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7 (за вычетом включенных в строку 13), у которых по результатам ТЛЧ была подтверждена устойчивость к изониазиду (H) в любой комбинации с другими ПТП 1 ряда.

3.4.20. В строке 19 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 18, у которых определена устойчивость к изониазиду и этамбутолу (HE).

3.4.21. В строке 20 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 18, у которых определена устойчивость к изониазиду и стрептомицину (HS).

3.4.22. В строке 21 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 18, у которых определена устойчивость к изониазиду, этамбутолу и стрептомицину (HES).

3.4.23. В строке 22 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7 (за вычетом включенных в строку 13), у которых по результатам ТЛЧ была подтверждена устойчивость к рифампицину (R) в любой комбинации с другими ПТП 1 ряда.

3.4.24. В строке 23 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 22, у которых определена устойчивость к рифампицину и стрептомицину (RS).

3.4.25. В строке 24 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 22, у которых определена устойчивость к рифампицину и этамбутолу (RE).

3.4.26. В строке 25 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 22, у которых определена устойчивость к рифампицину, этамбутолу и стрептомицину (RES).

3.4.27. В строке 26 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ определена устойчивость к этамбутолу и стрептомицину (ES).

3.4.28. В строке 27 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7 (без исключения строки 13), у которых по результатам ТЛЧ определена любая комбинация устойчивости к изониазиду (H).

3.4.29. В строке 28 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7 (без исключения строки 13), у которых по результатам ТЛЧ определена любая комбинация устойчивости к рифампицину (R).

3.4.30. В строке 29 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ определена любая комбинация устойчивости к этамбутолу (E).

3.4.31. В строке 30 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 7, у которых по результатам ТЛЧ определена любая комбинация устойчивости к стрептомицину (S).

3.4.32. В строке 31 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 13 (подтвержденные случаи мультирезистентного туберкулеза легких), у которых имеется результат ТЛЧ к ПТП 2 ряда (канамицину и фторхинолонам).

3.4.33. В строке 32 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 31, у которых определена устойчивость к фторхинолонам (Ofx или Lfx) независимо от результата ТЛЧ к другим ПТП 2 ряда.

3.4.34. В строке 33 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 31, у которых определена устойчивость к инъекционным препаратам 2 ряда (Km или Am) независимо от результата ТЛЧ к другим ПТП 2 ряда.

3.4.35. В строке 34 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 31, у которых определена одновременная устойчивость к любому из инъекционных препаратов 2 ряда (Km, Am, Cm) и фторхинолонов (Ofx или Lfx).

3.4.36. В строке 35 по всем графам указывается количество больных из числа включенных в строку 34, у которых определена устойчивость к капреомицину (Cm).

3.5. Для заполнения граф «%» во всех графах (1- 7) и по всем строкам (1- 35) проводятся соответствующие вычисления с использованием данных из граф «абс.» в каждой строке:

3.5.1. Процент больных, обследованных бактериоскопически (строка 1) по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 1 на значение графы «абс.» строки «0» и умножается на 100.

3.5.2. Процент больных с положительным мазком мокроты (строка 2) по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 2 на значение графы «абс.» строки 1 и умножается на 100.

3.5.3. Процент больных, обследованных методом посева (строка 3) по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 3 на значение графы «абс.» строки «0» и умножается на 100.

3.5.4. Процент больных с положительными культурами (строка 4) по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 4 на значение графы «абс.» строки 3 и умножается на 100.

3.5.5. Процент больных, имеющих результат ТЛЧ к ПТП 1 ряда (строка 5), по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 5 на значение графы «абс.» строки 4 и умножается на 100.

3.5.6. Процент больных, чувствительных ко всем ПТП 1 ряда (строка 6), с любой формой устойчивости к ПТП 1 ряда (строка 7), а также с различными профилями резистентности (строки 8-30) по всем графам (1-7) определяется путем деления их значений в графах «абс.» на данные из строки 5 и умножения на 100.

3.5.7. Процент мультирезистентных больных, имеющих результат ТЛЧ к ПТП 2 ряда (строка 31), по всем графам (1-7) определяется путем деления значения графы «абс.» строки 31 на значение графы «абс.» строки 13 и умножается на 100.

3.5.8. Процент больных мультирезистентным туберкулезом, которые имеют тот или иной профиль устойчивости к ПТП 2 ряда (строки 32-35), по всем графам (1-7) определяется путем деления их значений в графах «абс.» на данные из строки 31 и умножения на 100.

3.6. В данной таблице используются следующие контроли:

3.6.1. Данные строки 5 по всем графам должны равняться сумме строк 6, 7.

3.6.2. Данные строки 7 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 8, 13, 18, 22, 26.

3.6.3. Данные строки 8 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 9, 10, 11, 12.

3.6.4. Данные строки 13 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 14, 15, 16, 17.

3.6.5. Данные строки 18 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 19, 20, 21.

3.6.6. Данные строки 22 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 23, 24, 25.

3.6.7. Данные строки 31 по всем графам должны быть больше суммы строк 32, 33, 34.

3.6.8. Данные строки 35 по всем графам должны быть меньше данных строки 34.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО:
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

О Т Ч Е Т
о заболеваниях, передающихся преимущественно половым путем,
грибковыми кожными болезнями и чесоткой за 20_____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории – ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки ,указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 9

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной
Республики

03.09.2015 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес

Идентификационный код организации - составителя

Распределение больных с впервые в жизни установленным диагнозом по болезням, полу и возрасту

Таблица 1000

Наименование нозологий Шифр по МКБ-10	Номер строки	Всего больных лиц	В том числе больные по возрасту (включительно)									Из общего количества больных (гр.1) - сельские жители
			0-14 лет	15-19 лет	из них 15-17 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 года	35-39 лет	40-59 лет	60 лет и старше	
А	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сифилис – всего А50 – А53	М	1										
	Ж	2										
в том числе: врожденный сифилис А50	М	3										
	Ж	4										
ранний сифилис А51	М	5										
	Ж	6										
из них: ранний скрытый А51.5	М	7										
	Ж	8										
поздний сифилис А52	М	9										
	Ж	10										
другие и неуточненные формы сифилиса А53	М	11										
	Ж	12										
Гонококковая инфекция А54	М	13										
	Ж	14										
в том числе хроническая А54.7	М	15										
	Ж	16										
Хламидийная гранулема (венерическая) и другие хламидийные заболевания, которые передаются половым путем А55-56	М	17										
	Ж	18										
Трихомониаз А59	М	19										
	Ж	20										
Урогенитальный микоплазмоз А63.8	М	21										
	Ж	22										

Таблица 1001. Количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом дерматофитии, трихофитии и микроспории – всего (В35) **1** _____, в том числе дети в возрасте 0-17 лет включительно (из п.1) **2** _____; микоз стоп (В35.3) **3** _____; чесотка (В86) **4** _____, в том числе дети в возрасте 0-17 лет включительно (из п.4) **5** _____. Количество больных псориазом – всего (L40) **6** _____, в том числе дети в возрасте 0-17 лет включительно (из п.6) **7** _____; в том числе с впервые в жизни установленным диагнозом – всего **8** _____, в том числе дети в возрасте 0-17 лет включительно (из п.8) **9** _____.

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 9
«Отчет о заболеваниях, передающихся преимущественно половым
путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой за 20__ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 9 «Отчет о заболеваниях, передающихся преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой за 20__ год» (далее – форма № 9).

1.2. Шифры нозологий в форме № 9 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 9 заполняют на основании форм первичной учетной документации № 089-1/у «Извещение о случае заболевания сифилисом, гонококковой, хламидийной инфекцией, урогенитальным микоплазмозом и трихомонозом» (далее – Извещение), № 089-/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы» (далее – Извещение).

2.2. Форму № 9 заполняют ответственные лица городских кожно-венерологических диспансеров, находящихся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – МЗ ДНР), ведущие территориальный регистр (картотеку) больных с заболеваниями, передающимися преимущественно половым путем, грибковыми кожными заболеваниями, чесоткой и получающими извещения на новые случаи заболеваний как из учреждений, находящихся в сфере управления МЗ ДНР, так и из учреждений здравоохранения иного подчинения.

2.3. В адресной части формы №9 четко и без сокращений указывается наименование, полный почтовый адрес учреждения, ответственное лицо, заполняющее форму № 9.

2.4. В конце формы № 9 указывается дата ее заполнения; фамилия, имя, отчество руководителя, его подпись; фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, заполнившего форму № 9. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

3. Заполнение таблицы 1000 «Распределение больных с впервые в жизни установленным диагнозом по болезням, полу и возрасту»

3.1. В таблице 1000 указывается число больных с впервые в жизни установленным диагнозом сифилиса, гонококковой и хламидийной инфекцией, уrogenитального микоплазмоза, трихомониаза.

3.2. В строках 1 и 2 указывается соответственно общее количество мужчин и женщин, больных всеми формами сифилиса (шифр А50-А53). Данные строки 1 по каждой из граф должны совпадать с суммой данных строк 3, 5, 9, 11.

Данные строки 2 по каждой из граф должны совпадать с суммой данных строк 4, 6, 10, 12.

3.3. В строках 3 и 4 из общего числа больных сифилисом (соответственно строкам 1 и 2) указывается количество больных врожденным сифилисом (шифр А50).

Данные строки 3 должны быть меньше данных строки 1 по всем графам. Данные строки 4 должны быть меньше данных строки 2 по каждой из граф.

3.4. В строках 5 и 6 из общего количества мужчин и женщин, больных сифилисом (соответственно строки 1 и 2), указывают количество больных ранним сифилисом (шифр А51).

Данные строки 5 должны быть меньше данных строки 1 по каждой из граф. Данные строки 6 должны быть меньше данных строки 2 по каждой из граф.

3.5. В строках 7 и 8 из общего количества мужчин и женщин, больных ранними формами сифилиса (соответственно строки 5 и 6), указывают количество больных ранним латентным сифилисом (шифр А51.5).

Данные строки 7 должны быть меньше данных строк 1 и 5 по каждой из граф. Данные строки 8 должны быть меньше данных строк 2 и 6 по каждой из граф.

3.6. В строках 9 и 10 из общего количества мужчин и женщин, больных сифилисом (соответственно строки 1 и 2), указывают количество заболевших поздней формой сифилиса (шифр А52): сифилис сердечно-сосудистой системы (шифр А52.0), симптоматический нейросифилис (шифр А52.1), бессимптомный нейросифилис (шифр А52.2), нейросифилис неуточненный (шифр А52.3), другие проявления позднего сифилиса (шифр А52.7) и поздний сифилис неуточненный (шифр А52.8-А52.9).

Данные строки 9 должны быть меньше данных строки 1 по каждой из граф. Данные строки 10 должны быть меньше данных строки 2 по каждой из граф.

3.7. В строках 11 и 12 из общего количества мужчин и женщин, больных сифилисом (соответственно строки 1 и 2), указывают количество заболевших атипичной и неуточненной формой сифилиса (шифр А53), а именно: скрытый сифилис, неуточненный (шифр А53.0) и сифилис неуточненный (шифр А53.9). Данные строки 11 должны быть меньше данных строки 1 по каждой из граф.

Данные строки 12 должны быть меньше данных строки 2 по каждой из граф.

3.8. В строках 13 и 14 указывается количество мужчин и женщин, больных гонококковой инфекцией (шифр А54).

3.9. В строках 15 и 16 из общего количества мужчин и женщин, больных гонококковой инфекцией (соответственно строки 13 и 14), указывается количество больных хронической гонококковой инфекцией (шифр А54.7), а именно: гонококковая инфекция нижнего отдела мочеполового тракта с абсцедированием периуретральных или придаточных желез (шифр А54.1), гонококковый тазовый перитонит и другие гонококковые мочеполовые инфекции (шифр А54.2), гонококковая инфекция глаза (шифр А54.3), гонококковая инфекция костно-мышечной системы (шифр А54.4), гонококковый фарингит (шифр А54.5), гонококковая инфекция заднего прохода и прямой кишки (шифр А54.6), другие гонококковые инфекции (шифр А54.8), гонококковая инфекция неуточненная (шифр А54.9).

Данные строки 15 должны быть меньше данных строки 13 по каждой из граф. Данные строки 16 должны быть меньше данных строки 14 по каждой из граф.

3.10. В строках 17 и 18 указывается общее число мужчин и женщин, больных хламидийной лимфогранулемой (венерической) (шифр А55) и другими, вызванными хламидиями болезнями, передающимися половым путем (шифр А55-А56).

3.11. В строках 19 и 20 указывается общее число мужчин и женщин, больных трихомониазом (шифр А59).

3.12. В строках 21 и 22 указывается общее число мужчин и женщин, больных урогенитальным микоплазмозом (шифр А63.8).

3.13. В графах 2-10 число больных распределяется по возрастным группами.

Данные графы 1 должны совпадать с суммой данных граф 2, 3, 5-10 по каждой из строк.

3.14. В графе 11 из общего количества больных, указанных в графе 1, выделяется количество больных, проживающих в сельской местности. Лиц, проживающих в поселках городского типа, относят к жителям города.

Данные графы 11 должны быть меньше данных графы 1 по каждой из строк.

4. Заполнение таблицы 1001

4.1. В пункте 1 указывается количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом трихофитии и микроспории (шифр В35).

4.2. В пункте 2 из общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом трихофитии и микроспории (пункт 1) (шифр В35) указывается количество больных детей в возрасте 0-17 лет включительно (лица в возрасте 17 лет 11 месяцев и 29 дней).

Данные пункта 2 должны быть меньше данных пункта 1.

4.3. В пункте 3 указывается количество больных микозом стоп (шифр В35.3).

4.4. В пункте 4 указывается количество больных чесоткой (шифр В86).

4.5. В пункте 5 из общего числа больных чесоткой (пункт 4) указывается количество больных детей в возрасте 0-17 лет включительно (шифр В86).

Данные пункта 5 должны быть меньше данных пункта 4.

4.6. В пункте 6 указывается количество больных псориазом (шифр L40).

4.7. В пункте 7 из общего количества больных псориазом (пункт 6) указывается число заболевших детей в возрасте 0-17 лет включительно (шифр L40).

Данные пункта 7 должны быть меньше данных пункта 6.

4.8. В пункте 8 из общего количества больных псориазом (пункт 6) указывается число больных с впервые в жизни установленным диагнозом псориаза (шифр L40).

Данные пункта 8 должны быть меньше данных пункта 6.

4.9. В пункте 9 из общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом псориаза (пункт 8) указывается количество больных детей в возрасте 0-17 лет включительно (шифр L40).

Данные пункта 9 должны быть меньше данных пункта 8.

Министерство здравоохранения
Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой



Отчет о заболеваниях лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами за 20 __ г.

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - Республиканская клиническая психоневрологическая больница – медико-психологический центр - другие учреждения здравоохранения ДНР, в штате которых имеются врачи-психотерапевты и практические психологи, оказывающие медико-психологическую и психотерапевтическую помощь лицам психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Наименование организации-составителя отчета		
Почтовый адрес		
Идентификационный код организации-составителя		

Форма № 10-А

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
 03.09.2015
 № 012.1/330

Таблица 2100.

Распределение лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами по синдрому-нозологическим группам, полу, месту жительства и возрасту (количество)

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Взято под консультативное наблюдение на протяжении года с впервые в жизни установленным диагнозом						Находится под консультативным наблюдением на конец отчетного года					
			всего	в том числе					всего	в том числе				
				женщины	сельские жители	лица в возрасте (из гр. 1)				женщины	сельские жители	лица в возрасте (из гр. 7)		
						0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста				0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Непсихотические психические расстройства органического происхождения (кроме эпилепсии)	1	F06.3-9; F07; F09.3-9												
Шизотипическое расстройство	2	F21												
Аффективные непсихотические психические расстройства	3	F30 - F39 (кроме F30.2, F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3; F39)												
Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства	4	F40 - F48												
Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	5	F50 - F59 (кроме 53.1)												
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых	6	F60 - F69												
Умственная отсталость легкой степени	7	F70												
Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста непсихотического регистра	8	F80 - F89; F90 - F98												
Непсихотические психические расстройства ВСЕГО	9	F06.3-9; F07; F09.3-9, F21, F30 - F39 (кроме F30.2, F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3; F39), F40 - F48, F50 - F59 (кроме 53.1), F60 - F69, F70, F80 - F89; F90 - F98												

Таблица 2110.

Контингенты лиц психотерапевтического профиля, имеющих группу инвалидности по непсихотическим психическим расстройствам (количество)

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Количество лиц (из таблицы 2100, строки 24, графы 7)			
			признаны инвалидами первично		которые имеют группу инвалидности	
			всего	из них дети в возрасте 0-17 лет включительно	всего	из них дети в возрасте 0-17 лет включительно
А	Б	В	1	2	3	4
Всего	1	F06.3-9; F07; F09.3-9, F40 - F48, F60 - F69				
Непсихотические психические расстройства органического происхождения (кроме эпилепсии)	2	F06.3-9; F07; F09.3-9				
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	3	F40 - F48				
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых	4	F60 - F69				

Таблица 2300.

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Госпитализировано лиц в отчетном году							Выбыло лиц	из них умерли	Проведено койко-дней в стационаре лицами, которые выписаны или умерли	Находятся на конец года, всего	в том числе в возрасте		
			Всего	в том числе			в принудительном порядке	впервые в отчетном периоде	впервые в жизни					0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста
				0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста										
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых	6	F60 - F69														
Умственная отсталость легкой степени	7	F70														
Непсихотические психические расстройства - ВСЕГО	8	F06.3-9; F07; F09.3-9, F21, F30 - F39 (кроме F30.2, F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3; F39), F40 - F48, F50 - F59 (кроме 53.1), F60 - F69, F70														
Признаны психически здоровыми и с заболеваниями, которые не вошли в строку 8	9															

Таблица 2400.

Количество должностей и физических лиц на занятых должностях на конец года

Наименование должностей	Номер строки	Число должностей и физических лиц на занятых должностях на конец года					
		в психотерапевтическом отделении, поликлиниках, кабинетах			в стационарах		
		Штатные	Занятые	Физические лица	Штатные	Занятые	Физические лица
А	Б	1	2	3	4	5	6
Врачей-психотерапевтов	1						
Психологов	2						
Социальных работников	3						
Медицинских сестер социальной помощи	4						
Кроме того, другие медицинские сестры	5						

Таблица 2500.

Состав лиц психотерапевтического профиля в дневном стационаре (количество)

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Госпитализировано лиц в отчетном году						Находятся под наблюдением на конец года – всего	из них в возрасте 18 лет и старше
			всего	из них в возрасте 18 лет и старше	впервые в отчетном году	впервые в жизни	выписано	Проведено дней		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
Непсихотические психические расстройства органического происхождения (кроме эпилепсии)	1	F06.3-9; F07; F09.3-9								
Шизотипическое расстройство	2	F21								
Аффективные непсихотические психические расстройства	3	F30 - F39 (кроме F30.2, F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3; F39)								
Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства	4	F40 - F48								
Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	5	F50 - F59 (кроме 53.1)								
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых	6	F60 - F69								
Умственная отсталость легкой степени	7	F70								
Непсихотические психические расстройства - ВСЕГО	8	F06.3-9; F07; F09.3-9, F21, F30 - F39 (кроме F30.2, F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3; F39), F40 - F48, F50 - F59 (кроме 53.1), F60 - F69, F70								
Кроме того, другие	9									

Таблица 2520. Количество дневных стационаров 1 _____, количество мест в них 2 _____

Дата _____
(цифровым способом)Руководитель учреждения _____
(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 10-А
«Отчет о заболеваниях лиц психотерапевтического профиля с
непсихотическими психическими расстройствами
за 20__ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 10-А «Отчет о заболеваниях лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами за 20____ год» (далее – форма № 10-А).

1.2. Форма № 10-А заполняется Республиканской клинической психоневрологической больницей – медико-психологическим центром, а также другими учреждениями здравоохранения ДНР, в штате которых имеются врачи-психотерапевты и практические психологи, оказывающие медико-психологическую и психотерапевтическую помощь лицам психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами.

1.3. Форма № 10-А заполняется в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.4. В форме № 10-А лица в возрасте до 18 лет разделяются на две возрастные группы, а именно: на детей в возрасте 0–14 лет включительно (14 лет 11 месяцев и 29 дней) (далее – дети в возрасте 0-14 лет включительно), детей в возрасте – 15–17 лет включительно (17 лет 11 месяцев 29 дней) (далее – дети в возрасте 15–17 лет включительно).

2. Порядок заполнения

2.1. В адресной части формы № 10-А четко и без сокращений указывается наименование учреждения, его тип и местонахождение.

2.2. Форма № 10-А заполняется на основании данных форм первичной учетной документации: №025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № ____», №066-1/у «Статистическая карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара», №039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, центре первичной медико-санитарной помощи, консультации, на дому».

2.3. В форме № 10-А должна быть отображена информация о количестве лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами (далее – лица), которые:

2.3.1. находятся под консультативном наблюдении (то есть им предоставляется амбулаторная психотерапевтическая и медико-психологическая помощь);

2.3.2. обратились в течение отчетного года в амбулаторно-поликлиническое учреждение хотя бы один раз по поводу непсихотического психического расстройства;

2.3.3. лица, имеющие инвалидность вследствие непсихотического психического расстройства;

2.3.4. госпитализированные в психоневрологический стационар для лиц с непсихотическими психическими расстройствами, а также в дневной стационар психотерапевтического профиля.

Кроме того, в форме № 10-А отражается информация о деятельности амбулаторной психотерапевтической службы, количестве должностей, занятых врачами-психотерапевтами, практическими психологами с высшим немедицинским образованием, социальными работниками, медицинскими сестрами и медицинскими сестрами социальной помощи, которые работали в психотерапевтической службе в отчетном году.

2.4. В форме №10-А не учитываются данные о лицах, которые:

2.4.1. обратились за консультацией в данное медико-психологическое или психотерапевтическое учреждение, но находятся под постоянным наблюдением в других учреждениях;

2.4.2. направлены на судебно-психиатрическую экспертизу;

2.4.3. находились под консультативным наблюдением, но в отчётном году не осматривались врачом-психотерапевтом и о которых в медико-психологическое или психотерапевтическое учреждение на протяжении года не поступало никакой информации.

3. Заполнение таблицы 2100 «Распределение лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами по синдромологическим группам, полу, месту жительства и возрасту (количество)».

3.1. В таблице указывается количество лиц, которые обратились в учреждение здравоохранения ДНР и имеют непсихотические психические расстройства, требующие применения психотерапевтического лечения как главной составляющей при оказании комплексной медико-психологической и психотерапевтической помощи.

3.2. В строках таблицы с 1 по 9 указывается количество лиц, которые находятся под консультативном наблюдении по поводу непсихотических психических расстройств.

На протяжении года возможно изменение состояния лица с непсихотическим психическим расстройством, уточнение диагноза, перевода из одной возрастной группы в другую. Все эти переводы должны отмечаться лишь в графах с 7 по 12 и не вноситься в графы с 1 по 6.

3.2.1. В строке 1 «Непсихотические психические расстройства органического происхождения» приводятся данные о расстройствах психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, которые привели к церебральной дисфункции, за исключением органических психических расстройств вследствие эпилепсии.

3.2.2. В строке 2 «Шизотипическое расстройство» указывается количество лиц с шизотипическими расстройствами.

3.2.3. В строке 3 «Непсихотические аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с непсихотическими расстройствами.

3.2.4. В строке 4 «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» отображается количество лиц, которые имеют невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства.

3.2.5. В строке 5 «Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами» указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения непсихотического характера, а именно: расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, половая дисфункция неорганического генеза или заболевания, расстройства психики и поведения, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, которые не вызывают зависимость.

3.2.6. В строке 6 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» отображается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений. В строке в большей части указывается количество лиц зрелого возраста – 18 лет и старше, которые имеют расстройства личности и поведения, и нуждающихся в последующим консультативном наблюдении врача-психотерапевта.

3.2.7. В строке 7 «Умственная отсталость лёгкой степени» отмечается количество лиц с умственной отсталостью.

3.2.8. В строке 8 «Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста» отображается количество лиц с непсихотическими психическими расстройствами, которые имеют особенность начинаться в детстве из-за повреждения или задержки функций, связанных с биологическим развитием центральной нервной системы. Им присуще постоянное течение без ремиссий и рецидивов, характерных для многих психических расстройств. В строке отмечается количество лиц, которые страдают гиперкинетическими расстройствами, тиками, тревожными, фобическими и другими расстройствами поведения и эмоций, а также неорганическим энурезом, энкопрезом и заиканием.

3.2.9. В строке 9 «Непсихотические психические расстройства психики – всего» отображается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые взяты под консультативное наблюдение в учреждениях здравоохранения.

3.3. В графах таблицы количество лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами распределяется по полу, месту жительства, возрасту, а именно: в графе 1 «всего» отмечается количество всех взятых под наблюдение на протяжении года с впервые в жизни установленным диагнозом непсихотического психического расстройства; в графах 2-6 это количество лиц распределяется по полу (графа 2 «женщины»), месту жительства (графа 3 «сельские жители»), возрасту (графы 4-6). В графе 7 «всего» указывается количество всех лиц, которые находились под консультативным наблюдением учреждения здравоохранения на конец отчетного года; в графах 8-12 это количество лиц распределяется по полу (графа 8 «женщины»), месту жительства (графа 9 «сельские жители») и возрасту (графы 10-12). В графы 6 и 12 «старше трудоспособного возраста» следует включать женщин в возрасте 55 лет и старше, мужчин 60 лет и старше.

4. Заполнение таблицы 2110 «Контингенты лиц психотерапевтического профиля, имеющих группу инвалидности по непсихотическим психическим расстройствам (количество)»

4.1. Данные граф 1-4 выделяются из данных строки 9, графы 7, таблицы 2100.

4.2. В графе 1 «Всего» указывается количество лиц психотерапевтического профиля, имеющих группу инвалидности по непсихотическому психическому расстройству, которые признаны инвалидами первично.

4.3. В графе 2 из числа лиц психотерапевтического профиля, имеющих группу инвалидности по непсихотическому психическому расстройству, которые признаны инвалидами первично, указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно.

4.4. В графе 3 «всего» указывается количество взрослых лиц психотерапевтического профиля, имеющих группу инвалидности по непсихотическому психическому расстройству, и детей в возрасте 0-17 лет включительно.

4.5. В графе 4 указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно, имеющих инвалидность по непсихотическому психическому расстройству.

4.6. В строке 1 «Всего» указывается общее количество инвалидов вследствие непсихотических психических расстройств.

4.7. В строке 2 «Непсихотические психические расстройства органического происхождения» из строки 1 выделяют количество лиц с непсихотическими психическими расстройствами органического генеза за исключением расстройств психики вследствие эпилепсии, в т.ч. симптоматическими психическими расстройствами, которые имеют инвалидность.

4.8. В строке 3 «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» из строки 1 указывают количество инвалидов вследствие перечисленных расстройств психики.

4.9. В строке 4 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» из строки 1 выделено количество инвалидов с данной патологией.

5. Заполнение таблицы 2140 «Количество лиц, которые проконсультированы у психотерапевта, но не взяты под консультативное наблюдение в отчетном периоде»

5.1. В строке 1 «Всего» отмечается количество лиц, которые были консультированы в отчетном периоде.

5.1.1. В строке 2 из строки 1 отмечается количество лиц, которые были консультированы впервые в жизни.

5.2. В графе 1 отмечается общее количество лиц (взрослых и детей), которые были проконсультированы в отчетном периоде.

5.2.1. В графе 2 из графы 1 отмечается количество детей в возрасте 0-14 лет включительно.

5.2.2. В графе 3 из графы 1 отмечается количество детей в возрасте 15-17 лет включительно.

6. Заполнение таблицы 2200 «Количество занятых должностей врачей-психотерапевтов и практических психологов на конец отчетного периода, осуществляющих прием лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами по обращаемости»

6.1. При заполнении этой таблицы по всем строкам в графах с 1 по 3 указывается количество штатных, занятых должностей и физических лиц врачей-психотерапевтов и практикующих психологов, осуществляющих амбулаторный прием и консультативное наблюдение за контингентом лиц с непсихотическими психическими расстройствами на конец года.

6.2. В графе 2 указывается общее количество посещений этими лицами по поводу заболеваний.

7. Заполнение таблицы 2300

«Состав лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами в психоневрологическом стационаре (количество)»

7.1. В таблице указывается количество лиц психотерапевтического профиля с непсихотическими психическими расстройствами, которые госпитализированы в психоневрологический стационар в отчетном периоде.

7.1.1. В строке 1 «Непсихотические психические расстройства органического происхождения» приводятся данные о расстройствах психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, которые привели к церебральной дисфункции, за исключением органических психических расстройств вследствие эпилепсии.

7.1.2. В строке 2 «Шизотипическое расстройство» указывается количество лиц с шизотипическими расстройствами.

7.1.3. В строке 3 «Непсихотические аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с непсихотическими расстройствами.

7.1.4. В строке 4 «Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства» отображается количество лиц, которые имеют невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства.

7.1.5. В строке 5 «Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами» указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения непсихотического характера, а именно: расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, половая

дисфункция неорганического генеза или заболевания, расстройства психики и поведения, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, которые не вызывают зависимость.

7.1.6. В строке 6 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» отображается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений. В строке в большей части указывается количество лиц зрелого возраста (18 лет и старше), которые имеют расстройства личности и поведения, и нуждающихся в консультативном наблюдении врача-психотерапевта.

7.1.7. В строке 7 «Умственная отсталость лёгкой степени» отмечается количество лиц с умственной отсталостью.

7.1.8. В строке 8 ««Непсихотические психические расстройства психики – всего» отображается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые госпитализированы в психоневрологические стационары.

7.1.17. В строке 25 отображается общее количество лиц, признанных психически здоровыми, и с заболеваниями, которые не вошли в строку 8.

7.2.1. В графе 1 «Всего» указывается количество всех лиц, госпитализированных в отчетном году.

7.2.2. В графах 2-4 указывается количество госпитализированных лиц по возрасту, а именно: в графе 2 отмечается количество детей в возрасте 0-14 лет включительно, в графе 3 – количество детей в возрасте 15-17 лет включительно, в графе 4 – количество лиц старше трудоспособного возраста.

7.2.3. В графе 5 указывается количество лиц, госпитализированных в недобровольном (принудительном) порядке по решению суда без осознанного согласия на госпитализацию.

7.2.4. В графе 6 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в отчетном году.

7.2.5. В графе 7 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в жизни.

7.2.6. В графе 8 указывается количество лиц, выбывших из стационара.

7.2.7. В графе 9 из графы 8 отмечается количество умерших в стационаре.

7.2.8. В графе 10 указывается количество койко-дней, проведенных в стационаре лицами, которые выписаны или умерли.

7.2.9. В графе 11 указывается количество всех лиц, находящихся в стационаре на конец года.

7.2.10. В графах 12-14 количество лиц, которые остались в стационаре на конец отчетного периода, распределяется по возрасту: графа 12 – 0-14 лет включительно, графа 13 – 15-17 лет включительно, графа 14 – старше трудоспособного возраста.

8. Заполнение таблицы 2400 «Количество должностей и физических лиц на занятых должностях на конец года»

8.1. В графах 1, 2, 4, 5 по всем строкам указывается количество штатных и занятых должностей в амбулаторно-поликлинических и в стационарных психотерапевтических учреждениях, а в графах 3 и 6 – количество физических лиц соответственно.

8.2. В строке 2 указывается количество должностей практических психологов, занятых лицами с высшим немедицинским образованием.

9. Заполнение таблицы 2500

«Состав лиц психотерапевтического профиля в дневном стационаре (количество)»

9.1. В строках 1-9 указывается общее количество лиц, которые поступили в дневной стационар.

9.1.1. В строке 1 «Непсихотические психические расстройства органического происхождения» приводятся данные о расстройствах психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, которые привели к церебральной дисфункции, за исключением органических психических расстройств вследствие эпилепсии.

9.1.2. В строке 2 «Шизотипическое расстройство» указывается количество лиц с шизотипическими расстройствами.

9.1.3. В строке 3 «Непсихотические аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с непсихотическими расстройствами.

9.1.4. В строке 4 «Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства» отображается количество лиц, которые имеют невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства.

9.1.5. В строке 5 «Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами» указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения непсихотического характера, а именно: расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, половая дисфункция неорганического генеза или заболевания, расстройства психики и поведения, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, которые не вызывают зависимость.

9.1.6. В строке 6 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» отображается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений. В строке в большей части указывается количество лиц зрелого возраста – 18 лет и старше, которые имеют расстройства личности и поведения, и нуждающихся в консультативном наблюдении врача-психотерапевта.

9.1.7. В строке 7 «Умственная отсталость лёгкой степени» отмечается количество лиц с умственной отсталостью.

9.1.8. В строке 8 ««Непсихотические психические расстройства психики – всего» отображается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые госпитализированы в дневные стационары в отчетном году.

9.1.9. В строку 9 вносятся данные о количестве лиц с расстройствами психики и поведения, не вошедшие в строки с 1 по 7.

9.1.10. В графе 1 «всего» указывается общее количество лиц, поступивших в дневной стационар в отчетном году.

9.1.11. В графе 2 указывается количество лиц в возрасте 18 лет и старше, госпитализированных в отчетном году.

9.1.12. В графе 3 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в отчетном году.

9.1.13. В графе 4 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в жизни.

9.1.14. В графе 5 указывается количество лиц, выписанных из дневного стационара.

9.1.15. В графе 6 указывается количество дней, проведенных выписанными лицами в дневном стационаре.

9.1.16. В графе 7 указывается общее количество всех лиц с непсихотическими психическими расстройствами, находящихся в дневном стационаре на конец года.

9.1.17. В графе 8 из графы 7 выделено количество лиц в возрасте 18 лет и старше.

13. Заполнение таблицы 2520

13.1. В строке 1 указывается количество дневных стационаров психотерапевтической службы.

13.2. В строке 2 указывается количество мест в дневных стационарах психотерапевтической службы.

14. Арифметический контроль таблицы 2100

Данные строки 9 должны совпадать с суммой чисел строк 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 по каждой графе.

15. Арифметический контроль таблицы 2300

Данные строки 8 должны совпадать с суммой чисел строк 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 по всем графам.

16. Арифметический контроль таблицы 2500

Данные строки 8 должны совпадать с суммой чисел в строках 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 по всем графам.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
 03.09.2015 № 012.1/330

Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется	<p align="center">Форма № 10 УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015</u> <u>№ 012.1/330</u></p>
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории – ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики	
Наименование организации-составителя отчета			
Почтовый адрес			
Идентификационный код организации-составителя			

Контингенты лиц, имеющих группу инвалидности (количество)

Таблица 2110

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Количество лиц (из таблицы 2100, строки 24, графы 7)			
			признаны инвалидами первично		которые имеют группу инвалидности	
			всего	из них дети в возрасте 0-17 лет включительно	всего	из них дети в возрасте 0-17 лет включительно
А	Б	В	1	2	3	4
Всего	1	F00 - F09; F20 - F99				
органические, в том числе и симптоматические, психические расстройства	2	F00 - F09				
шизофрения, шизоаффективные расстройства, шизотипические расстройства, хронические психотические расстройства неорганического происхождения	3	F20, F21, F25 F22, F28, F29				
из них шизофрения	4	F20				
психические расстройства вследствие эпилепсии	5	F02.8x3; F06.x3; F07.83; F05.x3				
умственная отсталость	6	F70 - F79				

Таблица 2120

Из общего количества лиц под наблюдением (строка 24, графа 7, таблицы 2100)

Получают амбулаторную психиатрическую помощь в принудительном порядке	1	
из них: после осуществления правонарушения	2	
без осуществления правонарушения	3	
Закончили получать амбулаторную психиатрическую помощь в принудительном порядке	4	
из них: после осуществления правонарушения	5	
без осуществления правонарушения	6	
Совершили попытки суицида	7	
из них завершённые попытки суицида	8	

Таблица 2200

Количество занятых должностей врачей-психиатров на конец отчетного периода, осуществляющих прием лиц с расстройствами психики и поведения по обращаемости

		Количество занятых должностей	Количество посещений к врачам		
			Всего	из них по поводу	
				заболеваний	обязательных психиатрических освидетельствований
А	Б	1	2	3	4
занято должностей участковых врачей-психиатров на конец года для взрослых	1				
для детей в возрасте 0-17 лет включительно					

Таблица 2140

Количество лиц, которые проконсультированы у психиатра, но не взяты под наблюдение в отчетном периоде

А	Б	всего	из них детей в возрасте	
			1	2
Всего	1			
из них впервые в жизни	2			

Наименование болезней	Номер строки	Шифр соответственно МКБ-10	Госпитализировано лица в отчетном году							Выбыло лиц	из них умерли	Проведено койко-дней в стационаре лицами, которые выписаны и умерли	Находятся на конец года, всего	в том числе в возрасте						
			Всего	в том числе				впервые в жизни	0-14 лет включительно					15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста	в принудительном порядке	впервые в отчетном периоде	0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	старше трудоспособного возраста
				в возрасте																
				1	2	3	4													
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	18	F50 - F59																		
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых	19	F60 - F69																		
Умственная отсталость всех степеней	20	F70 - F79																		
Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста	21	F80 - F89; F90 - F99																		
Расстройства психики и поведения - ВСЕГО	22	F00 - F09; F20 - F99																		
Кроме того, лица, которые имеют расстройства психики вследствие употребления психоактивных веществ	23	F10 - 19 на психиатрических койках																		
	24	F10 - 19 на наркологических койках																		
Признаны психически здоровыми и с заболеваниями, которые не вошли в строки 22, 23,24	25																			

Количество лиц на принудительном лечении

Таблица 2310

Вид принудительного лечения		Пролечены на протяжении года (из строки 22, графы 8, таблицы 2300)	Находятся на конец отчетного года (из строки 22, графы 11, таблицы 2300)
А	Б	1	2
в стационарных условиях общего типа	1		
в стационарных условиях специализированного типа	2		
в стационарных условиях специализированного типа с интенсивным наблюдением	3		

Таблица 2320

Количество лиц, которые находятся в стационаре больше года (из строки 22, графы 11, таблицы 2300)	1	
Из количества лиц, которые умерли (из строк 22, 23, 24, 25, графы 9, таблицы 2300), умерли: от несчастных случаев	2	
суицидов	3	

Таблица 2520 Количество дневных стационаров 1 _____, количество мест в них 2 _____

Таблица 2600

Обязательные психиатрические освидетельствования (количество)

Наименование	Номер строки	Количество лиц, прошедших освидетельствование	в том числе, врачами-психиатрами, работающими на хозрасчете
А	Б	1	2
Всего освидетельствовано	1		
Выявлено лиц с психическими расстройствами	2		

Дата « ____ » _____ г.

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 10
«Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения
за 20__ год»**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 10 «Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения за 20_____ год» (далее – форма № 10).

1.2. Форма № 10 заполняется в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. В форме № 10 лица в возрасте до 18 лет разделяются на две возрастные группы, а именно: на детей в возрасте 0–14 лет включительно (14 лет 11 месяцев и 29 дней) (далее – дети в возрасте 0-14 лет включительно), детей в возрасте – 15–17 лет включительно (17 лет 11 месяцев 29 дней) (далее – дети в возрасте 15–17 лет включительно).

2. Порядок заполнения

2.1. В адресной части формы № 10 четко и без сокращений указывается наименование учреждения, тип учреждения, его местонахождение.

2.2. Форма № 10 заполняется на основании данных форм первичной учетной документации:

2.2.1. № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № _____»;

2.2.2. № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ»;

2.2.3. № 066-1/у «Статистическая карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара»;

2.2.4. № 039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, центре первичной медико-санитарной помощи, консультации, на дому».

2.3. В форме № 10 должна быть отображена информация о количестве лиц с расстройствами психики и поведения (далее – лица), которые:

2.3.1. находятся на диспансерном и консультативном наблюдении (то есть им предоставляется амбулаторная психиатрическая помощь), в том числе и те, которые по решению суда получают амбулаторную психиатрическую помощь в принудительном порядке (далее АППП);

2.3.2. проживают в домах инвалидов общего типа, интернатах для содержания лиц с расстройствами психики и поведения, школах-интернатах для детей в возрасте 0-17 лет включительно, но нуждаются в постоянном наблюдении психиатров, включая лица, диагноз которым установлен впервые в жизни во время вызова врача-психиатра для консультации;

2.3.3. обратились в течение отчетного года в амбулаторно-поликлиническое учреждение хотя бы один раз или вызывали врача-психиатра домой по поводу расстройства психики;

2.3.4. лица, имеющие инвалидность вследствие расстройств психики и поведения;

2.3.5. госпитализированные в психиатрический (психоневрологический), дневной психиатрический стационар, в том числе те, которые длительное время находятся в психиатрических (психоневрологических) стационарах;

2.3.6. деятельности участковой психиатрической службы;

2.3.7. количестве должностей, занятых врачами-психологами и психологами с высшим немедицинским образованием, медицинскими сестрами и медицинскими сестрами социальной помощи, которые работали в психиатрической службе в отчетном году;

2.3.8. количестве проведенных обязательных медицинских психиатрических освидетельствований.

2.4. В форме №10 не отражаются данные о количестве лиц, которые:

2.4.1. обратились за консультацией в данное психиатрическое учреждение, но находятся под постоянным наблюдением в других учреждениях;

2.4.2. направлены на судебно-психиатрическую экспертизу;

2.4.3. находились под наблюдением, но в отчетном году не осматривались врачом-психиатром и о которых в психиатрическое учреждение на протяжении года не поступало никакой информации.

3. Заполнение таблицы 2100 «Распределение лиц с расстройствами психики и поведения по синдромо-нозологическим группам, полу, месту жительства и возрасту (количество)»

3.1. В таблице указывается количество лиц, которые проживают в районе обслуживания учреждения здравоохранения и имеют расстройства психики и поведения, то есть которым оказывается амбулаторная психиатрическая помощь, за исключением лиц, диагноз психического расстройства которым не был подтвержден врачом-психиатром в условиях психиатрического диспансера или психиатрической (психоневрологической) больницы.

3.2. В строках таблицы с 1 по 24 указывается количество лиц, которые находятся под диспансерным и консультативным наблюдением по поводу расстройств психики и поведения.

3.2.1. В строке 25 из строки 24 выделено количество лиц, которые находятся под консультативным наблюдением.

На протяжении года возможны переводы из диспансерной в консультативную группу наблюдения (и наоборот), возможно изменение состояния лица с расстройством психики и поведения, уточнение диагноза, перевода из одной возрастной группы в другую. Все эти переводы должны отмечаться лишь в графах с 7 по 12 и не вноситься в графы с 1 по 6.

3.2.2. В строке 1 «Органические, в том числе и симптоматические, психические расстройства» (шифры F00-F09) приводятся данные о расстройствах психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, которые привели к церебральной дисфункции.

3.2.3. В строке 2 «в том числе психозы и слабоумие органического происхождения» из строки 1 указывается количество лиц с деменциями, органическим амнестическим синдромом, не обусловленным алкоголем и другими психоактивными веществами, группой делириев органического происхождения, которые не обусловлены алкоголем и другими психоактивными веществами, другими психотическими психическими расстройствами органического происхождения, психотическими психическими расстройствами в результате эпилепсии, неуточненными психотическими психическими расстройствами.

3.2.4. В строке 3 «из них: деменция, все формы» из строки 2 указывается деменция как синдром, вызванный заболеванием мозга, как правило, хронического или прогрессирующего характера, при котором имеют место нарушения высших корковых функций (шифры F00-F03).

3.2.5. В строке 4 «болезнь Альцгеймера» из строки 3 выделено количество лиц с болезнью Альцгеймера (шифр F00).

3.2.6. В строке 5 «сосудистая деменция» из строки 3 указывается сосудистая деменция (шифр F01).

3.2.7. В строке 6 «деменция и психозы вследствие эпилепсии» из строки 2 указывается количество лиц с любыми формами эпилепсии, которые имеют психотические расстройства, независимо от форм течения заболевания (острые, подострые или другие транзиторные психотические состояния), которые возникли в результате эпилепсии (шифры F02.8x3; F05.x3; F06.x3).

3.2.8. В строку 6, а также в строку 8 (в которую будут включены непсихотические психические расстройства вследствие эпилепсии) не включаются судорожные и другие пароксизмальные расстройства, которые являются синдромами прогрессирующих заболеваний и заболеваний с активным течением: опухолей головного мозга, паразитарных поражений мозга, острой и подострой стадии травматической болезни мозга, текущей нейроинфекции и тому подобное.

3.2.9. В строке 7 «непсихотические психические расстройства органического происхождения» из строки 1 указывается количество лиц с непсихотическими психическими расстройствами, которые причинно связаны с дисфункцией в результате первичного церебрального заболевания, системного заболевания с вторичным поражением мозга, эндокринных расстройств, таких как синдром Кушинга, или других соматических заболеваний, в связи с некоторыми экзогенными токсичными веществами (без психоактивных веществ), гормонами, а также неуточненными непсихотическими расстройствами органического происхождения (шифры F06.3-9, F07, F09.3-9).

3.2.10. В строке 8 «из них: вследствие эпилепсии» из строки 7 указывается количество лиц с органическими непсихотическими расстройствами и органическими расстройствами личности вследствие эпилепсии, которые протекают без проявлений психоза и слабоумия (шифры F06x3, F07.83).

3.2.11. В строке 9 «сосудистых заболеваний головного мозга» из строки 7 указывается количество лиц с органическими непсихотическими расстройствами, обусловленными заболеваниями сосудов головного мозга: атеросклерозом головного мозга, гипертонической болезнью и тому подобное (шифры F06.x4; F07.82).

3.2.12. В строке 10 «Шизофрения» отображается количество лиц с шизофренией всех форм и вариантов течения (шифр F20).

3.2.13. В строке 11 «Шизотипическое расстройство» указывается количество лиц с шизотипическими расстройствами (шифр F21).

3.2.14. В строке 12 «Острые и транзиторные психотические расстройства» указывается количество лиц с острыми и транзиторными психотическими расстройствами (шифры F23, F24).

3.2.15. В строке 13 «Шизоаффективные расстройства» указывается количество лиц с шизоаффективными расстройствами (шифр F25).

3.2.16. В строке 14 «Хронические и другие психотические расстройства» указывается количество лиц с хроническими и другими психотическими расстройствами (шифры F22; F28; F29).

3.2.17. В строке 15 «Аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с психотическими и непсихотическими расстройствами (шифры F30-F39).

3.2.18. В строке 16 «в том числе аффективные психотические расстройства» из строки 15 отмечается количество лиц с аффективными психотическими расстройствами (шифры F30.2; F31.2,5; F31.6 (часть), F32.3; F33.3, F39).

3.2.19. В строке 17 «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства» отображается количество лиц, которые имеют невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (шифры F40-F48).

3.2.20. В строке 18 «Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами» указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения непсихотического характера, а именно: расстройства приема пищи, расстройства сна неорганической природы, половая дисфункция неорганического генеза или заболевания, расстройства психики и поведения, связанные с послеродовым периодом, злоупотребление веществами, которые не вызывают зависимость (шифры F50-F59).

3.2.21. В строке 19 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» отображается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений (шифры F60–F69). В строке в большей части указывается количество лиц зрелого возраста – 18 лет и старше. Под наблюдением в психиатрических учреждениях могут находиться несовершеннолетние «пироманы», «клептоманы» и другие лица, которые имеют расстройства личности и поведения (шифры F60 – F69), и нуждаются в наблюдении врача-психиатра.

3.2.22. В строке 20 «Умственная отсталость лёгкой и умеренной степени» отмечается количество лиц с умственной отсталостью (шифры F70–F71).

3.2.23. В строке 21 «Другие формы умственной отсталости» отмечается количество лиц с умственной отсталостью, которые не отображены в строке 20 (шифры F72–F79).

3.2.24. В строке 22 «Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста» отображается количество лиц с психическими расстройствами, которые имеют особенность начинаться в детстве из-за повреждения или задержки функций, связанных с биологическим развитием центральной нервной системы. Им присуще постоянное течение без ремиссий и рецидивов, характерных для многих психических расстройств. В строке отмечается количество лиц, которые страдают гиперкинетическими расстройствами, тиками, тревожными, фобическими и другими расстройствами поведения и эмоций, а также неорганическим энурезом, энкопрезом и заиканием (шифры F80-F89, F90-F98).

3.2.25. В строке 23 «в том числе детский аутизм» из строки 22 отмечается количество детей с детским аутизмом, которому присуще качественное нарушение социального взаимодействия (шифры F84.0-4).

3.2.26. В строке 24 «Расстройства психики и поведения – всего» отображается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые взяты под диспансерное и консультативное наблюдение в учреждениях здравоохранения (шифры F00-09, F20-99).

3.3. В графах таблицы количество лиц с расстройствами психики и поведения распределяется по полу, месту жительства, возрасту, а именно: в графе 1 «всего» отмечается количество всех взятых под наблюдение на протяжении года с впервые в жизни установленным диагнозом расстройства психики и поведения; в графах 2-6 это количество лиц распределяется по полу (графа 2 «женщины»), месту жительства (графа 3 «сельские жители»), возрасту (графы 4-6). В графе 7 «всего» указывается количество всех лиц, которые находились под наблюдением учреждения здравоохранения на конец отчетного года; в графах 8-12 это количество лиц распределяется по полу (графа 8 «женщины»), месту жительства (графа 9 «сельские жители») и возрасту (графы 10-12). В графы 6 и 12 «старше трудоспособного возраста» следует включать женщин в возрасте 55 лет и старше, мужчин - 60 лет и старше.

4. Заполнение таблицы 2110 «Контингенты лиц, имеющих группу инвалидности (количество)»

4.1. Данные граф 1-4 выделяются из данных строки 24, графы 7, таблицы 2100.

4.2. В графе 1 «Всего» указывается количество лиц, которые признаны инвалидами первично.

4.3. В графе 2 из числа лиц, которые признаны инвалидами первично, указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно.

4.4. В графе 3 «всего» указывается количество взрослых лиц, имеющих группу инвалидности, и детей в возрасте 0-17 лет включительно.

4.5. В графе 4 указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно, имеющих инвалидность.

4.6. В строке 1 «Всего» указывается общее количество инвалидов вследствие расстройств психики и поведения (шифры F00-09, F20-99).

4.7. В строке 2 «органические, в том числе и симптоматические, психические расстройства» из строки 1 выделяют количество лиц с органическими расстройствами психики, в т.ч. симптоматическими психическими расстройствами, которые имеют инвалидность (шифры F00-09).

4.8. В строке 3 «шизофрения, шизоаффективные расстройства, шизотипические расстройства и хронические психотические расстройства неорганического происхождения» из строки 1 указывают количество инвалидов вследствие перечисленных расстройств психики (шифры F20, F21, F22, F25, F28, F29).

4.9. В строке 4 «из них шизофрения» из строки 3 выделено количество инвалидов вследствие шизофрении (шифр F20).

4.10. В строке 5 «психические расстройства вследствие эпилепсии» из строки 1 отмечается количество инвалидов вследствие эпилепсии (шифры F02.8x3; F06.x3; F07.83; F05.x 3).

4.11. В строке 6 «умственная отсталость» отмечается количество инвалидов вследствие умственной отсталости (шифры F70-F79).

5. Заполнение таблицы 2120

«Из общего количества лиц под наблюдением (строка 24, графа 7 таблицы 2100)»

5.1. В строке 1 указывается общее количество лиц, получающих АППП.

5.2. В строке 2 из строки 1 указывается количество лиц, которые получают АППП после осуществления правонарушения, как принудительные меры медицинского характера.

5.3. В строке 3 из строки 1 указывается количество лиц, которые получают АППП без осуществления правонарушения, как меру предотвращения вреда здоровью самого лица или окружающих (по инициативе врача-психиатра).

5.4. В строке 4 указывается общее количество лиц, которые закончили АППП в течение отчетного периода.

5.5. В строке 5 из строки 4 указывается количество лиц, которые закончили АППП после осуществления правонарушения, как принудительную меру медицинского характера.

5.6. В строке 6 из строки 4 указывается количество лиц, которые закончили АППП без осуществления правонарушения, как меру предотвращения вреда здоровью лица (по инициативе врача-психиатра).

5.7. В строке 7 указано количество лиц, совершивших попытки суицида.

5.8. В строке 8 указывается количество завершенных попыток суицида.

6. Заполнение таблицы 2140 «Количество лиц, которые консультированы у психиатра, но не взяты под наблюдение в отчетном периоде»

6.1. В строке 1 «Всего» отмечается количество лиц, которые были консультированы в отчетном периоде.

6.1.1. В строке 2 из строки 1 отмечается количество лиц, которые были консультированы впервые в жизни.

6.2. В графе 1 отмечается общее количество лиц (взрослых и детей), которые были проконсультированы в отчетном периоде.

6.2.1. В графе 2 из графы 1 отмечается количество детей в возрасте 0-14 лет включительно.

6.2.2. В графе 3 из графы 1 отмечается количество детей в возрасте 15-17 лет включительно.

7. Заполнение таблицы 2200 «Количество занятых должностей врачей-психиатров на конец отчетного периода, осуществляющих прием лиц с расстройствами психики и поведения по обращаемости»

7.1. В графе 1 указывается количество занятых должностей участковых врачей-психиатров, осуществляющих диспансерное и консультативное наблюдение за контингентом лиц с расстройствами психики и поведения на конец года.

7.2. В графе 2 указывается общее количество посещений, которые осуществлены этими лицами, в том числе по поводу заболеваний – графа 3, обязательных психиатрических освидетельствований – графа 4.

7.3. В строке 1 отмечается количество занятых должностей врачей-психиатров, обслуживающих взрослое население.

7.4. В строке 2 отмечается количество занятых должностей врачей-психиатров, обслуживающих детское население в возрасте 0-17 лет включительно.

8. Заполнение таблицы 2300

«Состав лиц в психиатрическом стационаре (количество)»

8.1. В таблице указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые госпитализированы в психиатрический (психоневрологический) стационар в отчетном периоде.

8.1.1. В строках 1-9 «Органические, в том числе и симптоматические, психические расстройства» (шифры F00-F09), приводятся данные о количестве лиц с расстройствами психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, приведшие к церебральной дисфункции.

8.1.2. В строке 10 «Шизофрения» отображается количество лиц с шизофренией, всех форм и вариантов течения (шифр F20).

8.1.3. В строке 11 «Шизотипическое расстройство» указывается количество лиц с шизотипическими расстройствами (шифр F21).

8.1.4. В строке 12 указывается количество лиц с острыми и транзиторными бредовыми расстройствами (шифры F23, F24).

8.1.5. В строке 13 «Шизоаффективные расстройства» указывается количество лиц с шизоаффективными расстройствами (шифр F25).

8.1.6. В строке 14 отображается количество лиц с хроническими и другими психотическими расстройствами (шифры F22, F28, F29).

8.1.7. В строке 15 «Аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с психотическими и непсихотическими расстройствами (шифры F30-F39).

8.1.8. В строке 16 «в том числе аффективные психотические расстройства» из строки 15 выделяется количество лиц с аффективными психотическими расстройствами психики (шифры F30.2; F31.2,5; F31.6 (часть); F32.3; F33.3).

8.1.9. В строке 17 указывается количество лиц, имеющих невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (шифры F40-48).

8.1.10. В строке 18 указывается количество лиц с поведенческими синдромами, связанными с физиологическими нарушениями и физическими факторами (шифры F50-F59).

8.1.11. В строке 19 «Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых» указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений (шифры F60-F69).

8.1.12. В строке 20 указывается количество лиц с умственной отсталостью всех степеней (шифры F70-F79).

8.1.13. В строке 21 «Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста» отображается количество лиц с психическими расстройствами, которые имеют особенность начинаться в детстве из-за повреждения или задержки функций, связанных с биологическим развитием центральной нервной системы (шифры F80-F89, F90-F99).

8.1.14. В строке 22 «Расстройства психики и поведения – всего» отображается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения (шифры F00-F09; F20-F99), которые госпитализированы в психоневрологические (психиатрические) больницы.

8.1.15. В строке 23 отображается общее количество лиц, которые имеют расстройства психики вследствие употребления психоактивных веществ (шифры F10-F19), госпитализированных на психиатрические койки в психоневрологических (психиатрических) больницах.

8.1.16. В строке 24 отображается общее количество лиц, которые имеют расстройства психики вследствие употребления психоактивных веществ (шифры F10-F19), госпитализированных на наркологические койки, которые развернуты в составе психоневрологических (психиатрических) больниц.

8.1.17. В строке 25 отображается общее количество лиц, признанных психически здоровыми, и с заболеваниями, которые не вошли в строки 22, 23,24.

8.2.1. В графе 1 «Всего» указывается количество всех лиц, госпитализированных в отчетном году.

8.2.2. В графах 2-4 указывается количество госпитализированных лиц по возрасту, а именно: в графе 2 отмечается количество детей в возрасте 0-14 лет включительно, в графе 3 – количество детей в возрасте 15-17 лет включительно, в графе 4 – количество лиц старше трудоспособного возраста.

8.2.3. В графе 5 указывается количество лиц, госпитализированных в недобровольном (принудительном) порядке по решению суда без осознанного согласия на госпитализацию.

8.2.4. В графе 6 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в отчетном году.

8.2.5. В графе 7 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в жизни.

8.2.6. В графе 8 указывается количество лиц, выбывших из стационара.

8.2.7. В графе 9 из графы 8 отмечается количество умерших в стационаре.

8.2.8. В графе 10 указывается количество койко-дней, проведенных в стационаре лицами, которые выписаны или умерли.

8.2.9. В графе 11 указывается количество всех лиц, находящихся в стационаре на конец года.

8.2.10. В графах 12-14 количество лиц, которые остались в стационаре на конец отчетного периода, распределяется по возрасту: графа 12 – 0-14 лет включительно, графа 13 – 15-17 лет включительно, графа 14 – старше трудоспособного возраста.

9. Заполнение таблицы 2310

«Количество лиц на принудительном лечении»

9.1. Данные таблицы вычисляются по данным строки 22, граф 8,11, таблицы 2300.

9.2. В графе 1 указывается количество лиц, которые закончили принудительное лечение в стационаре после прохождения судебно-психиатрической экспертизы, в графе 2 – количество лиц, которые находятся на принудительном лечении в стационаре на конец отчетного периода.

9.3. В строках 1-3 лица, которые пролечены и находятся на принудительном лечении, распределяются по видам наблюдения.

10. Заполнение таблицы 2320

10.1. В строке 1 указывается количество лиц, которые находятся в стационаре больше года. Данные формируются из количества лиц, отмеченных в таблице 2300, строки 22, графы 11.

10.2. В строках 2 и 3 указывается количество лиц с психическими, наркологическими расстройствами, другими диагнозами, которые умерли в стационаре от несчастных случаев и суицидов. Данные формируются из количества лиц, отмеченных в таблице 2300, строках 22, 23, 24, 25, графы 9.

11. Заполнение таблицы 2400 «Количество должностей, занятых лицами с высшим и средним образованием»

11.1. В строках и графах таблицы указывается количество занятых должностей лицами с высшим и средним медицинским образованием, работающими в психиатрической сети.

11.1.1. В строке 1 указывается количество занятых должностей врачей-психологов.

11.1.2. В строке 2 указывается количество должностей психологов, занятых лицами с высшим немедицинским образованием.

11.1.3. В строке 3 указывается количество занятых должностей медицинских сестер социальной помощи.

11.1.4. В строке 4 указываются другие медицинские сестры.

11.1.5. В графах 1, 2 указывается количество занятых должностей в амбулаторно-поликлинических и в стационарных психиатрических учреждениях.

12. Заполнение таблицы 2500 «Состав лиц в дневном психиатрическом стационаре (количество)»

12.1. В строках 1-16 указывается общее количество лиц, которые поступили в дневной психиатрический стационар (шифры F00-F09; F20-F99).

12.1.1. В строках 1-8 «Органические, в том числе и симптоматические, психические расстройства» (шифры F00-F09), приводятся данные о количестве лиц с расстройствами психики с четкой этиологией, к которым относятся церебральные заболевания, мозговые травмы и другие повреждения, приведшие к церебральной дисфункции.

12.1.2. В строке 9 «Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства» отображается количество лиц с шизофренией, все формы и варианты течения, шизотипическими и бредовыми расстройствами (шифры F20-F29).

12.1.3. В строке 10 «Аффективные расстройства» указывается количество лиц с расстройствами психики, при которых основным нарушением является изменение аффекта в сторону угнетения или возбуждения, с психотическими и непсихотическими расстройствами (шифры F30-F39).

12.1.4. В строке 11 указывается количество лиц, имеющих невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (шифры F40-F48).

12.1.5. В строке 12 указывается количество лиц с поведенческими синдромами, связанными с физиологическими нарушениями и физическими факторами (шифры F50-F59).

12.1.6. В строке 13 отображается количество лиц с расстройствами психики, которые имеют тенденцию к стойкости и являются проявлением характеристики присущего индивидууму образа жизни и отношений (шифры F60-F69).

12.1.7. В строке 14 отмечается количество лиц с умственной отсталостью всех степеней (шифры F70-F79).

12.1.8. В строке 15 «Расстройства психологического развития, поведения, эмоций детского и подросткового возраста» отображается количество лиц с психическими расстройствами, которые начинаются в детстве вследствие повреждения или задержки функций, связанных с биологическим развитием центральной нервной системы (шифры F80-F89, F90-F99).

12.1.9. В строке 16 «Расстройства психики и поведения – всего» указывается общее количество лиц с расстройствами психики и поведения, которые были пролечены в дневном психиатрическом стационаре (шифры F00-F09; F20-F99).

12.1.10. В строке 17 «Кроме того, другие» указывается количество лиц с заболеваниями (неврологическими, наркологическими и тому подобное), количество психически здоровых лиц, которые не вошли в строки 1-16, но были пролечены в дневном психиатрическом стационаре.

12.1.11. В графе 1 «всего» указывается общее количество лиц, поступивших в дневной психиатрический стационар в отчетном году.

12.1.12. В графе 2 указывается количество лиц в возрасте 18 лет и старше, госпитализированных в отчетном году.

12.1.13. В графе 3 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в отчетном году.

12.1.14. В графе 4 указывается количество лиц, госпитализированных впервые в жизни.

12.1.15. В графе 5 указывается количество лиц, выписанных из дневного стационара.

12.1.16. В графе 6 указывается количество дней, проведенных выписанными лицами в дневном стационаре.

12.1.17. В графе 7 указывается общее количество всех лиц с расстройствами психики и поведения, находящихся в дневном стационаре на конец года.

12.1.18. В графе 8 из графы 7 выделено количество лиц в возрасте 18 лет и старше.

13. Заполнение таблицы 2520

13.1. В строке 1 указывается количество дневных психиатрических стационаров.

13.2. В строке 2 указывается количество мест в дневных психиатрических стационарах.

14. Заполнение таблицы 2600 «Обязательные психиатрические освидетельствования (количество)»

14.1. В строке 1 «Всего» указываются данные о количестве всех лиц, обратившихся в психиатрическое учреждение по поводу психиатрического освидетельствования, а именно:

14.1.1. лиц с целью получения водителями разрешения на управление транспортными средствами;

14.1.2. граждан с целью получения медицинской справки для получения разрешения (лицензии) на объект разрешительной системы;

14.1.3. детей с целью определения готовности ребенка к учебе в школе;

14.1.4. государственных служащих;

14.1.5. лиц для получения разрешения на предоставление допуска граждан к государственной тайне.

14.2. В строке 2 указывается количество выявленных лиц с расстройствами психики и поведения по результатам освидетельствования.

14.3. В графе 1 указывается общее количество лиц, которым проведено освидетельствование.

14.4. В графе 2 из графы 1 выделяется количество освидетельствований, проведенных врачами-психиатрами, работающими на хозрасчете.

15. Арифметический контроль таблицы 2100

15.1. Данные строки 24 должны совпадать с суммой данных строк 1, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22 по каждой графе.

15.2. Данные строки 1 должны совпадать с суммой данных строк 2 и 7 по всем графам.

16. Арифметический контроль таблицы 2300

16.1. Данные строки 22 должны совпадать с суммой данных строк 1, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21 по всем графам.

16.2. Данные строки 1 должны совпадать с суммой строк 2 и 7 по всем графам.

17. Арифметический контроль таблицы 2500

17.1. Данные строки 16 должны совпадать с суммой чисел в строках 1, 9-15 по всем графам.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения,
 вызванных употреблением психоактивных веществ за __ 20 __ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории – ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Наименование организации-составителя отчета		
Почтовый адрес		
Идентификационный код организации-составителя		

Форма № 11

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015
 № 012.1/330

Таблица 2100																
Наименование рубрик	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Взято под наблюдение в течение года с впервые в жизни установленным диагнозом							Находится под наблюдением на конец отчетного года						
			Всего	в том числе						всего	в том числе					
				женщин	сельских жителей	лица в возрасте (из гр. 1)					женщин	сельских жителей	лица в возрасте (из гр. 8)			
						0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	18-35 лет	старше трудоспособного возраста				0-14 лет включительно	15-17 лет включительно	18-35 лет	старше трудоспособного возраста
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
в том числе опиоидов	11	F11.2-9														
каннабиноидов	12	F12.2-9														
кокаина	13	F14.2-9														
галлюциногенов	14	F16.2-9														
Нескольких наркотических и других психоактивных веществ	15	F19.2-9														
Расстройства психики и поведения вследствие употребления других (кроме алкоголя, наркотических) психоактивных веществ	16	F13.2-9, F15.2-9 (часть), F17.2-9, F18.2-9														
в том числе: седативных или снотворных веществ	17	F13.2-9														
других стимуляторов, включая кофеин	18	F15.2-9 (часть)														
табака	19	F17.2-9														
летучих растворителей	20	F18.2-9														
Всего	21	F 1x.2-9														

Таблица 2120

Количество лиц с расстройствами психики вследствие употребления наркотических веществ внутривенно

А	Б	1
Среди лиц из впервые в жизни установленным диагнозом (из таблицы 2100, строки 10, графы 1)	1	
среди лиц под наблюдением на конец отчетного периода (из таблицы 2100, строки 10, графы 8)	2	

Таблица 2130

А	Б	1
Количество лиц, лечившихся анонимно	1	
в том числе, в хозрасчетных отделениях (кабинетах), амбулаториях	2	

Таблица 2410

А	Б	1
Количество дневных наркологических стационаров	1	
в них количество мест	2	
Количество дней, проведенных лицами, которые выбыли из дневных наркологических стационаров	3	

Таблица 2500**Обследования для определения состояния опьянения (количество)**

Наименование	Номер строки	Количество лиц, которые обследованы
А	Б	1
Осмотрено лиц с целью определения состояния опьянения, всего	1	
из них количество лиц, у которых не выявлено состояния опьянения, всего	2	

Таблица 2600**Предварительные и периодические наркологические осмотры (количество)**

Наименование		Осмотрено лиц - всего	в том числе врачами-наркологами, работающими в хозрасчетных подразделениях
А	Б	1	2
Осмотрено лиц во время обязательных профилактических наркологических осмотров - всего	1		
Количество лиц, которые направлены на стационарное обследование с признаками расстройств психики - всего	2		
в том числе вследствие употребления алкоголя	3		
наркотических веществ	4		

Дата « ___ » _____ 20__ г.

Руководитель учреждения _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 11
«Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения,
вызванных употреблением психоактивных веществ за 20__ год»**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 11 «Отчет о заболеваниях лиц, с расстройствами психики и поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ за 20__ год» (далее – форма № 11).

1.2. Форма № 11 заполняется в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. Форму № 11 заполняют ответственные лица амбулаторно-поликлинических учреждений, которые оказывают наркологическую помощь населению (далее – наркологических учреждений) независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности.

2. Порядок заполнения

2.1. В адресной части формы №11 четко без сокращений указывается наименование и тип учреждения (наркологический диспансер, наркологический кабинет центральной районной больницы и тому подобное), его место расположения.

2.2. Основанием для заполнения формы № 11 являются данные форм первичной учетной документации: форма № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № _____» (далее – форма № 025/у), форма № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения, вследствие употребления психоактивных веществ» (далее – форма № 030-1/у), форма № 039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, ЦПМСП, консультации, на дому» (далее – форма №039-у), форма № 066-1/у «Статистическая карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара» (далее – форма № 066-1/у), форма № 129/у «Протокол медицинского осмотра для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения» (далее – форма №129/у), форма № 145/у «Медицинская карта профилактического наркологического наблюдения» (далее - форма №145/у), форма № 036/у «Журнал регистрации листков нетрудоспособности» (далее – форма № 036/у).

2.3. В форме № 11 отражается информация о:

2.3.1. количестве лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ (далее - лица с наркологическими расстройствами), которые находятся под диспансерным и профилактическим наблюдением (которым оказывается амбулаторная психиатрическая (наркологическая) помощь в наркологических учреждениях);

2.3.2. численности лиц с наркологическими расстройствами, получивших стационарное, амбулаторное лечение, лечение в дневном наркологическом стационаре в течение отчетного периода;

2.3.3. деятельности амбулаторных наркологических учреждений (осмотров с целью определения состояния опьянения, профилактических наркологических осмотров);

2.3.4. деятельности участковой наркологической службы.

2.4. Особенности наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами, которым впервые в жизни установлен диагноз:

2.4.1. в случае, если течение отчетного года лицо обратилось за наркологической помощью и взято под наблюдение в учреждении здравоохранения, находившемся в подчинении Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, оно не учитывается как лицо с впервые в жизни установленным диагнозом, если в прошлом ему оказывалась подобная помощь в учреждении здравоохранения другой ведомственной подчиненности (данное правило не распространяется на учреждения здравоохранения частной формы собственности);

2.4.2. если лицу диагноз установлен впервые в жизни ранее в стационаре, то при его обращении за амбулаторной помощью в наркологическое учреждение, оно должно быть взято под наблюдение как лицо, которому диагноз установлен впервые в жизни;

2.4.3. если лицо в течение определенного периода времени находилось под наблюдением частнопрактикующего врача-нарколога, а впоследствии обратилось за амбулаторной наркологической помощью в учреждение здравоохранения ведомственного подчинения, то независимо от давности наркологического расстройства, такое лицо должно быть взято под наблюдение, как лицо с впервые в жизни установленным диагнозом.

2.5. В форме № 11 не отражается информация о количестве лиц, которые:

2.5.1. обратились за консультацией в данное наркологическое учреждение, но находятся под постоянным наблюдением в учреждениях другой ведомственной подчиненности;

2.5.2. направлены на судебно-психиатрическую экспертизу до окончания экспертизы;

2.5.3. в предыдущем к отчетному году находились под наблюдением, но в отчетном году не осмотрены врачом-наркологом и по ним в наркологическое учреждение на протяжении года не поступало никакой информации;

2.5.4. лица, которые находились в местах лишения свободы больше года и были сняты из-под наблюдения в наркологическом учреждении по месту жительства, но по решению суда направлены на принудительное лечение вследствие расстройства психики из-за употребления психоактивных веществ.

2.6. Профилактическое наблюдение.

2.6.1. Под профилактическое наблюдение поступают лица с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями употребления алкоголя, наркотических и других психоактивных веществ (группа риска). На них заполняется форма № 025/у. Целью взятия данной категории лиц под профилактическое наблюдение является предупреждение возникновения наркологических расстройств (синдрома зависимости, амнестического синдрома и тому подобное). За период пребывания под профилактическим наблюдением они должны получить медицинскую помощь с целью прекращения пьянства и эпизодического употребления наркотических и других психоактивных веществ. Срок профилактического наблюдения составляет 1 год, по его окончании врачебно-консультативная комиссия (далее – ВКК) делает вывод о снятии из-под наблюдения или о взятии на диспансерный учет.

2.7. Диспансерное наблюдение.

2.7.1. Под диспансерное наблюдение поступают лица, у которых возникли наркологические расстройства, а именно: хронические алкогольные синдромы (хронический алкоголизм), острые психотические алкогольные расстройства (алкогольные психозы), расстройства психики вследствие употребления наркотических веществ (наркомании), других веществ (кроме алкоголя, наркотических) психоактивных веществ (токсикомании). Вместе с формой № 025/у на таких лиц заполняется форма № 030-1/у. Если лицо находилось на профилактическом наблюдении и на заседании ВКК, по окончании срока наблюдения, принято решение, что оно должно быть под диспансерным наблюдением, его снимают с профилактического наблюдения (по графам 8-14, строкам 1-5 таблицы 2100) и берут под диспансерное наблюдение (по графам 1-7, строкам 6-21 таблицы 2100).

Во время диспансерного наблюдения лица с наркологическими расстройствами должны получить квалифицированную медицинскую помощь, для достижения состояния длительной ремиссии.

2.7.2. Сроки наблюдения определяет врачебно-консультативная комиссия или врач-нарколог индивидуально, как правило, они составляют - 3 года для лиц с хроническими алкогольными синдромами, 5 лет - для лиц с расстройствами психики вследствие употребления наркотических и других, (кроме алкоголя и наркотических), психоактивных веществ.

Лицо может поступать под наблюдение в одном учреждении дважды: под профилактическое и под диспансерное.

3. Заполнение таблицы 2100 «Распределение лиц с расстройствами психики и поведения, вызванными употреблением психоактивных веществ по синдромно-нозологическим формам, полу, месту жительства и возрасту (количество)»

3.1. Раздел 1 «Контингент лиц под профилактическим наблюдением» включает 5 строк, в которых отражается количество лиц, поступивших под наблюдение в состоянии острой интоксикации вследствие употребления психоактивных веществ, с травмой или другим телесным повреждением, патологическим опьянением и другими медицинскими осложнениями.

3.1.1. В строке 1 «Острая интоксикация и расстройства психики с вредными последствиями, вызванными употреблением алкоголя» указывается количество лиц с состояниями, вызванными употреблением алкоголя (ш. F10.0,1).

3.1.2. В строке 2 указывается количество лиц, которые поступили под наблюдение с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями, вызванными употреблением опиоидов, каннабиноидов, кокаина, галлюциногенов, эфедрона, нескольких наркотических и других психоактивных веществ (. F11.0,1; F12.0,1; F14.0,1; F15.0,1 (часть); F16.0,1; F19.0,1).

3.1.3. В строке 3 указывается количество лиц с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями, вызванными употреблением седативных или снотворных веществ, других стимуляторов, включая кофеин, летучих растворителей (ш. F13.0,1; F15.0,1 (часть); F18.0,1).

3.1.4. В строке 4 «табака» отмечается количество лиц, находящихся под профилактическим наблюдением вследствие табакокурения (ш. F17.0,1).

3.1.5. В строке 5 «всего» указывается общая численность лиц профилактической группы, находящихся под наблюдением в данном наркологическом учреждении (ш. F1X.0,1), где «х» определяет психоактивное

вещество от 0 (алкоголь) до 9 (несколько наркотических и других психоактивных веществ). Например: шифр F10.00 – острая интоксикация алкоголем, неосложненная.

3.2. Раздел 2 «Контингент лиц под диспансерным наблюдением» содержит данные о количестве лиц с четко сформированным синдромом зависимости (физической, психической и тому подобное) от действия психоактивных веществ. В нем также отражается количество лиц с амнестическим синдромом, резидуальными и отдаленными психотическими расстройствами, состоянием отмены с делирием и психотическими расстройствами.

3.2.1. В строке 6 «Расстройства психики и поведения вследствие употребления алкоголя» отмечается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления алкоголя (ш. F10.2-9), то есть лица с хроническим алкоголизмом и алкогольными психозами.

3.2.2. В строке 7 «Синдром зависимости» необходимо указывать количество лиц с синдромом зависимости (ш. F10.2).

3.2.3. В строке 8 «Состояние отмены с делирием, психотические расстройства», отмечается количество лиц с состоянием отмены с делирием, психотическими расстройствами (ш. F10.4; F10.5).

3.2.4. В строке 9 указывается количество лиц с амнестическим синдромом, резидуальными и отдаленными психотическими расстройствами (ш. F10.6; F10.7).

3.2.5. Заболевания, указанные по строкам 7, 9, в соответствии с МКБ-10 объединяются в понятие «хронические алкогольные синдромы».

3.2.6. Заболевания, указанные в строке 8, в соответствии с МКБ-10 объединены в понятие «острые психотические алкогольные расстройства».

3.2.7. Аналогичные синдромы и состояния, перечисленные в пунктах 3.2.5, 3.2.6, наблюдаются и при других наркологических расстройствах, но они объединяются по принадлежности к психоактивному веществу, которое вызывает расстройства психики и поведения. К ним относятся расстройства психики, вызванные употреблением наркотических и других (кроме алкоголя) психоактивных веществ.

3.3. В строке 10 отмечается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления наркотических веществ (ш. F11.2-9; F12.2-9; F14.2-9; F15.2-9 (часть); F16.2-9; F19.2-9).

3.3.1. Синтетические наркотические (кроме алкоголя) психоактивные вещества необходимо относить к строкам 10-21 согласно фармакологической характеристики (в соответствии с МКБ-10). Например: синтетическое наркотическое вещество вызывает действие, похожее на действие опиоидного наркотического вещества (действует на «опиоидные» рецепторы головного мозга). Его относят к строкам 10 и 11.

3.3.2. В строке 11 (из строки 10) учитывается количество лиц, у которых имеется расстройство психики и поведения, вызванное употреблением опиоидов (ш. F11.2-9), а также растительных и синтетических производных морфина.

3.3.3. В строке 12 (из строки 10) указывается количество лиц с расстройствами психики, вызванными употреблением каннабиноидов (ш. F12.2-9), а также растительными производными каннабиса и его синтетическими аналогами.

3.3.4. В строке 13 (из строки 10) учитывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, вызванными употреблением кокаина (ш. F14.2-9).

3.3.5. В строке 14 (из строки 10) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, вызванными употреблением галлюциногенов (ш. F16.2-9).

3.3.6. В строке 15 (из строки 10) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, вызванными употреблением нескольких наркотических веществ и других психоактивных веществ (ш. F19.2-9). Например: алкоголь и наркотические вещества, наркотические вещества и летучие растворители и тому подобное, сочетанное употребление нескольких наркотических веществ.

3.4. В строке 16 указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения, вызванными употреблением других (кроме алкоголя, наркотических) психоактивных веществ ненаркотического ряда (ш. F13.2-9, F15.2-9 (часть), F17.2-9, F18.2-9).

3.4.1. В строке 17 (из строки 16) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления седативных или снотворных веществ (ш. F13.2-9).

3.4.2. В строке 18 (из строки 16) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления других стимуляторов, включая кофеин (ш. F15.2-9 (часть)).

3.4.3. В строке 19 (из строки 16) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления табака (ш. F17.2-9).

3.4.4. В строке 20 (из строки 16) указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления летучих растворителей (ш. F18.2-9).

3.4.5. В строке 21 «всего» указывается суммарное число лиц, находящихся под диспансерным наблюдением (ш. F1x.2-9), где «х» означает все вышеуказанные психоактивные вещества от 0 – алкоголь, до 9 – несколько наркотических и других психоактивных веществ.

3.4.6. В графах 1-14 количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ распределяется на тех, которые взяты под наблюдение в течение отчетного года с впервые в жизни установленным диагнозом (графы 1-7), и тех, которые находятся под наблюдением на конец отчетного года (графы 8-14).

Каждая из этих групп распределяется соответственно по полу (графы 2 и 9), месту жительства (графы 3 и 10), возрасту (графы 4-7 и 11-14).

3.4.7. На протяжении года возможны переводы из профилактической группы наблюдения в диспансерную группу, из одной возрастной группы в другую, изменение диагноза (его уточнение) и перевод из одной диагностической группы в другую. Например: в отчетном периоде зарегистрированы дети с впервые в жизни установленным диагнозом возрастом 14 лет 7 месяцев, на конец отчетного года им исполнилось 15 лет, количество этих лиц следует отражать, как взятых под наблюдение, в графе 4, а в контингентах на конец года – в графе 12.

4. Арифметический контроль таблицы 2100:

4.1. Сумма строк 1, 2, 3, 4 должна совпадать с данными строки 5 по каждой из граф.

4.2. Сумма строк 7, 8, 9 должна совпадать с данными строки 6 по каждой из граф.

4.3. Данные строки 10 должны равняться или быть больше суммы данных по строкам 11, 12, 13, 14, 15 из-за расстройств психики, вызванных употреблением эфедрона по каждой из граф.

4.4. Сумма данных строк 17, 18, 19, 20 должна совпадать с данными строки 16 по каждой из граф.

4.5. Сумма данных строк 6, 10, 16 должна совпадать с данными строки 21 по каждой из граф.

5. Порядок заполнения таблицы 2120
«Количество лиц с расстройствами психики,
вследствие употребления наркотических веществ внутривенно»

5.1. В строке 1 указывается количество лиц с расстройствами психики вследствие употребления наркотических веществ внутривенным путем (из числа лиц с впервые в жизни установленным диагнозом). Данные формируются из количества лиц, указанных в таблице 2100, строке 10, графе 1.

5.2. В строке 2 указывается количество лиц с расстройствами психики вследствие употребления наркотических веществ внутривенным путем (из числа лиц, которые находятся под наблюдением на конец отчетного года). Данные выделяются из количества лиц, указанных в таблице 2100, строке 10, графе 8.

6. Порядок заполнения таблицы 2130

6.1. В строку 1 вносятся данные о лицах с расстройствами психики вследствие употребления психоактивных веществ, которые анонимно пролечены в наркологических учреждениях.

6.2. В строке 2 из строки 1 выделяют количество лиц, которые пролечены анонимно в хозрасчетных отделениях (кабинетах), амбулаториях.

7. Порядок заполнения таблицы 2200
«Количество занятых должностей врачей-наркологов,
осуществляющих амбулаторный прием»

7.1. В строке 1 указывается количество занятых должностей участковых врачей-наркологов для взрослых (лиц в возрасте 18 лет и старше).

7.2. В строке 2 указывается количество занятых должностей участковых врачей-наркологов для подростков (детей в возрасте 15-17 лет включительно).

7.3. В графе 1 таблицы указывается количество занятых на конец года должностей врачей-наркологов, осуществляющих амбулаторный прием.

7.4. В графе 2 указывается количество посещений к врачам-наркологам, которое включает: посещения по поводу заболеваний, по поводу консультаций, наркологических освидетельствований, выдачи справок и тому подобное.

7.5. В графах 3, 4 из графы 2 выделяется количество посещений врачей-наркологов по поводу заболеваний (графа 3) и обязательных профилактических наркологических освидетельствований (графа 4).

8. Порядок заполнения таблицы 2300

«Состав лиц в наркологическом стационаре (количество)»

8.1. В строках 1-4 указывается количество госпитализированных лиц с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями, вызванными употреблением алкоголя (строка 1); в том числе с острой интоксикацией с делирием (строка 2); количество лиц с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями, вызванными употреблением опиоидов, каннабиноидов, кокаина, галлюциногенов, эфедрона, нескольких наркотических и других психоактивных веществ указывается в строке 3, число лиц с острой интоксикацией и расстройствами психики с вредными последствиями, вызванными употреблением седативных или снотворных веществ, других стимуляторов, включая кофеин, табака, летучих растворителей, показывается в строке 4.

8.2. В строках 5-12 указывается количество лиц с наркологическими расстройствами, которые были госпитализированы в наркологические стационары (отделения, койки).

8.3. В строках 5-9 указывается количество лиц с расстройствами психики и поведения вследствие употребления алкоголя, а именно: в строке 5 «расстройства психики и поведения вследствие употребления алкоголя» - количество лиц с острыми психотическими алкогольными расстройствами и хроническими алкогольными синдромами; в строке 6 - количество лиц с синдромом зависимости вследствие употребления алкоголя; в строке 7 – количество лиц с абстинентным синдромом вследствие употребления алкоголя; в строке 8 – количество лиц с состоянием отмены с делирием, психотическими расстройствами; в строке 9 – количество лиц с амнестическим синдромом, резидуальными и отдаленными психотическими расстройствами.

8.4. В строке 10 указывается количество лиц, госпитализированных с расстройствами психики и поведения вследствие употребления опиоидов, каннабиноидов, кокаина, галлюциногенов, нескольких наркотических и других психоактивных веществ (их производных и синтетических аналогов).

8.5. В строке 11 из строки 10 указывается количество лиц с состоянием отмены с делирием, психотическими расстройствами, которые возникли вследствие употребления наркотических веществ.

8.6. В строке 12 «расстройства психики и поведения вследствие употребления седативных или снотворных веществ, других стимуляторов, включая кофеин, табака, летучих растворителей» указывается количество лиц, госпитализированных с расстройствами психики и поведения от применения других (кроме наркотических, алкоголя) психоактивных веществ.

8.7. В строке 13 «всего» указывается общее количество лиц, госпитализированных в стационар с наркологическими расстройствами.

8.8. В строке 14 «кроме того, признаны не имеющими расстройств психики, вследствие употребления психоактивных веществ (не указанные в строке 13)» указывается количество лиц:

8.8.1. которые поступили на наркологические койки с подозрением на наркологическое расстройство и у которых, в результате обследования, наркологические расстройства не обнаружены;

8.8.2. которые поступили на койки другого профиля, развернутые в составе наркологических учреждений (психиатрические, венерологические и тому подобное).

8.9. В графе 1 всего количество лиц, которые были госпитализированы в наркологический стационар, распределяется по полу (графа 2 – женщины), возрасту (графа 3 – дети в возрасте 0-14 лет включительно, графа 4 – дети в возрасте 15-17 лет включительно, графа 5 – лица в возрасте 18-35 лет).

8.10. В графах 6-8 из графы 1, выделяются госпитализированные в не добровольном (принудительном) порядке (без осознанного согласия на госпитализацию), то есть лица, которые требовали стационарного лечения, отказались от госпитализации и которые госпитализированы по решению суда (графа 6), госпитализированы впервые в жизни (графа 7), впервые в этом году (графа 8).

8.11. В графах 9-10 указывается количество выбывших из стационара лиц – всего (графа 9), из них умерло (графа 10).

8.12. В графе 11 указывается количество койко-дней, проведенных лицами, которые выбыли.

8.13. В графах 12-16 указывается количество лиц, которые находятся в стационаре на конец отчетного года: всего – графа 12, в том числе женщины - графа 13, в возрасте 0-14 лет включительно – графа 14, в возрасте 15-17 лет включительно – графа 15; в возрасте 18-35 лет – графа 16.

8.14. Особенности включения в форму № 11 данных в случае изменения состояния или диагноза у лиц, госпитализированных в стационар:

8.14.1. в случае, если лицо было госпитализировано в стационар в отчетном году, а в дальнейшем диагноз был изменен (уточнен), то во всех графах его следует показывать по измененному (уточненному) диагнозу;

8.14.2. в случае, если лицо оставалось в стационаре на конец предыдущего к отчетному году, а в отчетном году диагноз ему был изменен, то на конец отчетного года его показывают по измененному диагнозу в графах «выбыли» или «находится на конец отчетного года» по соответствующей

строке. Если диагноз изменен на психиатрический или диагноз наркологического расстройства не подтвердился, таких лиц необходимо показывать в строке 14, таблицы 2300, в графах «выбыло» или «находится лиц на конец отчетного года».

8.15. Сумма строк 1, 3, 4, 5, 10, 12 должна быть равной данным строки 13 по всем графам.

8.16. Сумма строк 6, 7, 8, 9 должна быть равной данным строки 5 по всем графам.

9. Заполнение таблицы 2310 «Из числа госпитализированных лиц, (таблица 2300, графа 1, строки 13, 14), поступили»

Данные таблицы отражают пути поступления лиц с наркологическими расстройствами в стационар, а именно: по направлениям диспансера (строка 1), из них с расстройствами психики и поведения вследствие употребления алкоголя (строка 2), доставлены машиной скорой помощи по urgentным показаниям (строка 3), из них с расстройствами психики и поведения вследствие употребления алкоголя (строка 4), переведены из стационаров другого профиля (строка 5), из них с расстройствами психики и поведения вследствие употребления алкоголя (строка 6). Данные таблицы формируются из данных таблицы 2300, графы 1, строки 13.

10. Заполнение таблицы 2320

«Из числа лиц, выбывших из стационара (таблица 2300, графа 9, строка 13), закончивших принудительное лечение»

10.1. Таблица отражает данные о количестве лиц с наркологическими расстройствами, закончившими принудительное лечение после судебно-психиатрической экспертизы. Данные таблицы формируются из данных таблицы 2300, графы 9, строки 13.

10.2. В строках 1-4 указывается количество лиц, закончивших принудительное лечение: всего - строка 1, из них с общим режимом – строка 2, усиленным режимом – строка 3, строгим режимом – строка 4.

11. Заполнение таблицы 2400

«Количество лиц, пролеченных амбулаторно и в дневных наркологических стационарах»

11.1. В таблице отражается количество лиц с наркологическими расстройствами как диспансерной, так и профилактической групп наблюдения.

11.2. В строке 1 «Расстройства психики и поведения вследствие употребления алкоголя» указывается количество лиц с расстройствами психики вследствие употребления алкоголя; в строке 2 «табака» – количество лиц, которые пролечены от табакокурения, в строке 3 – от других психоактивных веществ (кроме алкоголя, табакокурения), в строке 4 «всего» – указывается общее число лиц с наркологическими расстройствами, которые пролечены амбулаторно и в дневных наркологических стационарах.

11.3. В графах количество пролеченных распределяется по видам лечения, а именно: амбулаторное (графы 1-5), в дневных наркологических стационарах (графы 6-10) по полу (графы 2,7), возрасту (графы 3-5,8-10).

11.4. Данные строки 4 должны соответствовать в итоге данным строк 1, 2, 3, по всем графам.

12. Заполнение таблицы 2410

В таблице указывается количество дневных наркологических стационаров (строка 1), в них количество мест (строка 2), количество дней, проведенных лицами, которые были из дневных наркологических стационаров (строка 3).

13. Заполнение таблицы 2500

«Обследования для определения состояния опьянения (количество)»

В строку 1 включается количество лиц, осмотренных с целью определения состояния опьянения – всего. В строке 2 указываются данные о количестве лиц, у которых выявлено состояние опьянения и данные о количестве лиц, у которых не выявлено состояние опьянения.

14. Таблица 2600 «Предварительные и периодические наркологические осмотры (количество)»

14.1. В строке 1 «Осмотрены лица во время обязательных профилактических наркологических осмотров – всего» отражается общее количество лиц, которые осмотрены при проведении обязательных предварительных и периодических наркологических осмотров.

14.2. В строке 2 «Количество лиц, которые направлены на стационарное обследование с признаками расстройств психики», указывается количество лиц с подозрением на расстройства психики вследствие употребления психоактивных веществ – всего, в том числе вследствие употребления алкоголя (строка 3), наркотических веществ (строка 4).

14.3. В графе 1 указывается количество осмотренных лиц – всего, в графе 2 в том числе врачами-наркологами, работающими в хозрасчетных подразделениях из графы 1 указывается количество лиц, осмотренных врачами-наркологами в них.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

03.09.2015 № 012.1/330

ОТЧЕТ
об искусственном прерывании беременности за 20__ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории	до 5 января	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории
- ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения, учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 13

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой
Народной
Республики

03.09.2015 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации составителя

Таблица 1000

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ 10	Всего	Из них у женщин в возрасте (включительно)				Из общего количества абортов (гр.1) - у сельских жителей
				до 14 лет	15-17 лет	18-19 лет	20-34 года	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Всего прерываний беременности (далее - аборт)	1	О 03-О 06						
в том числе самопроизвольные	2	О 03						
из них: в сроке беременности до 12 недель	3	О 03-часть						
медицинский (легальный) аборт при сроке беременности до 12 недель	4	О 04 - часть						
из них: методом кюретажа	5							
методом вакуум-эксхолеации	6							
медицинский (легальный) аборт медикаментозным методом	7	О 04 - часть						
медицинский (легальный) аборт методом вакуум-аспирации	8	О 04 - часть (Z30.3)						
медицинский (легальный) аборт при беременности в сроке от 12 до 22 недель	9	О 04 - часть						
криминальные	10	О 05						
неуточненные	11	О 06						
Из общего количества абортов (строка 1) - у беременных впервые	12							
Сроки беременности, которая была прервана до 12 недель	13							
от 20 до 22 недель	14							
Из общего количества абортов (строка 1) - аборт у женщин по поводу замершей беременности в сроке:	15							
до 12 недель								
от 12 до 22 недель	16							
Умерло женщин после аборта	17							
из них								
от причин, не связанных с беременностью	18							
после аборта, который начался вне учреждения здравоохранения	19							

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
М.П. (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 13
«Отчет об искусственном прерывании беременности за 20__ год»**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 13 «Отчет об искусственном прерывании беременности за 20__ год» (далее – форма № 13).

1.2. Шифры нозологий в форме № 13 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. В форме № 13 отображается информация о количестве случаев искусственного прерывания беременности у женщин в отдельных возрастных группах и по месту их проживания.

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 13 заполняют ответственные лица учреждений здравоохранения, в которых проводится искусственное прерывание беременности, независимо от подчинения и формы собственности.

2.2. В адресной части бланка четко без сокращений указываются наименование учреждения и его адрес.

2.3. Форму № 13 заполняют:

2.3.1. в учреждениях здравоохранения – на основании учетной формы № 066/у «Статистическая карта больного, выбывшего из стационара»;

2.3.2. в амбулаторно-поликлинических учреждениях – на основании данных учетной формы № 069/у «Журнал записи амбулаторных операций».

2.4. В форме № 13 указывается количество всех случаев прерывания беременности в сроке до 22 полных недель.

2.5. В строке 1 указывается общее количество прерываний беременности (далее – аборт) в сроке беременности до 22 полных недель, проведенных в учреждении здравоохранения, включая аборт в ранние сроки методами вакуум-аспирации или медикаментозным, и аборт, начавшиеся вне его.

2.6. В строке 2 из общего количества проведенных аборт (строка 1) указывается количество самопроизвольных аборт, которые произошли без любых вмешательств у женщин, находившихся на учете в женских консультациях.

2.7. В строке 3 из общего количества самопроизвольных аборт (строка 2) указывается количество аборт, которые произошли в сроке беременности до 12 недель. Данные строки 3 должны быть меньше данных строки 2.

2.8. В строке 4 из общего количества аборт (строка 1) указывается количество медицинских (легальных) аборт, проведенных в течение первых 12 полных недель беременности по желанию женщины в учреждениях здравоохранения.

2.9. В строке 5 из общего количества медицинских (легальных) аборт, проведенных в сроке беременности до 12 недель (строка 4), указывается количество аборт, проведенных методом кюретажа. Данное число должно совпадать с количеством аборт, проведенных в стационаре (форма № 20 «Отчет учреждения здравоохранения» (далее - форма №20), табл. 3500, строка 14.5, графа 1).

2.10. В строке 6 из общего количества медицинских (легальных) аборт, проведенных в сроке беременности до 12 недель (строка 4), указывается количество аборт, проведенных методом вакуум-эксхолеации.

2.11. Сумма данных строк 5 и 6 должна совпадать с данными строки 4 по каждой из граф.

2.12. В строке 7 из общего количества проведенных аборт (строка 1) указывается количество медицинских (легальных) аборт, проведенных с применением медикаментозного метода.

2.13. В строке 8 из общего количества проведенных аборт (строка 1) указывается количество медицинских (легальных) аборт, проведенных методом вакуум-аспирации. Данное число должно совпадать с количеством аборт, проведенных в стационаре (форма № 20, табл. 3500, строка 14.7, графа 1) и в амбулаторно-поликлиническом учреждении (форма № 21 «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», табл. 2140, строка 1, графа 1).

2.14. В строке 9 из общего количества проведенных аборт (строка 1) указывается общее количество медицинских (легальных) аборт в сроке беременности от 12 до 22 недель.

2.15. В строке 10 из общего количества проведенных абортoв (строка 1) указывается количество криминальных абортoв, когда установлено вмешательство с целью прерывания беременности самой беременной или других лиц вне учреждения здравоохранения в сроки 12 – 21 полная неделя.

2.16. В строке 11 из общего количества проведенных абортoв (строка 1) указывается количество неуточненных (внебольничных) абортoв вне учреждения здравоохранения, когда не выявлено достаточных данных, позволяющих судить о характере абортoв (самопроизвольный или криминальное вмешательство).

2.17. Сумма данных строк 2, 4, 7, 8, 9, 10, 11 должна совпадать с данными строки 1 по каждой из граф.

2.18. В строке 12 из общего количества абортoв (строка 1) указывается количество их у беременных впервые.

2.19. В строке 13 из общего количества проведенных абортoв (строка 1) указывается количество абортoв, проведенных в сроке беременности до 12 недель.

Данные строки 13 могут быть больше суммы данных строк 3, 4, 7, 8 за счет криминальных и неуточненных абортoв в сроке беременности до 12 полных недель.

2.20. В строке 14 из общего количества проведенных абортoв (строка 1) указывается количество абортoв, проведенных в сроке беременности от 20 до 22 недель.

2.21. Сумма данных строк 13 и 14 должна быть меньше данных строки 1 по каждой из граф.

2.22. В строке 15 из общего количества абортoв (строка 1) указывается количество самопроизвольных и неуточненных абортoв, проведенных по поводу замершей беременности в сроке до 12 недель.

2.23. В строке 16 из общего количества абортoв (строка 1) указывается количество самопроизвольных и неуточненных абортoв, проведенных по поводу замершей беременности в сроке от 12 до 22 недель.

2.24. В строке 17 указывается общее количество женщин, умерших после абортa по любой причине, связанной с абортoм, беременностью или отягощенной ими, но не от несчастного случая или случайных причин.

2.25. В строке 18 из общего количества женщин, умерших после аборта по любой причине (строка 17), указывается количество женщин, умерших по причинам, не связанным с беременностью, то есть в результате имевшихся ранее болезней или болезней, возникших во время беременности, отягощенных физиологическим влиянием беременности.

2.26. В строке 19 из общего количества женщин, умерших после аборта по любой причине (строка 17), указывается количество женщин, умерших после аборта, начавшегося вне учреждения здравоохранения.

2.27. Сумма данных строк 18 и 19 должна равняться или быть меньше данных строки 17 за счет количества женщин, умерших после аборта по причинам, непосредственно связанным с беременностью.

2.28. В графе 1 указывается общее количество аборт, которое проведено женщинам независимо от их возраста.

2.29. В графах 2-5 общее количество проведенных аборт (графа 1) распределяется по отдельным возрастным группам.

2.30. Сумма данных граф 2, 3, 4, 5 должна быть меньше данных графы 1 по каждой из строк.

2.31. В графе 6 из общего количества проведенных аборт (графа 1) указывается количество аборт, проведенных женщинам, проживающим в сельской местности, независимо от расположения учреждения здравоохранения, в котором им оказывалась медицинская помощь.

2.32. В конце формы № 13 указывается дата заполнения, фамилия, имя, отчество руководителя, его подпись; фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, заполнившего отчет. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения здравоохранения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ОТЧЁТ
о причинах инвалидности, рекомендациях по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации
за 20 _____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Республиканские и межрайонные медико-социальные экспертные комиссии	до 10 января	Республиканский центр медико-социальной экспертизы
2. Республиканский центр медико-социальной экспертизы	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 14

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики

03.09.2015 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации составителя

1. Результаты освидетельствования лиц, впервые направленных на медико-социальную экспертную комиссию

Таблица 1000

А	Номер строки	Обще количество	В том числе жителей в		Из них лиц трудоспособного возраста		
			городской местности	сельской местности	всего	в том числе в	
						городских	сельских
Б	1	2	3	4	5	6	
Освидетельствовано – всего	01						
в т.ч. для определения групп инвалидности или продление листка нетрудоспособности	02						
из них признано:							
– временно нетрудоспособными	03						
– инвалидами	04						
– в том числе женщин (из строки 04)	05						
Среди общего количества (строка 04) признаны инвалидами:							
– I группы: всего	06						
из них подгруппы IA	06a						
подгруппы IB	06b						
– II группы	07						
– III группы	08						
Среди общего количества (строка 04) признаны инвалидами:							
– в результате несчастных случаев на производстве или профессионального заболевания	09						
– вследствие общего заболевания	10						
– из числа военнослужащих	11						
– с детства	12						
Из общего количества (строка 04) – инвалиды вследствие аварии на ЧАЭС	13						
среди них:							
– лица, принимавшие участие в ликвидации последствий аварии (1-я группа первичного учета)	14						
– лица, эвакуированные из зоны действия радиации (2-я группа первичного учета)	15						
– лица, которые проживали на территориях наблюдения (3-я группа первичного учета)	16						

2. Результаты освидетельствования и переосвидетельствования граждан для определения процентов утраты трудоспособности вследствие увечья или иного повреждения здоровья, связанного с исполнением трудовых обязанностей

Таблица 2000

№ строки	Количество освидетельствованных для определения процентов утраты трудоспособности	Всего лиц	Из них лиц, которым установлены проценты утраты трудоспособности
1	2	3	4
01	Освидетельствовано впервые		
	в том числе:		
02	пострадавшие от несчастного случая на производстве или профессионального заболевания		
03	лица, которые принимали участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС (1-я группа первичного учета)		
04	военнослужащие и другие категории граждан, застрахованных по государственному социальному страхованию		
05	Освидетельствовано повторно для определения процентов утраты трудоспособности		

5. Из общего количества лиц, впервые признанных инвалидами

Таблица 5000

1	Инвалидность установлена бессрочно _____ человек
2	Женщин в возрасте 55 лет и старше _____ человек, мужчин 60 лет и старше _____ человек

6. Результаты переосвидетельствования инвалидов для установления группы инвалидности

Таблица 6000

№ строки	Группа инвалидности	Количество переосвидетельствованных	Из них признано инвалидами		В том числе:							
			всего	в т.ч. бессрочно	I группы				II группы		III группы	
					всего	из них		из них работали на момент переосвидетельствования	всего	из них работали на момент переосвидетельствования	всего	из них работали на момент переосвидетельствования
						1 А	1 Б					
А	Б	1	2	3	4	4 а	4 б	5	6	7	8	9
01	Всего переосвидетельствовано в том числе:											
02	I группы: всего											
02а	из них I А											
02б	1 Б											
03	II группы											
04	III группы											
05	Составлены ИПР для повторно признанных инвалидами			X				X		X		X
06	Выполнены ИПР у переосвидетельствованных инвалидов всего											
07	в т.ч.: полностью											
08	частично											
09	не выполнено ИПР											

7. Рекомендации по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации для впервые и повторно признанных инвалидами

Таблица 7000

№ строки	Б	Всего, лиц	Из них инвалидам:				
			Всего	I группы		II группы	III группы
				1 А	1Б		
А		1	2	2а	2б	3	4
01	Определены рекомендации по медицинской реабилитации, всего						
	в том числе:						
02	восстановительная терапия						
03	реконструктивная хирургия						
04	обеспечение ортезом						
05	Определены рекомендации по трудоустройству, всего						
	в том числе:						
06	в обычных условиях производства с предоставлением соответствующих условий труда						
07	в специально созданных условиях труда на производстве						
08	на дому						
09	Определены рекомендации по профобучению инвалидов, всего						
	в том числе:						
10	в условиях производства						
11	специализированные учебные заведения-интернаты системы Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики						
12	высшие учебные заведения I-II уровней аккредитации						
13	высшие учебные заведения III-IV уровней аккредитации						
14	Количество инвалидов, состоящих на учете в МСЭК и нуждающихся в профессиональной реабилитации			X			
15	Количество инвалидов, которые прошли профессиональную реабилитацию и трудоустроены			X			
16	Количество инвалидов, желающих работать			X			
17	Проверено трудоустройство инвалидов:			X			
18	из них трудоустроены нерационально			X			
19	Определены рекомендации по социальной реабилитации						
	в том числе:						
20	направление в территориальные центры социального обслуживания						
21	обеспечение инвалидов вспомогательными приспособлениями и техническими средствами реабилитации, всего						
	в том числе:						
21.1	вспомогательными средствами для ходьбы (костыли, трости, ходунки, складывающиеся роллеры)						
21.2	протезно-ортопедическими изделиями (протезы, ортезы, ортопедическая обувь)						
21.3	сурдотехникой						
21.4	тифлотехникой						
21.5	средствами связи (телефоны, мобильные телефоны, факсы)						
22	Определены рекомендации по техническим средствам реабилитации, всего						
	в том числе:						
22.1	получение кресла-коляски						
22.2	получение автомобиля						
23	Приспособление жилья к возможностям инвалида						
24	Обеспечение санаторно-курортными путевками						

8. Общие данные

Таблица 8000

№ строки	Сведения о МСЭК	
1	2	
01	Количество МСЭК республиканских, межрайонных	
02	из них специализированного профиля	
03	Количество врачей, работающих в МСЭК	
04	из них на постоянной работе	
05	Количество заседаний МСЭК	
06	из них выездных	

Дата _____
(цифровым способом)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 14 «Отчет о причинах инвалидности, рекомендациях по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации за 20 ____ год»

Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности №14 «Отчет о причинах инвалидности, рекомендациях по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации за 20 ____ год» (далее – форма №14).

1. Форму № 14 заполняют ответственные лица республиканских, межрайонных медико-социальных экспертных комиссий (далее – МСЭК) Республиканского центра медико-социальной экспертизы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

2. Если республиканские, межрайонные МСЭК выполняют функции МСЭК по освидетельствованию отдельных категорий граждан (пострадавшие вследствие аварии на ЧАЭС, военнослужащие, служащие Министерства внутренних дел Донецкой Народной Республики, Министерства государственной безопасности Донецкой Народной Республики, Министерства обороны Донецкой Народной Республики, участники Великой Отечественной войны, врачи и другие), то они по результатам освидетельствования и переосвидетельствования этих категорий взрослого населения должны составлять отчет по форме № 14, который включается в сводный отчет по зоне обслуживания.

3. Источниками информации для заполнения формы №14 являются: форма № 157/у «Акт освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией» (далее – форма № 157/у), форма № 157-5/у «Журнал протоколов заседаний медико-социальной экспертной комиссии», форма № 160-1/у «Журнал учета медико-социальной экспертной комиссией индивидуальных программ реабилитации инвалидов», форма № 160-4/у «Журнал контроля выполнения индивидуальных программ реабилитации инвалидов», форма № 166/у «Журнал учета продления листка нетрудоспособности на период лечения».

4. Классы болезней и шифры нозологий указываются по рубрикам и шифрам Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

5. Заполнение раздела 1 «Результаты освидетельствования лиц, впервые направленных на медико-социальную экспертную комиссию» (таблица 1000)

5.1. При заполнении раздела 1 особое внимание необходимо обратить на место жительства контингентов освидетельствованных, четко распределяя их по данным формы № 157/у на городских жителей (графы 2, 5) и сельских жителей (графы 3, 6) во всех строках (01 - 16) таблицы 1000.

5.2. В строке 01 таблицы 1000 «Освидетельствовано всего» учитывается количество лиц, которые впервые направлены для освидетельствования на МСЭК, а также те, которые в прошлом были признаны трудоспособными или не пришли на очередной осмотр на МСЭК в течение трех лет со дня прекращения выплаты пенсии. В этой строке указывается также количество тех граждан, которые впервые направлены на МСЭК для определения процентов утраты профессиональной трудоспособности вследствие трудового увечья или профессионального заболевания, связанных с исполнением трудовых обязанностей, или повреждения здоровья у других категорий граждан, застрахованных по государственному социальному страхованию (военнослужащие, работники прокуратуры и др.), количество освидетельствованных для определения процентов утраты трудоспособности, которые приводятся в разделе 2 «Результаты освидетельствования и переосвидетельствования граждан для определения процентов утраты трудоспособности вследствие увечья или иного повреждения здоровья, связанного с исполнением трудовых обязанностей» (таблица 2000), а также лица, которые прошли очную консультацию.

5.3. В строке 02 таблицы 1000 «в т. ч. для определения групп инвалидности или продления листка нетрудоспособности» учитывается количество лиц, направленных учреждениями здравоохранения для определения групп инвалидности или продления листка нетрудоспособности.

5.4. В строке 03 учитывается количество лиц, признанных временно нетрудоспособными, которые не признаны инвалидами и которым продлен листок нетрудоспособности; в строку 04 – впервые признанных инвалидами из числа освидетельствованных граждан. В строке 05 приводится количество женщин среди лиц, которые были впервые признаны инвалидами.

5.5. В строках 06, 07, 08 указывается количество лиц, впервые признанных инвалидами, по группам инвалидности. В строке 06 для I группы инвалидности указывается деление на подгруппы 1А и 1Б.

В других таблицах формы №14 I группа инвалидности также распределяется на подгруппы 1А и 1Б.

В строках 09, 10, 11, 12, 13 указывается количество лиц, впервые признанных инвалидами по социальным причинам инвалидности (инвалиды вследствие несчастных случаев на производстве или профессионального заболевания, вследствие общего заболевания, из числа военнослужащих, инвалиды с детства, инвалиды вследствие аварии на ЧАЭС).

Данные о количестве инвалидов по группам инвалидности во всех случаях освидетельствования по обжалованию или контролю решений межрайонных МСЭК вносят в формы № 14 соответственно окончательному решению республиканской МСЭК. Пример: межрайонная МСЭК установила инвалиду III группу инвалидности, но при осмотре по обжалованию или контролю республиканская МСЭК отменила решение и установила II группу инвалидности. В форме № 14 сведения об инвалиде указываются один раз по II группе.

5.6. В строках 14, 15, 16 указывается количество первично признанных инвалидами в связи с аварией на ЧАЭС по группам учета. В строке 14 отражается количество впервые признанных инвалидами лиц, которые принимали участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС (1-я группа первичного учета). В строке 15 отражается количество впервые признанных инвалидами лиц, эвакуированных из зоны действия радиации или самостоятельно покинувших зону радиоактивного загрязнения в период эвакуации с 26.04.1986г. (2-я группа первичного учета). В строке 16 отражается количество впервые признанных инвалидами лиц, которые проживали на территориях наблюдения (3-я группа первичного учета).

5.7. В графах 1, 2, 3 указывается число впервые признанных инвалидами из числа взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше), в графах 4, 5, 6 - в трудоспособном возрасте (от 18 лет до 55 лет – женщины и 60 лет – мужчины).

5.8. Арифметический и логический контроль раздела 1.

5.8.1. Строка 02 должна быть меньше чем строка 01 соответственно по графам 1 - 6.

5.8.2. Сумма строк 03 и 04 должна быть меньше числа, указанного в строке 02, (за счет лиц, которые были необоснованно направлены учреждениями здравоохранения на МСЭК для установления инвалидности) или равна ему соответственно по графам 1 - 6.

5.8.3. Сумма строк 06, 07, 08 равна числу, которое указано в строке 04 соответственно по графам 1 - 6; сумма строк 09, 10, 11, 12 также равна числу, которое указано в строке 04 соответственно по графам 1 - 6.

5.8.4. Сумма строк 14, 15, 16 равна числу, которое указано в строке 13 соответственно по графам 1 - 6.

6. Заполнение раздела 2 «Результаты освидетельствования и переосвидетельствования граждан для определения процентов утраты трудоспособности вследствие увечья или иного повреждения здоровья, связанного с исполнением трудовых обязанностей» (таблица 2000)

6.1. В разделе 2 учитывается количество граждан, которые впервые и повторно освидетельствованы, для определения процентов утраты трудоспособности вследствие несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, связанных с исполнением трудовых обязанностей, из числа ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС, а также при повреждении здоровья у других категорий граждан, застрахованных по государственному социальному страхованию (военнослужащие, работники прокуратуры и др.).

Сумма строк 02, 03, 04 равна строке 01 по графам 3 - 4.

6.2. Если лицо впервые направлено на МСЭК для установления процентов утраты трудоспособности и группы инвалидности, то оно учитывается также в разделе 1 строка 02. Направленные на переосвидетельствование для определения процентов утраты трудоспособности учитываются в строке 05 раздела 2 (таблица 2000), а если одновременно и на переосвидетельствование группы инвалидности, то такие инвалиды учитываются также в таблице 6000 раздела 6 «Результаты переосвидетельствования инвалидов на установление группы инвалидности».

7. Заполнение раздела 3 «Результаты первичных освидетельствований работающих» (таблица 3000)

7.1. При заполнении этого раздела учитывается количество всех инвалидов из числа работающего населения, направленных для освидетельствования на МСЭК, в том числе для установления группы инвалидности независимо от их места проживания. Работающие лица, распределяются на: тех, кто работает в государственном секторе экономики (строка 02) (на предприятиях и учреждениях, которые подчиняются местным

органам власти, соответствующим министерствам), в коммунальных учреждениях и организациях; на тех, кто работает в негосударственном секторе экономики (строка 03) – в частных, арендных, акционерных предприятиях, коммерческих учреждениях и организациях, из них – в сельском хозяйстве (строка 04) с указанием количества инвалидов в строке 03.

7.2. Арифметический и логический контроль раздела 3 по графам.

7.2.1. Сумма строк 02, 03 равна строке 01 соответственно в графах 1 - 7.

7.2.2. Сумма граф 4, 5, 6 равна графе 3 по всем строкам.

7.2.3. Графа 2 должна быть меньше или равняться графе 1 по всем строкам.

7.2.4. Графа 3 должна быть меньше или равняться графе 2 по всем строкам, так как в графу 2 включают работников, которым продлен листок нетрудоспособности, а также тех, кому отказано в установлении инвалидности из-за необоснованного направления на МСЭК для установления инвалидности.

7.2.5. Число, указанное в строке 01 графы 7 таблицы 3000, должно равняться числу по графе 1 строки 03 таблицы 1000, потому что обе таблицы включают тех, кому продлен листок нетрудоспособности на МСЭК для долечивания и реабилитации.

8. Заполнение раздела 4 «Распределение впервые признанных инвалидами по классам болезней и отдельным нозологическим формам» (таблица 4000)

8.1. В таблице указываются данные о количестве впервые признанных инвалидами по формам заболеваний, возрасту и группам инвалидности, а также составленных для них индивидуальных программ реабилитации (далее – ИПР).

8.2. Кодирование основных диагнозов в журналах протоколов заседания МСЭК, актах освидетельствования МСЭК проводится согласно МКБ-10 только врачом соответствующей специальности.

8.3. В строку 20.0 включается общее число инвалидов вследствие травм любой локализации, отравлений и некоторых других последствий действия внешних факторов, а в строку 20.2 включается число лиц, которые стали инвалидами вследствие производственных травм и отравлений.

8.4. Арифметический и логический контроль раздела 4.

8.4.1. В строках таблицы 4000 с отметкой «0» (2.0, 3.0, 4.0 и т. д.) данные приводятся в целых числах без десятых, общее число впервые признанных инвалидами по всем рубрикам МКБ-10 относятся к заболеваниям этого класса. Таким образом, сумма чисел по основным строкам 2.0 - 21.0 равна строке 1.0 «Всего признано инвалидами».

8.4.2. Данные по каждому из классов болезней должны превышать или равняться итогу данных по отдельным нозологиям данного класса.

8.4.3. Сумма данных граф 2 и 3 в строке 1.0 таблицы 4000 «Всего признано инвалидами» должна равняться строке 04 по графе 4 таблицы 1000 (раздел 1) «Всего признано инвалидами жителей в трудоспособном возрасте».

8.4.4. Сумма данных строки 2 таблицы 5000 и сумма данных граф 2 и 3 в строке 1.0 таблицы 4000 должна равняться строке 1.0 по графе «Всего признано инвалидами» таблицы 4000, а также равняться данным графы 1 строки 04 раздела 1.

8.4.5. Сумма данных граф 2 и 3 таблицы 4000 должна быть меньше или равна числу в графе 1 по каждой строке, поскольку в них включены все впервые признанные инвалидами независимо от возраста, а в графы 2, 3 - только в трудоспособном возрасте.

8.4.6. Числа, обозначенные в строке 1.0 «Всего признано инвалидами» таблицы 4000, должны равняться числам, приведенным в разделе 1 (таблица 1000):

- по графе 4 - графе 1 строки 06;
- по графе 6 - графе 1 строки 07;
- по графе 8 - графе 1 строки 08;
- по графе 10 - графе 1 строки 13.

8.4.7. Числа, обозначенные в строке 09 таблицы 1000, графе 1 «Инвалиды вследствие трудового увечья или профессионального заболевания», должны равняться итогу чисел, обозначенных в графе 1 таблицы 4000 в строках 11.1, 20.2, 21.1.

8.4.8. В графах 5, 7, 9 таблицы 4000 указывается количество составленных ИПР для впервые признанных инвалидами.

9. Заполнение раздела 5 «Из общего количества лиц, впервые признанных инвалидами» (таблица 5000)

9.1. В строке 1 этого раздела приводятся данные о количестве лиц из общего числа первично признанных инвалидами, которым инвалидность установлена бессрочно.

9.2. В строке 2 приводятся данные о количестве первично признанных инвалидами в пенсионном возрасте (женщин в возрасте 55 лет и старше, и мужчин 60 лет и старше).

9.3. Арифметический и логический контроль заполнения строки 2: итог указанных в строке 2 числа женщин и мужчин в пенсионном возрасте должен равняться разнице между числом, указанным в таблице 4000 строки 1.0 графы «Всего признано инвалидами», и числами, указанными в строке 1.0 таблицы 4000 в графах 2 и 3 (в них приведены данные о количестве первично признанных инвалидами в трудоспособном возрасте).

10. Заполнение раздела 6 «Результаты переосвидетельствования инвалидов для установления группы инвалидности» (таблица 6000)

10.1. В строке «Всего переосвидетельствовано» (01) учитывается количество всех инвалидов, которые переосвидетельствованы в течение отчетного года, независимо от цели, с которой проводилось переосвидетельствование: очередное переосвидетельствование, изменение причины инвалидности, ухудшение состояния здоровья у лиц, которым ранее инвалидность была установлена бессрочно, освидетельствование инвалидов для направления в дома-интернаты, определение показаний на получение технических средств реабилитации, уточнения трудовых рекомендаций и прочее.

10.2. В таблицу 6000 этого раздела «Результаты переосвидетельствования инвалидов для установления группы инвалидности» вносится общее число всех инвалидов, которым проведено очередное переосвидетельствование, независимо от возраста, а также лиц трудоспособного возраста, которым ранее инвалидность была установлена бессрочно и которые переосвидетельствованы снова по причине ухудшения здоровья.

В графе 1 таблицы 6000 указывается количество всех повторно освидетельствованных инвалидов с указанием той группы инвалидности, которую они имели до обращения на повторный осмотр.

В графе 2 приводятся данные о количестве инвалидов, которые при переосвидетельствовании признаны инвалидами повторно, в том числе в графе 4 - инвалидами I группы, графе 6 - II группы, графе 8 - III группы.

Сумма данных по графам 4, 6, 8 должна быть равна данным по графе 2.

В графах 5, 7, 9 приводятся данные о количестве инвалидов, которые работали в период переосвидетельствования.

10.3. В строке «Составлены ИПР» (05) приводятся данные о количестве ИПР, которые составлены для повторно признанных инвалидами I, II, III групп.

10.4. В строке 06 приводятся сведения об общем количестве выполненных ИПР инвалидов, которые переосвидетельствованы, в строках 07 и 08 – оценка полноты выполнения ИПР: полностью или частично. В строке 09 приводятся данные о количестве ИПР, которые не выполнены в указанные сроки.

11. Заполнение раздела 7 «Рекомендации по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации для впервые и повторно признанных инвалидами» (таблица 7000)

11.1. В таблице учитываются рекомендации, определенные лицам, которые впервые признаны инвалидами, и лицам, которым инвалидность установлена при повторном осмотре.

11.2. В строке 01 приводятся данные о количестве впервые и повторно признанных инвалидами, которым определены рекомендации по проведению медицинской реабилитации, в строках 02, 03 и 04 - рекомендуемые виды медицинской реабилитации (восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, обеспечение ортезом). В других строках таблицы этого раздела приводятся данные о количестве лиц, которым определены рекомендации по профессиональной реабилитации (по видам трудоустройства, обучения) и рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации.

11.3. В строке 14 приводятся данные о количестве инвалидов, состоящих на учете в МСЭК (впервые и повторно признанные инвалидами) и которые требуют проведения профессиональной реабилитации (профориентации, обучения, переобучения, переквалификации, рационального трудоустройства).

В строке 15 приводятся данные о количестве инвалидов, прошедших в отчетном году профессиональную реабилитацию и трудоустроены.

11.4. В строке 16 приводятся данные о количестве инвалидов, которые на конец отчетного года еще не трудоустроены и по результатам опроса желают работать.

11.5. В строке 17 и 18 приводятся данные о количестве инвалидов, у которых проверено трудоустройство и дана оценка его качества, определенная при контроле выполнения ИПР.

11.6. В строке 19 приводятся определенные рекомендации МСЭК по социальной реабилитации, которые выполняются органами труда и социальной защиты населения. В строке 20 приводятся данные о количестве предоставленных МСЭК инвалидам направлений в территориальные центры социального обслуживания дневного пребывания, стационарного пребывания в домах-интернатах, на социальное обслуживание одиноких инвалидов на дому (помощь в приготовлении пищи, приобретении продуктов, уборке помещений, выполнении личной гигиены). В строке 21 приводятся данные о количестве определенных рекомендаций по обеспечению инвалидов вспомогательными приспособлениями и техническими средствами реабилитации, перечисленными в строках 21.1 - 21.5 и в строке 22. В строке 23 приводится количество рекомендаций по приспособлению жилья к возможностям инвалидов (расширение дверных проемов, оборудование пандусами, специальными поручнями, обеспечение специальными кроватями). В строке 24 указывается количество рекомендаций по обеспечению инвалидов санаторно-курортными путевками.

11.7. Арифметический и логический контроль заполнения раздела 7.

11.7.1. Сумма граф 2, 3, 4 по всем строкам должна равняться данным графы 1 в строках.

11.7.2. Строка 01 по всем графам равна сумме строк 2, 3, 4.

11.7.3. Строка 05 по всем графам равна сумме строк 6, 7, 8.

11.7.4. Строка 09 по всем графам равна сумме строк 10, 11, 12, 13.

11.7.5. Строка 19 по всем графам равна сумме строк 20, 21, 22, 23, 24.

11.7.6. Строка 21 по всем графам равна сумме строк 21.1 - 21.5.

11.7.7. Строка 22 по всем графам равна сумме строк 22.1, 22.2.

12. Заполнение раздела 8 «Общие данные» (таблица 8000)

12.1. В строке (01) приводятся данные о количестве республиканских, межрайонных МСЭК, в строке (02) – в том числе данные о количестве МСЭК специализированного профиля.

12.2. В строке (03) обозначается количество врачей, работающих в МСЭК. Число врачей, работающих в МСЭК на постоянной работе (строка 04), отражается по состоянию на 31 декабря отчетного года.

В форме № 14 должны быть заполнены все графы и строки. Если данные отсутствуют, то ставится прочерк. Форма № 14 должна быть заполнена четко и разборчиво. Исправление ошибок подтверждается подписью лица, заполнившего отчет, с указанием даты внесения изменений.

В конце формы № 14 обязательно должна быть указана дата ее заполнения, фамилия, имя, отчество руководителя, его подпись; фамилия, имя, отчество и контактный телефон ответственного лица, заполнившего отчет. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО:
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчет
о медицинском обслуживании населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, Республиканские учреждения здравоохранения 2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи 3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов до 20 февраля до 1 марта	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий Республиканский центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики	<p align="center"><u>Форма №15</u></p> <p align="center">УТВЕРЖДЕНО</p> <p align="center">Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики</p> <p align="center"><u>03.09.2015</u> <u>№ 012.1/330</u></p>
Наименование организации-составителя отчета			
Местонахождение			
Идентификационный код организации-составителя			

Таблица 1000

Наименование	Номер строк и	Лица, которые участвовали в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС (1-я группа первичного учета)	Лица, которые были эвакуированы из зоны действия радиации, или самостоятельно покинули зону радиоактивного загрязнения в период эвакуации с 26. 04.86 г. (2-я группа первичного учета)	Лица, которые проживают или проживали на территориях, которые подлежат контролю (3-я группа первичного учета)			Лица, которые родились от лиц 1-3 групп первичного учета независимо от того, где в настоящее время проживают родители (4-я группа первичного учета)			Лица, родившиеся от пострадавших 4 группы первичного учета (внуки)
				всего	в том числе дети в возрасте		всего	в том числе дети в возрасте		
					0-14 лет включительно	15-17 лет включительно		0-14 лет включительн	15-17 лет включительн	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Состояло на учете на начало отчетного года	1									
Взято на учет на протяжении года	2									
Снято с учета на протяжении года	3									
из них умерло	4									
Состоят на учете на конец отчетного года	5									
из них осмотрено	6									
Признано здоровыми из числа осмотренных	7									
Признано инвалидами впервые:	8									
1-й группы	9									
2-й группы	10									
3-й группы	11									
Подлежало лечению из числа осмотренных	12									
Проведено лечение,	13									
в том числе амбулаторно	14									
в стационаре	15									
в санаторно-курортных учреждениях	16									
в реабилитационных центрах	17									
в других учреждениях										

Таблица 1001

Лица, которые в детском возрасте по результатам тиреорadiодозиметрической паспортизации, признаны пострадавшими в результате аварии на Чернобыльской АЭС 1 ____

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М. П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 15
«Отчет о медицинском обслуживании населения, пострадавшего
в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20 ____ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 15 «Отчет о медицинском обслуживании населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20 ____ год» (далее – форма № 15).

1.2. В форме № 15 представляется информация о количестве лиц, которые пострадали в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

2. Порядок заполнения

2.1. Форма № 15 заполняется учреждениями здравоохранения, которые осуществляют диспансерное наблюдение контингента населения, пострадавшего в результате Чернобыльской катастрофы.

2.2. В адресной части бланка четко и без сокращений указываются наименование учреждения и почтовый адрес.

2.3. Форму № 15 заполняют на основании форм первичной учетной документации: № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № ____», №111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 112/у «История развития ребенка».

3. Заполнение таблицы 1000

3.1. В строке 1 указывается количество лиц, которые находились на диспансерном учете на начало отчетного года. Данные строки 1 за прошедший год должны совпадать с данными строки 5 формы № 15 за предыдущий год по каждой из граф.

3.2. В строке 2 указывается количество лиц, взятых в течение отчетного года на диспансерный учет в учреждении здравоохранения, включительно с лицами, которые проживают в зонах радиоактивного загрязнения.

Количество детей, которым в течение отчетного периода исполнилось 15 лет и которые к этому возрасту уже находились на диспансерном учете, в строке 2 в графах 6 или 9 не показываются. Их число должно быть указано в строке 5 в графах 6 или 9.

Количество детей в возрасте 15-17 лет включительно, которым в течение отчетного периода исполнилось 18 лет и которые к этому возрасту уже находились на диспансерном учете, в строке 2 в графах 5 или 8 не показываются. Их количество должно быть показано в строке 5 в графах 3 или 6.

Количество лиц, находившихся раньше на диспансерном учете в учреждении здравоохранения, но в течение отчетного года изменили место жительства, в числе тех, кто взят на учет на протяжении года, не учитывается. Количество отмеченных лиц в случае взятия их на диспансерный учет по новому месту жительства должно быть показано в строке 5 при условии наличия соответствующих документов.

3.3. В строке 3 указывается количество лиц, которые выбыли из-под диспансерного наблюдения в учреждении здравоохранения, а именно: умерли в отчетном году, выбыли на военную службу и выехали за пределы ДНР, выбыли за пределы обслуживания центральной районной (городской) больницы, а документы на них не были переданы в учреждение, в котором они должны быть взяты на диспансерный учет.

Количество лиц, которые раньше находились на диспансерном учете, но изменили место жительства и на которых ответственными лицами учреждения здравоохранения были затребованы соответствующие документы, в строке 3 не показываются.

3.4. В строке 5 указывается количество лиц, которые находились на диспансерном учете в учреждении здравоохранения на конец отчетного года, даже если эти лица в отчетном году не проходили медицинский осмотр и не обращались за медицинской помощью.

3.5. В строке 6 из числа лиц, которые находились на диспансерном учете в учреждении здравоохранения на конец отчетного года (строка 5), указывается количество лиц, осмотренных во время профилактических осмотров.

3.6. В строке 7 из числа лиц, которые были осмотрены во время профилактических осмотров (строка 6), указывается количество лиц, которые признаны здоровыми, то есть отнесены к группе диспансерного учета Д-1.

3.7. В строках 8-10 из числа лиц, которые находились на диспансерном учете в учреждении здравоохранения на конец отчетного года (строка 5), указывается количество лиц, которые впервые признаны инвалидами в отчетном году и у которых инвалидность связана с последствиями аварии на Чернобыльской АЭС.

3.8. В строке 11 из числа лиц, которые были осмотрены во время профилактических осмотров (строка 6), указывается количество лиц, подлежащих лечению.

3.9. В строке 12 из числа лиц, которые подлежали лечению (строка 11), указывается количество лиц, которым было проведено лечение.

3.10. В строках 13-17 следует показать число лиц, которым было проведено лечение из строки 12 в зависимости от его видов, а именно: лечились амбулаторно (строка 13), в стационаре (строка 14), в санаторно-курортных учреждениях (строка 15), в реабилитационных центрах (строка 16), в других учреждениях (строка 17).

Сумма строк 13-17 по каждой графе должна совпадать или быть больше данных строки 12 за счет лиц, которые были охвачены несколькими видами лечения.

3.11. В графах 1-9 указывается количество лиц, которые пострадали в результате аварии на Чернобыльской АЭС, с распределением по группам первичного учета и возрасту.

3.12. В графе 1 указывается количество участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, то есть граждан, которые непосредственно участвовали в работе по ликвидации аварии и ее последствий в зоне отчуждения (1-я группа первичного учета). В графах 2 и 4 вышеуказанное количество лиц не показывается.

3.13. В графе 2 указывается количество лиц, которое было эвакуировано из зоны действия радиации или самостоятельно оставили зону радиоактивного загрязнения в период эвакуации с 26.04.86 (2-я группа первичного учета). Ко 2-й группе первичного учета относятся лица, которые эвакуированы из зон отселения в организованном порядке или которые самостоятельно оставили их, а также лица, выехавшие из зон загрязнения, которые определены на основании критериев радиационной безопасности и проживают в данное время в зоне радиоактивного загрязнения.

3.14. В графах 3-5 указывается количество лиц, которые проживали в зонах радиационного загрязнения обязательного и гарантированного добровольного отселения, пострадавших в результате Чернобыльской катастрофы (3-я группа первичного учета).

3.15. В графах 6-8 указывается количество лиц, которые родились после аварии на Чернобыльской АЭС у родителей, которые находились в 1 – 3 группах первичного учета, независимо от местожительства родителей в данное время (4-я группа первичного учета). В графах 3, 4 и 5 вышеуказанное количество лиц не показывается.

3.16. В графе 9 указывается количество детей, которые родились от лиц 4 группы первичного учета, и имеют удостоверение потерпевших.

4. Заполнение таблицы 1001

4.1. В таблице 1001 отмечается количество лиц, которые в детском возрасте по результатам тиреорациодозиметрической паспортизации признаны такими, которые пострадали в результате аварии на Чернобыльской АЭС и проживают на незагрязненных радионуклеидами территориях.

В конце формы № 15 обязательно должна быть указана дата его заполнения, фамилия, имя, отчество руководителя, его подпись, фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, который заполнил форму № 15.

Подпись руководителя заверяется печатью учреждения здравоохранения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО:
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет о заболеваниях, причинах инвалидности и смерти населения, пострадавшего в результате аварии на
 Чернобыльской АЭС, за 20 _____ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Наименование организации-составителя отчета		
Почтовый адрес		
Идентификационный код организации-составителя		

Форма № 16
УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Взрослые 18 лет и старше

Таблица 2000

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний		Признано инвалидами в результате аварии на ЧАЭС впервые в жизни	Умерло
			всего	в том числе впервые в жизни		
А	Б	В	1	2	3	4
Все болезни,	1.0	A00 - T98				
в том числе некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00 - B99				
из них: туберкулез	2.1	A15 - A19				
вирусный гепатит	2.2	B15 - B19				
Новообразования	3.0	C00 - D48				
из них: злокачественные новообразования – всего,	3.1	C00 - C97				
в том числе: злокачественные опухоли органов пищеварения	3.2	C15 - C26				
органов дыхания	3.3	C30 - C39				
щитовидной железы	3.4	C73				
Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной ткани	3.5	C81 - C96				
из них: острый лимфолейкоз	3.6	C 91.0				
острый миелолейкоз	3.7	C 92.0				
острый моноцитарный лейкоз	3.8	C 93.0				
острый эритромиелоз	3.9	C 94.0				
другие острые лейкозы	3.10	C 95.0				
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	4.0	D50 - D89				
из них: анемии,	4.1	D50 - D64				
в том числе железодефицитные анемии	4.2	D50				x
гемолитические анемии	4.3	D55 - D59				
апластические анемии	4.4	D60, D61				
сидеробластические анемии	4.5	D64.0-3				
Первичная тромбоцитопения	4.6	D69.4				
Агранулоцитоз	4.7	D70				
Некоторые нарушения с вовлечением иммунного механизма	4.8	D80 - D89				
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ,	5.0	E00 - E90				
в том числе: болезни щитовидной железы	5.1	E00 - E07				
из них: нарушения щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью	5.2	E00, E01.0,1,2,8, E02				

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний		Признано инвалидами в результате аварии на ЧАЭС впервые в жизни	Умерло
			всего	в том числе впервые в жизни		
А	Б	В	1	2	3	4
диффузный зоб I степени	5.3	E01.0, E04.0 (I)				
врожденный гипотиреоз	5.4	E03.0-1				
приобретенный гипотиреоз	5.5	E03.2-9				
нетоксичный узловой зоб	5.6	E04.1,2				x
тиреотоксикоз с зобом и без него	5.7	E05				
тиреоидит	5.8	E06				
сахарный диабет	5.9	E10 - E14				
задержка полового созревания	5.10	E30.0				
Расстройства психики и поведения	6.0	F00 - F99				
из них: невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	6.1	F40 - F48				
умственная отсталость	6.2	F70 - F79				
Болезни нервной системы	7.0	G00 - G99				
из них: болезни периферической нервной системы	7.1	G50 - G52, G54, G56 - G58, G60 - G62, G64, G70 - G72				
Вегетососудистая дистония	7.2	G90.9				x
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8.0	H00 - H59				
из них: катаракта	8.1	H25 - H26				x
глаукома	8.2	H40 -H42				x
Болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60 - H95				
Болезни системы кровообращения	10.0	I00 - I99				
из них: гипертоническая болезнь (все формы)	10.1	I10 - I13, I20.x.7 - I25.x.7, I60.x.7 - I69.x.7				
ишемическая болезнь сердца	10.2	I20 - I25				
из общего числа больных ишемической болезнью больные стенокардией	10.3	I20				
острый и повторный инфаркт миокарда	10.4	I21 - I22				
другие формы острой ишемической болезни сердца	10.5	I24				
цереброваскулярные болезни,	10.6	I60 - I69				
в том числе инсульты (все формы)	10.7	I60 - I62, I63, I64				
эндартериит, тромбангиит облитерирующий	10.8	I73.0,1,9				
Болезни органов дыхания	11.0	J00 - J99				
из них: пневмонии	11.1	J12 - J16, J18				

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний		Признано инвалидами в результате аварии на ЧАЭС впервые в жизни	Умерло
			всего	в том числе впервые в жизни		
А	Б	В	1	2	3	4
аллергический ринит	11.2	J30.1-4				
хронический фарингит, ринит, назофарингит, синусит	11.3	J31 - J32				х
хронические болезни миндалин и аденоидов	11.4	J35				х
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	11.5	J40 - J44				
бронхиальная астма	11.6	J45 - J46				
Болезни органов пищеварения	12.0	K00 - K93				
из них: язва желудка и 12- перстной кишки	12.1	K25-K27				
гастрит, дуоденит	12.2	K29				
болезни печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы	12.3	K70-K77 K80-K87				
в том числе цирроз печени	12.4	K70.3, K71.7, K74.3,4,5,6				
хронический гепатит	12.5	K73, K75.2,3				
желчнокаменная болезнь	12.6	K80				
болезни поджелудочной железы	12.7	K85, K86				
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00 - L99				
из них дерматит и экзема	13.1	L20 - L30				
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00 - M99				
из них нарушение плотности и структуры костей	14.1	M80-M85				
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00 - N99				
из них: нефрит, нефротический синдром, нефроз	15.1	N00 - N07				
в том числе: острый гломерулонефрит	15.2	N00				
хронический гломерулонефрит	15.3	N03				
инфекции почек	15.4	N10 - N12				
в том числе: хронический пиелонефрит	15.5	N11				
болезни предстательной железы	15.6	N40 - N42				
мужское бесплодие	15.7	N46				х
эндометриоз	15.8	N80				
эрозия и эктропион шейки матки	15.9	N86				
расстройство менструации	15.10	N91 – N92, N94				х
нарушение в менопаузе и после менопаузы	15.11	N95				х
женское бесплодие	15.12	N97				х
Беременность, роды и послеродовой период	16.0	O00-O99 (кроме O80)				
Врожденные аномалии (дефекты развития),	17.0	Q00 - Q99				

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний		Признано инвалидами в результате аварии на ЧАЭС впервые в жизни	Умерло
			всего	в том числе впервые в жизни		
А	Б	В	1	2	3	4
деформации и хромосомные нарушения)						
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при лабораторных и клинических исследованиях, которые не классифицированы в других рубриках	18.0	R00 - R99				
Травмы, отравления и некоторые другие последствия действия внешних причин,	19.0	S00 - T98				
в том числе лучевая болезнь	19.1	T66				

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 16
«Отчет о заболеваниях, причинах инвалидности и смерти населения,
пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС,
за 20 ____ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 16 «Отчет о заболеваниях, причинах инвалидности и смерти населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год» (далее – форма № 16).

1.2. Форма №16 отражает количество случаев заболеваний, зарегистрированных у лиц, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС и проживающих в пределах территории, закрепленной за данным учреждением здравоохранения, а также территории, которая закреплена за отдельными узкими специалистами, а именно: фтизиатрами, дерматовенерологами, онкологами, психиатрами, наркологами и тому подобное. Последняя может быть шире и охватывать территорию обслуживания других поликлиник, если в их штатном расписании не предусмотрены должности указанных специалистов.

В форме № 16 указываются данные относительно общего количества зарегистрированных заболеваний, впервые выявленных инвалидов и умерших: у детей в возрасте 0-14 лет включительно и у детей в возрасте 15-17 лет включительно – таблица 1000; у взрослых в возрасте 18 лет и старше – таблица 2000.

1.3. Шифры нозологий в форме № 6 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму №16 заполняют ответственные лица учреждений здравоохранения всех профилей независимо от их ведомственного подчинения и формы собственности, осуществляющие диспансерный учет и наблюдение за лицами, признанными пострадавшими в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

2.2. В адресной части отчета четко и без сокращений указываются наименование, почтовый адрес учреждения здравоохранения.

2.3. Форму № 16 заполняют на основании основных форм первичной учетной документации: № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № _____», № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 112/у «История развития ребенка», из которых формируются соответствующие сведения о количестве зарегистрированных заболеваний, причинах инвалидности и смерти лиц, которые пострадали в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

2.4. Для заполнения граф 1, 2, 5, 6 таблицы 1000 и граф 1, 2 таблицы 2000 о количестве зарегистрированных заболеваний используются данные форм первичной учетной документации: № 025-6/у «Талон амбулаторного пациента», № 071-2/у «Сводная ведомость учета травм и отравлений», № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний».

2.5. Для заполнения граф 3, 7 таблицы 1000 и графы 3 таблицы 2000 о количестве зарегистрированных случаев первично признанных инвалидами в результате аварии на Чернобыльской АЭС используются данные форм первичной учетной документации: № 088/у «Направление на медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК)», № 080/у «Медицинское заключение на ребенка (подростка)-инвалида детства в возрасте до 18 лет».

2.6. Для заполнения граф 4 и 8 таблицы 1000 и графы 4 таблицы 2000 о причинах смерти используют данные форм первичной учетной документации: № 106/у «Врачебное свидетельство о смерти», № 106-1/у «Фельдшерская справка о смерти», № 106-2/у «Врачебное свидетельство о перинатальной смерти».

2.7. В специализированных учреждениях, а именно:

2.7.1. противотуберкулезных и онкологических диспансерах соответствующие строки формы №16 заполняются на основании данных форм первичной учетной документации: № 030-4/у «Контрольная карта диспансерного учета за больными туберкулезом», № 030-6/у «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием»;

2.7.2. в кожно-венерологических учреждениях данные о больных венерическими заболеваниями заполняются на основании форм первичной учетной документации: № 065/у «Медицинская карта больного венерическими заболеваниями», «Медицинская карта больного грибковыми заболеваниями», № 025-6/у «Талон амбулаторного пациента», № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»;

2.7.3. в психоневрологических (психиатрических, наркологических) диспансерах соответствующие строки формы № 16 заполняются по данным форм первичной учетной документации: № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного учета за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ», № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № _____».

2.8. В графах 1 и 5 таблицы 1000 «Дети 0-17 лет включительно» и графе 1 таблицы 2000 «Взрослые 18 лет и старше» отмечается общее количество зарегистрированных заболеваний у больных соответствующих возрастных групп. В графах 2 и 6 таблицы 1000 и графе 2 таблицы 2000 отмечается количество заболеваний, которые зарегистрированы впервые в жизни.

2.9. В графах 3 и 7 таблицы 1000 и графе 3 таблицы 2000 отмечается общее количество лиц, которым впервые в жизни была установлена инвалидность, связанная с последствиями аварии на Чернобыльской АЭС.

2.10. В графах 4 и 8 таблицы 1000 и графе 4 таблицы 2000 отмечается количество лиц, умерших в течение отчетного года.

2.11. Во время заполнения отдельных строк формы №16 следует руководствоваться такими основными положениями:

2.11.1. в строке 1.0 «Все болезни» каждой из таблиц 1000, 2000 указывается общее количество зарегистрированных заболеваний, которые зарегистрированы у больных, обратившихся в учреждения здравоохранения;

2.11.2. в строках с 2.0 по 20.0 количество зарегистрированных заболеваний распределяется по классам болезней и отдельным нозологиям в соответствии с МКБ-10.

2.12. В строке 5.3 каждой из таблиц 1000, 2000 указывается количество больных диффузным зобом I степени как связанным, так и не связанным с йодной недостаточностью (E01.0, E04.0).

Кодировка диффузного зоба I степени осуществляется с помощью пятого знака «1», то есть E01.0, E04.0 (1).

Гиперплазия щитовидной железы трактуется как диффузный зоб I степени и отображается в строке 5.3.

2.13. В строке 5.9 каждой из таблиц 1000 и 2000 указывается количество случаев осложненного сахарного диабета, независимо от количества осложнений у одного и того же больного (E10-E14.(0-8)).

2.14. В строке 7.2 каждой из таблиц 1000 и 2000 указывается количество случаев заболеваний вегетососудистой дистонией как по гипертоническому, так и по гипотоническому типу.

2.15. В таблице 1000 в строке 10.1 «Гипертоническая болезнь» учитывается количество больных детей с эссенциальной гипертензией (I-10), в таблице 2000 – количество больных всеми формами гипертонической болезни (I10-I13), комбинированными формами гипертонической болезни с ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными болезнями, которые шифруются с использованием пятого знака «7» (I20.X.7-I25.X.7; I60.X.7-I69.X.7).

Например, если у одного больного зарегистрирована и гипертоническая болезнь, и ишемическая болезнь сердца, и цереброваскулярная болезнь, то такого больного в таблице 2000 учитывают трижды соответственно в строках 10,1, 10,2 и 10,6, при этом в строке 10,1 его учитывают лишь один раз.

2.16. Из общего количества больных ишемической болезнью сердца (строка 10.2) таблицы 2000 в строке 10.3 выделяется количество больных стенокардией, в строке 10.4 – количество случаев заболеваний острым и повторным инфарктом миокарда, в строке 10.5 – количество случаев заболеваний другими формами острой ишемической болезни.

В строке 10.3 «Стенокардия» (I20) показывается количество больных всеми формами стенокардии, включая нестабильную (I20.0).

В строке 10.4 указывается количество случаев зарегистрированного у больного в течение отчетного года острого и повторного инфаркта миокарда (I21-I22).

Острым инфаркт миокарда считается в течение четырех недель (28 дней и меньше) и кодируется – I21.

Повторный инфаркт миокарда – это инфаркт миокарда, который возникает спустя четыре недели и более после перенесенного острого инфаркта миокарда и кодируется I22. Рубрика I22 применяется также для случаев заболеваний рецидивным инфарктом миокарда.

Рецидивный инфаркт миокарда характеризуется развитием повторных инфарктов с короткими паузами между ними. Рецидивным считают инфаркт миокарда, который возник раньше 4-х недель от начала предыдущего инфаркта.

Все случаи инфаркта миокарда как острого, так и повторного, которые имели место у больного в течение отчетного года, должны регистрироваться как острые заболевания (со знаком «,»), потому разницы между общим количеством зарегистрированных случаев инфаркта миокарда (графа 1) и, в том числе впервые в жизни (графа 2) практически не должно быть.

В строке 10.4 по графам 1 и 2 регистрируются и посмертные случаи острого инфаркта миокарда, о которых в поликлинике стало известно на основании формы первичной учетной документации № 027/у «Выписка из

медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного», полученной из стационара, а также протоколов патологоанатомических вскрытий, в т.ч. из бюро судебно-медицинской экспертизы.

В рубрике I21 «Острый инфаркт миокарда» в соответствии с МКБ-10 не учитываются такие болезни, как: инфаркт миокарда, которым болел человек в прошлом (I25.2), уточнен как хронический или длительностью более 4 недель (28 дней) от начала заболевания (I25.8), повторный инфаркт (I22).

Количество больных инфарктом миокарда после четырех недель с момента установления диагноза должно быть указано в строке 10.2, как больных «ишемической болезнью сердца» (I20-I25).

Крупноочаговый (трансмуральный) инфаркт миокарда кодируется рубрикой I21.0-3, мелкоочаговый – I21.4, постинфарктный кардиосклероз – I25.8.

В строке 10.5 «Другие формы острой ишемической болезни сердца» (I24) указываются такие случаи заболеваний, как коронарный тромбоз, который не приводит к инфаркту миокарда (I24.0), синдром Дресслера (I24.1), другие формы острой ишемической болезни сердца (острая коронарная недостаточность), острая ишемическая болезнь сердца неуточненная (I24.9).

2.17. В строке 10.6 таблицы 2000 показывается количество больных цереброваскулярными болезнями как с гипертонической болезнью, так и без нее (I60-I69).

Не учитываются в данной строке: количество случаев транзиторных церебральных ишемических атак и родственных синдромов (G45); травматические внутримозговые кровоизлияния (S06), сосудистая деменция (F01).

В строке 10.7 «Инсульты (все формы)» показывается количество случаев заболеваний геморрагическими и ишемическими инсультами (I60-I64).

Больной после перенесенного инсульта должен находиться с данным диагнозом под диспансерным наблюдением невропатолога в течение одного года. После одного года случаи остаточных явлений инсультов должны быть показаны в строке 7.0 «Болезни нервной системы» (G81-G83). Если у больного имели место случаи множественных последствий инсульта, то такой больной учитывается в строке 10.6 как больной с отдаленными последствиями цереброваскулярной болезни (I69.8).

Каждый новый случай инсульта должен быть зарегистрирован как случай острого заболевания (со знаком «,»). Разницы между общим количеством зарегистрированных случаев (графа 1) и, в том числе впервые в жизни (графа 2), не должно быть.

2.18. В строке 11.1 каждой из таблиц 1000, 2000 показывается количество случаев заболеваний пневмонией (J12-J16, J18) со сроком пребывания больного под диспансерным наблюдением в течение шести месяцев.

2.19. В строке 12.0 «Болезни органов пищеварения» в каждой из таблиц 1000, 2000 учитываются также больные с заболеванием десен, слизистой оболочки ротовой полости, губ и языка.

2.20. В строке 16.0 «Беременность, роды и послеродовой период», (O00-O99) в каждой из таблиц 1000, 2000 указывается количество случаев акушерской патологии у женщин, в том числе и осложненной искусственным прерыванием беременности. Не отмечаются в строке 16.0 роды с нормальным исходом (O 80).

В конце формы № 16 обязательно указывается дата его заполнения, фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, который заполнил форму №16, фамилия, имя, отчество руководителя учреждения. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчет
о детях-инвалидах в возрасте до 18 лет, которые проживают в районе обслуживания
учреждения здравоохранения, доме ребенка или интернатном учреждении за 20_____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Наименование организации-составителя отчета		
Почтовый адрес		
Идентификационный код организации-составителя		

Форма № 19

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Распределение детей-инвалидов по причинам инвалидности, возрасту и полу

Таблица 0800

Наименование классов, отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Количество детей-инвалидов на конец года				в том числе: дети, которые впервые в отчетном году стали инвалидами	
			Всего	в том числе в возрасте				
				0-2 года	3-6 лет	7-14 лет		15-17 лет
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1.0	A00-B99						
из них: туберкулез	1.1	A15-A19						
болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	1.2	B20-B24						
хронический вирусный гепатит В	1.3	B18-B18.1						
хронический вирусный гепатит С	1.4	B18.2						
Новообразования	2.0	C00-D48						
из них: злокачественные новообразования	2.1	C00-C97						
злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	2.2	C81-C96						
в т.ч. лейкозы	2.3	C91-C95						
доброкачественные опухоли головного мозга	2.4	D32-D33.3						
доброкачественные опухоли спинного мозга	2.5	D33-D33.9						
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	3.0	D50-D89						
из них: анемии	3.1	D50-D64						
нарушения свертываемости крови (гемофилия)	3.2	D65-D68						
пурпура и другие геморрагические состояния	3.3	D69						
иммунодефициты, комбинированные иммунодефициты	3.4	D80-80.9 D81-D81.7 D82						
Эндокринные болезни, расстройства питания, нарушения обмена веществ	4.0	E00-E90						
из них: врожденный гипотиреоз	4.1	E00.9, E03.0-1						
сахарный диабет	4.2	E10-E14						
гипопитуитаризм (гипофизарный нанизм)	4.3	E23.0						
диабет несахарный	4.4	E23.2						
недостаточность коры надпочечников	4.5	E27.1-4						
нарушение обмена ароматических аминокислот (фенилкетонурия)	4.6	E70.0						

Таблица 0800

Наименование классов, отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Количество детей-инвалидов на конец года				в том числе: дети, которые впервые в отчетном году стали инвалидами	
			Всего	в том числе в возрасте				
				0-2 года	3-6 лет	7-14 лет		15-17 лет
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
нарушение обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	4.7	E76						
муковисцидоз	4.8	E84						
Расстройства психики и поведения	5.0	F00-F99						
из них: шизофрения	5.1	F20						
умственная отсталость	5.2	F70-F79						
детский аутизм	5.3	F84						
Болезни центральной нервной системы	6.0	G00-G99						
из них: эпилепсия	6.1	G40-G41						
спинальная мышечная атрофия, мышечные дистрофии и другие миопатии	6.2	G12, G71-G72						
детский церебральный паралич	6.3	G80						
рассеянный склероз	6.4	G35, G36-36.9						
Болезни глаза и его придаточного аппарата	7.0	H00-H59						
из них: слепота обоих глаз	7.1	H54.0						
слепота одного глаза	7.2	H54.4						
Болезни уха и сосцевидного отростка	8.0	H60-H95						
из них: глухота	8.1	H90-H91						
Болезни системы кровообращения	9.0	I00-I99						
Болезни органов дыхания	10.0	J00-J99						
из них: астма	10.1	J45- J46						
Болезни органов пищеварения	11.0	K00-K93						
из них: целиакия	11.1	K90.0						
хронический гепатит	11.2	K 73-73.9						
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12.0	L00-L99						
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13.0	M00-99						
из них: ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА)	13.1	M08.0						
приобретенные деформации конечностей	13.2	M20-M21						
системная красная волчанка	13.3	M32						
системный склероз (склеродермия)	13.4	M34						
сколиоз	13.5	M41						
ювенильный остеохондроз головки бедренной кости (б-нь Пертеса)	13.6	M 91.1						

Таблица 0800

Наименование классов, отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Количество детей-инвалидов на конец года					в том числе: дети, которые впервые в отчетном году стали инвалидами
			Всего	в том числе в возрасте				
				0-2 года	3-6 лет	7-14 лет	15-17 лет	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Болезни мочеполовой системы	14.0	N00-N99						
из них: хронический нефритический синдром	14.1	N03.0						
нефротический синдром	14.2	N04.0						
хронический обструктивный пиелонефрит	14.3	N11.1						
острая почечная недостаточность	14.4	N17-N17.9						
хроническая почечная недостаточность	14.5	N18-N18.9						
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные аномалии	15.0	Q00-Q99						
из них: врожденные пороки ЦНС	15.1	Q00-Q07						
врожденные пороки развития глаза, уха, лица и шеи	15.2	Q10-Q18						
врожденные пороки системы кровообращения	15.3	Q20-Q28						
врожденные пороки мочевыводящей системы	15.4	Q62-Q62.8						
врожденные пороки и деформация костно-мышечной системы, в т.ч.:	15.5	Q65-79						
врожденные деформация бедра	15.6	Q65-Q65.9						
врожденный сколиоз	15.7	Q76.3-Q76.4						
врожденная амиотрофия	15.8	Q79.8						
синдром Дауна	15.9	Q90						
синдром Тернера	15.10	Q96						
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	16.0	S00-T98						
Другие причины	17.0							
Всего	18.0							
из них: у мальчиков	19.0							
у девочек	20.0							

Распределение детей-инвалидов по месту жительства

Таблица 0801

Наименование	Номер строки	Всего	из них жители:	
			городской местности	сельской местности
А	Б	1	2	3
Количество детей-инвалидов по состоянию на конец года	1			
Умерло детей-инвалидов в течение года	2			

Учреждения, которые обслуживают детей-инвалидов

Таблица 0802

Наименование	Номер строки	Количество учреждений, которые отчитывались	Количество детей-инвалидов, которые обслуживаются учреждениями
А	Б	1	2
Учреждения здравоохранения системы Министерства здравоохранения ДНР	1		
Дома ребенка системы Министерства здравоохранения ДНР	2		
Специализированные детские дома или школы-интернаты системы Министерства образования и науки ДНР	3		
Детские дома-интернаты системы Министерства труда и социальной политики ДНР	4		
Учреждения здравоохранения другого подчинения	5		

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П

Исполнитель _____
(Ф.И.О., номер телефона)

_____ (Ф.И.О.)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 19
«Отчет о детях-инвалидах в возрасте до 18 лет, которые проживают в районе
обслуживания учреждения здравоохранения, доме ребенка или интернатном
учреждении за 20 ____ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 19 «Отчет о детях-инвалидах в возрасте до 18 лет, которые проживают в районе обслуживания учреждения здравоохранения, в доме ребенка или интернатном учреждении, за 20 ____ год» (далее – форма № 19).

1.2. Шифры нозологий в форме № 19 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра(далее – МКБ-10).

1.3. В форме №19 отображается информация о количестве детей-инвалидов на конец года, в том числе детей-инвалидов, которые впервые в жизни признаны инвалидами и проживают в районе обслуживания учреждения здравоохранения, в доме ребенка или интернатном учреждении.

2. Порядок заполнения

2.1. В адресной части формы № 19 четко и без сокращений указываются наименование учреждения здравоохранения и его местонахождение.

2.2. Форму № 19 заполняют на основании формы первичной учетной документации № 080/у «Медицинское заключение о ребенке-инвалиде в возрасте до 18 лет».

2.3. Форму первичной учетной документации № 080/у оформляют на основании решения врачебно-консультативной комиссии учреждения здравоохранения, которое оказывает медицинскую помощь по месту жительства ребенка. Заключение оформляется в соответствии с действующим на момент составления отчета перечнем медицинских показаний, дающим право на получение государственной социальной помощи на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет.

2.4. Заключение оформляется за подписью главного врача или его заместителя по медицинской части и врача соответствующего профиля, который представлял ребенка врачебно-консультативной комиссии, заверяется круглой

печатью и в 3-дневный срок передается в городское (районное) управление труда и социальной защиты населения по месту жительства родителей (опекуна или другого законного представителя) ребенка-инвалида.

2.5. Родителям (опекуну или другому законному представителю) ребенка-инвалида выдается копия медицинского заключения, для предъявления в управление труда и социальной защиты населения.

2.6. В зависимости от заболевания и степени имеющихся функциональных нарушений заключение оформляется одноразово до 18-летнего возраста или переоформляется каждые 2 года не позднее, чем за месяц до окончания срока, до которого установлена инвалидность.

3. Порядок заполнения таблицы 0800 «Распределение детей-инвалидов по причинам инвалидности, возрасту и полу»

3.1. С 1.0 по 17.0 строки включительно указывается перечень болезней, вследствие которых дети получили инвалидность.

3.2. Сумма строк с 1.0 по 17.0 должна равняться строке 18.0 по всем графам.

3.3. В графе 1 таблицы 0800 указываются данные о количестве детей в возрасте до 18 лет, которые на конец года имели инвалидность независимо от того, в каком году они признаны инвалидами.

3.4. В графе 1 таблицы 0800 не приводятся данные о количестве детей, срок действия медицинского заключения которых закончился до декабря отчетного года.

3.5. Данные в графе 1 таблицы 0800 должны равняться сумме граф 2, 3, 4, 5 по всем строкам.

3.6. При заполнении граф 2-5 таблицы 0800 необходимо принимать во внимание, что возраст ребенка указывается по числу полных лет, которые исполнились ему на момент составления отчета.

3.7. В графе 6 таблицы 0800 отмечают количество детей-инвалидов, которым в отчетном году впервые установлена инвалидность.

3.8. Во избежание дублирования, графу 6 заполняют лишь те учреждения, которые выдают заключение о ребенке-инвалиде.

3.9. Для учреждений, находящихся в сфере управления Министерства здравоохранения ДНР, сведения о детях, причиной инвалидности которых стали психические расстройства, должны быть сверены с данными формы отраслевой статистической отчетности № 10 «Отчет о заболеваниях лиц с расстройствами психики и поведения за 20 ____ год».

Данные строк 5.0-5.2 формы №19 должны равняться или могут быть больше данных таблицы 2110 формы №10 «Контингенты лиц, имеющих группу инвалидности (количество)» по соответствующим строкам.

4. Порядок заполнения таблицы 0801 «Распределение детей-инвалидов по месту жительства»

4.1. Данные строки 1 по графе 1 таблицы 0801 должны равняться сумме данных строки 18.0 по графе 1 таблицы 0800.

4.2. Данные строки 1 по графе 1 таблицы 0801 должны равняться сумме граф 2, 3.

4.3. Данные строки 2 по графе 1 таблицы 0801 должны равняться сумме граф 2, 3.

5. Порядок заполнения таблицы 0802 «Учреждения, которые обслуживают детей-инвалидов»

5.1. В таблицу 0802 вносятся данные о количестве детей-инвалидов, которые на конец отчетного года находились в домах ребенка, проживали в районе обслуживания учреждения здравоохранения МЗ ДНР, детских домах всех типов, школах-интернатах Министерства образования и науки ДНР, домах-интернатах Министерства труда и социальной политики ДНР и учреждениях здравоохранения других ведомств независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности, а также данные о количестве учреждений, которые заполнили форму № 19.

5.2. Сумма данных, указанных в графе 2 таблицы 0802 должна равняться данным строки 18.0 графы 1 таблицы 0800.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015 № 012.1/330

Отчет учреждения здравоохранения

за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	МЗ Донецкой Народной Республики

Форма № 20

УТВЕРЖДЕНО

Приказ МЗ
 Донецкой
 Народной
 Республики
03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Учреждение и его подразделения

Таблица 1001

Отделения (кабинеты) амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических подразделений в учреждениях здравоохранения (количество)

№ п/п	Перечень отделений (кабинетов)	учреж-де-ния	каби-неты	№ п/п	Перечень отделений (кабинетов)	учреж-де-ния	каби-неты
В	А	1	2	В	А	1	2
1.0	Подростковое			39.0	Дермато-венерологический		
2.0	Пульмонологическое			40.0	Восстановительного лечения		
3.0	Ревматологическое			41.0	Профилактики		
4.0	Кардиологическое			42.0	Пункт (отделение) неотложной медицинской помощи:		
5.0	Гастроэнтерологическое						
6.0	Эндокринологическое			42.1	взрослому населению		
7.0	Аллергологическое			42.2	детскому населению		
8.0	Инфекционное для взрослых			43.0	Гематологическое		
9.0	Инфекционное для детей			44.0	Логопедическое		
10.0	Врачебного контроля над занимающимися физической культурой и спортом			45.0	Физиотерапевтическое		
				46.0	Лечебной физкультуры для взрослых		
11.0	Травматологическое (ортопедическое) для взрослых			47.0	Лечебной физкультуры для детей		
				48.0	Иглорефлексотерапии		
12.0	Травматологическое (ортопедическое) для детей			49.0	Рентгенологическое		
13.0	Урологическое			50.0	Компьютерной томографии		
14.0	Онкологическое			51.0	Флюорографическое		
15.0	Стоматологическое (зубоврачебное)			52.0	Электрокардиографии и функциональной диагностики		
16.0	Зубопротезное						
17.0	Ортодонтическое			53.0	Дистанционно-диагностическое		
18.0	Женская консультация			54.0	Эндоскопии		
19.0	Акушерско-гинекологическое			55.0	Ультразвуковой диагностики		
20.0	Смотровой			56.0	Гипербарической оксигенации		
21.0	Центр планирования семьи и репродукции человека			57.0	Переливания крови		
				58.0	Отделение нефрологии и диализа		
22.0	Медицинской генетики (медико-генетическая консультация)			59.0	Отделение гемосорбции		
				60.0	Патолого-анатомическое		
23.0	Детские отделения (кабинеты)			61.0	Радиологическое (лучевой терапии)		
24.0	Прививочный			62.0	Статистика		
25.0	Офтальмологическое			63.0	статистики в составе оргметодотдела		
26.0	Отоларингологическое						
27.0	Сурдологическое			64.0	Социально-правовое		
28.0	Фтизиатрическое			65.0	Мануальной терапии		
29.0	Неврологическое			66.0	Общей практики (семейной медицины)		
30.0	Психиатрическое						
31.0	Психотерапевтическое			67.0	Иммунологическое		
32.0	Психоэндокринологическое			68.0	Лаборатории:		
33.0	Наркологическое			68.1	радиоизотопной диагностики		
34.0	Хозрасчетное наркологическое			68.2	клинико-диагностическая		
36.0	Анонимного лечения наркологических больных			68.3	серологическая		
				68.4	биохимическая		
				68.5	цитологическая		
37.0	Экспертизы алкогольного опьянения			68.6	иммунологическая		
38.0	Антиалкогольной пропаганды и профилактической помощи			68.7	генетическая		
				68.8			

Передвижные

Таблица 1002

1	Амбулатории	
2	Стоматологические установки	
3	Флюорографические установки	
4	Клинико-диагностические лаборатории	
5	Маммографические установки	

Другие подразделения

Таблица 1003

1.0	Аптека	
2.0	Молочная кухня	
3.0	Наркологические фельдшерские пункты	
3.1	в т. ч. на предприятиях промышленности, сельского хозяйства, строи-тельства	

Стационары, пансионаты

Таблица 1004

1	Самостоятельные отделения для инвалидов Великой Отечественной войны	
2	- количество коек в них	
3	отделения анестезиологии и интенсивной терапии	
4	-количество коек в них	
5	наркологические отделения	
6	- количество коек в них	
7	в том числе при предприятиях промышленности, сельского хозяйства, строительства	
8	-количество коек в них	
9	кардиологические отделения	
10	-количество коек в них	
11	отделения трансплантации	

12	количество коек в них	
13	Дневной стационар при амбулаторно-поликлиническом учреждении (количество коек в нем)	
14	в т. ч. для детей 0-17 лет включ.	
15	в нем пролечено больных	
16	в т. ч. детей 0-17 лет включ.	
17	Пролечено больных в стационаре на дому	
18	Дневной стационар для лиц с расстройствами психики и поведения (количество мест)	
19	в нем пролечено больных	
20	Дневной стационар для лиц с наркологическими расстройствами (количество мест)	
21	в нем пролечено больных	
22	Пансионат для приезжих больных (количество мест)	

Стоматологические кабинеты

Таблица 1005

1	При высших учебных заведениях разных уровней аккредитации и системы проф-техобразования	
2	При общеобразовательных учебных заведениях	
3	При промышленных предприятиях	

Плановая мощность (количество посещений в смену) поликлиники

Таблица 1006

1	Мощность поликлиники (поликлинического отделения)	
2	детской поликлиники	
3	женской консультации	
4	диспансерного отделения (больницы или диспансера)	

Деятельность пункта (отделения) неотложной медицинской помощи Выезды

Таблица 1107

_Наименование	Номер строки	Всего	В том числе по вызовам			
			от населения	переданным станцией скорой медицинской помощи	врачей поликлиники	для выполнения назначенных медицинских процедур
А	Б	1	2	3	4	5
Количество выездов, всего	1					
в том числе: к взрослым в возрасте 18 лет и старше	2					
к детям в возрасте 0-17 лет включительно	3					

Таблица 1108

Количество лиц, которым оказана амбулаторная помощь, по вызовам на дом и при самостоятельном обращении, всего **1** _____, в том числе взрослым в возрасте 18 лет и старше **2** _____, детям 0-17 лет включительно **3** _____.

Наименование должностей	Номер строки	Количество посещений врачей, включая профилактических, всего	в том числе сельских жителей	Количество посещений по поводу заболеваний (из гр. 1)		Количество посещений врачами больных на дому		
				взрослыми 18 лет и старше	детьми в возрасте 0-17 лет включительно	всего	по поводу заболеваний детей в возрасте 0-17 лет включительно	профилактических и патронажных (0-17 лет включительно)
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
в том числе детские	31							
хирурги сердечно-сосудистые	32							
хирурги торакальные	33							
хирурги проктологи	34							
ортопеды-травматологи	35							
в том числе детские	36							
урологи	37							
в том числе детские	38							
нейрохирурги	39							
в том числе детские	40							
эндоскописты	43							
онкологи	44							
в том числе детские	45							
радиологи	46					X	X	X
стоматологи	47							
в том числе детские	48							
акушеры-гинекологи	49							
в том числе гинекологи детского и подросткового возраста	50							
педиатры, всего	51							
в том числе участковые	52							
из них городских участков	53							
педиатры-неонатологи	54							
офтальмологи	55							
в том числе детские	56							
отоларингологи	57							
в том числе детские	58							
фтизиатры	59							
в том числе детские	60							
невропатологи	61							
в том числе неврологи детские	62							
рефлексотерапевты	63							
психиатры	64							
в том числе детские	65							
наркологи	66							
психотерапевты	67							
врачи-психологи	68							
сексопатологи	69							
дерматовенерологи	70							
в том числе детские	71							
токсикологи	76							
генетики	79							
врачи-иммунологи	80							
в том числе детские	81							
врачи ультразвуковой диагностики	82							
рентгенологи	83					X	X	X
врачи приемного отделения	84					X	X	X
общие	85							
санологи	86							
судебно-психиатрические эксперты	87							
интерны	90							

Таблица 2102 Количество посещений врачей в отделениях на хозрасчете и спецсредствах 1 _____, в том числе в хозрасчетных наркологических кабинетах 2 _____, стоматологических 3 _____

Таблица 2103

Количество посещений среднего медперсонала на самостоятельном приеме, всего 1 _____, в том числе на здравпунктах 2 _____, на фельдшерско-акушерских пунктах (далее - ФАП) самостоятельных центров первичной медико-санитарной помощи 3 _____, на ФАП, которые находятся в структуре других учреждений здравоохранения 4 _____, кроме того, количество посещений среднего медицинского персонала ФАПа (ФП), на дому, всего 5 _____.

Таблица 2104

Количество женщин (18 лет и старше), которые осмотрены профилактически, всего 1 _____, в том числе в смотровых кабинетах 2 _____, с цитологическим исследованием (из п.1) 3 _____.

Родовспоможение на дому

Таблица 2400

Наименование	Номер строки	Количество родов, принятых врачами и средним медперсоналом	
		всего	в том числе у сельских женщин
А	Б	1	2
Всего	1		
в том числе без последующей госпитализации родильниц	2		

Таблица 2401

Наименование	Номер строки	Из количества рожденных без дальнейшей госпитализации	
		всего	в том числе у сельских жителей
А	Б	1	2
Родились живыми	1		
из них умерли в возрасте 0-6 суток	2		
Родились мертвыми	3		
Вакцинировано против туберкулеза	4		

Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением

Таблица 2510

Наименование	Номер строки	Подлежало осмотрам	Осмотрено
А	Б	1	2
Всего детей в возрасте 15-17 лет включительно	1.0		
в том числе: студентов высших учебных заведений разных уровней аккредитации	1.1		
учащихся системы профтехобразования	1.2		
учащихся общеобразовательных учебных заведений	1.3		
детей в возрасте 15-17 лет включительно, занятых в промышленности, сельском хозяйстве и других отраслях	1.4		
детей в возрасте 15-17 лет включительно, которые не работают и не учатся	1.5		
из общего количества детей в возрасте 15-17 лет включительно (стр.1.0) - юноши	2.0		
Кроме того, учащиеся системы профтехобразования, студенты высших учебных заведений разных уровней аккредитации (в возрасте от 18 лет и старше)	3.0		
Категории населения, которые осмотрены в порядке периодических осмотров, всего	4.0		
в том числе рабочие промышленных предприятий	4.1		
работники учреждений и организаций Министерства агропромышленной политики и продовольствия	4.2		
другие категории населения, подлежащие периодическим осмотрам	4.3		
Сельских жителей, всего (из строк 1.0, 3.0, 4.0)	5.0		

Таблица 2511

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Из общего количества детей в возрасте 15-17 лет включительно, находившихся в отчетном году под диспансерным наблюдением в течение года, было госпитализировано	1	
в том числе юношей	2	
Направлено на санаторно-курортное лечение	3	
в том числе юношей	4	
Нуждалось в оперативном лечении	5	
в том числе юношей	6	
Оперировано	7	
в том числе юношей	8	
Нуждалось в коррекции зрения	9	
в том числе юношей	10	
Обеспечено корректирующими очками	11	
в том числе юношей	12	

Таблица 2512

Осмотрено профилактически с целью выявления больных туберкулезом, всего **1** _____, в том числе детей: до 14 лет включительно **2** _____, 15-17 лет включительно **3** _____. Кроме того, детей в возрасте 15-17 лет включительно методом туберкулинодиагностики **4** _____. Сельских жителей, всего (из п. 1) **5** _____.

Таблица 2513

Обследовано с целью выявления больных сифилисом, лиц всего **1** _____.

Диспансерное наблюдение за ветеранами войны (количество)

Таблица 2600

Наименование	Номер строки	Участники боевых действий	Инвалиды войны	Участники войны	Лица приравненные по льготам *
А	Б	1	2	3	4
Состояло на учете на начало отчетного года	1				
Взято на учет в течение отчетного года	2				
Снято с учета в течение отчетного года	3				
в том числе:	4				
выехали	4				
умерли	5				
Находилось под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	6				
в том числе по группам инвалидности:	7				
I	7				
II	8				
III	9				
Находилось под диспансерным наблюдением:	10				
терапевтов	10				
хирургов	11				
невропатологов	12				
ортопедов	13				
психиатров	14				
урологов	15				
офтальмологов	16				
других специалистов	17				
Получили стационарное лечение	18				
Получили санаторно-курортное лечение **	19				

* Отображается количество лиц, на которых распространяется действие Закона «О статусе ветеранов войны, гарантии их социальной защиты», и лица, которые имеют особые заслуги перед Родиной.

** Учитывая путевки, полученные в отделах социального обеспечения, здравоохранения, профсоюзных организациях, военкоматах.

Таблица 2610

Количество женщин, находящихся под диспансерным наблюдением, которым введены внутриматочные спирали, всего **1** _____, в том числе те, которым введены внутриматочные спирали в отчетном году **2** _____; количество женщин, использующих гормональные контрацептивы **3** _____.

Работа стоматологического (зубоврачебного) кабинета

Таблица 2700

Наименование	Номер строки	Количество посещений к стоматологам и зубным врачам			Всего санировано в порядке плановой санации и по обращению	Профилактическая работа			Отработано УЕТ
		всего	в том числе сельскими жителями	первичные * (из гр.1)		осмотрено в порядке плановой санации	из числа осмотренных нуждаются в санации	санировано из числа нуждающихся в санации	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
Всего	1								
в том числе дети 0-17 лет включительно	2								
из них (из стр. 1) в хозрасчетных поликлиниках, отделениях (кабинетах), всего	3								
в том числе дети 0-17 лет включительно (из стр.3)	4								

* Первичным считается обращение за стоматологической помощью, которое осуществлено впервые в отчетном году, независимо от характера обращения.

Таблица 2701

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Количество пролеченных зубов в отчетном году по поводу кариеса, всего	1	
в том числе у детей 0-17 лет включительно	2	
С осложненным кариесом (из стр.1), всего	3	
в том числе у детей 0-17 лет включительно (из стр.3)	4	
Проведен курс лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, всего	5	
в том числе у детей 0-17 лет включительно	6	

Таблица 2702

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Количество лиц, которым изготовлены зубные протезы, аппараты, всего	1	
в том числе сельским жителям	2	
Количество изготовленных одиночных коронок, штифтовых зубов, вкладок, полукоронок, всего	3	
в том числе литых	4	
Мостоподобных протезов, всего	5	
в том числе цельнолитых	6	
Съемных протезов, всего	7	
в том числе бюгельных цельнолитых	8	
Постоянных шин и шинопротезов, всего	9	
в том числе цельнолитых	10	
Челюстно-лицевых протезов и аппаратов, всего	11	
Единиц металлокерамики и фарфора	12	
Зубных имплантатов	13	

Таблица 2703

Наименование	№ строки	Количество лиц
А	Б	1
Количество лиц, впервые осмотренных врачом-ортодонтом, всего	1	
в том числе детей 0-17 лет включительно	2	
Закончили ортодонтическое лечение, всего	3	
в том числе дети 0-17 лет включительно	4	
Количество изготовленных ортодонтических аппаратов, всего	5	
в том числе съёмных	6	
несъёмных	7	
Количество детей 0-17 лет включительно, которым изготовлены протезы, всего	8	
в том числе съёмные	9	
несъёмные	10	
Количество детей 0-17 лет включительно, которым назначены профилактические мероприятия	11	

Хирургическая работа амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения)

Таблица 2800

Наименование операций	Номер строки	Количество операций, проведенных в амбулаторно-поликлиническом учреждении (подразделении), всего	в том числе сельским жителям
А	Б	1	2
Всего операций	1.0		
в том числе: операции на органах зрения	2.0		
из них микрохирургические	2.1		
из числа операций на органах зрения по поводу: глаукомы	2.2		
катаракты	2.3		
операции на органах уха, горла, носа	3.0		
из них на ухе	3.1		
операции на челюстно-лицевой области и ротовой полости	4.0		
операции на сосудах	5.0		
операции на органах брюшной полости	6.0		
из них по поводу неущемленной грыжи	6.1		
операции на мочеполовой системе	7.0		
из них операции на женских половых органах	7.1		
операции на костно-мышечной системе	8.0		
операции на молочной железе	9.0		
операции на коже и подкожной клетчатке	10.0		
другие	11.0		
Кроме того, удаление зубов и корней	12.0		

Таблица 2801

Количество оперированных больных, всего 1 _____, в том числе детей 0-17 лет включительно 2 _____; сельских жителей (из п.1) 3 _____.

Раздел и II. Деятельность стационара

Кочный фонд и его использование

Таблица 3100

Профиль коек	Номер строки	Количество коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		В отчетном году (количество)				Проведено больными койко-дней	Количество койко-дней свертывания в связи с ремонтом и другими причинами	Количество отделений
		на конец отчетного года	среднегодовых	поступило больных, всего	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	выписано больных	умерло			
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	78									
в том числе:										

Таблица 3101

Из количества выписанных лиц, обследовано серологически с целью выявления больных сифилисом **1** _____, в том числе больных, находящихся на терапевтических и неврологических койках **2** _____.

Таблица 3102

Количество сельских жителей, поступивших в стационар **1** _____.

Таблица 3103

Из общего количества коек — хозрасчетные койки **1** _____.

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	А. Взрослые в возрасте 18 лет и старше			Б. Дети 0-17 лет включительно				
			выписано больных	проведено выписанными койко-дней	умерло	выписано больных	в том числе в возрасте до 1 года	проведено выписанным койко-дней	умерло	в том числе в возрасте до 1 года
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
остеомиелит	14.3	M86								
другие дорсопатии, спондилопатии	14.4	M40-M43 M46-M48 M53-M54								
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99								
из них:										
острый гломерулонефрит	15.1	N00								
хронический гломерулонефрит	15.2	N03								
инфекции почек	15.3	N10-N12								
в том числе хронический пиелонефрит	15.4	N11								
камни почек и мочеточника	15.5	N20					x			x
болезни предстательной железы	15.6	N40-N42				x	x	x	x	x
Беременность, роды и послеродовой период	16.0	O00-O99					x			x
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17.0	P00-P96	x	x	x					
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	18.0	Q00-Q99								
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при лабораторных и клинических исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99								
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98								
из них:										
переломы костей черепа, позвоночника, костей туловища,	20.1	S02, S12, S22, S32, T02, T08								
переломы в нескольких участках тела										
внутричерепные травмы	20.2	S06								
травмы других внутренних органов, грудной, брюшной полости и таза	20.3	S26, S27, S36, S37								
термические и химические ожоги	20.4	T20-T32								
отравления лекарствами и биологическими веществами	20.5	T36-T50								

Таблица 3221

Кроме того, количество больных, переведенных в другие стационары **1** _____, в том числе новорожденные **2** _____ с инфарктом миокарда **3** _____, лица, госпитализированные для обследования и оказавшиеся здоровыми **4** _____.

Из общего количества умерших новорожденных умерло в первые 0-6 суток после рождения

Таблица 3222

Наименование	Номер строки	Масса тела при рождении в граммах								Из общего количества умерших		
		до 500	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499	3500 и более	недоношенные	умерло в первые 0-24 часа после рождения	
											500-999 г	1000 г и более
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего:	1											
в том числе сельские жители	2											

Таблица 3223

Количество умерших в первые 0-24 часа после госпитализации детей в возрасте до 1 года (без умерших в первые 0-24 часа после рождения) **1** _____, в том числе от пневмонии **2** _____.

Таблица 3224

Количество больных, поступивших с инфарктом миокарда, всего (кроме переведенных из других стационаров) **1** _____, в том числе в первые сутки от начала заболевания **2** _____, умерло в первые 0-24 часа после госпитализации (из числа умерших из строки 10.6 гр.3 табл. 3220) **3** _____.

Количество умерших беременных, рожениц и родильниц

Таблица 3225

Наименование	Номер строки	Всего	Из них от заболеваний, осложнивших беременность и роды
А	Б	1	2
Умерло беременных, рожениц и родильниц: до 42 дней после завершения беременности	1		
от 42 дней до 1 года после окончания беременности (O96)	2		
после 1 года и более после окончания беременности (O97)	3		x

Состав больных новорожденных, поступивших в возрасте 0-6 суток жизни, и результаты их лечения (количество) *

Таблица 3226

_Наименование болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	С весом при рождении до 1000 г (500-999)			С весом при рождении 1000 г и более		
			поступило больных в первые 0-6 суток после рождения	из них умерло		поступило больных в первые 0-6 суток после рождения	из них умерло	
				всего	в том числе в первые 0-6 суток после рождения		всего	в том числе в первые 0-6 суток после рождения
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Всего детей	1							
в том числе у них заболевания:	2	J00-J06, J20-J22						
острые респираторные инфекции	3	J12-J16, J18						
пневмонии	4	L00-L08						
инфекции кожи и подкожной клетчатки	5	Q00-Q99						
врожденные аномалии	6	P10						
внутричерепная родовая травма	7	P11, P14						
другие родовые травмы центральной и периферической нервной системы	8	P20-P21						
внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах	9	P22, P24-P28						
синдром дыхательных расстройств и другие респираторные состояния	10	P23						
врожденные пневмонии	11	P35, P37-P39						
инфекции, специфические для перинатального периода	12	P36						
сепсис новорожденных	13	P55, P56, P57.0						
гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная изоиммунизацией	14							
другие болезни плода и новорожденного								

Заполняют учреждения здравоохранения, в которые поступили дети 0-6 суток, включая переведенных из родильного отделения данного учреждения

Состав больных в стационаре, повторно госпитализированных (до 30 дней госпитализации)

Таблица 3227

_Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	Взрослые в возрасте 18 лет и старше		Дети 0-17 лет включительно	
			выписано больных	умерло	выписано больных	умерло
А	Б	В	1	2	3	4
Всего	1.0	A00-T98				
в том числе:	2.0	A00-B99				
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни						
из них:	2.1	A00-A09				
кишечные инфекции						

—Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	Взрослые в возрасте 18 лет и старше		Дети 0-17 лет включительно	
			выписано больных	умерло	выписано больных	умерло
А	Б	В	1	2	3	4
туберкулез легких и внелегочный туберкулез органов дыхания	2.2	A15.0-9, A16.0-9, A19.0-част. I A19.8-част. I				
менингококковая инфекция	2.3	A39				
септицемии	2.4	A40-A41				
вирусный гепатит	2.5	B15-B19				
в том числе:						
хронический вирусный гепатит В	2.6	B18.0.1				
хронический вирусный гепатит С	2.7	B18.2				
Новообразования	3.0	C00-D48				
из них злокачественные новообразования	3.1	C00-C97				
в том числе злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	3.2	C81-C96				
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.0	D50-D89				
из них:						
анемии	4.1	D50-D64				
нарушение свертываемости крови, пурпура, другие геморрагические состояния	4.2	D65-D69				
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5.0	E00-E90				
из них:						
диффузный зоб II-III степеней	5.1	E01.0, E04.0				
приобретенный гипотиреоз и другие формы гипотиреоза	5.2	E01.8, E03				
сахарный диабет	5.3	E10-E14				
Расстройства психики и поведения	6.0	F00-F99				
Болезни нервной системы	7.0	G00-G99				
из них:						
воспалительные болезни центральной нервной системы	7.1	G00, G03, G04, G06, G08, G09				
преходящие церебральные ишемические атаки и родственные синдромы	7.2	G45				
церебральный паралич и другие паралитические синдромы	7.3	G80-G83				
Болезни глаза и придаточного аппарата	8.0	H00-H59				

_Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	Взрослые в возрасте 18 лет и старше		Дети 0-17 лет включительно	
			выписано больных	умерло	выписано больных	умерло
А	Б	В	1	2	3	4
Болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60-H95				
из них острый средний отит	9.1	H65.0.1 H66.0				
Болезни системы кровообращения	10.0	I00-I99				
из них:						
острая ревматическая лихорадка	10.1	I00-I02				
хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09				
гипертоническая болезнь (без упоминания об ишемической болезни сердца и сосудистых поражений мозга)	10.3	I10-I13				
ишемическая болезнь сердца	10.4	I20-I25				
в том числе:						
стенокардия	10.5	I20				
острый инфаркт миокарда	10.6	I21-I22				
другие формы острой ишемической болезни сердца	10.7	I24				
цереброваскулярные болезни	10.8	I60-I69				
в том числе:						
внутричерепное кровоизлияние	10.9	I60-I62				
инфаркт головного мозга	10.10	I63				
инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт мозга	10.11	I64				
Болезни органов дыхания	11.0	J00-J99				
из них:						
пневмонии	11.1	J12-J16, J18				
другие обструктивные болезни легких	11.2	J44.0,1,9				
бронхит хронический обструктивный	11.3	J44.8.2				
бронхиальная астма	11.4	J45-J46				
бронхоэктатическая болезнь	11.5	J47				
Болезни органов пищеварения	12.0	K00-K93				
из них:						
болезни ротовой полости, желез и челюстей	12.1	K04-K14				
гастро-эзофагеальный рефлюкс	12.2	K21				
язва желудка и 12-перстной кишки	12.3	K25-K27				
в том числе прободная язва желудка и 12-перстной кишки	12.4	K25.1,2,5,6 K26.1,2,5,6				
гастрит и дуоденит	12.5	K29				
в том числе острый геморрагический и другие острые гастриты	12.6	K29.0.1				
диспепсии	12.7	K30				
острый аппендицит	12.8	K35				

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	Взрослые в возрасте 18 лет и старше		Дети 0-17 лет включительно	
			выписано больных	умерло	выписано больных	умерло
А	Б	В	1	2	3	4
грыжа	12.9	K40-K46				
в том числе ущемленная грыжа (с непроходимостью, гангреной)	12.10	K40.0,1,3,4 K41.0,1,3,4 K42.0,1- K46.0,1				
болезнь Крона	12.11	K50				
неспецифический язвенный колит	12.12	K51				
синдром раздраженного кишечника	12.13	K58				
цирроз печени	12.14	K70.3, K71.7, K74.3-6				
желчнокаменная болезнь, холецистит, холангит	12.15	K80, K81, K82.2, K83.0				
в том числе острый холецистит	12.16	K80.0, K81.0, K82.2				
болезни поджелудочной железы	12.17	K85-K86				
в том числе острый панкреатит	12.18	K85				
целиакия	12.19	K90.0				
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99				
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99				
из них: ревматоидный артрит и другие воспалительные артропатии	14.1	M05-M06, M08, M10-M13				
в том числе ревматоидный артрит	14.2	M05-M06				
остеомиелит	14.3	M86				
другие дорсопатии, спондилопатии	14.4	M40-M43 M46- M48 M53-M54				
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99				
из них: острый гломерулонефрит	15.1	N00				
хронический гломерулонефрит	15.2	N03				
инфекции почек	15.3	N10-N12				
в том числе хронический пиелонефрит	15.4	N11				
камни почек и мочеточника	15.5	N20				
болезни предстательной железы	15.6	N40-N42				
Беременность, роды и послеродовой период	16.0	O00-O99				
Отдельные состояния, возник. в перинатальном периоде	17.0	P00-P96				
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	18.0	Q00-Q99				

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр в соответствии с МКБ-10	Взрослые в возрасте 18 лет и старше		Дети 0-17 лет включительно	
			выписано больных	умерло	выписано больных	умерло
А	Б	В	1	2	3	4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при лабораторных и клинических исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19.0	R00-R99				
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98				
из них: переломы костей черепа, позвоночника, костей туловища, переломы в нескольких участках тела	20.1	S02, S12, S22, S32, T02, T08				
внутричерепные травмы	20.2	S06				
травмы внутренних органов, грудной, брюшной полости и таза	20.3	S26, S27, S36, S37				
термические и химические ожоги	20.4	T20-T32				
отравления лекарствами и биологическими веществами	20.5	T36-T50				

Трансфузии крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменяющих жидкостей

Таблица 3300

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Количество больных, которым проведены трансфузии: крови	1	
компонентов крови	2	
препаратов крови	3	
кровезаменяющих жидкостей	4	
Всего проведено трансфузий	5	
Перелито литров: крови	6	
компонентов крови	7	
препаратов крови	8	
кровезаменяющих жидкостей	9	
Количество больных, у которых наблюдались осложнения во время и после трансфузий	10	
Умерло во время и после трансфузии	11	

Хирургическая работа стационара

Таблица 3500

— Наименование операций	Номер строки	Количество операций, проведенных в стационаре, всего	в том числе детям 0-17 лет включительно	Умерло оперированных в стационаре, всего	в том числе детей 0-17 лет включительно	Количество операций, проведенных сельским жителям (из гр.1)
А	Б	1	2	3	4	5
Всего операций в том числе:	1.0					
Операции на нервной системе	2.0					
из них: на головном мозге	2.1					
на периферической нервной системе	2.2					
Операции на эндокринной системе	3.0					
из них: на щитовидной железе	3.1					
паращитовидных железах	3.2					
надпочечниках	3.3					
Операции на органах зрения	4.0					
из них по поводу: глаукомы	4.1					
энуклеации	4.2					
катаракты	4.3					
в том числе с имплантацией искусственного хрусталика	4.4					
на роговице глаза	4.5					
по поводу косоглазия	4.6					
Операции на органах уха, горла, носа	5.0					
из них: на ухе	5.1					
на миндалинах и аденоидах	5.2					
Операции на органах дыхания	6.0					
из них: пульмонэктомия	6.1					
резекция части легкого	6.2					
резекция сегмента легкого	6.3					

__Наименование операций	Номер строки	Количество операций, проведенных в стационаре, всего	в том числе детям 0-17 лет включительно	Умерло оперированных в стационаре, всего	в том числе детей 0-17 лет включительно	Количество операций, проведенных сельским жителям (из гр.1)
А	Б	1	2	3	4	5
Операции на сердце	7.0					
из них по поводу: врожденных пороков сердца	7.1					
в том числе у детей до 1 года	7.2					
поражений клапанов сердца	7.3					
ишемической болезни сердца	7.4					
сочетанной патологии ИБС и клапанов сердца	7.5					
нарушений ритма сердца	7.6					
в том числе радиочастотная абляция	7.7					
имплантация кардиостимулятора	7.8					
заболеваний аорты	7.9					
количество операций с искусственным кровообращением (из строки 7.0)	7.10					
стентирование коронарных артерий	7.11					
Операции на сосудах	8.0					
из них: на артериях	8.1					
в том числе на брахиоцефальных сосудах	8.2					
на венах	8.3					
в том числе венэктомии при варикозном расширении	8.4					
операции при посттромбо- флеботическом синдроме	8.5					
стентирование периферических сосудов	8.6					
Операции на органах пищеварения и брюшной полости	9.0					
из них: на пищеводе	9.1					
на желудке по поводу язвенной болезни	9.2					

– Наименование операций	Номер строки	Количество операций, проведенных в стационаре, всего	в том числе детям 0-17 лет включительно	Умерло оперированных в стационаре, всего	в том числе детей 0-17 лет включительно	Количество операций, проведенных сельским жителям (из гр.1)
А	Б	1	2	3	4	5
аппендэктомии при хроническом аппендиците	9.3					
холецистэктомии при хронических холециститах	9.4					
в том числе при желчнокаменной болезни	9.5					
операции на желчных протоках	9.6					
операции на поджелудочной железе	9.7					
в том числе при хроническом панкреатите	9.8					
операции по поводу неущемленной грыжи	9.9					
лапаротомии диагностические	9.10					
Операции при неопухолевых заболеваниях прямой кишки	10.0					
Операции на почках и мочеточниках	11.0					
из них: нефрэктомия	11.1					
Операции на предстательной железе	12.0					
Операции на женских половых органах	13.0					
из них: выскабливание матки (кроме искусственного прерывания беременности)	13.1					
стерилизация женщин	13.2					
Акушерские операции	14.0					
из них: наложение щипцов	14.1					
вакуум-экстракции	14.2					
кесарево сечение (кроме малых влагалищных)	14.3					
плодоразрушающие	14.4					
искусственное прерывание беременности	14.5					
другие выскабливания матки, связанные с беременностью (кроме искусственного прерывания беременности)	14.6					
вакуум-аспирации	14.7					

Наименование операций	Номер строки	Количество операций, проведенных в стационаре, всего	в том числе детям 0-17 лет включительно	Умерло оперированных в стационаре, всего	в том числе детей 0-17 лет включительно	Количество операций, проведенных сельским жителям (из гр.1)
А	Б	1	2	3	4	5
вакуум-эксскохлеации	14.8					
Операции на костно-мышечной системе	15.0					
из них: на костях и суставах	15.1					
в том числе ампутации конечностей	15.2					
из них: при сосудистых заболеваниях	15.3					
в том числе при сахарном диабете	15.4					
по поводу эндопротезирования суставов (из строки 15.1)	15.5					
Операции на молочной железе	16.0					
из них: при злокачественных опухолях	16.1					
Операции на коже и подкожной клетчатке	17.0					
Другие операции	18.0					
из них: по поводу болезней ротовой полости, желез и челюстей	18.1					

Таблица 3501

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Количество оперированных больных, всего	1	
в том числе детей 0-17 лет включительно	2	
сельских жителей (из п.1)	3	
Из общего количества операций (строка 1 гр. 1 табл. 3500) проведено операций с использованием лазерной аппаратуры	4	
в том числе при операциях на сетчатке	5	
Проведено операций с использованием криогенной аппаратуры	6	
Проведено операций с использованием эндоскопической аппаратуры	7	
Количество общих анестезий оперированным, всего	8	
в том числе детям 0-17 лет включительно	9	
Умерло в результате общей анестезии, всего	10	
в том числе детей 0-17 лет включительно	11	

Таблица 3502

Из общего количества операций на органах зрения (строка 4.0 гр.1 табл.3500) - микрохирургические 1 _____, на ухе (строка 5.1 гр.1 табл. 3500) - слухоулучшающие 2 _____, на желудке по поводу язвенной болезни (строка 9.2 гр. 1 табл. 3500) - органосохраняющие 3 _____.

Раздел III. Работа диагностических отделений

Деятельность рентгенологического отделения (кабинета)

Таблица 4100

Наименование	Номер строки	Количество рентгенологических аппаратов	В том числе								
			Цифровые	Ангиографы	Маммографы		Компьютерные томографы	Дентальные	Передвижные	Флюорографы	
					Всего	В т.ч. цифровые				Всего	В т.ч. цифровые
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	1										
в т.ч. действующих	2										
Стационарных	3										

Таблица 4101

Количество аппаратов УЗИ, всего 1 _____, в том числе действующих 2 _____ количество магниторезонансных томографов 3 _____, в том числе действующих 4 _____.

Рентгенодиагностическая работа (включая профилактические осмотры)

Таблица 4110

Наименование	Номер строки	Всего	В том числе				
			Органов грудной клетки	Органов пищеварения	Костно-суставной системы	Другие	Грудной железы
А	Б	1	2	3	4	5	6
Количество рентгенологических исследований, всего	1						
в том числе выполнено: просвечиваний	2						
рентгенограмм	3						
диагностических флюорограмм	4						
специальных исследований (методик)	5						
из них компьютерных томографий	6						
Кроме того, магниторезонансных томографий	7						

Таблица 4111

Количество рентгенограмм зубов 1 _____.

Таблица 4112

Из общего количества рентгенологических исследований выполнено амбулаторным больным 1 _____; профилактические рентгенологические исследования органов грудной клетки 2 _____. Кроме того, магниторезонансных томографий выполнено амбулаторным больным 3 _____.

Таблица 4113

Из общего числа специальных исследований проведены: ангиографий 1 _____, исследований желчевыводящих путей 2 _____, мочевыводящих путей 3 _____. Кроме того, при магниторезонансных томографиях выполнено: исследований сосудов 4 _____, желчевыводящих путей 5 _____, мочевыводящих путей 6 _____.

Рентгенологические профилактические исследования

Таблица 4114

Количество флюорографий органов грудной клетки, всего 1 _____, в том числе детям в возрасте 15-17 лет включительно 2 _____.

Ультразвуковые исследования

Таблица 4115

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Всего ультразвуковых исследований	1	
в том числе: количество исследований сердечно-сосудистой системы	2	
органов брюшной полости	3	
женских половых органов	4	
в том числе во время беременности	5	
из них во время беременности до 22 недель	6	
обнаружено врожденных пороков развития (из стр.6)	7	
количество исследований предстательной железы	8	
молочной железы	9	
щитовидной железы	10	
костно-суставной системы	11	
доплеровское исследование сосудов	12	
эхо мозга	13	
пункционная биопсия и дренирование по ультразвуковому лучу	14	
интраоперационные ультразвуковые исследования	15	
исследование почек	16	
мочевого пузыря	17	
другие	18	
Из строки 1 - исследования новорожденным и детям раннего возраста (до 2-х лет)	19	

Деятельность дистанционно-диагностических кабинетов

Таблица 4116

Количество проведенных ЭКГ-исследований 1 _____

Деятельность лабораторий радионуклидной диагностики

Таблица 4117

Количество сделанных радиодиагностических исследований, всего 1 _____, в том числе сканирований 2 _____, функциональных исследований 3 _____, гамма-сцинтиграфий 4 _____, радиоиммунологических 5 _____, других исследований 6 _____. Обследовано больных 7 _____, в том числе амбулаторных 8 _____.

Деятельность эндоскопического отделения (кабинета)

Таблица 4118

Наименование	Номер строки	Количество эндоскопических аппаратов, всего	в том числе:			
			гастро-дуоденоскопы	дуоденоскопы	колоноскопы	бронхоскопы
А	Б	1	2	3	4	5
Всего	1					
в том числе действующих	2					

Таблица 4119

Наименование	Номер строки	Всего	в том числе:			
			эзофагогастродуоденоскопии	дуоденоскопии	колоноскопии	бронхоскопии
А	Б	1	2	3	4	5
Количество эндоскопических исследований, всего	1					
в том числе диагностические	2					
эндоскопические манипуляции	3					
из них со взятием материала на цитоморфологическое исследование (из строки 3)	4					
эндоскопические операции	5					
Количество больных с впервые выявленной онкопатологией	6					

Деятельность лабораторий

Таблица 4120

Оснащение лаборатории оборудованием

Наименование	№ строки	Количество
А	Б	1
Микроскопы монокулярные	1	
Микроскопы бинокулярные	2	
в т. ч. бинокулярные с компьютерной обработкой изображения	3	
Микроскопы люминесцентные	4	
Гематологические анализаторы автоматические и полуавтоматические для подсчета форменных элементов крови	5	
Автоматизированные системы для определения групповой и резусной принадлежности крови	6	
Колориметры фотоэлектрические	7	
Спектрофотометры	8	
Флюорометры	9	
Анализаторы биохимические полуавтоматические	10	
Анализаторы биохимические автоматические	11	
Анализаторы ионного состава	12	
Анализаторы кислотно-щелочного состояния	13	
Коагулометры полуавтоматические	14	
Коагулометры автоматические	15	
Анализаторы агрегации тромбоцитов	16	
Системы для электрофореза	17	
Иммуноферментные анализаторы	18	
Хемилюминесцентные анализаторы	19	
Системы для полимеразной цепной реакции	20	
Проточные цитофлуорометры	21	
Бактериологические анализаторы	22	
Анализаторы мочи	23	
Атомно-абсорбционные спектрофотометры	24	
Хроматографы жидкостные	25	
Хроматографы газовые	26	
Осмометры	27	
pH-метры	28	
Аналитические весы	29	
Дозаторы механические (пипеточные)	30	
Анализатор гликолизированного гемоглобина	31	

Таблица 4121

Наименование	Номер строки	Количество проведенных анализов, всего	в том числе:								
			общеклинических (без гематологических), включая бактериоскопию	гематологических	цитологических	биохимических	микробиологических без бактериоскопии	иммунологических в том числе ИФА (без экспресс-тестов)	генетических (без экспресс-тестов)	токсикологических (без экспресс-тестов)	молекулярно-биологических (ПЦР) (без экспресс-тестов)
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего анализов	1										
в том числе стационарным больным	2										
амбулаторным больным	3										
из них амбулаторным больным ЦПМСП и на дому	4										

Таблица 4122

Наименование	№ строки	Количество анализов
А	Б	1
Из иммунологических (ИФА) (из табл. 4121, стр.1 гр.7) – на: гормоны	1	
– на: ВИЧ-инфекцию	2	
Из биохимических (из табл. 4121, стр.1 гр. 5) – на ферменты	3	
– показатели свертывающей и противосвертывающей систем	4	
– показатели водно-солевого обмена	5	
– показатели кислотно-щелочного состояния	6	
Диагностика туберкулеза: бактериоскопия (микроскопия) (из табл. 4121, стр.1 гр.2)	7	
посевы	8	
чувствительность к антибактериал. препаратам (из табл. 4121, стр.1 гр.6)	9	
Серологические реакции на сифилис (из табл. 4121, стр.1 гр.7)	10	
в том числе специфические реакции для серо- и ликвородиагностики сифилиса	11	
серологические реакции на гепатит (из табл. 4121, стр.1 гр.7)	12	
Из молекулярно-биологических исследований (из табл. 4121, стр.1 гр. 10) – на ВИЧ-инфекцию	13	
– на гепатиты	14	
Из генетических исследований (из табл. 4121 стр.1 гр.8) – на фенилкетонурию	15	
– на врожденный гипотиреоз	16	
Из токсикологических исследований (из табл. 4121 стр.1 гр.9) – на наличие наркотических веществ	17	
– на наличие этилового спирта	18	

Деятельность кабинета (отделения) функциональной диагностики

Таблица 4123

Оснащение

Наименование	Номер строки	ЭКГ			Холтеровское мониторирование			ВЭМ	РЭГ	ЭЭГ	электромиографы	спирографы	кардиологические ультразвуковые аппараты
		всего	1-3 канальных	6-12 канальных	АД	ЭКГ	ЭКГ, АД						
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего аппаратов	1												
в т.ч. действующих	2												

Таблица 4124

Деятельность

Количество лиц, которые были обследованы, всего **1** _____, в том числе в поликлинике и на дому **2** _____, из общего количества обследовано детей в возрасте 0-17 лет **3** _____, в том числе в поликлинике и на дому **4** _____, проведено исследований всего **5** _____, в том числе амбулаторным больным: в поликлинике **6** _____, на дому **7** _____.

Таблица 4125

Количество проведенных исследований по видам

Наименование	Номер строки	Количество проведенных исследований всего	В том числе									
			ЭКГ	Холтеровское мониторирование			ЧПЭКС	ВЭМ	РЭГ	ЭЭГ	Функция внешнего дыхания	
				АД	ЭКГ	ЭКГ, АД						
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Всего	1											
в т.ч. в поликлинике	2											

Раздел IV. Работа лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов)

Деятельность радиологического отделения (кабинета) лучевой терапии

Таблица 4201

Количество рентгено-терапевтических аппаратов: длиннофокусных **1** _____, короткофокусных **2** _____. Количество дистанционных гамма-терапевтических аппаратов **3** _____, в том числе шланговых **4** _____ с линейными ускорителями (бетатроны) **5** _____.

Таблица 4202

Количество больных, закончивших лучевое лечение, **1** _____, в том числе короткофокусной **2** _____, дистанционной гамма-терапией **3** _____ с линейными ускорителями **4** _____, радиоактивными препаратами: закрытыми **5** _____, открытыми **6** _____; из общего количества больных, закончивших лечение, лечилось лиц с неопухолевыми заболеваниями **7** _____.

Деятельность физиотерапевтического отделения (кабинета)

Таблица 4203

Количество лиц, закончивших лечение, всего **1** _____, в том числе в поликлинике и на дому **2** _____ из общего количества лиц, закончивших лечение, - дети 0-17 лет включительно **3** _____, в том числе в поликлинике и на дому **4** _____, количество проведенных процедур, всего **5** _____, в том числе амбулаторным больным: в поликлинике **6** _____, на дому **7** _____.

Деятельность кабинета ЛФК

Таблица 4204

Количество лиц, закончивших лечение, всего **1** _____, в том числе в поликлинике и дома **2** _____, из общего количества лиц, закончивших лечение, дети 0-17 лет включительно **3** _____, в том числе в поликлинике и на дому **4** _____, количество проведенных процедур **5** _____, в том числе амбулаторным больным: в поликлинике **6** _____, на дому **7** _____.

Деятельность кабинета рефлексотерапии

Таблица 4205

Количество лиц, закончивших лечение, 1 _____. Количество проведенных процедур 2 _____.

Деятельность отделений нефрологии и диализа

Таблица 4206

Количество гемодиализных аппаратов 1 _____, из них действующих 2 _____. Количество проведенных гемодиализов, всего 3 _____, количество больных на гемодиализе 4 _____, количество больных на перитонеальном диализе 5 _____, количество больных с трансплантированной почкой 6 _____, из них в отчетном году 7 _____.

Деятельность отделений гипербарической оксигенации

Таблица 4207

Количество барокамер, всего 1 _____, в том числе действующих 2 _____. Количество проведенных сеансов 3 _____.

Логопедическая помощь

Таблица 4208

Количество больных, закончивших занятия с логопедом 1 _____, в том числе дети 0-17 лет включительно 2 _____, количество проведенных занятий 3 _____.

Деятельность отделений детоксикации (гемосорбции)

Таблица 4209

Количество мест в отделении 1 _____. Количество проведенных процедур 2 _____.

Деятельность патологоанатомического бюро (отделения)

Таблица 4500

Наименование	Номер строки	Патолого-анатом.	Судебно-медицинских
А	Б	1	2
Количество патологоанатомических вскрытий больных умерших в стационаре	1.0		
в том числе детей 0-17 лет включительно	2.0		
из них: новорожденных, родившихся при сроке беременности 22 недели и более и умерших в возрасте 0-6 суток	3.0		
детей, умерших в возрасте от 7 дней до 11 месяцев 29 дней	4.0		
Количество вскрытий мертворожденных при сроке беременности 22 недель и более	5.0		
Количество вскрытий плодов, родившихся при сроке беременности до 22 недель и умерших, всего	6.0		
из них:			
родились живыми	6.1		
родились мертвыми	6.2		
Кроме того, количество вскрытий лиц, умерших дома	7.0		

Таблица 4501

Количество учреждений, обслуженных патолого-анатомическим бюро (отделением) 1 _____, в том числе самостоятельные поликлиники (амбулатории), ЦПМСП 2 _____; количество патолого-гистологических исследований секционного материала 3 _____. Количество патолого-гистологических исследований операционного и биопсийного материала, всего 4 _____, в том числе из поликлиники 5 _____, количество больных, которым проведено патолого-гистологическое исследование операционного и биопсийного материала, всего 6 _____, в том числе из поликлиники 7 _____.

Таблица 4502

Из общего количества умерших в данном стационаре сделано вскрытий: патологоанатомами 1 _____, судебно-медицинскими экспертами 2 _____.

Дата « ____ » _____ г.
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 20
«Отчет учреждения здравоохранения за 20 __ год»

1. Общие положения

Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 20 «Отчет учреждения здравоохранения за 20__ год» (далее - форма № 20).

1.1. В учреждениях здравоохранения, имеющих в своем составе как стационары, так и поликлинические отделения, включая учреждения, осуществляющие только консультативный прием больных, заполняются все разделы формы № 20.

1.2. Самостоятельные амбулаторно-поликлинические учреждения заполняют раздел I «Деятельность поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации», а учреждения здравоохранения, оказывающие стационарную помощь - раздел II «Деятельность стационара».

1.3. Учитывая особенности физиологического развития детей, в форме № 20 и настоящей Инструкции, лица в возрасте до 18 лет делятся на две возрастные группы, а именно: на детей в возрасте 0-14 лет включительно (14 лет 11 месяцев и 29 дней) (далее - дети в возрасте 0-14 лет включительно) и детей в возрасте 15-17 лет включительно (17 лет 11 месяцев и 29 дней) (далее - дети подросткового возраста 15-17 лет включительно), из них юноши - это дети в возрасте 15-17 лет включительно (далее - юноши в возрасте 15-17 лет включительно).

1.4. Лица, проживающие в городах и поселках городского типа, считаются жителями города независимо от того, где они работают или учатся.

1.5. Шифры болезней в таблице 3220 указываются согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 20 заполняют ответственные лица учреждений здравоохранения, обслуживающих взрослое и детское население независимо от их ведомственной подчиненности и формы собственности:

2.1.1. Однопрофильные, многопрофильные, специализированные больницы и центры, а именно: республиканские, городские, центральные районные, инфекционные, туберкулезные, психиатрические, больницы скорой медицинской

помощи, роддома, диспансеры всех профилей, клиники научно-исследовательских институтов и медицинских учебных заведений III-IV уровней аккредитации, патолого-анатомические бюро, республиканские территориальные центры экстренной медицинской помощи, госпитали для инвалидов Великой Отечественной войны; консультативно-диагностические центры и другие;

2.1.2. Самостоятельные амбулаторно-поликлинические учреждения, а именно: бюджетные и хозрасчетные поликлиники, ЦПМСП, амбулатории, здравпункты, стоматологические поликлиники и другие.

2.2. Форму № 20 не заполняют центр крови и станции переливания крови, скорой медицинской помощи, бюро судебно-медицинской экспертизы, санитарно-эпидемиологические учреждения, центры здоровья, фельдшерско-акушерские пункты.

2.3. В адресной части формы № 20 четко и без сокращений указываются наименование и тип учреждения (центральная районная, городская, республиканская больница, межрайонный диспансер), его фактическое местонахождение.

2.4. Учреждения здравоохранения, находящиеся в подчинении предприятий, указывают название предприятия и министерства, в подчинении которого они находятся, а также тип учреждения (обслуживают только работающих или частично и население), количество обслуживаемого взрослого и детского населения.

2.5. Клиники медицинских учебных заведений III-IV уровней аккредитации указывают их полное название, клинические больницы, кроме названия больницы, - название учебного заведения или научно-исследовательского учреждения, клинической базой которых они являются.

2.6. Если в составе больницы находится несколько поликлиник, то в паспортной части обязательно должно быть указано их количество.

2.7. Заполнение таблиц 1001-1006 «Учреждение и его подразделения».

2.7.1. В таблице 1001 «Отделения (кабинеты) амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических подразделений в учреждениях здравоохранения» указывается количество учреждений, в составе которых находятся те или другие отделения (кабинеты). Не отражаются в указанной таблице специализированные диспансеры (туберкулезные, онкологические, эндокринологические и т.д.), за исключением наркологических диспансеров, имеющих кабинеты: наркологические для подростков, экспертизы алкогольного опьянения, антиалкогольной пропаганды и профилактической помощи и хозрасчетные наркологические.

2.7.2. Отделения (кабинеты) в форме №20 отражаются только при наличии определенных условий, а именно: если они предусмотрены соответствующими приказами Министерства здравоохранения ДНР (далее – МЗ ДНР), для них выделено помещение, аппаратура, оборудование, в штатном расписании учреждения предусмотрены должности соответствующих специалистов, а также физические лица, которые их занимают, и проводится соответствующая работа. Наличие только аппаратуры, без специалистов и выделенного помещения, не является признаком наличия кабинета.

2.7.3. В строке 34.0 «Хозрасчетное наркологическое» отражается количество кабинетов для анонимного платного лечения лиц с наркологическими расстройствами и проведения хозрасчетных наркологических профилактических осмотров.

2.7.4. Кабинет лечебной физкультуры (далее - ЛФК) указывается в форме №20 при наличии в штатном расписании должности врача по ЛФК или инструктора по ЛФК (специалиста с высшим немедицинским образованием) с проведением соответствующей работы.

2.7.5. Отделение переливания крови указывается в форме № 20 в том случае, если оно осуществляет заготовку крови.

2.7.6. При наличии соответствующих специалистов в амбулаторно-поликлиническом учреждении в форме № 20 указываются: 1. отделение (кабинет) общей практики (семейных врачей); 2. аллергологический кабинет, 3. иммунологический кабинет и 4. другие.

2.7.7. Большинство кабинетов, указанных в таблице 1001 - врачебные. Исключением являются такие кабинеты: смотровой, прививочный, физиотерапевтический, электрокардиографии, клинико-диагностическая лаборатория, которые указываются в тех случаях, если в штатном расписании для проведения соответствующей работы предусмотрены должности среднего медперсонала.

2.7.8. Если клинико-диагностическая лаборатория выполняет, кроме клинических анализов, любые другие (микробиологические, биохимические и т.д.), то в перечне лабораторий указывается только клинико-диагностическая лаборатория, а в разделе III отчета «Работа диагностических отделений» - все виды проведенных ею анализов.

2.7.9. Указанное выше распространяется и на бактериологические (микробиологические), серологические (иммунологические) лаборатории и другие, указанные в перечне.

2.7.10. Клинико-диагностическими считаются лаборатории, которые проводят общеклинические, гематологические, некоторые виды биохимических и цитологических анализов и тому подобное.

2.7.11. Биохимическими являются лаборатории, которые проводят общие биохимические, гормональные, ферментные, коагулогенные виды анализов.

2.7.12. Цитологические лаборатории проводят цитологические виды анализов (экссфолиативная и пункционная цитология).

2.7.13. Бактериологические (микробиологические) лаборатории проводят микробиологические (бактериологические), иногда иммунологические (серологические) виды анализов.

2.7.14. Серологические (иммунологические) лаборатории проводят иммунологические (серологические) виды анализов.

2.7.15. Лаборатории, не перечисленные в паспортной части формы №20, учитываются по соответствующему профилю. Например, ферментную лабораторию указывают как биохимическую, гематологическую - как клинко-диагностическую и тому подобное.

2.7.16. Специализированная лаборатория считается самостоятельной, если, кроме помещения и оборудования, в штатном расписании предусмотрена должность заведующего специализированной лабораторией.

2.7.17. В таблице 1002 «Передвижные» указывается количество передвижных амбулаторий, стоматологических, флюорографических, маммографических установок и клинко-диагностических лабораторий, которые вмонтированы в специальные автофургоны.

2.7.18. В таблице 1003 «Другие подразделения» указывается количество аптек, молочных кухонь и т. д.

2.7.19. В таблице 1004 «Стационары, пансионаты» указывается количество учреждений, которые имеют соответствующие специализированные отделения.

2.7.20. В строках 1-2 указывается количество самостоятельных отделений для инвалидов Великой Отечественной войны и количество коек в них.

2.7.21. В строках 3-4 указывается количество отделений анестезиологии и интенсивной терапии, организованных в соответствии с приказами МЗ ДНР об утверждении сети и количество коек в них, в строке 4 – развернутых сверх сметы.

2.7.22. В строках 5-8 отражается количество наркологических отделений и коек в них.

2.7.23. В строках 9-10 указывается количество кардиологических отделений на 30 коек и более при наличии в отделении заведующего.

2.7.24. В строках 11-12 указываются количество отделений трансплантации и количество коек в них.

2.7.25. В строках 13-16 указываются данные о дневных стационарах (при амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе для детей 0-17 лет включительно) — количество коек и число пролеченных больных.

2.7.26. В строках 18-21 приводятся данные о дневных стационарах для лиц с расстройствами психики и поведения и лиц с наркологическими расстройствами, количество мест и число пролеченных лиц на них. В соответствующих строках отражается только количество коек (мест), развернутых сверх сметы.

2.7.27. В таблице 1005 «Стоматологические кабинеты» указывается количество стоматологических кабинетов, действующих при высших учебных заведениях разных уровней аккредитации и системы профтехобразования, общеобразовательных учебных заведениях, промышленных предприятиях.

2.7.28. В таблице 1006 «Мощность (количество посещений в смену) поликлиники (поликлинического отделения)» указывается плановая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений, которая характеризуется показателем планового количества посещений в смену и заполняется на основании паспорта указанного учреждения.

2.7.29. Если больницы имеют несколько амбулаторно-поликлинических учреждений, то в соответствии с Положением о больнице указывается плановая мощность каждого из них в отдельности.

2.7.30. В отдельных случаях отмечается суммарная плановая мощность.

2.8.31. Таблицы 1107 и 1108 «Деятельность пункта (отделения) неотложной медицинской помощи» заполняют ответственные лица амбулаторно-поликлинических учреждений, в составе которых есть пункты (отделения) неотложной медицинской помощи для обслуживания взрослого или детского населения.

2.8.32. В строке 1 таблицы 1107 «Выезды» указывается общее количество выездов, выполненных пунктами (отделениями) неотложной медицинской помощи.

2.8.33. В строке 2 из общего количества выполненных выездов (строка 1) указывается количество выездов, осуществленных к взрослым в возрасте 18 лет и старше.

2.8.34. В строке 3 из общего количества выполненных выездов (строка 1) указывается количество выездов, осуществленных к детям в возрасте 0-17 лет включительно.

2.8.35. В графах 1-5 количество выполненных вызовов распределяется по признаку того, кем они осуществлены, а именно населением, передано станциями скорой медицинской помощи, врачами поликлиники или вызовы осуществлены для выполнения назначенных медицинских процедур.

2.8.36. В таблице 1108 указывается количество лиц, которым оказана амбулаторная помощь в связи с вызовами населения медперсонала пункта неотложной медицинской помощи на дом и при самостоятельном обращении к нему. Таблица заполняется на основании данных учетной формы № 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных».

2.8.37. Данные таблиц 1107 и 1108 отражаются также и в таблице 2100 по соответствующим строкам и графам.

2.9. Заполнение раздела I «Деятельность поликлиники (амбулатории), ЦПМСП, диспансера, консультации»:

2.9.1. Таблица 2100 заполняется на основании данных формы №039/у «Ведомость учета посещений в поликлинике (амбулатории), ЦПМСП, диспансере, консультации, на дому».

2.9.2. В графе 1 указывается общее количество посещений к врачам всех специальностей, включая профилактические, а также посещения к врачам здравпунктов, дневных стационаров в поликлинике.

2.9.3. Если врач-психиатр, врач-нарколог проводят предварительные, периодические психиатрические (наркологические) осмотры, и они учитываются в учреждении как платные услуги, а в штатном расписании не предусмотрены хозяйственные должности указанных специалистов, то посещения по поводу осмотров также отражаются в таблице 2100.

2.9.4. Не указывается в таблице 2100 количество посещений стоматологов и зубных врачей (кроме врачей подразделений челюстно-лицевой хирургии), станций скорой медицинской помощи, а также посещения врачей вспомогательных отделений (кабинетов), врачей военкоматов, специалистов с высшим немедицинским образованием.

2.9.5. В число посещений учитывают посещения к врачам кабинетов функциональной диагностики, физиотерапии, лечебной физкультуры, лучевой терапии (рентген,- гамма-терапевтических), если процедура и обследования проводятся непосредственно врачами и имеется соответствующая запись в форме № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № ____».

2.9.6. В графах 4, 5 таблицы 2100 указывается количество посещений по поводу заболеваний взрослых и детей в возрасте 0-17 лет включительно. Сумма данных граф 4, 5 должна быть меньше данных графы 1 по каждой строке - за счет профилактических посещений.

2.9.7. В графе 7 отражается количество посещений врачами больных на дому (всего), по поводу заболеваний к детям в возрасте 0-17 лет включительно - в графе 9.

2.9.8. В графе 10 указывается количество профилактических и патронажных посещений к детям в возрасте 0-17 лет включительно.

2.9.9. В таблице 2100/1 «Работа врачей поликлиники (амбулатории), ЦПМСП, диспансера, консультации, на дому по специальностям» данные строки 1 повторяют данные таблицы 2100, в строках 47, 48 «стоматологи, в том числе «детские» указываются посещения только к врачам, выполнившим операции в амбулаторно-поликлиническом учреждении на челюстно-лицевой области и полости рта (таблица 2800, стр. 4.0). Другие стоматологические посещения отмечаются в таблице 2700.

2.9.10. В таблице 2102 (пункт 1) указывается общее количество посещений к врачам в отделениях (кабинетах) на хозрасчете и спецсредствах, включая количество посещений к врачам-психиатрам и врачам-наркологам на хозрасчете, должности которых предусмотрены в штатном расписании (хозрасчетные психиатрические и наркологические осмотры, хозрасчетное анонимное лечение наркологических больных), в том числе посещения в хозрасчетных наркологических кабинетах по поводу анонимного лечения наркологических больных и наркологических профилактических осмотров, а также стоматологических хозрасчетных кабинетов. В том числе из общего количества посещений врачей в отделениях на хозрасчете и спецсредствах указываются посещения в хозрасчетных наркологических кабинетах (пункт 2), стоматологических (пункт 3). Данные о таких посещениях в таблице 2100 не включаются.

2.9.11. В количество хозрасчетных посещений (таблица 2102) не входят зубопротезные посещения. Стоматологические хозрасчетные посещения указываются также в таблице 2700 (по соответствующим строкам и графам).

2.9.12. В таблице 2103 (пункт 1) следует указывать количество посещений к среднему медперсоналу на самостоятельном приеме - всего: здравпунктов, амбулаторно-поликлинических учреждений (амбулаторий) в период замещения врача фельдшером, а также с учетом посещений к акушеркам смотровых кабинетов; в пункте втором - в том числе на здравпунктах.

2.9.13. В таблице 2103 не отражается количество посещений на ФАПах, которые указываются в отчетной форме № 24 «Отчет фельдшерско-акушерского пункта за 20__ год».

2.9.14. В таблице 2104 (пункт 1) указывается количество женщин 18 лет и старше, которые обследованы профилактически с целью выявления

онкозаболевания (в женских консультациях, смотровых кабинетах, поликлиниках, врачебных амбулаториях) - всего, в том числе (пункт 2) – в смотровых кабинетах; с цитологическим исследованием из пункта 1 – (пункт 3).

2.9.15. Таблица 2400 «Родовспоможение на дому» заполняется на основании формы первичной учетной документации № 032/у «Журнал записи родовой помощи на дому».

2.9.16. В строке 1 графы 1 указывается количество всех родов, принятых на дому; в строке 1 графы 2 – в том числе у сельских жителей.

2.9.17. В строке 2 графы 1 указывается количество случаев, когда роженица не была госпитализирована; в строке 2 графы 2 - количество негоспитализированных сельских жителей.

2.9.18. В таблице 2401 в строках 1-4 указываются данные о количестве новорожденных у женщин, которые оставались после родов дома.

2.9.19. Число родившихся живыми и мертвыми (сумма строк 1 и 3 в графах 1 и 2) может совпадать с числом, указанным в строке 2 таблицы 2400, но может быть несколько больше за счет многоплодных родов.

2.9.20. Данные строки 1 в графах 1 и 2 «родилось живыми» должны совпадать с данными строки 4 по графам 1 и 2 «вакцинировано против туберкулеза». В случае разницы необходимо представить письменное объяснение.

2.9.21. В таблице 2510 «Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением» указываются данные о количестве осмотренного населения независимо от того, где оно проживает (в районе обслуживания или вне его).

2.9.22. В таблицу 2510 включаются данные о периодических профилактических осмотрах отдельных групп населения: детей в возрасте 15-17 лет включительно (строки 1.0-1.5), соответствующих категорий взрослого населения (18 лет и старше) - (строки 4.0-4.2), подлежащих периодическим медицинским осмотрам как работники, занятые на тяжелых работах, работах с вредными или опасными условиями труда, а также других категорий населения (строка 4.3) - декретированных контингентов, а именно: работники пищевых, коммунальных предприятий, школ и дошкольных учреждений, медицинские работники, водители маршрутных авто и др. В строке 5.0 выделяются профилактические осмотры сельских жителей - всего (из строк 1.0, 3.0, 4.0).

2.9.23. Следует обратить внимание на то, что некоторые контингенты населения подлежат периодическим медицинским осмотрам 1 раз в 2 года, 1 раз в год, 1 раз в 6 месяцев.

2.9.24. Данные о количестве осмотренных детей в возрасте 15-17 лет включительно могут не совпадать с данными формы № 31-здрав «Отчет о медицинской помощи детям за 20__ год» за счет тех детей, которые находятся под наблюдением студенческих поликлиник или поликлиник для взрослых.

2.9.25. Таблица 2510 заполняется только теми учреждениями здравоохранения, которые организывают и отвечают за проведение осмотров соответствующей категории населения и не заполняются специализированными учреждениями, которые могут принимать участие в этой работе.

2.9.26. Предварительные профилактические осмотры перед устройством на работу, которые проводятся с целью выявления противопоказаний к работе в той или иной профессии, в числе периодических осмотров не отражаются.

2.9.27. Данные графы 1 заполняются на основании формы первичной учетной документации № 122/у «Список лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру», которая представляется в амбулаторно-поликлиническое учреждение администрацией предприятий, учебного заведения и тому подобное. Графа 2 заполняется на основании учетной формы первичной учетной документации № 131/у «Карта учета диспансеризации».

2.9.28. Данные строки 1.0 в графах 1 и 2 должны совпадать с суммой данных строк 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5.

2.9.29. В строке 1.1 отражаются данные по количеству профилактических осмотров студентов высших учебных заведений разных уровней аккредитации. Существует четыре уровня аккредитации: I уровень - техникумы, училища и другие, приравненные к ним высшие учебные заведения; II уровень - колледжи, другие приравненные к ним высшие учебные заведения (лицеи, гимназии и т.п.); III - IV уровни в зависимости от результатов аккредитации – институт, консерватория, университет, академия.

2.9.30. В строке 1.2 отражаются данные по количеству профилактических осмотров учащихся системы профтехобразования; в строке 1.3 - учащихся общеобразовательных учебных заведений. Общеобразовательными учебными заведениями считаются: общеобразовательные школы, школы-интернаты, санаторные школы-интернаты, в том числе семейного типа, а также любые общеобразовательные учреждения различных форм собственности.

2.9.31. В строках 4.0-4.3 указываются данные о количестве категорий взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, которые осмотрены профилактически в порядке периодических осмотров.

2.9.32. Сумма данных строк 4.1, 4.2, 4.3 должна совпадать или быть меньше данных строки 4.0 (в графах 1 и 2) за счет других контингентов, подлежащих профилактическим осмотрам, но не отраженных в строках 4.1 и 4.2.

2.9.33. В таблице 2511, строка 1 указываются данные о количестве детей в возрасте 15-17 лет включительно, которые в течение отчетного года состояли под диспансерным наблюдением и были госпитализированы (стр.1), в том числе юношей (стр.2), направлено на санаторно-курортное лечение (стр.3), в том числе юношей (стр.4), нуждалось в оперативном лечении (стр.5), в том числе юношей (стр.6), оперировано (стр.7), в том числе юношей (стр.8), нуждалось в коррекции зрения (стр.9), в том числе юношей (стр.10), обеспечено корректирующими очками (стр.11), в том числе юношей (стр.12). Таблица заполняется на основании формы № 025-1/у «Вкладной листок на подростка к медицинской карте амбулаторного больного» и формы №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения».

2.9.34. В таблицах 2512, 2513 указываются данные о количестве профилактических обследований населения с целью выявления туберкулеза (таблица 2512) и с целью выявления больных сифилисом (таблица 2513), как в случае проведения диспансеризации населения, так и в случае осмотра больных, обращающихся в учреждения здравоохранения по поводу интеркуррентных заболеваний, осмотров стационарных больных, госпитализированных не в связи с указанными заболеваниями или подозрением на них, осмотров неорганизованного населения и организованного контингента, а именно: в школах, высших учебных заведениях всех уровней аккредитации, на предприятиях и в учреждениях.

2.9.35. В таблице 2512 (пункт 1) отражается количество лиц, осмотренных профилактически с целью выявления больных туберкулезом как флюорографически, так и методом туберкулиновых проб - всего.

2.9.36. В пункте 2 указывается количество детей в возрасте до 14 лет включительно, которые обследованы методом туберкулиновых проб.

2.9.37. В пункте 3 указывается количество детей в возрасте 15-17 лет включительно, осмотренных профилактически методом флюорографии. В пунктах 1-3 указываются лица, осмотренные профилактически по основному методу, а именно: для детей в возрасте до 14 лет включительно основным методом является метод туберкулиновых проб, для лиц в возрасте 15 лет и старше - метод флюорографии.

2.9.38. В пункте 4 указываются, кроме того, дети в возрасте 15-17 лет включительно, которым профилактически проведены только туберкулиновые пробы.

2.9.39. В пункте 5 отражается количество лиц, проживающих в сельской местности, которые профилактически обследованы на туберкулез как флюорографически, так и методом туберкулиновых проб (детей в возрасте до 14 лет включительно).

2.9.40. Данные таблицы 2512 (пункт 1 минус пункт 2) - профилактически осмотренное на туберкулез взрослое население - должны быть сверены с данными таблицы 4114, пунктом 1 - количество профилактических исследований органов грудной клетки методом флюорографии и таблицы 4112 пунктом 2 – методом профилактической рентгенографии ОГК. Разницу в данных необходимо объяснять письменно.

2.9.41. Пункт 3 таблицы 2512 - осмотрено профилактически на туберкулез детей в возрасте 15-17 лет включительно - следует сверять с данными таблицы 4114, пунктом 2 - числом флюорографических исследований у детей данного возраста.

2.9.42. В таблице 2513 отображается количество всех категорий населения, профилактически осмотренных на сифилис, включая вассерманизацию беременных женщин и женщин, обратившихся по направлениям для прерывания беременности, обследованных как методом микрореакции с кардиолипидным антигеном, так и методом постановки серологической реакции Вассермана.

2.9.43. Таблица 2513 заполняется на основании учетных форм первичной учетной документации: № 131/у «Карта учета диспансеризации», № 260/у «Журнал регистрации серологических исследований».

2.9.44. Данные таблицы 2513, пункта 1 - количество лиц, обследованных на сифилис, должны быть меньше данных таблицы 4122, пункта 9 - количество проведенных на сифилис серологических реакций.

2.9.45. В таблицах 2510-2513 указывается количество лиц, которые были обследованы профилактически, а не количество исследований. Поэтому контингенты, которые были обследованы ежеквартально или один раз в 6 месяцев, отражаются в соответствующих строках только один раз независимо от того, сколько раз в течение года они были обследованы.

2.9.46. Таблицу 2600 «Диспансерное наблюдение за ветеранами войны» заполняют все учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь указанному контингенту. В учреждениях здравоохранения таблица 2600 заполняется врачом, ответственным за организацию медицинского обслуживания ветеранов войны.

2.9.47. Строки 1-6 отражают данные о диспансерном наблюдении за участниками боевых действий, инвалидами войны, участниками войны и лицами, приравненными к ним по льготам, в течение отчетного года.

2.9.48. Таблица заполняется на основании формы первичной учетной документации № 025/у. Данные по количеству вышеупомянутых контингентов должны быть сопоставлены с данными военкоматов и отделов труда и социальной защиты населения.

2.9.49. В строке 1 в графах 1-4 таблицы отражаются данные о количестве указанных контингентов, состоящих на учете на начало отчетного года.

2.9.50. В строке 2 указывается количество инвалидов войны, участников войны, участников боевых действий и лиц, приравненных к ним по льготам, взятых на учет в течение отчетного года. Это лица, которые восстановили группу инвалидности, переехали из другой местности и тому подобное.

2.9.51. В строке 3 отражается количество лиц указанных выше категорий, которые сняты с учета в течение отчетного года в связи с изменением места проживания, смертью и изменением одной категории на другую. Сумма данных строк 4, 5 по графам 1-4 должна совпадать с данными строки 3. Разницу в данных необходимо объяснять письменно.

2.9.52. В строке 6 по графам 1-4 отражается количество лиц указанных категорий, которые находились под диспансерным наблюдением на конец отчетного года.

2.9.53. Данные строки 6 по графам 1-4 должны равняться балансу: сумма данных строк 1 и 2 (по графам 1-4) минус данные строки 3 (по графам 1-4). Разницу необходимо объяснять письменно.

2.9.54. В строках 7, 8 и 9 указывается распределение количества лиц вышеуказанных категорий по группам инвалидности I, II, III.

2.9.55. Сумма данных строк 7, 8, 9 должна совпадать с данными строки 6 по графе 2 «Инвалиды войны».

2.9.56. В строках 10-17 указываются сведения о количестве ветеранов войны, находящихся под диспансерным наблюдением у врачей разных специальностей. Заполняются строки на основании формы первичной учетной документации №030/у. Если больной находится под диспансерным наблюдением у одного специалиста по поводу нескольких заболеваний, такого больного следует указывать по профилю наблюдения у данного специалиста только один раз.

2.9.57. В строке 19 отражаются данные о количестве ветеранов войны, получивших в отчетном году санаторно-курортное лечение независимо от источников получения путевки.

2.9.58. Данные строки 19 заполняются на основании форм первичной учетной документации № 025/у, № 072/у и корешков санаторно-курортных карт.

2.9.59. В таблице 2610 отражается количество женщин, использующих контрацепцию и находящихся под наблюдением учреждений здравоохранения (с внутриматочными спиралями и с использованием гормональной контрацепции).

2.9.60. Таблица 2700 «Работа стоматологического (зубоврачебного) кабинета» заполняется на основании форм первичной учетной документации №039-2/у «Дневник учета работы врача-стоматолога (стоматологической поликлиники, отделения, кабинета)» (далее – форма №039-2/у), № 039-3/у «Дневник учета работы врача-ортодонта»(далее – форма № 039-3/у).

2.9.61. Таблицу 2700 заполняют как бюджетные, так и хозрасчетные стоматологические отделения (кабинеты). В строках 1 и 2 указывается количество посещений по поводу заболеваний, а также - профилактической работы суммарно, в том числе в строках 3 и 4 в хозрасчетных стоматологических поликлиниках, отделениях (кабинетах).

2.9.62. В таблице отражаются также данные по количеству посещений к стоматологам здравпунктов, стоматологических кабинетов высших учебных заведений всех уровней аккредитации, системы профтехобразования и общеобразовательных школ (школ-интернатов), которые прикреплены к поликлинике.

2.9.63. В таблице 2700 отражается количество посещений к стоматологам и зубным врачам - всего (графа 1), в том числе сельских жителей (графа 2), первичных (графа 3), количество санированных в порядке плановой санации и по обращениям (графа 4), а также данные профилактической работы (графы 5-7). В графе 8 следует отметить отработанные условные единицы трудоемкости (УЕТ). В строках 2, 4 отражаются данные о количестве посещений детского населения (в возрасте 0-17 лет включительно) по всем графам.

2.9.64. В самостоятельных хозрасчетных стоматологических поликлиниках количество посещений отмечается в таблице 2700 в строках (1, 2, 3, 4) по соответствующим графам.

2.9.65. В таблице 2700 не указывается количество посещений зубопротезных отделений (кабинетов).

2.9.66. В таблице 2701 указывается количество пролеченных зубов в отчетном году по поводу кариеса - всего (строка 1), в том числе у детей 0-17 лет включительно (строка 2), с осложненным кариесом (из стр.1) - всего (строка 3), в том числе у детей 0-17 лет включительно (строка 4) и проведен курс лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта -всего (строка 5), в том числе у детей 0-17 лет включительно (строка 6).

2.9.67. Таблица 2701 заполняется на основании формы первичной учетной документации № 039-2/у.

2.9.68. В таблице 2702 указывается количество лиц, которым изготовлены зубные протезы, аппараты - всего (строка 1), в том числе сельским жителям – строка 2. Данные строк 1-13 заполняются на основании формы первичной учетной документации № 039-4/у «Дневник учета работы врача-ортопеда».

2.9.69. В таблице 2703 отражается количество лиц, впервые осмотренных врачом-ортодонтом - всего (строка 1), в том числе детей 0-17 лет включительно (строка 2). В строке 3 - количество лиц, которые закончили ортодонтическое лечение - всего, в том числе дети 0-17 лет включительно (строка 4). В строке 5 указывается количество изготовленных ортодонтических аппаратов - всего, из них съемных (строка 6), несъемных (строка 7). В строке 8 указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно, которым изготовлены протезы, - всего, в том числе съемных (строка 9), несъемных (строка 10). Количество детей, которым назначены профилактические мероприятия, отмечается в строке 11. Таблица заполняется на основании формы первичной учетной документации № 039-3/у.

2.9.70. В таблице 2800 «Хирургическая работа амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения)» указывается количество операций, проведенных в поликлиническом учреждении.

2.9.71. Таблица формируется на основании формы первичной учетной документации №069/у «Журнал записи амбулаторных операций».

2.9.72. В строке 1.0 указывается общее количество проведенных амбулаторных операций. Отдельными строками (2.0-12.0) выделяются группы операций.

2.9.73. Сумма данных строк 2.0-11.0 должна совпадать с данными строки 1.0 «Всего операций».

2.9.74. В графе 1 по всем строкам указывается количество проведенных операций – всего, в графе 2 - в том числе сельским жителям.

2.9.75. В строке 2.1 – «микрохирургические» отражается количество операций по поводу: экстракции катаракты; глаукомы; кератопластики; отслоения сетчатки; стекловидного тела; проникающих ранений глаза; операции на веках, в том числе по поводу доброкачественных опухолей.

2.9.76. Сумма данных строк 2.2 и 2.3 должна быть меньше или совпадать с данными строки 2.1.

2.9.77. В строке 4.0 «Операции на челюстно-лицевой области и полости рта» отражается количество зубосберегающих операций, а именно: гемисекции корней зубов, кистэктомии, удаление экзостозов альвеолярного отростка, лоскутные операции при пародонтите, удаление доброкачественных новообразований слизистой оболочки ротовой полости, альвеолярного отростка и челюстей; удаления небольших доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки, а именно: липом, фибром, атером, эпидермальных кист, кератоакантом и т.д.; хирургическая обработка небольших ран челюстно-лицевой области, иссечение абсцессов при хронических периодонтитах и тому подобное. Не указывается в данной строке количество удаленных зубов и корней.

2.9.78. В строке 5.0 «Операции на сосудах» не отражается количество операций по поводу геморроя и варикоцеле. Их следует указывать в строке 11.0 «Другие»; количество удаленных лимфоузлов, а также данные о миниабортах приводятся в строке 11.0.

2.9.79. В строке 6.0 «Операции на органах брюшной полости» отражается: количество удаленных полипов желудка, лапароскопий, грыжесечений неущемленных грыж и др.

2.9.80. В строке 7.1 «Операции на женских половых органах» отображается количество операций по поводу: гидротубации, диатермокоагуляции, удаления полипов, аспирации содержимого полости матки для цитологического исследования, гистеросальпингографии, гистероскопии, биопсии шейки матки, выскабливания цервикального канала в случае удаления матки, лазерная терапия и тому подобное.

2.9.81. Количество операций, которые не указаны в перечне таблицы 2800, а также операции по поводу вакуум-аспирации должны быть отражены в строке 11.0 «Другие».

2.9.82. В строке 12.0 отражается «Кроме того, количество удаленных зубов и корней».

2.9.83. В пункте 1 таблицы 2801 указывается количество больных, которые были прооперированы в амбулаторно-поликлиническом учреждении - всего, в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно (пункт 2), в пункте 3 - сельских жителей (из пункта 1). Больной, которому проведено несколько операций, должен учитываться только один раз.

2.10. Заполнение раздела II «Деятельность стационара».

2.10.1. Таблица 3100 «Коечный фонд и его использование» заполняется на основании данных формы первичной учетной документации № 016/у «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда в стационаре», которая, в свою очередь, состоит из данных формы первичной учетной документации № 007/у «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара».

2.10.2. В графах 1 и 2 таблицы 3100 указывается количество коек, фактически развернутых, то есть готовых к приему больных, свернутых на ремонт и тех, которые временно не работают по другим причинам. В графе 9 указывается количество стационарных отделений в соответствии с приказом об утверждении сети. Например, в отделении на 60 коек имеется 30 коек терапевтических, 15 пульмонологических и 15 гастроэнтерологических. В приказе по сети отделение названо терапевтическим, поэтому «1» ставится в графе 9, строке 02 по терапевтическому профилю коек, а остальные профили коек (пульмонологический и гастроэнтерологический) являются койками в том числе.

2.10.3. В строке 78 «Всего» указывается общее количество коек, движение больных на них (поступило, выписано, умерло), проведено ими койко-дней в целом по стационару.

2.10.4. В остальных строках в порядке, предусмотренном перечнем профилей коек в соответствии с их нумерацией (согласно приложению), заполняются суммарные сведения по каждому профилю коек, предусмотренных сметой или приказом вышестоящего органа здравоохранения на конец года в данном учреждении здравоохранения.

2.10.5. Отдельными строками заполняются данные по количеству коек, которые выделены для детей. Например, в составе офтальмологического отделения на 40 коек 10 коек предназначены для детей. Данные по ним и их использованию должны быть записаны отдельными строками:

строка 64 - офтальмологические койки для взрослых – 30;

строка 65 - офтальмологические койки для детей – 10.

2.10.6. Количество коек одного профиля, развернутых в разных отделениях стационара, указываются одной строкой. Например, в стационаре 20 онкологических коек для взрослых, 10 из которых развернуты в составе хирургического и 10 в составе гинекологического отделения. Данные о количестве таких коек указываются суммарно в строке 45.

2.10.7. В таблице не отражаются данные о количестве инфекционных коек, временно развернутых за счет средств эпидфонда или других источников; койки для матерей, которые ухаживают за больными детьми; койки предродовых палат и новорожденных в роддомах и акушерских отделениях (кроме коек для недоношенных и больных новорожденных, которые выделены в специальные отделения и учитываются в составе коечного фонда).

2.10.8. Количество коек, которые развернуты временно в палатах, коридорах в связи с перегрузкой стационара (отделения), в количестве фактически развернутых не указываются. В количестве фактически развернутых коек не отображаются и рахмановские койки родильных палат.

2.10.9. Количество коек, которые развернуты в палатах анестезиологии и интенсивной терапии сверх сметы как на конец года (графа 1), так и среднегодовых (графа 2) в таблице 3100 в строке 78 и «прочие» (строки 76 для взрослых и 77 для детей) не учитывается. Учет движения больных на койках анестезиологии и интенсивной терапии осуществляется на общих основаниях по данным форм первичной учетной документации №007/у и № 016/у.

2.10.10. В графе 3 «поступило больных - всего» указывается количество больных, поступивших в стационар из дома, доставленных с улицы и переведенных из учреждений здравоохранения.

2.10.11. Перевод больного из другого профильного отделения в отделение анестезиологии и интенсивной терапии и наоборот считаются как внутрибольничный перевод.

2.10.12. В количество больных, выписанных из отделения анестезиологии и интенсивной терапии, включаются больные, выписанные домой или переведенные в другие учреждения здравоохранения. В количество больных, умерших на койках анестезиологии и интенсивной терапии, включаются все умершие в отделении на койках анестезиологии и интенсивной терапии независимо от профиля заболевания больного и от того, откуда поступил этот больной в отделение (палату), а именно: с улицы, из дома, из иного лечебного учреждения или его перевели из другого отделения данной больницы.

2.10.13. Количество больных, которые находятся на койках анестезиологии и интенсивной терапии, указывается в строке «прочие койки» и учитывается в строке 78 «Всего», так же, как и больные на койках других профилей. Ниже следует отдельной строкой указать по расшифровке соответствующие койки анестезиологии и интенсивной терапии (бюджетные для взрослых или детей, сверхбюджетные для взрослых или детей).

2.10.14. При заполнении таблицы 3100 следует руководствоваться следующим: в графах 3, 4 «поступило больных» должны указываться также сведения о количестве больных, переведенных из других стационаров, а в графе 5 «выписано больных» - сведения о количестве больных, переведенных в другие стационары.

В случае перевода новорожденных, родившихся в сроке до 22 недель беременности, с весом менее 500 граммов из родильных и гинекологических отделений в детские отделения их количество следует отметить в таблице 3100 на общих основаниях (как поступил, выписан или умер).

2.10.15. В туберкулезных и психиатрических больницах (стационарах), где практикуется лечебный отпуск больных, в графе 5 «выписано больных» указывается количество только окончательно выписанных из стационара больных.

2.10.16. Во время получения лечебного отпуска больные не выписываются, форма первичной учетной документации 003/у «Медицинская карта № ____ стационарного больного» остается в отделении до окончательной выписки больного. Такие больные учитываются в форме первичной учетной документации №001-2/у «Журнал учета больных, которым дан лечебный отпуск» и снимаются с питания (на оборотной стороне учетной формы №007/у указывается фамилия больного, находящегося в отпуске). Количество таких больных в числе выписанных и вновь поступивших не показывается. Данные о количестве таких больных указываются отдельно дополнительной строкой, но они входят в общее количество больных, которые были на начало дня, при подсчете койко-дней.

2.10.17. Количество хозрасчетных коек, которые развернуты в бюджетных учреждениях, и движение больных на них указывается суммарно с бюджетными койками согласно профилю и дополнительно выделяется отдельной строкой.

2.10.18. Если в течение года было проведено временное или постоянное перепрофилирование коек, то данные по количеству свернутых коек и их использованию должны быть указаны отдельной строкой по соответствующему профилю коек, при этом в графе 1 они не отражаются (то есть нужно поставить прочерк), если перепрофилирование сохранилось на конец года; в графе 2 указывается среднегодовое количество фактически развернутых коек данного профиля.

Например, в детской больнице на начало года было туберкулезное отделение на 40 коек, с марта месяца и до конца года это отделение было перепрофилировано в инфекционное с тем же количеством коек. В отчете за год данные по ним необходимо указывать следующим образом: туберкулезные для детей – прочерк, инфекционные для детей – 40, расчет среднегодовых коек: туберкулезные для детей – 40 умножить 2=80 коек, 80 коек разделить на 12 месяцев=6,66 с округлением – 7 среднегодовых. 40 коек минус 7 туберкулезных=33 среднегодовых инфекционных коек для детей.

Количество среднегодовых коек показывается только **целым** числом.

№ строки	Профиль коек	Количество фактически развернутых коек	
		на конец отчетного года	среднегодовых
55	Туберкулезные для детей	-	7
22	Инфекционные для детей	40	33

2.10.19. При заполнении таблицы 3100 сумма данных в строках с 1 по 77 должна совпадать с данными строки 78 (за исключением данных строк 53, 54, 56, 63, 71, 72, которые указываются «в том числе»).

2.10.20. В пункте 1 таблицы 3101 указывается количество выписанных лиц, которые во время пребывания в стационаре были профилактически осмотрены (обследованы серологически) с целью выявления больных сифилисом. В пункте 2 указывается количество больных, обследованных серологически во время лечения на неврологических и терапевтических койках.

2.10.21. В таблице 3102 указывается количество сельских жителей, которые поступили в стационар в течение года (из строки 78 графы 3 таблицы 3100). В таблице 3103 указывается количество хозрасчетных коек при их наличии (из строки 78 графы 1 таблицы 3100).

2.10.22. Таблица 3220 «Состав больных в стационаре, сроки и результат лечения (количество)» заполняется на основании формы первичной учетной документации № 066/у «Карта больного, выбывшего из стационара № ____».

2.10.23. При заполнении таблицы необходимо руководствоваться следующим:

В строке 1.0 «Всего» указывается количество всех выписанных больных, умерших, проведенных выписанными койко-дней, в том числе женщин, выбывших после нормальных родов и искусственного прерывания беременности, данные по которым указываются также в строке 16.0.

2.10.24. Количество умерших беременных, а также женщин, которые умерли в стационаре в течение 42 дней после окончания беременности независимо от ее продолжительности и независимо от причины смерти, кроме несчастного случая, указывается в строке 16.0 по графе 3.

2.10.25. В таблице не отражается количество больных, переведенных в другие стационары (поскольку результаты их лечения еще неизвестны), и количество лиц, которые госпитализированы для обследования, но которые оказались здоровыми. Количество таких госпитализированных указывается в пунктах 1 и 4 таблицы 3221.

2.10.26. Данные о количестве детей в возрасте 0-17 лет включительно, госпитализированных в детскую больницу или детское отделение стационара, указываются в графах 4-8 таблицы 3220.

2.10.27. В родильных домах и других учреждениях, имеющих акушерские отделения, в строке 1.0, кроме данных о количестве рожениц и родильниц, указывается количество новорожденных с массой тела 500 граммов и более, в том числе количество новорожденных при многоплодных родах, имевших при рождении вес тела меньше 500 граммов, перенесших в стационаре любые заболевания или умерших от них.

2.10.28. Не указывается в строке 1.0 количество плодов весом менее 500 граммов, родившихся при сроке беременности до 22 недель, если смерть плода наступила в перинатальном периоде, то есть в первые 0-6 полных дней после родов.

2.10.29. Данные по количеству плодов, указанных в п. 2.10.28, которые пережили перинатальный период и выбыли из стационара (выписанные и умершие) на 7 сутки и позже, отображаются в таблице на общих основаниях.

2.10.30. Данные о количестве заболеваний у новорожденных указываются: в строке 18.0, если они связаны с врожденными аномалиями (пороками развития); в строке 17.0 - если они связаны с болезнями матери, патологией беременности или родов, некоторыми наследственными факторами (гемолитическая болезнь новорожденного) или патологическими состояниями новорожденного, сгруппированными в классе «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде». Все другие заболевания и травмы, возникающие у новорожденного, указываются по соответствующим классам болезней в зависимости от пораженного органа или характера травмы.

2.10.31. В строках 2.0, 3.0, 4.0, 5.0 ... 20.0 указывается распределение количества выписанных и умерших больных и проведенных ими койко-дней по классам болезней, в том числе по отдельным нозологическим формам (строки 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2 и т.д.).

2.10.32. В строке 2.2 указывается количество больных, выбывших из стационара с активным туберкулезом легких и внелегочным туберкулезом органов дыхания (шифр согласно МКБ-10: А15.0-9, А16.0-9, А19.0-часть I, А19.8 часть I). Внелегочный туберкулез органов дыхания - это туберкулез гортани, трахеи, бронхов и других верхних дыхательных путей, внутригрудных лимфоузлов, туберкулезный плеврит (в том числе эмпиема).

2.10.33. Сумма данных строк 2.0, 3.0, 4.0, 5.0 ... 20.0 по каждой из граф таблицы должна совпадать с данными строки 1.0.

2.10.34. В строках 2.1-2.5, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1-5.3, 7.1-7.3, 9.1, 10.1-10.11, 11.1-11.5, 12.1-12.14, 14.1-14.4, 15.1-15.6, 20.1-20.5 указывается количество отдельных заболеваний, которые выделены из соответствующего класса. Сумма чисел в выделенных строках должна быть, как правило, меньше числа в соответствующих итоговых строках по классам болезней: 2.0, 3.0, 4.0 ... 20.0 за счет заболеваний, не упомянутых в перечне.

2.10.35. При заполнении таблицы следует иметь в виду, что при обработке форм первичной учетной документации № 066/у, распределение количества заболеваний по нозологическим формам или классам заболеваний осуществляется на основании заключительного клинического, а в случае смерти - патолого-анатомического диагноза.

Например. 1. Больной, госпитализированный в офтальмологическое отделение стационара для экстракции катаракты, умирает от острого инфаркта миокарда. Данные о нем должны быть приведены не в строке 8.0 (болезни глаза и придаточного аппарата), а в строках 10.0, 10.4 и 10.6 (болезни системы кровообращения, в том числе ИБС и острый инфаркт миокарда).

2. Больной, который лечился по поводу туберкулеза легких, умирает. При вскрытии обнаружен рак легких. Данные о таком больном необходимо показать в строках 3.0, 3.1, а не в строках 2.0, 2.2.

2.10.36. Данные таблиц 3220 и 3221 необходимо сравнивать с данными табл. 3100: сумма данных строки 1 по графам 3 и 7 таблицы 3220 должна совпадать с данными строки 78 по графе 6 таблицы 3100; сумма данных строки 1 в графах 1 и 4 таблицы 3220 и подтабличной строки (таблицы 3221) пункт 1 плюс пункт 4 должна совпадать с данными строки 78 по графе 5 таблицы 3100.

2.10.37. В учреждениях, которые имеют акушерские отделения (палаты) или койки, развернутые за счет средств эпидфонда, количество выписанных и умерших больных в таблице 3220 может быть больше, чем в таблице 3100, за счет больных и умерших новорожденных и больных, поступивших на койки, развернутые за счет средств эпидфонда.

2.10.38. Диспансеры и специализированные больницы отмечают в таблице 3220 данные по количеству всех больных, находящихся на лечении в данных учреждениях независимо от профиля больницы (диспансера).

Например. В стационар противотуберкулезного диспансера могут быть госпитализированы больные не только с туберкулезом легких, но и с гнойными заболеваниями легких, данные о которых должны быть указаны в строках 11.0 и 11.2. В онкологическую больницу, кроме больных злокачественными новообразованиями, могут быть госпитализированы больные с доброкачественными новообразованиями (строка 3.0) или язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки (строки 12.0 и 12.3). Данные о количестве указанных больных должны отражаться в соответствующих строках таблицы 3220.

2.10.39. При подсчете количества койко-дней, проведенных в стационаре больными, которые были выписаны, день, когда больные поступили в стационар, и день, когда были выписаны, следует считать одним койко-днем.

2.10.40. В таблице 3222 указываются данные о количестве новорожденных, умерших в первые 0-6 полных дней после рождения независимо от того, в каком отделении (учреждении) наступила смерть, и данные о распределении их по весу тела.

Например. Новорожденного с родовой травмой перевели из роддома в отделение реанимации детской больницы, где он и умер на 5-е сутки жизни. Данные о нем должны быть указаны в отчете детской больницы таблице 3220, строке 17.0 и в таблице 3222, в соответствующей графе в зависимости от веса тела.

2.10.41. В таблице 3222, в графе 1 (строки 1, 2), указываются данные о количестве умерших новорожденных, родившихся с массой тела до 500 граммов; в графе 2 - данные о количестве умерших новорожденных с массой тела 500-999 граммов.

2.10.42. В графах 3-8 таблицы 3222 указывается количество умерших новорожденных в первые 0-6 полных дней, которые родились при беременности женщины со сроком 28 недель и более.

2.10.43. В родильных домах и больницах, которые имеют акушерские отделения (койки, палаты), количество умерших новорожденных в возрасте 0-6 полных дней включительно, соответствующие сумме данных граф 2, 3, 4 ... 8

таблицы 3222 по строке 1, должны сравниваться с данными, указанными в таблице 2245 формы № 21 «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам за 20__ год» (далее - форма №21) строки 3 граф 2-8.

2.10.44. В больницах, где есть родильные и детские отделения, число умерших в первые 0-6 полных дней включительно после родов, как правило, будет несколько больше в таблице 3222 (сумма граф 2, 3, 4, 5 ... 8), данных таблицы 2245 отчета формы № 21 – из-за новорожденных, поступивших в детское отделение из других родильных домов или акушерских отделений, но ни в коем случае не может быть меньше.

2.10.45. Данные о количестве переведенных и умерших новорожденных указываются в строке 1 графы 6 таблицы 3226 «Состав больных новорожденных, поступивших в возрасте 0-6 полных дней жизни и результаты их лечения (количество)». Сумма данных строки 1 по графе 6 этой таблицы и данных, указанных в строке 1 по графе 5 таблицы 2260 формы № 21, должны совпадать с суммой данных граф (3, 4, 5, 6, 7, 8) по строке 1 таблицы 3222 формы № 20.

2.10.46. Кроме того, в графе 9 таблицы 3222 указываются данные о количестве недоношенных новорожденных, умерших в первые 0-6 суток. В строках 1, 2, графах 10-11 «Умерло недоношенных в первые 0-24 часа после рождения» указываются новорожденные, умершие в акушерских, гинекологических и других отделениях стационаров, а также поступившие и умершие в отделениях анестезиологии и интенсивной терапии и отделениях для недоношенных и грудных детей.

2.10.47. В пунктах 1 и 2 таблицы 3223 приводится количество умерших в первые 0-24 часа после госпитализации в стационар детей в возрасте до 1 года (без умерших в первые 0-24 часа после рождения – всего (пункт 1), в том числе от пневмонии – (пункт 2).

2.10.48. В таблице 3224 указывается количество больных, поступивших в стационар с инфарктом миокарда (кроме переведенных из других стационаров) - всего (пункт 1); в пункте втором - в том числе в первые сутки от начала заболевания; в пункте 3 - умерли в первые 0-24 часа после госпитализации в стационар, включая умерших в приемном отделении стационара (из строки 10.6 графы 3 таблицы 3220).

2.10.49. Смерть больного, умершего в приемном отделении, следует считать как смерть в стационаре. О каждом таком больном должна быть сделана запись в формах первичной учетной документации: № 003/у «Медицинская карта № ____ стационарного больного», № 001/у «Журнал учета приема больных в стационар». В форме №20 учреждения здравоохранения такой случай смерти должен быть указан на общих основаниях в таблице 3220 в соответствии с заболеванием, которое было причиной смерти, и в таблице 3100 по строке 78 «Всего» и по соответствующему профилю коек, на который должен был поступить этот больной.

2.10.50. В таблице 3225 «Количество умерших беременных, рожениц и родильниц», по строке 1, графе 1, необходимо указать количество женщин, умерших во время беременности, родов и послеродового периода в стационаре от какой-либо причины, включая несчастные случаи или случайные причины, независимо от того, в каком отделении наступила смерть (в родильном, гинекологическом, терапевтическом, хирургическом и других). Из общего количества умерших беременных, рожениц и родильниц (графа 1) выделяются данные о женщинах, умерших от заболеваний, осложнивших беременность и роды (графа 2).

2.10.51. В строке 2 указываются данные о количестве женщин, умерших позднее 42 дней после родов, но ранее одного года после окончания беременности от непосредственных акушерских причин, связанных с беременностью (шифр О96).

2.10.52. В строке 3 указывается количество умерших женщин после одного года и более после окончания беременности - от любой прямой акушерской причины (шифр О97).

2.10.53. Таблица 3226 «Состав больных новорожденных, поступивших в возрасте 0-6 суток жизни и результаты их лечения - количество» заполняется на основании формы первичной учетной документации № 066/у.

В таблице 3226 указываются данные о количестве всех случаев заболеваний и смерти новорожденных и плодов, которые поступили в первые 0-6 суток после рождения: в отделения (палаты) для новорожденных и недоношенных детей детских больниц (отделений), городских больниц, ЦРБ; в отделение анестезиологии и интенсивной терапии - с массой тела при рождении до 1000 г (графы 1-3) и весом 1000 г и более (графы 4-6).

2.10.54. Данные о количестве умерших новорожденных в возрасте 0-6 суток с массой тела до 500 граммов при сроке беременности до 22 недель (графа 3) приводятся в табл. 3100 и не указываются в таблице 3220. После 7 суток данные о количестве таких умерших указываются в таблице 3100 и таблице 3220 на общих основаниях.

2.10.55. В таблице 3226 не указываются данные о количестве больных детей (плодов), которые оставлены в палатах новорожденных родовспомогательных учреждений (отделений). В строке 1 указывается общее количество поступивших новорожденных (физических лиц); в строках 2-14 - распределение их по отдельным заболеваниям. Сумма данных строк 2-14 должна совпадать с данными строки 1 по всем графам.

2.10.56. В таблице 4503 «Состав больных в стационаре повторно госпитализированных (до 30 дней госпитализации)» необходимо указать число выписанных и умерших отдельно взрослых в возрасте 18 лет и старше и

детей 0-17 лет включительно по каждому из классов и отдельно выделенным заболеваниям. При формировании этой таблицы необходимо учитывать повторную госпитализацию больного до 30 дней с момента выписки после госпитализации по поводу одного и того же заболевания, за исключением больных, которым по стандартам лечения показана повторная госпитализация до 30 дней после выписки (больные, которые находятся на химиотерапии и др.). Не следует включать в таблицу данные по туберкулезу легких и внелегочному туберкулезу, по новообразованиям, отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде, врожденным аномалиям, травмам, отравлениям и другим последствиям действия внешних причин, а также симптомам, признакам и отклонениям от нормы (класс 19).

2.10.57. В таблице 3227 «Состав больных в стационаре повторно госпитализированных (до 30 дней госпитализации)» необходимо указать число выписанных и умерших отдельно взрослых в возрасте 18 лет и старше и детей 0-17 лет включительно по каждому из классов и отдельно выделенным заболеваниям. При формировании этой таблицы необходимо учитывать повторную госпитализацию больного до 30 дней с момента выписки после госпитализации по поводу одного и того же заболевания, за исключением больных, которым по стандартам лечения показана повторная госпитализация до 30 дней после выписки (больные, которые находятся на химиотерапии и др.). Не следует включать в таблицу данные по туберкулезу легких и внелегочному туберкулезу, по новообразованиям, отдельным состояниям, возникающим в перинатальном периоде, врожденным аномалиям, травмам, отравлениям и другим последствиям действия внешних причин, а также симптомам, признакам и отклонениям от нормы (класс 19).

2.10.58. Данные таблицы 3300 «Трансфузии крови, ее компонентов, препаратов и кровезамещающих жидкостей» заполняются на основании формы первичной учетной документации № 009/у «Журнал регистрации переливания трансфузионных жидкостей».

В строке 1 таблицы 3300 указывается количество больных, которым проведены трансфузии, а именно: крови (цельной), заготовленной на консервированном растворе; в строке 2 - компонентов крови (плазма, эритроцитарная масса, отмытые эритроциты, размороженные эритроциты, тромбоконцентрат и т.п.); в строке 3 - препаратов крови (раствор альбумина, криопреципитат, фибриноген, иммуноглобулин человека для внутривенного введения и т.п.); в строке 4 - кровезамещающих жидкостей (перфторан, рефордан, гелофузин, реополиглюкин, раствор Рингера и т.д.). В строке 5 указывается количество проведенных трансфузий - всего. В строке 6 - количество перелитой крови (в литрах), в строке 7 - компонентов крови, в строке 8 - препаратов крови, в строке 9 - кровезамещающих жидкостей. В строке 10 указывается количество больных, у которых наблюдались осложнения во время и после трансфузии, а именно: инфекционно-токсический шок, синдром массивной гемотрансфузии, тромбоэмболия, воздушная эмболия, групповая несовместимость, острая почечная недостаточность, смерть. В строке 11 указываются данные о количестве умерших во время и после трансфузии.

2.10.59. В таблице 3500 «Хирургическая работа стационара» указывается количество всех операций, проведенных в лечебном учреждении, независимо от того, в каком отделении была проведена операция (гинекологическом, травматологическом, хирургическом, офтальмологическом и т.д.).

2.10.60. В графах 1-5 указываются данные о количестве операций, проведенных больным (взрослым, детям, сельским жителям), выбывшим из стационара (выписаны и умерли) на основании формы первичной учетной документации № 066/у по данным пункта 33.

2.10.61. В строке 1.0 «Всего операций» таблицы 3500 указывается общее количество проведенных операций в стационаре (графа 1), в том числе детям в возрасте 0-17 лет включительно (графа 2), количество умерших прооперированных всего (графа 3), в том числе детей (графа 4), количество операций, которые проведены сельским жителям (графа 5 из графы 1). Сумма данных строк 2.0, 3.0, 4.0 ... 18.0, в которых указываются группы операций, должна совпадать с данными строки 1.0 по всем графам.

2.10.62. В строке 2.0 «Операции на нервной системе» указывается количество операций на головном мозге, спинном мозге, а также на периферической нервной системе. Данные строки 2.0 могут быть больше суммы данных строк 2.1 и 2.2 по каждой из граф (1-5).

2.10.63. В строке 3.0 «Операции на эндокринной системе» указывается количество операций на эндокринной системе, в том числе количество операций на щитовидной железе - в строке 3.1, паращитовидных железах - в строке 3.2, надпочечниках - в строке 3.3. Данные строки 3.0 по графам 1-5 могут быть большими или совпадать с суммой данных в строках 3.1, 3.2, 3.3 (за счет операций на тимусе и гипофизе).

2.10.64. В строке 5.0 «Операции на органах уха, горла, носа» указывается, в том числе количество операций на миндалинах и аденоидах (строка 5.2). Операции на миндалинах и аденоидах, проведенные одному и тому же больному одновременно, указываются как две операции и отражаются в соответствующих строках.

2.10.65. Из строки 7.0 «Операции на сердце» выделяется количество операций по поводу врожденных пороков сердца (строка 7.1), в том числе у детей до 1 года (строка 7.2), поражений клапанов сердца (строка 7.3), ишемической болезни сердца (строка 7.4), сочетанной патологии ИБС и клапанов сердца (строка 7.5), нарушений ритма сердца (строка 7.6), в том числе радиочастотная абляция (строка 7.7), имплантация кардиостимулятора (строка 7.8), заболеваний аорты (строка 7.9), количество операций с искусственным кровообращением (из строки 7.0) - (строка 7.10) и стентирование коронарных артерий (строка 7.11).

2.10.66. В строке 8.0 «Операции на сосудах» указывается количество операций на артериях и венах. Операции на артериях (строка 8.1), в том числе на брахиоцефальных сосудах (8.2) - это операции на подключичной, сонной и других артериях, которые расположены в плечеголовной области.

2.10.67. В строке 8.3 указывается количество операций на венах, в том числе при варикозном расширении (строка 8.4), при посттромбофлеботическом синдроме (строка 8.5).

2.10.68. Данные строки 8.0 по каждой строке из граф (1-5) должны совпадать с суммой данных строк 8.1 и 8.3 или могут быть большими (за счет артериовенозного шунтирования).

2.10.69. В строку 8.3 «Операции на венах» не включаются операции по поводу геморроя, а указываются в строке 10.0 как операции на прямой кишке и варикоцеле, количество которых отображается в строке 18.0 «Другие операции».

2.10.70. Данные строки 9.0 «Операции на органах пищеварения и брюшной полости» должны быть больше суммы данных строк 9.1, 9.2, 9.3, 9.4, 9.6, 9.7, 9.9, 9.10.

2.10.71. В строке 9.2 «Операции на желудке по поводу язвенной болезни» указывается количество всех операций на желудке по поводу язвенной болезни (плановые и экстренные), а именно: резекция желудка по поводу язвенной болезни включая операции по поводу прободной язвы желудка, гастроэктомии, ушивания язвы желудка, прободной язвы желудка, операции по поводу желудочно-кишечного кровотечения; органосохраняющие операции и тому подобное.

2.10.72. В строке 10.0 «Операции при неопухолевых заболеваниях прямой кишки» указывается количество операций по поводу геморроя, удаления полипов.

2.10.73. К операциям на женских половых органах (строка 13.0) относятся гинекологические операции, из них в строке 13.1 отражается количество выскабливаний матки (кроме искусственного прерывания беременности), в строке 13.2 - стерилизация женщин.

2.10.74. Акушерские операции (строка 14.0) - это операции по поводу внематочной беременности, вакуум-аспирации, вакуум-экскохлеации, искусственного прерывания беременности, кесаревых сечений, кесаревых влагалищных сечений и тому подобное. Данные строки 14.0 должны быть больше суммы данных строк 14.1, 14.2, 14.3, 14.4, 14.5, 14.6, 14.7, 14.8.

2.10.75. В строке 14.5 «Искусственное прерывание беременности» (далее – аборт) указывается количество абортов, проведенных кюреточным методом. Данные о количестве вакуум-аспираций (строка 14.7) сравниваются с данными строки 13 формы № 13 «Отчет об искусственном прерывании беременности за 20__ год» (далее - форма № 13), а именно: сумма данных строки 14.7 (граф 1, 5) и количества вакуум-аспираций в поликлинике (женской консультации - строка 1 граф 1, 2 таблицы 2140 формы № 21) должна совпадать с данными строки 11 графы 1, 6 формы № 13.

2.10.76. В строке 15.1 «Операции на костях и суставах» указываются данные о количестве ампутаций конечностей (строка 15.2), в том числе при сосудистых заболеваниях (строка 15.3), из них при сахарном диабете (строка 15.4).

2.10.77. Данные о количестве всех операций на молочной железе отражаются в строке 16.0 с указанием в строке 16.1 радикального удаления молочной железы в связи со злокачественными опухолями.

2.10.78. В строке 18.1 указывается количество операций, проведенных больным по поводу болезней ротовой полости, желез и челюстей, а именно: врожденные пороки развития (расщелина губы и неба), переломы скулы, верхней и нижней челюстей и другие множественные травмы челюстно-лицевой области.

2.10.79. Если одному и тому же больному проведено несколько операций, то количество операций будет указано в таблице 3500 столько раз, сколько операций ему было проведено, независимо от того, одномоментно или в разные сроки были проведены эти операции.

2.10.80. Операции, проведенные в несколько этапов в случаях, если больной не выписывался из стационара в промежутке между этапами операций, учитываются как одна операция.

2.10.81. В графах 3, 4 таблицы 3500 указывается количество умерших, которые были прооперированы, независимо от того, что было причиной смерти: заболевание, по поводу которого была проведена операция, осложнения в период операции или после нее и другие заболевания.

Например: больной прооперирован по поводу хронического аппендицита, умер от инсульта, который развился после операции. Случай смерти прооперированного больного указывается в строке 9.3, графе 3 таблицы 3500, а в таблице 3220 больной будет указан с причиной смерти в строке 10.8 «Цереброваскулярные болезни» (графа 3) и в строке 10.11 «Инсульты» (графа 3).

2.10.82. Если больной перенес несколько операций, то как умершего его следует указывать по оперативному вмешательству, которое проводилось по основному заболеванию.

2.10.83. В графе 5 по каждой строке указывается количество операций, проведенных сельским жителям. Данные графы 5 должны быть меньше данных графы 1.

2.10.84. В строке 1 таблицы 3501 указывается общее количество оперированных больных в стационаре, в том числе в строке 2 – детей в возрасте 0-17 лет включительно, в строке 3 – сельских жителей. Больной, которому проведено несколько операций, учитывается только один раз как одно лицо и по наиболее радикальной операции. Количество проведенных операций в таблице 3500, в строке 1 графы 1 может быть больше числа оперированных больных – (таблица 3501, строка 1).

2.10.85. В таблице также указывается из общего количества операций (строка 1, графа 1 таблицы 3500) проведенные операции с использованием лазерной аппаратуры (строка 4), криогенной (строка 5) и эндоскопической (строка 6) с применением как жестких, так и гибких аппаратов.

2.10.86. Количество операций, проведенных под общей анестезией, указывается в соответствующих строках таблицы 3501: строка 8 - всего, 9 - в том числе детям 0-17 лет включительно; о количестве больных, умерших в результате анестезии – строка 10, в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно - строка 11.

2.10.87. Количество обобщающих операций, а именно: микрохирургические (на органах зрения), слухоулучшающие (на ухе), органосохраняющие (на желудке по поводу язвенной болезни), отмечается в таблице 3502. При заполнении таблицы следует учесть, что итог данных строк 4.1, 4.2, 4.3 по графе 1 таблицы 3500 должен быть меньше данных пункта 1 таблицы 3502. В пункте 2 таблицы 3502 выделяется количество слухоулучшающих операций, а именно: тимпанопластика, стапедопластика и тому подобное. В пункте 3 «органосохраняющие» указывается количество ваготомий: стволовые, селективные, проксимальные селективные, ваготомии с дополнением дренирующей операции.

2.10.88. В пункте 1 таблицы 3502 операции «микрохирургические» (из строки 4.0 «Операции на органах зрения» таблицы 3500) указывается количество операций по поводу: экстракции катаракты и всех видов осложненных и повторных катаракт, патогенетические операции при глаукоме, кератопластика, операции по поводу отслойки сетчатки, ее рецидивов и ряда осложнений после ранее проведенных операций, операции на стекловидном теле, операции при проникающих ранениях глаза, оптикоконструктивные и пластические операции при тяжелых травмах органа зрения и орбиты, реконструктивные операции на веках и тому подобное.

2.10.89. Таблица 3600 «Экстренная хирургическая помощь больным, выбывшим из стационара за отчетный период», заполняется на основании учетной формы № 066/у по данным пункта 23.

В таблице 3600 указывается количество всех случаев доставки больных (взрослых и детей), которые нуждаются в экстренной хирургической помощи в связи с состояниями, которые указаны в таблице.

2.10.90. В графах 1, 2 указываются данные о количестве неоперированных больных, в графах 5, 6 - оперированных больных; в графах 3, 4, 7, 8 указываются данные об умерших.

2.10.91. В строках 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 отражается количество госпитализированных больных - всего, в строках 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 - позднее 24 часов.

2.10.92. В строках 1, 2 указывается количество всех случаев острой непроходимости кишечника независимо от этиологии, в том числе непроходимость при злокачественных новообразованиях.

2.10.93. В строках 7, 8 указывается количество всех видов желудочно-кишечных кровотечений, а именно: при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, гастроэюнальной язве, синдроме Маллори-Вейса, при злокачественных новообразованиях желудка и 12-перстной кишки, кишечника, кишечных кровотечениях при язвенном колите, брюшном тифе и др. Не входит в строку 7 количество кровотечений, связанных с варикозным расширением вен пищевода, кровотечения из прямой кишки, при циррозе печени.

2.10.94. В строках с 11 по 14 указывается количество случаев острого холецистита и острого панкреатита.

2.10.95. В строках 17, 18 указывается количество «Травм внутренних органов грудной, брюшной полости и таза», то есть состояния, отраженные в рубриках МКБ-10 кодами S26, S27, S36, S37.

2.10.96. В таблице 3600 не указываются данные о количестве больных, переведенных для операции в другие стационары.

2.10.97. Количество операций и оперированных больных, которые указаны в таблице 3600, показываются в таблице 3500 в соответствующих строках и графах.

2.10.98. Данные о количестве оперированных и умерших больных в соответствующих строках и графах таблицы 3600 необходимо сравнивать с соответствующими строками и графами таблицы 3220. Разницу необходимо объяснять письменно.

2.11. Заполнение раздела III «Работа диагностических отделений»:

2.11.1. В разделе отмечается деятельность рентгенологического, радиологического отделений, дистанционно-диагностических кабинетов, отделений (кабинетов) функциональной диагностики, ультразвуковых кабинетов, лабораторий, патологоанатомического бюро (отделения).

2.11.2. Таблицы этого раздела заполняются в учреждениях здравоохранения, имеющих соответствующие диагностические службы.

2.11.3. В разделе не указываются данные по количеству исследований и анализов, которые проводились в других учреждениях тем больным, которые обслуживаются данным учреждением. В деятельность диагностического отделения учреждения здравоохранения входит полный объем проведенной работы независимо от того, каким больным была оказана помощь.

2.11.4. В таблице 4100 «Деятельность рентгенологического отделения (кабинета)» указывается количество рентгенодиагностических аппаратов в рентгенологическом отделении (кабинете) на конец отчетного года.

2.11.5. Данные графы 1 по строкам 1-3 могут быть больше суммы граф 2, 3, 4-7 за счет других аппаратов, которые не указаны в таблице 4100. Данные графы 5 (в том числе, цифровые маммографы) и графы 10 (в том числе, цифровые флюорографы не входят в графу 2 «цифровые»).

2.11.6. Данные о количестве рентгено-терапевтических аппаратов указываются в таблице 4201 раздела IV.

2.11.7. В графе 1 таблицы 4100 указывается общее количество рентгенодиагностических аппаратов, находящихся на балансе учреждения.

2.11.8. Аппараты с УРИ (усилитель рентгеновского изображения) и ЭРГА (электрорентгенографические аппараты) исключены из таблицы, как устаревшие.

2.11.9. В графах 2-6 указывается количество цифровых аппаратов, ангиографов, маммографов, в том числе цифровых и компьютерных томографов, в графе 7 – количество дентальных аппаратов, в графе 8 – передвижных, в графах 9-10- количество флюорографов, в том числе цифровых.

2.11.10. В строке 2 по соответствующим графам указываются данные о количестве действующих аппаратов на конец отчетного года. Действующими считаются аппараты, которые по техническому состоянию не подлежат списанию, полностью смонтированы (в помещении или на шасси) и готовы выполнять соответствующие исследования, а также аппараты, которые требуют мелкого текущего ремонта, и те, которые временно не используются на конец отчетного периода из-за отсутствия соответствующих специалистов.

2.11.11. В строке 3 по всем графам указывается количество стационарных аппаратов, которые смонтированы и действуют в помещении (включая дентальные и маммографические). Трехфазные рентгенодиагностические аппараты без усилителей рентгеновского изображения относятся к стационарным. Палатные, операционные, переносные аппараты к стационарным не относятся.

2.11.12. Передвижными считаются аппараты, которые смонтированы на шасси в автофургонах и других видах транспорта.

2.11.13. Данные о количестве аппаратов ультразвуковой диагностики (далее УЗД) и магниторезонансных томографов отражаются в таблице 4101. В пункте 1 указывается число всех аппаратов УЗД, в том числе действующих – в пункте 2, в пункте 3 – количество магниторезонансных томографов, в том числе действующих – в пункте 4.

2.11.14. В таблице 4110 «Рентгенодиагностическая работа (включая профилактические осмотры)» указывается объем диагностической работы и рентгенологических профилактических исследований (кроме профилактических флюорографических осмотров, указанных в таблице 4114).

2.11.15. Данные заполняются на основании форм первичной учетной документации №039-5/у «Дневник учета работы рентгенологического отделения (кабинета)» и №050/у «Журнал записи рентгенологических исследований».

2.11.16. В графе 1 таблицы 4110 указывается общее количество выполненных исследований, в графах 2-6 - исследований органов грудной клетки, пищеварения, костно-суставной системы, грудной железы и др.

2.11.17. Данные о количестве исследований других органов указываются в графе 5 «другие» таблицы 4110, поэтому сумма данных граф 2-6 по всем строкам должна совпадать с данными графы 1.

2.11.18. В количество других исследований учитываются обзорные снимки брюшной полости и забрюшинного пространства (кроме снимков желудочно-кишечного тракта), снимки мягких тканей и молочных желез, контрастные исследования мочевыводящих путей, женских половых органов, снимки челюстно-лицевой области и зубов, исследования ЛОР органов (включительно со снимками гортани, придатков пазух носа, внутреннего уха), исследование головного и спинного мозга.

2.11.19. В графе 4 таблицы 4110 указываются данные о количестве исследований костно-суставной системы включая снимки ребер, позвоночника, дискографии и артрографии. Все снимки костно-суставной системы, которые проводятся за один визит больного, считаются как одно исследование.

2.11.20. Как одно исследование считается просвечивание и рентгенография грудной клетки.

2.11.21. Исследование пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и осмотр кишечника также считается как одно исследование.

2.11.22. Если одному больному одновременно проведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки, гортани и органов пищеварения (кроме обзорных исследований), то исследование каждой системы органов считается самостоятельным и указывается в графе 1 как 3 рентгенологических исследования, в том числе в графах 2, 3, 5.

2.11.23. Рентгенологическое исследование больного может состоять из просвечивания, одной или нескольких рентгенограмм, диагностических флюорограмм, специальных методик и может состоять из каждого вида в отдельности или в комбинации друг с другом. В связи с этим сумма данных строк 2-5 по графам 1-5 может превышать данные строки 1 по соответствующим графам и не может быть меньше.

2.11.24. В строке 1 указывается общее количество рентгенологических исследований, в строке 2 - количество просвечиваний, в строке 3 - количество рентгенограмм.

2.11.25. В строке 4 таблицы 4110 по соответствующим графам необходимо указывать количество флюорограмм, которые сделаны с диагностической целью по клиническим показаниям при подозрении на заболевание.

2.11.26. В строке 5 таблицы 4110 «Специальных исследований (методик)» указывается количество сложных и трудоемких рентгенологических исследований - контрастные, сосудистые, пункционные, катетеризационные, зондовые исследования, сопровождающиеся внутрисосудистым, внутривенным, внутривидеокамерным, внутривидеокамерным, внутривидеокамерным введением контрастного вещества. Такими исследованиями являются: ангиография, лимфография, бронхоскопия, зондовая дуоденография, маммография с применением контрастных веществ, метросальпингография, париетография, пельвиография, урография, внутривенная пиелография восходящая, дискография, пункционная рентгенография костей, пневмомедиастинография, рентгенография височных костей с применением специальных укладок, рентгенография придаточных пазух носа с использованием контрастных веществ, рентгенокимография (сердца, диафрагмы), холецистография пероральная, внутривенная холангиохолецистография, холангиография интраоперационная, ретроградная холецистохолангиопанкреатография, сиалография, фистулография, артрография, энцефалография и миелография.

2.11.27. К специальным рентгенологическим исследованиям относятся компьютерные, линейные томографии, исследования, связанные с контрастированием, в специальных укладках и другие аналогичные вышеупомянутым по сложности их выполнения.

2.11.28. Исследование сердца с контрастированным пищеводом, двойное контрастирование пищеварительного тракта без использования зонда к специальным методикам не относится.

2.11.29. В строке 5 графы 1 таблицы 4110 указывается общее количество специальных исследований (методик), а в графах 2-5 - количество таких методик, проведенных на соответствующих органах.

2.11.30. Из общего количества специальных исследований (методик) (строки 5 графы 1) в таблице 4113 выделяются данные по количеству ангиографий (пункт 1), исследований желчевыводящих (пункт 2), мочевыводящих (пункт 3) путей.

2.11.31. Методики специальных исследований, как правило, проводятся дополнительно после обычного рентгенологического исследования (просвечивание, рентгенограммы и т.д.). Если специальные методики назначаются в день исследования больного и последнего уже учтено в графе 1, а также в соответствующих графах и строках, то данные по специальной методике как исследование включаются только в строку 5, а в строке 1 они не дублируются.

2.11.32. Если же специальная методика назначается на следующий день после обычного рентгенологического исследования или вообще самостоятельно, то она учитывается как в строке 5, так и в строке 1 графы 1 таблицы 4110, а также в соответствующих графах по органам и системам.

2.11.33. Количество магниторезонансных томографий указывается отдельной строкой 7 и выделено как самостоятельный метод исследования.

2.11.34. В таблице 4111 из общего количества рентгенограмм (из строки 3 графы 1 таблицы 4110) выделяется количество рентгенограмм зубов.

2.11.35. Из общего количества рентгенодиагностических исследований (таблицы 4110, строка 1, графа 1) выделяются исследования, проведенные амбулаторным больным (таблицы 4112, пункт 1).

2.11.36. В таблице 4114 «Рентгенологические профилактические исследования» отражается количество выполненных флюорографических исследований органов грудной клетки – всего (пункт 1), в том числе детям в возрасте 15-17 лет включительно (пункт 2).

2.11.37. В таблице указывается не количество обследованных физических лиц (в отличие от таблицы 2510), а число исследований, которые могут проводиться несколько раз.

2.11.38. В строке 1 таблицы 4115 «Ультразвуковые исследования» указываются данные об общем количестве ультразвуковых исследований, в том числе в строках 2-19 количество исследований сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, женских половых органов (в том числе во время беременности, из них до 22 недель беременности, обнаружено врожденных пороков развития), новорожденных и детей раннего возраста (до 2 лет), молочной железы, щитовидной железы, костно-суставной системы, доплеровского исследования периферических сосудов, эхо мозга, пункционной биопсии и дренирования по ультразвуковому лучу, интраоперационные исследования, исследования почек и другие.

2.11.39. Таблица заполняется на основании форм первичной учетной документации: № 048/у «Журнал регистрации ультразвуковых исследований» и № 039-8/у «Дневник учета работы кабинета (отделения) ультразвуковой диагностики».

2.11.40. В пункте 1 таблицы 4116 «Деятельность дистанционно-диагностических кабинетов» указывается количество электрокардиографических исследований, проведенных в дистанционно-диагностических кабинетах.

2.11.41. В таблице 4117 «Деятельность лабораторий радионуклидной диагностики» отражаются данные о работе подразделений, которые применяют радиоактивные препараты с диагностической целью.

2.11.42. В пункте 1 указывается общее количество радиодиагностических исследований включая методы как *in vivo*, так и *in vitro*, которые должны совпадать с суммой данных пунктов 2-6.

2.11.43. К количеству сканирований (пункт 2) относятся только те исследования, которые сделаны на разного типа сканерах (ГСГ-2 и т.д.).

2.11.44. К количеству функциональных исследований (пункт 3) относятся как динамические, так и статические функциональные исследования, которые выполнены: на многоканальных (типа КПРДИ, УР и т.п.) и одноканальных (типа ОТРВ, УРЗ-2 и других) диагностических установках.

2.11.45. К количеству гамма-сцинтиграфий (пункт 4) относятся исследования, выполненные на гамма-камерах типа ГКС и др.

2.11.46. В пункте 5 отражаются данные о количестве радиоиммунологических исследований (*in vitro*), т.е. РИА (радиоиммунологический анализ); в пункте 6 - другие исследования.

2.11.47. В пунктах 7 и 8 указывается количество обследованных больных, в том числе амбулаторных.

2.11.48. Таблица заполняется на основании учетных форм № 049-1/у «Журнал регистрации радионуклидных исследований» и № 039-9/у «Дневник учета работы кабинета (отделения) радионуклидной диагностики».

2.11.49. В таблице 4118 «Деятельность эндоскопического отделения (кабинета)», в строке 1, указывается общее количество эндоскопических аппаратов (фиброволокнистых и видеоэндоскопов), в том числе гастродуоденоскопов, дуоденоскопов, колоноскопов, бронхоскопов и других (энтероскопов, холедохоскопов, эндоскопических сонографов и т.п.).

В строке 2 указывается количество действующих указанных эндоскопических аппаратов.

2.11.50. Сумма данных граф 2-5 таблицы должна совпадать с данными графы 1 по строкам 1, 2.

2.11.51. Таблица 4119 отражает как общее количество эндоскопических исследований (строка 1), так и диагностические (строка 2), эндоскопические манипуляции (строка 3), в том числе с забором материала на цитоморфологическое исследование (строка 4), эндоскопические операции (строка 5) и распределение их по отдельным видам.

2.11.52. В строке 2 указывается количество диагностических исследований (эзофагогастродуоденоскопий, дуоденоскопий, проведенных дуоденоскопом, колоноскопий, бронхоскопий, холедохоскопий, энтероскопий и т.п.).

В строке 3 указывается общее количество эндоскопических манипуляций (взятие материала на цитоморфологическое исследование, введение лекарственных препаратов, хромоскопия, уреазный тест, рН-метрия, введение зонда для энтерального питания, ретроградная холангиопанкреатография, ретроградное стентирование, санационная бронхоскопия, пункционная биопсия, фотодинамическая терапия, удаление стентов, дренажей и протезов, эндоскопическая лазерная спектрофлюскопия, постановка и удаление интрагастрального баллона для лечения ожирения).

В строке 4 указываются из общего количества манипуляций эндоскопические исследования со взятием материала на цитоморфологическое исследование.

В строке 5 указывается общее количество эндоскопических операций, а именно: удаление инородных тел; баллонная дилатация сужений пищевода, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки, анастомозов, трахеи, бронхов; полипэктомия, абляция аденом; склеротерапия, клипирование, лигирование варикозно расширенных вен пищевода и желудка; остановка кровотечения с применением: диатермокоагуляции, радиочастотной коагуляции, аргоноплазмовой коагуляции, лазерной фотокоагуляции, клипирования,

лигирования; абляция сосудистых аномалий; реканализация желудочно-кишечного тракта или дыхательных путей при опухолях и стриктурах; стентирование, протезирование; папиллосфинктеротомия, баллонная дилатация папиллы, удаление конкрементов из холедоха, ретроградное дренирование, литотрипсия; эндоскопическая гастростомия, дуоденостомия, еюностомия; гастроцистостомия, дуоденоцистостомия; удаление подслизистой опухоли; эндоскопическая резекция слизистой оболочки, эндоскопическая диссекция слизистой оболочки; антирефлюксные эндоскопические операции при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

2.11.53. Сумма данных по графам 2-5 таблицы 4119 должна совпадать с данными графы 1 в строках 1-6.

2.11.54. Таблица заполняется на основании форм первичной учетной документации № 046/у «Журнал регистрации эндоскопических исследований» и № 039-6/у «Дневник учета работы эндоскопического отделения (кабинета)».

2.11.55. В таблице 4120 «Деятельность лабораторий» указываются данные по оснащению лабораторий оборудованием (строки 1-31).

2.11.56. Если в лечебном учреждении есть несколько лабораторий (клинико-диагностическая, бактериологическая, биохимическая и т.д.), то данные об их работе и оборудовании отражаются суммарно.

2.11.57. В таблице 4121 (графы 1-10) отображается общее количество проведенных анализов (строка 1), в том числе стационарным больным (строка 2), амбулаторным больным (строка 3), амбулаторным больным ЦПМСП, включая больных на дому (строка 4). Основанием для заполнения таблицы является форма первичной учетной документации № 262/у «Журнал учета количества выполненных анализов в лаборатории», утвержденная приказом МЗ ДНР, в котором по соответствующим графам подсчитывается общее количество проведенных за год исследований каждого вида: общеклинических, включая бактериоскопию, гематологических, цитологических, биохимических, микробиологических без бактериоскопии, иммунологических, генетических, токсикологических и молекулярно-биологических (ПЦР - исследований).

2.11.58. Сумма данных по графам 2-10 таблицы 4121 должна совпадать с данными графы 1 в строках 1, 2, 3, 4, 5.

2.11.59. Данные об общем количестве клинических анализов, а также гематологических учитываются по количеству отдельных видов исследований (единиц статистического учета), которые в них входят.

2.11.60. К гематологическим исследованиям относятся: определение СОЭ;

определение гемоглобина;
подсчет количества лейкоцитов;
подсчет количества эритроцитов;
подсчет количества тромбоцитов;
подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов крови;
определение гематокритной величины;
определение тромбокрита;
определение среднего объема эритроцитов (MCV);
определение среднего объема тромбоцитов (MPV);
определение средней концентрации гемоглобина в эритроците (MCH);
определение содержания гемоглобина в эритроцитарной массе (MCHC);
определение индекса вариаций размера эритроцитов (RDW);
определение индекса вариаций размера тромбоцитов (PDW);
подсчет количества ретикулоцитов;
определение времени кровотечения;
определение времени свертывания цельной крови;
исследование крови на наличие малярийного плазмодия;
исследование крови на наличие LE клеток;
тромбоцитограмма;
миелограмма (подсчет клеток костного мозга);
определение осмотической резистентности эритроцитов.

2.11.61. Общий анализ мочи включает:

описание физических свойств (количество, цвет, прозрачность);
определение относительной плотности;
определение pH мочи;
реакция на кровь;
выявление белка;
выявление глюкозы;
микроскопическое исследование осадка мочи;
выявление кетоновых тел;
определение уробилина;
определение билирубина;
определение желчных кислот;
определение белка;
определение глюкозы.

2.11.62. Исследование кала включает:

копрограмма (описание физических свойств (форма, цвет, консистенция, микроскопия);
выявление скрытой крови;
выявление стеркобилина;
выявление билирубина;
выявление простейших;
выявление гельминтов (яйца и личинки) и др.

2.11.63. Исследование мокроты включает:
описание физических свойств (количество, цвет, характер, консистенция, запах);
микроскопия нативного препарата;
микроскопия окрашенного препарата;
исследования на микобактерии туберкулеза и др.

2.11.64. Исследование рвотных масс предусматривает:
описание физических свойств;
исследование на скрытую кровь;
определение соляной кислоты;
микроскопию.

2.11.65. К исследованиям спинномозговой жидкости (клиническим) относятся:
описание физических свойств (цвет, прозрачность, рН, относительная плотность);
реакция Панди;
подсчет количества форменных элементов (лейкоцитов, эритроцитов);
дифференциация клеточных элементов (в счетной камере, окрашенном препарате);
определение белка;
определение глюкозы;
определение хлора и тому подобное.

2.11.66. К исследованиям экссудатов, трансудатов (клиническим) относятся:
описание физических свойств (характер, цвет, прозрачность, относительная плотность);
определение белка;
проба Ривальта;
микроскопическое исследование нативного препарата;
микроскопическое исследование окрашенного препарата.

2.11.67. При анализе желудочного и дуоденального содержимого каждое микроскопическое, биохимическое и другие исследования в отдельной порции считается как одно исследование.

2.11.68. Микроскопическое исследование на выявление кислотоустойчивых бактерий (КУБ) отмечается в графе 2 таблицы 4121 (общеклинические исследования) и в строке 6 таблицы 4122.

2.11.69. В таблице 4122 (строки 1-17) отражаются данные по количеству основных видов биохимических, микробиологических, иммунологических, генетических, токсикологических и ПЦР исследований.

2.11.69.1. Из количества биохимических анализов (из графы 5 таблицы 4121) выделяются данные по анализам: ферменты (строка 3), показатели свертывающей и противосвертывающей систем (строка 4), водно-солевого обмена (строка 5), кислотно щелочного состояния (строка 6).

2.11.69.2 К показателям водно-солевого обмена принадлежат исследования по определению ионов калия, натрия, кальция, хлора, магния, общего кальция, неорганического фосфора.

2.11.69.3 Из количества иммунологических анализов (из графы 7 таблицы 4121) выделяются данные:

строка 1 (таблицы 4122) – исследования на гормоны;

строка 2 (таблицы 4122) – ВИЧ диагностика;

строка 10 (таблицы 4122) – исследования для диагностики сифилиса;

строка 11 (таблицы 4122) – из них специфические реакции для серо-и ликвородиагностики сифилиса;

строка 12 (таблицы 4122) – диагностика гепатитов;

из количества молекулярно-биологических исследований (метод полимеразной цепной реакции – ПЦР) из графы 10 таблицы 4121 выделяются исследования: строка 13 – ВИЧ диагностика, строка 14 – исследования на гепатиты;

не включаются исследования, выполненные вне аттестованной лаборатории с использованием экспресс-тестов.

2.11.69.4. К генетическим исследованиям (графа 8, таблицы 4121) относятся: молекулярно-генетические; цитогенетические (в том числе определение полового хроматина, кариотипа и т.п.); биохимические (определение спектра аминокислот в биологическом материале методом тонкослойной хроматографии (ТСХ), определение лизосомных ферментов и т.д.); массовый скрининг новорожденных.

2.11.69.5. Из количества генетических исследований в таблице 4122 выделяются анализы на фенилкетонурию (строка 15), врожденный гипотиреоз (строка 16).

2.11.69.6. К токсикологическим исследованиям (графа 9 таблицы 4121) принадлежат исследования для определения:

бытового и сельскохозяйственного ядов;

промышленного яда и растворителей;

лекарственных токсинов;

наркотических и психотропных веществ.

В группу токсикологических исследований не относятся исследования по определению концентрации лекарственных средств при терапевтическом мониторинге лекарств. Их относят к группе биохимических исследований.

2.11.69.7. Из количества токсикологических исследований в таблице 4122 выделяются анализы на наличие: наркотических веществ (строка 16) и этилового спирта (строка 17).

2.11.70. В таблице 4123 «Оснащение» под разделом «Деятельность кабинета (отделения) функциональной диагностики» указывается количество имеющихся на оснащении аппаратов всего, в том числе по видам и в том числе действующих.

В таблице 4124 «Деятельность кабинета (отделения) функциональной диагностики» отражается работа кабинета функциональной диагностики, где указываются проведенные исследования, а именно: энцефалографические, осциллографические, фонокардиографические, ангиографические, определение основного обмена, велоэргометрические и другие, а также электрокардиографического кабинета, при его наличии в учреждении.

2.11.71. В таблице отображается общее количество обследованных лиц (пункт 1), в том числе в поликлинике и дома (пункт 2), а также количество обследованных детей 0-17 лет включительно (пункт 3), в том числе в поликлинике и дома (пункт 4).

2.11.72. Если одному больному сделано несколько различных исследований (например, электрокардиографию, фонокардиографию, осциллографию т.п.), то как обследованное лицо он учитывается только один раз, а данные по таким исследованиям в сумме отражаются в общем количестве всех видов исследований.

2.11.73. В таблице 4124 также указывается общее количество сделанных исследований (пункт 5), в том числе амбулаторным больным в поликлинике (пункт 6) и дома (пункт 7). В таблице 4125 указываются данные проведенных исследований в целом, в том числе по их видам и в том числе в поликлинике.

2.11.74. Таблица заполняется на основании форм первичной учетной документации № 047/у «Журнал регистрации функциональных исследований» и № 039-7/у «Дневник учета работы кабинета (отделения) функциональной диагностики».

2.12. Заполнение раздела IV «Работа лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов)»:

2.12.1. Раздел о деятельности лечебно-вспомогательных подразделений заполняется в отчете при наличии в структуре учреждения соответствующих отделений (кабинетов).

2.12.2. В разделе отражается работа радиологического, физиотерапевтического отделений, кабинетов ЛФК, рефлексотерапии, логопедического, а также отделений гемодиализа, гемосорбции и гипербарической оксигенации. Работа отделений (кабинетов) указывается суммарно по поликлинике и стационару.

2.12.3. В таблице 4201 «Деятельность радиологического отделения (кабинета) лучевой терапии» указываются данные о количестве аппаратуры отделения (кабинета) лучевой терапии, которая имеется в учреждении на конец отчетного года.

2.12.4. К рентгенотерапевтическим аппаратам относятся: длиннофокусные аппараты (пункт 1) - типа РУМ-17 и другие, короткофокусные (пункт 2) - типа РУМ-21 и другие.

2.12.5. К дистанционным гамма-терапевтическим аппаратам (пункт 3) относятся аппараты типа «Луч-1», АГАТ-С, РОКУС; к шланговым - типа АГАТ-В, АГАТ-ВЗ, АГАТ-ВУ, СЕЛЕКТРОН, АГДАН (пункт 4).

2.12.6. В таблице 4202 отражается общее количество больных, закончивших лучевое лечение по поводу злокачественных новообразований и неопухолевых заболеваний (пункт 1), в том числе короткофокусной (пункт 2), дистанционной гамма-терапией (пункт 3), с линейными ускорителями (пункт 4) и радиоактивными препаратами : закрытыми (пункт 5), открытыми (пункт 6).

2.12.7. В количество больных, закончивших лечение закрытыми радиоактивными препаратами (пункт 5), включают данные по лечению больных с помощью игл и аппликаторов из кобальта – 60, цезия – 137, калифорния – 252 и других, открытыми радиоактивными препаратами (пункт 6) – с помощью радиофармацевтических препаратов: золота – 198, йода – 131, фосфора –32.

2.12.8. Отдельно (пункт 7) из общего количества больных, закончивших лечение, выделяются данные по количеству больных, лечившихся по поводу неопухолевых заболеваний.

2.12.9. Данные о количестве лиц, закончивших лечение рентгено-терапией, гамма-терапией и радиоактивными препаратами, заполняются на основании формы первичной учетной документации № 051/у «Карта больного подлежащего лучевой терапии».

2.12.10. Таблица 4203 «Деятельность физиотерапевтического отделения (кабинета)» заполняется по данным формы первичной учетной документации № 044/у «Карта больного, который лечится в физиотерапевтическом отделении (кабинете)». В таблице отражаются данные по количеству человек, закончивших лечение - всего (из пункта 1), в том числе в поликлинике и дома (пункт 2), детей в возрасте 0-17 лет включительно (пункт 3), в том числе в поликлинике и дома (пункт 4). Учитываются только те лица, которые закончили лечение полностью, то есть в картах которых количество отпущенных процедур соответствует количеству назначенных процедур, а также есть отметка врача-физиотерапевта о результате лечения.

2.12.11. Общее количество отпущенных процедур подсчитывается с учетом процедур, отпущенных больным, которые уже закончили лечение и которые еще продолжают его (пункт 5).

2.12.12. Из общего количества процедур выделяются процедуры, отпущенные больным, лечившимся амбулаторно: в поликлинике (пункт 6) и дома (пункт 7).

2.12.13. Данные таблицы 4204 «Деятельность кабинета ЛФК» заполняются на основании формы первичной учетной документации № 042/у «Карта больного, который лечится в кабинете лечебной физкультуры».

2.12.14. Количество лиц, закончивших лечение (пункты 1-4), и количество процедур, которые были отпущены (пункты 5-7), заполняется аналогично таблице 4203. Данные в пунктах 1-4 подсчитываются на больных, которые полностью закончили лечение, а в пунктах 5-7 отражается количество процедур, проведенных как больным, которые уже закончили лечение, так и тем, которые продолжают лечиться.

2.12.15. Данные таблицы 4205 «Деятельность кабинета рефлексотерапии» о количестве лиц, которые закончили лечение, и количестве проведенных процедур в кабинете рефлексотерапии формируются на основании формы первичной учетной документации № 044/у аналогично картам больных, которые проходили лечение в физиотерапевтическом отделении (кабинете). Указывается количество лиц закончивших лечение и количество проведенных процедур.

2.12.16. Таблица 4206 «Деятельность отделений нефрологии и диализа» заполняется на основании данных форм первичной учетной документации: № 150/у «Карта учета процедур гемодиализа», № 167/у «Регистрационная карта больного с хронической болезнью почек (ХБП) и трансплантированной почкой».

В таблице отражаются данные по количеству гемодиализных аппаратов (пункт 1); из них действующих (пункт 2); количество проведенных гемодиализов - всего (пункт 3); количество больных на гемодиализе (пункт 4); количество больных с перитонеальным диализом (пункт 5); количество больных с трансплантированной почкой (пункт 6); из них в отчетном году (пункт 7).

Проведение больным гемодиализа или перитонеального диализа должно фиксироваться в формах первичной учетной документации: № 025/у или № 003/у в зависимости от того какой был диализ - амбулаторный или стационарный.

2.12.17. При переводе больного на амбулаторный гемодиализ или при госпитализации больного, находившегося на амбулаторном гемодиализе, сохраняется непрерывность нумерации процедур в форме первичной учетной документации № 150/у в течение одного календарного года.

2.12.18. Количество сеансов, проведенных больному в течение года, должно соответствовать последнему порядковому номеру формы первичной учетной документации № 150/у. В отчете указывается общее количество гемодиализов, проведенных больным в течение отчетного года. Карты учета процедур гемодиализа хранятся три года.

2.12.19. В таблице 4207 «Деятельность отделений гипербарической оксигенации» указывается работа отделений гипербарической оксигенации, которые имеют не менее двух одноместных или одну многоместную барокамеру: количество барокамер – всего (пункт 1), в том числе действующих (пункт 2), в пункте 3 – количество проведенных сеансов. Данные о количестве проведенных сеансов отражаются в формах первичной учетной документации: № 025/у и № 003/у.

2.12.20. Таблица 4208 «Логопедическая помощь» заполняется на основании форм первичной учетной документации: № 025/у и № 112/у «История развития ребенка». Следует учитывать, что логопедическая помощь оказывается преимущественно детям.

2.12.21. В таблице 4209 «Деятельность отделений детоксикации (гемосорбции)» данные о количестве проведенных процедур заполняются на основании форм первичной учетной документации: № 025/у и № 003/у.

2.12.22. Гемосорбция как метод очистки крови может проводиться в амбулаторных и стационарных условиях.

2.12.23. В строке 1.0 таблицы 4500 «Деятельность патологоанатомического бюро (отделения)» указываются данные о количестве патологоанатомических вскрытий больных, умерших как в данном стационаре, так и в других стационарах, обслуживаемых патолого-анатомическим бюро (отделением). В графе 1 указывается количество вскрытий проведенных патологоанатомами, в графе 2 – судмедэкспертами.

2.12.24. Из общего количества проведенных вскрытий (строка 1.0, графа 1) таблицы 4500 в строке 2.0 указываются данные о количестве вскрытий умерших детей в возрасте 0-17 лет включительно; из них в строке 3.0 - новорожденных, родившихся при сроке беременности 22 недели и более и умерших в возрасте 0-6 суток включительно. Данные строки 3.0 таблицы 4500 необходимо сравнивать с данными строки 1 (суммой граф 2-8) таблицы 3222. В строке 4.0 - вскрытия детей, умерших в возрасте 7 дней - 11 месяцев 29 дней, сравниваются с данными строки 1 графы 8 таблицы 3220 минус данные строки 1 (сумма граф 3-8) таблицы 3222; в строке 5.0 - количество вскрытий всех мертворожденных при сроке беременности женщины 22 недели и более. Данная строка сравнивается со строкой 4 (суммой данных граф 2-8) таблицы 2245 отчетной формы № 21. В строке 6.0 указывается общее количество вскрытий плодов, родившихся при сроке беременности

женщины до 22 недель и умерших – всего; в строке 6.1 – из них количество вскрытий плодов, родившихся живыми и умерших, в строке 6.2 – количество вскрытий плодов, которые родились мертвыми.

2.12.25. В строке 7.0 указывается, кроме того, количество вскрытий лиц, умерших на дому, если вскрытия проводились патолого-анатомическим бюро (отделением).

2.12.26. Основанием для заполнения таблицы 4500 являются данные формы первичной учетной документации № 013/у «Протокол патологоанатомического исследования №__»; таблицы 4501 - формы первичной учетной документации № 014/у «Направление на патолого-анатомическое исследование».

2.12.27. В пункте 1 таблицы 4501 отражаются данные об общем количестве учреждений, обслуживаемых патолого-анатомическим бюро (отделением), в пункте 2 в том числе самостоятельных поликлиник (амбулаторий), ЦПМСП, которые обслуживаются патолого-анатомическим бюро (отделением), в пункте 3 – количество патолого-гистологических исследований секционного материала, в пункте 4 – операционного и биопсийного материала, в пункте 5 в том числе из поликлиники.

2.12.28. В пункте 6 таблицы указывается количество больных, которым проводились патолого-гистологические исследования операционного и биопсийного материала – всего, в пункте седьмом – в том числе из поликлиники.

2.12.29. В таблице 4502 отражаются данные о количестве вскрытий патологоанатомами (пункт 1) и судебно-медицинскими экспертами (пункт 2) из общего количества умерших в данном стационаре. Таблица заполняется каждым учреждением здравоохранения, имеющем стационар.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015 № 012.1/330

О Т Ч Е Т
о медицинской помощи роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни
 за 20__ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется	Форма № 21-А
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения - учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 5 числа следующего за кварталом месяца в сроки, указанные в письме РЦОЗМСИТ о предоставлении квартальных отчетов и в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов до 20 февраля	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015</u> <u>№ 012.1/330</u> квартальная
2. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики	

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации составителя

Таблица 2210 Акушерская помощь в стационаре

Наименование	Номер строки	Всего	В том числе в сроке беременности	
			22-27 недель	28 недель и более
А	Б	1	2	3
Принято родов - всего	1			
В том числе у женщин, которые не находились под наблюдением женской консультации	2			
Кроме того, поступило родильниц, которые родили вне родильного отделения	3			
Многоплодные	5			

Таблица 2211 Заболевания, осложнившие роды (осложнения родов и послеродового периода)

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Всего
А	Б	В	1
Поздний гестоз	5	O12-O16	
в том числе эклампсия	6	O15	
Разрыв матки	16	O71.0,1	
Послеродовый сепсис и септицемия в родах	20	O75.3, O85	
Эмболия амниотической жидкостью	25	O88.1	
Осложнения в результате анестезии во время беременности, родов и послеродового периода	26	029, O74, O89	

Таблица 2212 Количество родов с кровотечением в объеме 1000 мл и больше 1 _____

Таблица 2213 Количество операций кесарево сечение 1 _____

Таблица 2214 Умерло беременных, рожениц и родильниц в акушерском стационаре 1 _____, в стационаре другого профиля 2 _____, вне стационара 3 _____

Данные о новорожденных в акушерских стационарах

Таблица 2245 Распределение новорожденных и умерших по массе тела при рождении

Наименование	Номер строки	Масса тела при рождении в граммах								Всего
		меньше 500	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499	3500 и более	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Родилось живыми	1									
Умерло - всего	2									
в том числе в возрасте 0-6 суток (168 часов)	3									
в возрасте 7-27 полных суток	4									
Смерть наступила до начала родовой деятельности	5									
Смерть плода во время родовой деятельности	6									

Таблица 2247 Кроме того, родилось в сроке беременности 20-21 неделя мертвыми 1 _____, живыми 2 _____, из них умерло в возрасте 0-6 суток 3 _____

Таблица 2248

Переведено новорожденных (плодов) в другие стационары, в т.ч. в отделения для недоношенных и патологии новорожденных - всего 1 _____, в том числе в первые 0-6 суток 2 _____

Таблица 3222 Распределение умерших по массе тела при рождении в педиатрических и других стационарах из числа переведенных из акушерских стационаров или госпитализированных

Наименование	Номер строки	Масса тела при рождении в граммах							Всего	
		меньше 500	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499		3500 и более
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Умерло в первые 0-6 суток жизни	2									
В возрасте 7-27 полных суток	3									
В возрасте 28 суток - до 1 года	4									

Таблица 3223 Сведения о детях до 1 года, умерших вне стационара, состоявших под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий (ЦПМСП)

Наименование	Номер строки	Масса тела при рождении в граммах							Всего	
		меньше 500	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499		3500 и более
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Умерло в первые 0-6 суток жизни	2									
В возрасте 7-27 полных суток	3									
В возрасте 28 суток - до 1 года	4									

Таблица 3224 Сведения об умерших до 1 года вне стационара детях, не состоявших под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий (ЦПМСП)

Наименование	Номер строки	Умерло в возрасте				Мертворожденные
		Всего	0-6 суток (168 часов) жизни	7-27 полных суток	28 суток - до 1 года	
А	Б	1	2	3	4	5
Из числа тех, что не находились под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий		1				

Таблица 4000 Результаты патологоанатомического исследования детей, умерших в возрасте до 1 года

Наименование	Номер строки	Проведено вскрытий	Расхождения клинического и патологоанатомического диагноза по			Запоздалая диагностика		Причины расхождений диагнозов				
			основному заболеванию	осложнениям	сопутствующим	основного заболевания	смертельного осложнения	объективные трудности	кратковременное пребывание в стационаре	недообследование больного	редко встречающиеся заболевания	неправильно сформулированный диагноз
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Проведено вскрытий мертворожденных	1											
Проведено вскрытий умерших в возрасте до 1 года - всего	2											
В том числе в первые 0-6 суток (168 часов) жизни	3											
В 7-27 полных суток	4											
В 28 суток - до 1 года	5											
Вскрыто СМЭ	6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 21-А
«Отчет о медицинской помощи роженицам, родильницам, новорожденным и
детям первого года жизни за 20__ год» (квартальная)

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 21-А «Отчет о медицинской помощи роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни за 20__ год» (квартальная) (далее – форма № 21-А).

1.2. Шифры нозологий в форме № 21-А приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. В форме № 21-А отображается информация о количестве принятых родов и новорожденных детей и оказания им медицинской помощи.

1.4. Форма № 21-А состоит из 5 разрезов: *разрез 0 (итоговый) по всем учреждениям здравоохранения независимо от подчинения и формы собственности, оказывающих медицинскую помощь роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни, разрез 1 – по учреждениям здравоохранения, которые находятся в сфере управления Министерства здравоохранения ДНР, разрез 3 – по учреждениям здравоохранения, которые находятся в сфере управления Министерства транспорта ДНР, разрез 5 – другие министерства, разрез 6 – частные учреждения здравоохранения.*

1.5. Форму № 21-А подают *ежеквартально* - за 3 месяца, 6 месяцев, 9 месяцев и 12 месяцев текущего года.

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 21-А заполняют на основании форм первичной учетной документации № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц», № 010/у «Журнал записи родов в стационаре», № 102/у «Журнал учета новорожденных в отделении (палате)», № 066/у «Статистическая карта больного, выбывшего из стационара», № 096/у «История родов», № 097/у «Карта развития новорожденного», № 112/у «История развития ребенка», № 013-2/у «Протокол патологоанатомического исследования трупа плода, мертворожденного, умершего новорожденного и ребенка первого года жизни», № 106/у «Врачебное свидетельство о смерти» и № 106-2/у «Врачебное свидетельство о перинатальной смерти».

2.2. Форму № 21-А заполняют ответственные лица учреждений здравоохранения, имеющих акушерские стационары, неонатологические отделения для выхаживания недоношенных и больных новорожденных, детские поликлиники (амбулатории, кабинеты), оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь детям, независимо от ведомственного подчинения и формы собственности.

2.3. В адресной части бланка четко без сокращений указывается наименование учреждения здравоохранения и его адрес.

2.4. Заполнение таблиц 2210 - 2214, характеризующих состояние оказания акушерской помощи в стационаре.

2.4.1. Заполнение таблицы 2210 «Акушерская помощь в стационаре».

В строке 1 таблицы отмечается количество принятых родов в стационаре. В строке 3 таблицы приводятся данные о количестве родильниц, родивших вне акушерского отделения.

Из количества родов, принятых в стационаре (строка 1 таблицы) – в строке 2 таблицы указывается количество принятых родов у женщин, не состоявших под наблюдением женской консультации.

Из общего количества родов (строки 1 и 3 таблицы) – в строке 5 таблицы указывается количество многоплодных родов (шифр О30).

В графах 2 и 3 таблицы количество родов распределяется в зависимости от срока беременности: 22-27 недель и 28 недель и более. Сумма данных граф 2 и 3 таблицы должна равняться данным графы 1 таблицы, но может быть и меньшей за счет родов в сроке до 22 недель живым плодом, который пережил первые 168 часов после рождения.

2.4.2. В таблицах 2211 и 2212 отмечаются данные о некоторых осложнениях родов и послеродового периода.

В строке 5 таблицы 2211 указываются данные о количестве зарегистрированных поздних гестозов (шифр О12-О16), к которым относятся гестационный (обусловлен беременностью) отек и протеинурия без гипертензии (шифр О12), гестационная (обусловлена беременностью) гипертензия без значительной протеинурии (шифр О13), гестационная (обусловлена беременностью) гипертензия со значительной протеинурией (шифр О14), эклампсия (шифр О15) и неуточненная материнская гипертензия (шифр О16). В строке 6 таблицы выделяются данные о количестве эклампсий. Данные строки 6 таблицы должны быть меньшими данных строки 5 таблицы.

В строке 16 таблицы указываются данные о количестве зарегистрированных разрывов матки (шифр О71.0-1) к началу и во время родов.

В строке 20 таблицы указываются данные о количестве зарегистрированных случаев послеродового сепсиса (шифр О85), к которым относятся послеродовый эндометрит, лихорадка, перитонит, септицемия и инфекции во время родов (шифр О75.3), в т.ч. септицемия во время родов.

В строке 25 таблицы указываются данные о количестве зарегистрированных случаев эмболии амниотической жидкостью (шифр О88.1).

В строке 26 таблицы указываются данные о количестве зарегистрированных у матери осложнений (шифры О29, О74, О89), вызванных проведением во время беременности, родов и послеродового периода общей или местной анестезии, применением анальгетических или седативных средств.

В таблице 2212 указывается количество родов с кровотечением в объеме 1000 мл и более.

2.4.3. В таблице 2213 указывается количество операций кесарево сечение.

2.4.4. В таблице 2214 указываются данные об умерших беременных, роженицах и родильницах в акушерских и других стационарах, вне стационара, на дому независимо от причины смерти: прямых акушерских причин, экстрагенитальной патологии, травм, отравлений, несчастных случаев.

Например, если при родах, осложнениях, родильница была переведена в другой стационар и там умерла, сведения о ней должны быть включены в графу 2 этой таблицы.

В графе 3 таблицы указываются данные об умерших беременных, роженицах и родильницах вне стационара.

2.5. Заполнение таблиц 2245, 2247, 2248, 2250, содержащих сведения о новорожденных в акушерских стационарах.

2.5.1. В таблице 2245 «Распределение новорожденных и умерших по массе тела при рождении» указываются данные о новорожденных, родившихся в сроке беременности 22 недели и более живыми (строка 1 таблицы) и мертвыми (строки 5, 6 таблицы), и об умерших новорожденных (строки 2 - 4 таблицы), в графах 1 - 8 таблицы – соответственно по массе тела при рождении.

Это касается новорожденных, родившихся в данном учреждении здравоохранения, и новорожденных, госпитализированных после родов, родившихся вне акушерского стационара.

В строке 1 таблицы указываются данные об общем количестве детей, родившихся живыми.

В строках 5, 6 таблицы указываются данные о количестве рожденных мертвыми, а именно: в строку 5 таблицы включаются данные о количестве мертворожденных, смерть которых наступила до начала родовой деятельности (антенатально), в строку 6 таблицы – данные о количестве мертворожденных, смерть которых наступила во время родовой деятельности (интранатально).

Из общего количества умерших новорожденных (строка 2 таблицы) в строке 3 таблицы указываются данные о количестве умерших в первые 0-6 суток (168 часов) жизни, в строке 4 таблицы - количество умерших в возрасте 7-27 полных суток. Данные строки 2 таблицы должны быть больше, чем данные строк 3, 4 таблицы.

2.5.2. В таблице 2247 указывается количество плодов, рожденных в сроке беременности 20-21 неделя мертвыми и живыми (графы 1, 2), в т.ч. умерших в первые 0-6 суток (графа 3).

2.5.3. В таблице 2248 приводятся данные о новорожденных, которые были переведены в другие стационары, отделения для недоношенных и патологии новорожденных – всего (графа 1 таблицы) и, в т.ч. в первые 0-6 дней (168 часов) жизни (графа 2 таблицы).

2.5.4. В таблице 2250 «Заболевания и причины смерти новорожденных в первые 0-6 суток (168 часов) жизни» отмечается количество детей, родившихся больными или заболевших в акушерских стационарах и результаты их лечения. Данное требование обязательно и в тех случаях, когда новорожденный находился в данном учреждении здравоохранения меньше одних суток, и был переведен в другой стационар в связи с болезнью или на выхаживание.

В строке 1 таблицы указываются данные об общем количестве детей, родившихся больными или заболевших во время пребывания в акушерском стационаре. В следующих строках отмечаются данные о некоторых заболеваниях, выявленных у новорожденных и ставших причиной их смерти, сумма которых не должна превышать данные строки 1 таблицы.

В строке 5 таблицы указываются данные об общем количестве детей, родившихся с врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными заболеваниями (шифр Q00-Q99), к которым относятся изолированные пороки (например, дефект межжелудочковой перегородки – шифр Q21.0), системные заболевания (например, остеохондродисплазия – шифр Q78.9), полисистемные (поражение нескольких систем) или множественные (хромосомные болезни, генетические синдромы, синдромы, обусловленные эмбриопатиями, множественные неуточненные дефекты развития).

В строке 9 таблицы указываются данные об общем количестве зарегистрированных внутричерепных родовых травм новорожденных (шифр P10), к которым относятся разрывы внутричерепных тканей, субдуральные, церебральные, внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния, разрыв мозжечкового намета в результате родовой травмы и другие.

В строке 11 таблицы указываются данные об общем количестве детей, родившихся с внутриутробной гипоксией и асфиксией в родах (шифр P20-P21), вследствие нарушения маточно-плацентарного или плацентарно-плодного кровообращения.

В строке 12 таблицы указываются данные об общем количестве зарегистрированных случаев синдрома респираторного (дистресс расстройства у новорожденного (шифр P22), синдромов неонатальной аспирации (шифр P24), интерстициальной эмфиземы и родственных состояний (шифр P25), легочного кровотечения (шифр P26), хронической респираторной болезни (шифр P27) и других респираторных расстройств (шифр P28), которые возникают в перинатальном периоде.

В строке 19 таблицы указываются данные о количестве зарегистрированных случаев бактериального сепсиса новорожденного (шифр Р36), в т.ч. врожденная септицемия.

В строке 20 таблицы указываются данные об общем количестве зарегистрированных внутричерепных кровоизлияний, не обусловленных родовой травмой (шифр Р52), возникших в результате аноксии или гипоксии.

В графах 2-5 и 7-10 таблицы больные и умершие новорожденные распределяются по массе тела при рождении. Сумма данных в графах 2-5 во всех строках таблицы должна равняться данным в графе 1 таблицы, сумма данных в графах 7-10 таблицы соответственно – данным в графе 6 таблицы, но может быть и меньшей за счет рожденных живыми и умерших новорожденных с массой тела менее 500 граммов при рождении.

2.6. В таблице 3222 «Распределение умерших по массе тела при рождении в педиатрических и других стационарах из числа переведенных из акушерских стационаров или госпитализированных» умершие дети в возрасте до 1 года, поступившие в педиатрические и другие (кроме акушерских) стационары на выхаживание или лечение, распределяются по массе тела при рождении.

В строке 2 таблицы указывается количество умерших в первые 0-6 суток жизни (168 часов), в строке 3 таблицы - количество умерших в возрасте 7-27 полных суток, в строке 4 таблицы - количество умерших в возрасте от 28 суток - до 1 года.

2.7. В таблицах 3223 и 3224 указывается количество умерших детей вне стационара.

2.7.1. В таблице 3223 «Сведения о детях до 1 года, умерших вне стационара, состоявших под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий (ЦПМСП)» количество умерших вне стационара детей, которые при жизни находились под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий, (ЦПМСП) распределяется по времени смерти – в первые 0-6 суток (строка 1 таблицы), в возрасте 7-27 полных суток (строка 2 таблицы), в возрасте от 28 суток до 1 года (строка 3 таблицы) и по весу тела при рождении (графы 1 - 8 таблицы).

2.7.2. В таблице 3224 «Сведения об умерших до 1 года вне стационара детях, не состоявших под наблюдением детских поликлиник, амбулаторий (ЦПМСП)» количество умерших вне стационара детей, которые при жизни не наблюдались в детских поликлиниках, амбулаториях (ЦПМСП) распределяется по времени смерти – всего (графа 1), в первые 0-6 суток (графа 2 таблицы), в возрасте 7-27 полных суток (графа 3 таблицы), в возрасте от 28 суток до 1 года (графа 4 таблицы) и мертворожденных (графа 5 таблицы).

2.8. В таблице 4000 «Результаты патологоанатомического исследования детей, умерших в возрасте до 1 года» указывается количество проведенных вскрытий мертворожденных и умерших в возрасте до 1 года детей и причины расхождений патологоанатомического и клинического диагнозов. В строке 6 таблицы указывается общее количество детей, умерших на первом году жизни, вскрытых сотрудниками судебно-медицинской экспертизы.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам
 за 20 ____ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории – ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 21

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации - составителя

1. Деятельность женских консультаций

Таблица 2110

Контингент беременных, проживающих в районе обслуживания учреждения *

Наименование	Номер строки	Находилось беременных под наблюдением консультации на начало отчетного года	В отчетном году									Находилось беременных под наблюдением консультации на конец отчетного года
			Поступило под наблюдение консультации		Кроме того, поступило беременных, наблюдавшихся в других учреждениях	Выбыло из под наблюдения	Из числа женщин, которые были под наблюдением в отчетном году, закончили беременность					
			всего	в том числе в сроке беременности до 12 недель			Родами			Прерыванием беременности до 22 недель всего,	в том числе самопроизвольными абортми	
							запоздалыми	в срок	преждевременно			
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего	1											

* В таблице не отображается количество женщин, обратившихся за направлением на искусственное прерывание беременности по желанию женщины до 12 недель беременности.

Таблица 2120

Наименование	Номер строки	Всего
А	Б	1
Из числа женщин, беременность которых закончилась в отчетном году (гр. 6,7,8,9, табл.2110), количество		
осмотренных терапевтом, - всего	1	
в том числе в сроке беременности до 12 недель	2	
были обследованы:	3	
на ВИЧ/СПИД - всего	4	
в том числе дважды	5	
из них имели позитивный ВИЧ-статус	6	
родили детей, больных ВИЧ/СПИДом	7	
родили здоровых детей	8	
на альфа-фетопротеин	9	
проведено ультразвуковое исследование в сроке беременности до 22 недель дважды	10	
при этом обнаружено врожденных пороков развития плода	11	
из них прервано беременностей	12	
диагноз подтвержден		
Из числа женщин, беременность которых закончилась родами (гр. 6,7,8, табл. 2110), количество		
обследованных дважды на реакцию Вассермана в сроке беременности до 30 недель	13	
из них имели позитивную реакцию	14	
родили мертвый плод, всего	15	
из них гибель плода в антенатальном периоде	16	
Умерло женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде в течение 42 дней после родов	17	
из них от акушерских причин	18	
в результате несчастного случая, травмы, отравления	19	
Умерло женщин позже 42 дней, но ранее 1 года после родов	20	
Умерло женщин через 1 год и более после родов	21	
Взято на учет рожениц, которые ни разу не посетили врача (акушерку) в дородовом периоде (из гр.6,7,8 таб.2110)	22	

Таблица 2130

Отдельные заболевания, предшествующие или возникшие во время беременности

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Всего
А	Б	В	1
Инфекции мочеполовой системы	1	О23	
Болезни системы кровообращения	2	О99.4-часть	
Сахарный диабет	3	О24-часть	
Болезни щитовидной железы	4	О99.2-часть	
из них диффузный зоб 1 степени	5	О99.2-часть	
Анемии	6	О99.0-часть	
Кровотечение, связанное с нарушением свертывания крови	7	О46.0	
Венозные осложнения во время беременности	8	О22	
Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства	9	О10-часть - О16-часть	
в том числе преэклампсия и эклампсия	10	О11, О13, О14, О15.0	
из них тяжелая преэклампсия и эклампсия	11	О14.1, О15.0	

Таблица 2140

Наименование	Номер строки	Всего
А	Б	1
Проведено регуляций менструального цикла методом вакуумной аспирации (мини-аборты)	1	

2. Акушерская помощь в стационаре

Таблица 2210

Наименование	Номер строки	Всего	в том числе у женщин в возрасте		
			до 14 лет включительно	15-17 лет включительно	18-34 года включительно
А	Б	1	2	3	4
Принято родов - всего	1				
В том числе у женщин, не состоявших под наблюдением женской консультации	2				
Кроме того, поступило родильниц, родивших вне акушерского отделения	3				
Из числа родов: нормальные	4				
многоплодные	5				
у первородящих	6				

Таблица 2211

Заболевания, осложнившие роды (осложнения родов и послеродового периода)

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Всего
А	Б	В	1
Кровотечение в связи с: предлежанием плаценты	1	O44.1	
нарушением свертывания крови	2	O45.0, O67.0	
преждевременной отслойкой плаценты	3	O45.8,9	
Отеки, протеинурии и гипертензивные расстройства в том числе преэклампсии, эклампсии	4	O10-O16	
из них тяжелые преэклампсии, эклампсии	5	O11, O13, O14, O15.1,2	
	6	O14.1, O15.1,2	
Инфекции мочеполовых путей	7	O86.2,3	
Сахарный диабет	8	O24	
Болезни щитовидной железы	9	O90.5 O99.2-часть	
из них диффузный зоб 1 степени	10	O99.2-часть	
Анемия	11	O99.0-часть	
Болезни системы кровообращения	12	O99.4-часть	
Затрудненные роды	13	O64-O66	
Аномалии родовой деятельности	14	O62-O63	
Разрыв промежности III-IV степеней	15	O70.2,3	
Разрыв матки	16	O71.0,1	
в т.ч. произошедший вне стационара	17	O71.0,1	
Кровотечение в послеродовом и послеродовом периодах	18	O72.0,1	
в том числе с экстирпацией матки	19	O72.0,1	
Родовой сепсис и разлитая послеродовая инфекция	20	O75.3, O85	
в том числе перитонит после операции кесарева сечения	21	O85-часть	
из них с экстирпацией матки	22	O85-часть	
Венозные осложнения	23	O87	
Абсцесс молочной железы (гнойный мастит)	24	O91.1	

3. Данные о новорожденных

Таблица 2245. Распределение новорожденных и умерших по массе тела при рождении

Наименование	Номер строки	Масса тела при рождении в граммах								Всего	Из общего количества рожденных-недоношенные
		менее 500	500-999	1000-1499	1500-1999	2000-2499	2500-2999	3000-3499	3500 и более		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Родилось живыми	1										
из них умерло- всего	2										
в том числе в возрасте 0-6 суток	3										
Родилось мертвыми	4										
из них смерть наступила до начала родовой деятельности	5										

Таблица 2246

Количество новорожденных, переведенных в другие стационары и отделения для недоношенных и патологии новорожденных - всего 1 _____, в том числе в другие стационары 2 _____. Количество новорожденных, от которых отказались родители, 3 _____.

Таблица 2247

Наименование	Номер строки	Сделано противотуберкулезных прививок	Количество проб, отобранных для обследования на		
			фенилкетонурию	муковисцидоз	гипотиреоз
А	Б	1	2	3	4
Всего	1				

Таблица 2250. Заболевания и причины смерти новорожденных с массой тела 500-999г

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Родилось больными и заболело	из них умерло - всего	в том числе впервые 0-6 суток	Родилось мертвыми
А	Б	В	1	2	3	4
Всего больных детей	1					
в том числе с заболеваниями:	2	J00 - J06				
острые респираторные инфекции, грипп	3	J10 - J11				
пневмония	4	J12 - J18				
инфекции кожи и подкожной клетчатки	4	L00 - L08				
врожденные аномалии, деформации и хромосомные болезни	5	Q00 - Q99				
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	6	P05 - P96				
из них замедленный рост, недостаточность питания плода	7	P05				
родовая травма	8	P10 - P15				
в том числе	9	P10				
внутричерепная родовая травма	10	P11				
другая родовая травма центральной и периферической нервной системы	10	P14				
внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах	11	P20 - P21				
расстройства дыхательной системы, возникающие в перинатальном периоде	12	P22 - P28				
в том числе синдром респираторного расстройства (дистресс)	13	P22.0,8,9				
врожденные пневмонии	14	P23				
неонатальный аспирационный синдром	15	P24.0-8				
неонатальная аспирационная пневмония	16	P24.9				
легочное кровотечение	17	P26				
инфекции, специфические для перинатального периода	18	P35, P37-P39				
бактериальный сепсис новорожденных	19	P36				
внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния	20	P52				
геморрагическая болезнь	21	P53				
гемолитическая болезнь плода и новорожденного, водянка плода, обусловленная гемолитической болезнью, ядерная желтуха	22	P55-P57				
неонатальная желтуха, обусловленная чрезмерным гемолизом, другими и не уточненными причинами	23	P58-P59				
гематологические расстройства	24	P60-P61				
расстройства пищеварения	25	P75-P78				
в том числе	26	P76				
другие виды непроходимости кишечника	27	P77				
некротический энтероколит	27	P77				
гипотермия	28	P80				
другие нарушения церебрального статуса новорожденного	29	P91				
другие состояния перинатального периода	30					
другие болезни новорожденного	31					
в том числе врожденный сифилис	32	A50.0,1,2				
незавершенный тест на ВИЧ	33	R75				

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Родилось больными и заболело	из них умерло - всего	в том числе впервые 0-6 суток	Родилось мертвыми
А	Б	В	1	2	3	4
Кроме того, потенциальная угроза жизни, связанная с возможным заражением: - сифилисом	34	Z20.2				
- вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	35	Z20.6				

Таблица 2260. Заболевания и причины смерти новорожденных с массой тела 1000 г и более

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Родилось больными и заболело		из них умерло				Родилось мертвыми
			всего	в том числе недоношенных	всего	в том числе недоношенных	из них в первые 0-6 суток		
							всего	в том числе недоношенных	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Всего больных детей	1								
в том числе с заболеваниями: острые респираторные инфекции, грипп	2	J00-J06 J10-J11							
пневмония	3	J12-J18							
инфекция кожи и подкожной клетчатки	4	L00-L08							
врожденные аномалии, деформации и хромосомные болезни	5	Q00-Q99							
отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	6	P05-P96							
из них замедленный рост, недостаточность питания плода	7	P05							
родовая травма	8	P10-P15							
в том числе внутричерепная родовая травма	9	P10							
другая родовая травма центральной и периферической нервной системы	10	P11 P14							
внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах	11	P20-P21							
расстройства дыхательной системы, возникшие в перинатальном периоде	12	P22 - P28							
в том числе синдром респираторного расстройства (дистресс)	13	P22.0,8- 9							
врожденные пневмонии	14	P23							
неонатальный аспирационный синдром	15	P24.0-8							
неонатальная аспирационная пневмония	16	P24.9							
легочное кровотечение	17	P26							
инфекции, специфические для перинатального периода	18	P35, P37 - P39							
Кроме того, потенциальная угроза жизни, связанная с возможным заражением: - сифилисом	34	Z20.2							
- вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	35	Z20.6							
бактериальный сепсис новорожденных	19	P36							
внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния	20	P52							

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ - 10	Родилось больными и заболело		из них умерло				Родилось мертвыми
			всего	в том числе недоношенных	всего	в том числе недоношенных	из них в первые 0-6 суток		
							всего	в том числе недоношенных	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
геморрагическая болезнь	21	P53							
гемолитическая болезнь плода и новорожденного, водянка плода, обусловленная гемолитической болезнью, ядерная желтуха	22	P55-P57							
неонатальная желтуха, обусловленная чрезмерным гемолизом, другими и неуточненными причинами	23	P58-P59							
гематологические расстройства	24	P60-P61							
расстройства пищеварения	25	P75-P78							
в том числе другие виды непроходимости кишечника	26	P76							
некротический энтероколит	27	P77							
гипотермия	28	P80							
другие нарушения церебрального статуса новорожденного	29	P91							
другие состояния перинатального периода	30								
другие болезни новорожденного	31								
в том числе врожденный сифилис	32	A50.0,1,2							
незавершенный тест на ВИЧ	33	R75							

Таблица 2270. Изолированные врожденные пороки мультифакториального происхождения и хромосомные синдромы

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Живорожденные с массой		Мертворожденные с массой	
			500-999 г	1000 г и более	500-999 г	1000 г и более
А	Б	В	1	2	3	4
Аненцефалия	1	Q00.0				
Спинальная грыжа	2	Q05				
Расщепление губы и/или неба	3	Q35-Q37				
Атрезия пищевода и/или ануса	4	Q39.0, Q42.3				
Редукционные аномалии конечностей, полидактилия	5	Q69, Q71				
Множественные аномалии развития	6	Q89.7				
Синдром Дауна (трисомия 21)	7	Q90				
Синдром Патау (трисомия 13)	8	Q91.7				
Синдром Эдвардса (трисомия 18)	9	Q91.3				

Дата « _____ » _____ 20__ г.
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
М.П. (подпись)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
**по заполнению формы отраслевой статистической отчетности №21 «Отчет о
медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам за 20__ год»**

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 21 «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам за 20__ год» (далее – форма № 21).

1.2. Шифры нозологий в форме № 21 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. Форма № 21 состоит из 5 разрезов: *разрез 0 (итоговый) по всем учреждениям здравоохранения независимо от ведомственного подчинения и формы собственности, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни, разрез 1 - по учреждениям здравоохранения, которые находятся в сфере управления Министерства здравоохранения ДНР, разрез 3 - по учреждениям здравоохранения, которые находятся в сфере управления Министерства транспорта ДНР, разрез 5 - другие министерства, разрез 6 - частные учреждения здравоохранения.*

2. Порядок заполнения отчета

2.1. Форму №21 заполняют ответственные лица учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, независимо от ведомственного подчинения и формы собственности.

2.2. В адресной части бланка четко без сокращений указываются наименование учреждения, его адрес.

2.3. Форму № 21 заполняют на основании форм первичной учетной документации № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц», № 010/у «Журнал записи родов в стационаре», №102/у «Журнал учета новорожденных в отделении (палате)», №096/у «История родов», №097/у «Карта развития новорожденного», № 066/у «Статистическая карта больного, выбывшего из стационара», №106-2/у «Врачебное свидетельство о перинатальной смерти», №111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы» (далее – форма № 111/у).

2.4. Заполнение таблиц 2110, 2120, 2130, 2140 раздела 1 «Деятельность женских консультаций».

Центральные районные, центральные городские больницы, женские консультации, врачебные амбулатории в данном разделе отображают информацию о беременных, проживающих в районе обслуживания, включая данные о беременных, состоящих на учете в фельдшерско-акушерских пунктах, если врач или акушерка больницы (амбулатории) наблюдали беременную до родов или родильницу в послеродовом периоде (в этом случае на беременную должна быть заполнена форма № 111/у).

Женские консультации, акушерско-гинекологические кабинеты заполняют таблицы №№ 2120, 2130, 2140 формы № 21, если беременная находилась под наблюдением до конца беременности.

Если беременные из-под наблюдения женской консультации или акушерско-гинекологического отделения передаются на учет в консультацию по месту жительства или в другое учреждение здравоохранения, то заполняются только графы 1,2,3,5 таблицы 2110. В отчете учреждения здравоохранения, под наблюдение которого поступила беременная, информация о ней указывается в графах 4,6-10 таблицы 2110, и в таблицах 2120, 2130.

2.4.1. Заполнение таблицы 2110 «Контингент беременных, проживающих в районе обслуживания учреждения».

В графе 1 указывается количество беременных, состоявших под наблюдением консультации на начало отчетного года. Данные графы 1 должны совпадать с данными графы 11 формы № 21 предыдущего года, то есть с количеством беременных, состоявших под наблюдением консультации на конец предыдущего отчетного года. Любые расхождения должны быть обоснованы в письменном виде.

В графе 2 указывается количество беременных, поступивших под наблюдение консультации в отчетном году.

В графе 3 из числа беременных, взятых на учет в консультации в отчетном году, указывается количество беременных, имевших срок беременности до 12 недель. Данные графы 3 должны быть меньше данных графы 2 за счет женщин, срок беременности которых на момент поступления их под наблюдение превышал 12 недель.

В графах 2 и 3 не указывается количество беременных, находившихся под наблюдением других учреждений и переведенных или перешедших под наблюдение данного учреждения. Информация о них указывается в графе 4.

В графе 5 указывается количество беременных, выбывших в отчетном году из под наблюдения учреждения здравоохранения, независимо от причины выбытия.

В графах 6-10 указывается количество женщин, беременность которых закончилась в отчетном году из числа, состоявших под наблюдением консультации на начало отчетного года (графа 1), поступивших под ее наблюдение в течение

отчетного года (графа 2), включая находившихся под наблюдением других учреждений (графа 4), и взятых под наблюдение в послеродовом периоде, не наблюдавшихся до родов (табл. 2120, строка 22).

В графе 6 указывается количество запоздалых родов у женщин, то есть имевших срок беременности 42 полных недели и более.

В графе 7 указывается количество родов в срок, то есть имевших срок беременности от 37 до 42 полных недель.

В графе 8 указывается количество преждевременных родов, то есть имевших срок беременности от 22 до 37 полных недель.

В графе 9 указывается количество прерываний беременности у женщин со сроком беременности до 22 полных недель, в том числе в графе 10 – самопроизвольных прерываний беременности.

Данные таблицы 2110 должны быть проверены арифметически, а именно: количество беременных, находившихся под наблюдением консультации на начало отчетного года (графа 1), плюс количество беременных, поступивших под наблюдение консультации в течение отчетного года (графа 2), плюс количество беременных, находившихся под наблюдением других учреждений (графа 4), плюс количество родильниц, ни разу не посетивших врача (акушерку) в родовом периоде (табл. 2120, строка 22, графа 1), минус количество женщин, закончивших беременность родами и прерыванием беременности до 22 недель (графы 6, 7, 8, 9), минус количество женщин, выбывших из-под наблюдения учреждения (графа 5), должны совпадать с количеством беременных, которые находятся под наблюдением консультации на конец отчетного года (графа 11).

2.4.2. Заполнение таблицы 2120

В строке 1 из числа женщин, закончивших беременность в отчетном году (сумма данных граф 6 - 9 табл. 2110), указывается количество беременных, осмотренных терапевтом для выявления экстрагенитальной патологии и взятых под наблюдение с целью оздоровления до родов.

В строке 2 из числа беременных, осмотренных терапевтом (строка 1), указывается количество женщин, имевших срок беременности до 12 недель.

В строке 3 из числа женщин, беременность которых закончилась в отчетном году (сумма данных граф 6 - 9 табл. 2110), указывается количество беременных, обследованных на ВИЧ/СПИД.

В строке 4 из числа женщин, обследованных на ВИЧ/СПИД (строка 3), указывается количество беременных, обследованных дважды.

В строке 5 из числа женщин, обследованных на ВИЧ/СПИД дважды, указывается количество беременных, имевших позитивный ВИЧ-статус.

В строках 6 и 7 указывается количество рожденных у ВИЧ-позитивных беременных детей, больных ВИЧ/СПИДом и здоровых детей.

В строке 8 из числа женщин, беременность которых закончилась в отчетном году (сумма данных граф 6 - 9 табл. 2110), указывается количество беременных, обследованных на альфа-фетопротеин.

В строке 9 из числа женщин, закончивших беременность в отчетном году (сумма данных граф 6 - 9 табл. 2110), указывается количество беременных, которым в сроке беременности до 22 недель дважды проведено ультразвуковое исследование.

В строке 10 указывается количество беременных, у которых во время ультразвукового исследования (строка 9) обнаружены врожденные пороки развития плода.

В строке 11 указывается количество прерванных беременностей до 22 недель вследствие выявленных врожденных пороков развития плода, несовместимых с жизнью (из строки 9).

В строке 12 указывается подтверждение диагноза патологоанатомом после прерывания беременности (строка 11).

В строке 13 из числа женщин, закончивших беременность родами (сумма данных граф 6 - 8 табл. 2110), указывается количество беременных, которые в сроке беременности до 30 недель были дважды обследованы на реакцию Вассермана, независимо от времени проведения обследования, а именно: в отчетном году или в предыдущем.

В строке 14 из числа женщин, дважды обследованных на реакцию Вассермана в сроке беременности до 30 недель, указывается количество имевших позитивную реакцию. В данной строке не указывается количество женщин, поступивших в стационар на родильные койки, поскольку при таких обстоятельствах осуществить любые профилактические меры уже невозможно.

В строке 15 из числа женщин, закончивших беременность родами (сумма данных граф 6 - 8 табл. 2110), указывается количество родивших мертвый плод.

В строке 16 из числа женщин, родивших мертвый плод, указывается количество тех, у которых гибель плода произошла в антенатальном периоде.

В строке 17 указывается количество женщин, умерших во время беременности, родов и послеродовом периоде в течение 42 дней после родов от любой причины, включая причины смерти от несчастного случая или других непредвиденных обстоятельств.

В строках 18 и 19 указываются причины смерти женщин, умерших от акушерских причин (строка 18) и в результате несчастного случая, травмы, отравления (строка (19)). Сумма данных строк 18 и 19 может быть меньше данных строки 17.

В строке 20 указывается количество женщин, умерших позже 42 дней, но ранее одного года после родов (шифр в соответствии с МКБ-10 O96).

В строке 21 указывается количество женщин, умерших через один год и более после родов от последствий прямых акушерских причин (шифр в соответствии с МКБ-10 O97).

В строке 22 из числа женщин, закончивших беременность родами (сумма данных граф 6 - 8 табл. 2110), указывается количество родильниц, в дородовом периоде не состоявших на учете, но после родов взятых на учет в женской консультации, независимо от того, где произошли роды - в медицинском учреждении или вне его.

Логический и арифметический контроль табл. 2120

Данные строки 1 должны быть больше данных строки 2 за счет беременных, осмотренных терапевтом после 12 недель беременности.

Данные каждой из строк 1, 3, 6 и 7 должны быть меньше суммы данных граф 6, 7, 8, 9, 10 таблицы 2110.

Данные строки 4 должны быть меньше данных строки 3.

Данные строки 5 должны быть меньше данных строки 4.

Данные строки 5 должны быть меньше данных строки 3.

Данные каждой из строк 8, 10, 11, 13, 14 и 15 должны быть меньше суммы данных граф 6, 7 и 8 табл. 2110.

Данные строки 9 должны быть больше данных строки 10.

Данные строки 12 должны быть меньше данных строки 11.

2.4.3. Заполнение таблицы 2130 «Отдельные заболевания, предшествующие или возникшие во время беременности»

В графе 1 приводится количество случаев заболеваний женщин, выявленных до или во время беременности, усложнивших беременность, отяготивших ее или послуживших основной причиной для оказания акушерской помощи.

В строках 1 - 11 общее количество случаев заболеваний женщин разделяется по отдельным классам болезней и отдельным нозологиям.

В строке 1 указывается количество зарегистрированных случаев заболеваний инфекциями мочеполовой системы (шифр O23).

В строке 2 указывается количество зарегистрированных случаев заболеваний системы кровообращения (шифр IOO - I99), за исключением кардиомиопатии в послеродовом периоде (шифр O90.3), гипертензивных расстройств (шифр O10-O16), акушерской эмболии (шифр O88), венозных осложнений и тромбоза церебровенозного синуса во время беременности (шифр O22), родов и послеродового периода (шифр O87).

В строке 3 указывается количество зарегистрированных случаев заболеваний сахарным диабетом, независимо от времени установления диагноза – до беременности или во время ее (шифр O24-часть).

В строке 4 указывается количество зарегистрированных случаев заболеваний щитовидной железы (шифр O99.2-часть).

В строке 5 из общего количества зарегистрированных случаев заболеваний щитовидной железы указывается количество случаев заболеваний диффузным зобом I степени (шифр O99.2-часть).

В строке 6 отмечается количество зарегистрированных случаев анемии во время беременности. В данной строке не указывается количество зарегистрированных случаев анемий, возникших в результате кровотечений во время беременности и родов.

В строке 7 указывается количество зарегистрированных случаев кровотечений, связанных с нарушением свертывания крови (шифр O46.0), с афибриногенемией, диссеминированным внутрисосудистым свертыванием, гиперфибринолизом, гипофибриногенемией.

В строке 8 приводится количество зарегистрированных случаев венозных осложнений во время беременности (шифр О22).

В строке 9 указывается количество зарегистрированных случаев отеков, протеинурий и гипертензивных расстройств (шифр О10-часть – О16-часть).

В строке 10 из числа зарегистрированных случаев отеков, протеинурий и гипертензивных расстройств выделяют преэклампсию и эклампсию.

В строке 11 из числа зарегистрированных преэклампсий и эклампсий выделяют тяжелую преэклампсию и эклампсию (шифр О14.1, О15.0).

В таблице 2140 указывается количество проведенных мини-абортов.

2.5. Заполнение таблиц 2210, 2211 раздела 2 «Акушерская помощь в стационаре».

2.5.1. В строке 1 таблицы 2210 отмечается общее количество родов, принятых в стационаре. В строке 3 приводятся данные о количестве родильниц, родивших вне акушерского стационара.

В строке 2 из общего количества родов, принятых в стационаре, выделяют количество родов у женщин, не состоявших под наблюдением женской консультации.

Из количества родов, принятых в стационаре (строка 1), - в строке 4 указывается количество нормальных родов (шифр в соответствии с МКБ-10 О80).

Из общего количества родов (строки 1 и 3) - в строке 5 указывается количество многоплодных родов (шифр в соответствии с МКБ-10 О30), в строке 6 - роды у первородящих.

В графах 2, 3, 4 табл. 2210 количество родов распределяется в зависимости от возраста родильницы: до 14 лет включительно (14 лет 11 месяцев 29 дней), 15-17 лет включительно (17 лет 11 месяцев 29 дней), 18-34 года включительно (34 года 11 месяцев 29 дней). Сумма данных граф 2,3,4 должна быть меньше данных графы 1 за счет других возрастных групп.

2.5.2. В табл. 2211 «Заболевания, осложнившие роды (осложнения родов и послеродового периода)» указываются данные об осложнениях родов и послеродового периода.

В строке 1 указывается количество зарегистрированных кровотечений в связи с предлежанием плаценты (шифр О44.1).

В строке 2 указывается количество зарегистрированных кровотечений, связанных с нарушением свертывания крови во время родов (шифр О45.0, О67.0).

В строке 3 указывается количество зарегистрированных кровотечений, связанных с преждевременной отслойкой плаценты (шифр О45.8,9).

В строке 4 указывается количество зарегистрированных отеков, протеинурий и гипертензивных расстройств (шифр О10 - О16); в строках 5-6 выделяются данные о количестве преэклампсий и эклампсий (шифр О11, О13, О14, О15.1,2), из них тяжелые формы преэклампсий и эклампсий (шифр О14.1, О15.1,2).

Данные строки 5 не должны превышать данных строки 4, данные строки 6 - соответственно данных строки 5.

В строках 7-12 отмечается количество зарегистрированных болезней, имевшихся до родов или выявленных во время родов и в послеродовом периоде и осложнивших роды: инфекции мочеполовых путей (шифр О86.2,3), сахарный диабет (шифр О24), болезни щитовидной железы (шифр О90.5, О99.2-часть), анемия (шифр О99.0-часть), болезни системы кровообращения (шифр О99.4-часть).

В строках 13-22 указывается количество зарегистрированных осложнений, возникших во время родов и в послеродовом периоде.

В строке 13 указывается количество зарегистрированных затрудненных родов вследствие неправильного положения и предлежания плода, аномалий таза матери и тому подобное (шифр О64-О66).

В строке 14 приводится количество зарегистрированных аномалий родовой деятельности в результате нарушения родовой деятельности (шифр в соответствии с МКБ-10 О62) и затяжных родов (шифр О63).

В строках 15-17 приводятся данные о количестве зарегистрированных случаев родового травматизма с разрывами промежности III-IV степеней (шифр О70.2,3) и с разрывами матки (шифр О71.0,1).

В строках 18-19 указывается количество родов, осложненных кровотечением в последовом и послеродовом периодах (шифр О72.0,1), в том числе с последующей экстирпацией матки.

В строке 20 необходимо отмечать лишь зарегистрированные случаи септицемии во время родов (шифр О75.3) и послеродового сепсиса (шифр О85), в строке 21 приводятся данные о количестве родов путем операции кесарево сечение, осложненных перитонитом, в строке 22 – количество экстирпаций матки вследствие перитонита после операции кесарево сечение.

В строке 23 указывается количество венозных осложнений (шифр О87), в строке 24 – абсцессов молочной железы (гнойный мастит – шифр О91.1).

2.6. Заполнение таблиц 2245, 2246, 2247, 2250, 2260, 2270 раздела 3 «Данные о новорожденных»

Вносятся данные о новорожденных, родившихся в данном учреждении и о новорожденных, поступивших с матерью после родов, которые произошли вне пределов данного стационара.

2.6.1. В табл. 2245 «Распределение родившихся и умерших по массе тела при рождении», в графах 2-8 приводятся данные о распределении новорожденных, родившихся живыми (строка 1) и мертвыми (строка 4), и об умерших (строки 2,3) с массой тела при рождении, начиная с 500 граммов. В графе 1 указывается количество рожденных с массой тела менее 500 г в сроке беременности от 22 полных недель. В графе 9 приводится сумма по каждой из строк

Из общего количества умерших новорожденных (строка 2) в строке 3 указывается количество умерших в первые 6 суток.

Данные строки 2 должны быть больше данных строки 3.

Из общего количества рожденных мертвыми (строка 4) в строку 5 включаются данные о количестве мертворожденных, смерть которых наступила до начала родовой деятельности.

В графу 10 из общего количества новорожденных, родившихся живыми, мертвыми и умерших, включаются данные о недоношенных.

Недоношенными являются дети, родившиеся в сроке беременности до 37 полных недель (менее 259 дней).

Количество недоношенных новорожденных (графа 10), как правило, должно быть меньше суммы чисел, приведенных в графах 1, 2, 3, 4, 5, за счет детей с малой массой тела при доношенной беременности.

2.6.2. В табл. 2246 приводятся данные о новорожденных, переведенных в другие стационары и отделения (в том числе в отделения для недоношенных и патологии новорожденных), - всего (графа 1), в том числе в другие стационары (графа 2); от которых отказались родители (графа 3).

2.6.3. В табл. 2247 указываются данные о проведенных противотуберкулезных прививках, собранном материале для обследования на фенилкетонурию, муковисцидоз, гипотиреоз.

2.6.4. В табл. 2250 «Заболевания и причины смерти новорожденных с массой тела 500-999 г» и табл. 2260 «Заболевания и причины смерти новорожденных с массой тела 1000 г и более» регистрируются вышеупомянутые состояния отдельно у новорожденных, имевших вес при рождении 500-999 г и 1000 г и более. Это касается и тех новорожденных, которые находились в данном учреждении менее одного дня. Куда бы ни был переведен новорожденный (в отделение для недоношенных или больных детей детской или другой больницы), данные о нем обязательно включаются в табл. 2250 и 2260.

В строке 1 указывается общее количество детей, родившихся больными или заболевших во время нахождения в родовспомогательном учреждении.

В последующих строках отмечаются данные о заболеваниях, имевшихся у новорожденных (плодов) и ставших причиной смерти новорожденного (плода).

Сумма чисел в строках 2 - 7, граф 1, 2 табл. 2250 и в строках 2 - 7, граф 1, 2, 3, 4 должна превышать число, отмеченное в строке 1, поскольку в строке 1 указывается количество больных новорожденных, а в следующих строках - заболевания, которые они имели.

В графах 2, 3, 4 табл. 2250 и в графах 3 - 7 табл. 2260 число, указанное в строке 1, должно равняться сумме чисел, указанных в вышеупомянутых строках, поскольку здесь должна отмечаться основная причина смерти или мертворождения.

В строке 6 «Отдельные состояния, которые возникли в перинатальном периоде» по всем графами количество заболеваний должно равняться сумме данных строк 7, 8, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30.

Во время заполнения табл. 2250, 2260 следует помнить, что столбняк новорожденного (шифр А33) включается в класс «Инфекционных болезней» и приводится в строке «другие болезни новорожденного» (строка 31).

В шифре Р10 «Внутричерепная родовая травма» (строка 9) включаются субдуральное и церебральное кровоизлияние, разрыв мозжечкового намета вследствие родовой травмы, а также внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния в результате родовой травмы.

Внутричерепные кровоизлияния в результате аноксии и гипоксии головного мозга (шифр Р52) включаются в строку 20.

2.6.5. В таблице 2270 указываются изолированные врожденные пороки мультифакториального происхождения и некоторые хромосомные синдромы. Эти «сторожевые» фенотипы необходимо учитывать как у живорожденных, так и у мертворожденных. К множественным врожденным порокам необходимо относить соединение изолированных пороков, локализованных в двух и более системах организма и не индуцируемых одна другой.

3. В конце формы № 21 обязательно должна быть указана дата ее заполнения; фамилия, имя, отчество, подпись руководителя; фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, заполнившего отчет. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Отчет
Республиканского центра экстренной
медицинской помощи и медицины катастроф
за 20____ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Станции, подстанции скорой медицинской помощи:	до 5 января	Республиканскому центру экстренной медицинской помощи и медицины катастроф
2. Республиканский центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 22

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой
Народной
Республики

03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 0001. Количество структурных подразделений Республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф 1

Таблица 0002. Штаты учреждения на конец отчетного года

Наименование должностей	Номер строки	всего	в том числе					
			врачи	младшие специалисты с медицинским образованием		Другой персонал		
				всего	из них фельдшера, медицинские сестры	младший медицинский персонал	всего	из них водители бригад скорой медицинской помощи
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Количество должностей по штатному расписанию на конец года - всего, единиц	1							
из них занято	2							
Учетное количество штатных работников на конец года - всего, человек	3							
из них принято на условиях неполного рабочего дня, недели	4							

Таблица 0003. Количество персонала по стажу работы и возрасту на конец отчетного года

Наименование должностей	Номер строки	Учетное количество штатных работников на конец года		из них:			
		всего	из них в сельской местности	со стажем работы до трех лет		лиц пенсионного возраста	
				всего	из них в сельской местности	всего	из них в сельской местности
А	Б	1	2	3	4	5	6
Всего	1						
в том числе: врачи	2						
младшие специалисты с медицинским образованием	3						
из них: фельдшера, медицинские сестры	4						
фельдшер, медицинская сестра, акушерка-диспетчер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи	5						
младший медицинский персонал	6						
из них младшие медицинские сестры выездных бригад скорой медицинской помощи	7						
другой персонал	8						
из них водители бригад скорой медицинской помощи	9						

Таблица 0006.

Обращения за оказанием скорой медицинской помощи

Наименование показателей	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество обращений за оказанием скорой медицинской помощи	1	
из них количество отказанных необоснованных вызовов	2	
Количество лиц, которым оказана помощь при амбулаторных обращениях	3	

Таблица 0007.

Госпитализация

Наименование показателей	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество лиц, доставленных бригадами скорой медицинской помощи для госпитализации	1	
из них: по форме 114/о (сопроводительный лист)	2	
по направлению лечебно-профилактического учреждения	3	

Таблица 0008.

Количество выездов бригад скорой медицинской помощи на случаи, закончившиеся летально

Наименование показателей	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество выездов бригад скорой медицинской помощи на случаи, закончившиеся летально	1	
из них: смерть до приезда бригад скорой медицинской помощи	2	
смерть в присутствии бригад скорой медицинской помощи	3	

Таблица 0009.

Количество выездов бригад скорой медицинской помощи по поводу дорожно-транспортных происшествий

Наименование показателей	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество выездов бригад скорой медицинской помощи по поводу дорожно-транспортных происшествий	1	
из них: количество потерпевших лиц при дорожно-транспортных происшествиях	2	
смерть в присутствии бригад скорой медицинской помощи	3	
Количество потерпевших лиц при дорожно-транспортных происшествиях, которые были доставлены бригадами скорой медицинской помощи для госпитализации в лечебные учреждения	4	
Количество летальных исходов при дорожно-транспортных происшествиях	5	

Таблица 0010.

Бригады скорой медицинской помощи

Наименование бригад скорой медицинской помощи	Номер строки	Количество бригад скорой медицинской помощи, всего	Количество лиц, которым оказана помощь бригадами скорой медицинской помощи	из них в сельской местности
А	Б	1	2	3
Врачебные общепрофильные	1			
Фельдшерские	2			
Специализированные	3			
из них: кардиореанимационные	4			
психиатрические	5			
неврологические	6			
токсикологические	7			
другие (указать)	8			

**Таблица 0011. Обеспечение бригад скорой медицинской помощи медицинской техникой и изделиями
медицинского назначения**

Наименование	Номер строки	Количество, всего	Норма обеспечения в соответствии с табелем оснащения бригад скорой медицинской помощи	Количество имеющейся медицинской техники со сроком эксплуатации свыше 5 лет
А	Б	1	2	3
Комплект дыхательной аппаратуры	1			
Дефибриллятор	2			
Электрокардиограф	3			
Интубационный набор	4			
Комплект вакуумных шин	5			
Отсосы	6			

Таблица 0012. Обеспечение бригад скорой медицинской помощи средствами связи и автоматизированными системами управления

Наименование	Номер строки	Количество, всего	Норма обеспечения
А	Б	1	2
Количество радиостанций	1		
в том числе: стационарные, находящиеся в диспетчерских станциях скорой медицинской помощи	2		
автомобильные	3		
переносные	4		
Телефонизация	5		
в том числе: количество линий «103»	6		
количество диспетчерских пультов связи (мини - АТС)	7		
количество станций (отделений) скорой медицинской помощи, обеспеченных автоматизированной системой управления	8		

Таблица 0013. Обеспечение автомобилями скорой медицинской помощи

Наименование	Номер строки	Количество автомобилей по типу		Всего
		Тип В	Тип С	
А	Б	1	2	3
Количество автомобилей скорой медицинской помощи в соответствии с нормативом (в т.ч. , 25% резерва)	1			
Имеющееся количество автомобилей скорой медицинской помощи, в т.ч. со сроком эксплуатации:	2			
до 5 лет	3			
5-10 лет	4			
более 10 лет	5			
Количество автомобилей скорой медицинской помощи, подлежащих капитальному ремонту	6			
Количество автомобилей скорой медицинской помощи, подлежащих списанию	7			

Таблица 0014. Условия хранения автомобилей скорой медицинской помощи

Наименование	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество автомобилей скорой медицинской помощи, находящихся в гаражах	1	
Количество автомобилей скорой медицинской помощи, находящихся на открытых стоянках	2	

Таблица 0015. Выездная консультативная экстренная помощь

Наименование	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество больных, которым оказана помощь	1	
В том числе: детям в возрасте 0-14 лет включительно	2	
детям в возрасте 15-17 лет включительно	3	
сельским жителям (из строки 1)	4	

Дата « ___ » _____ г.

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

М.П.

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 22
«Отчет Республиканского центра экстренной медицинской помощи и
медицины катастроф за 20 ____ год»

1. Данная инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 22 «Отчет Республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф за 20 ____ год» (далее – форма № 22).

2. Форму № 22 заполняют и подают структурные подразделения Республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (далее – РЦЭМПМК) в информационно-аналитический отдел медицинской статистики РЦЭМПМК. Сформированный сводный отчет по учреждению в целом РЦЭМПМК подает в Республиканский центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий.

3. В адресной части формы № 22 подробно, четко, без сокращений указываются наименование учреждения и его адрес.

4. В таблице 0001 «Количество структурных подразделений Республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» формы № 22 указываются данные о числе структурных подразделений РЦЭМПМК на конец отчетного года.

5. В строке 3 таблицы 0002 указывается учетное количество штатных работников, местом основной работы которых являются станция скорой медицинской помощи. Сведения о работниках-совместителях во 2-ю строку не вносятся.

6. В строке 4 таблицы 0002 указываются сведения о количестве работников, принятых на условиях неполного рабочего дня.

7. При заполнении таблицы 0002 формы № 22 число должностей, занятых временно отсутствующими работниками на конец отчетного года (отпуск, болезнь, командировка, повышение квалификации и т.п.), указывается как занятые. Если эти должности временно замещены другими лицами, повторно как занятые они не показываются. Поэтому число занятых должностей во всех графах раздела не должно превышать количества должностей по штатному расписанию, а может быть равной или меньшей.

8. В таблице 0003 формы № 22 «Количество персонала по стажу работы и возрасту на конец отчетного года» указываются данные об учетном количестве штатных работников, из них в сельских населенных пунктах, со стажем работы до трех лет, лицах пенсионного возраста.

9. В таблице 0004 «Квалификация работников на конец отчетного года» указывается квалификационная подготовка медицинского персонала станций скорой медицинской помощи, а именно: наличие квалификационных категорий по специальности «Медицина неотложных состояний».

10. В строке 1 таблицы 0005 «Количество выездов» указываются данные об общем количестве осуществленных выездов по вызовам; в строке 2 – данные об общем количестве осуществленных выездов по вызовам в сельских населенных пунктах; в строке 3 – данные о прибытии бригад СМП на выезды до 10-ти минут от времени обращения; в строке 4 – данные о прибытии бригад СМП на выезды до 20-ти минут от времени обращения в сельских населенных пунктах; в строке 5 – количество осуществленных выездов в связи с ликвидацией последствий чрезвычайных ситуаций (аварий); в строке 6 – количество осуществленных выездов в связи с ликвидацией последствий чрезвычайных ситуаций (аварий) в сельских населенных пунктах; в строке 7 – количество лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах; в строке 8 – количество лиц, медицинская помощь которым оказана в сельских населенных пунктах.

11. В строках 1-6 графы 1 таблицы 0005 «Количество выездов» указывается общее количество выполненных выездов бригад СМП, в строках 7 и 8 графы 5 раздела 5 и лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах.

12. В строках 1-6 графы 2 таблицы 0005 «Количество выездов» указывается общее количество выездов бригад СМП, а в строках 7 и 8 – количество лиц, которым оказана медицинская помощь при несчастных случаях, травмах и отравлениях.

13. В строках 1-6 графы 3 таблицы 0005 «Количество выездов» указывается общее количество выездов бригад СМП, а в строках 7-8 – количество лиц, которым оказана помощь при внезапных заболеваниях и состояниях (потеря сознания, судороги, внезапные расстройства дыхания, внезапная боль в области сердца, рвота кровью, острая боль в животе, сильное кровотечение всех видов; травмы от внешних воздействий – поражение электрическим током, молнией, тепловые удары, переохлаждения; асфиксии всех видов - утопление, попадание посторонних предметов в дыхательные пути; повреждения при чрезвычайных ситуациях – ДТП, аварии на производстве, стихийные бедствия; признаки всех видов отравлений, укусы животных, змей; нарушения нормального течения беременности – преждевременные роды, кровотечение и т.п.

14. В строках 1-6 графы 4 таблицы 0005 «Количество выездов» указываются количество выездов бригад СМП, а в строках 7 и 8 – количество лиц, которым оказана помощь при хронических заболеваниях – обострение хронических заболеваний у пациентов, находящихся под наблюдением участкового врача, боли в пояснице, суставах (радикулит, остеохондроз, артрит, артроз и т.д.), болевой синдром у онкологических больных и др.

15. В графе 5 таблицы 0005 «Количество выездов» указывается количество выездов бригад СМП, которые были непрофильными и не нуждались в экстренной медицинской помощи: выполнения плановых назначений участкового врача – инъекций, капельниц, перевязок и других; повышение температуры, кашель, насморк, боль в горле, головная боль, головокружение, слабость; легкие травмы, при которых пациент может самостоятельно обратиться в травматологический пункт.

16. В графе 6 таблицы 0005 «Количество выездов» указываются количество выездов бригад СМП и количество женщин, которым оказана медицинская помощь при родах вне учреждения здравоохранения, при родах, которые произошли до прибытия бригады СМП, а также при патологии беременности.

17. В графе 7 таблицы 0005 «Количество выездов» указывается количество лиц, которые перевезены по направлениям амбулаторно-поликлинических или других учреждений бригадами СМП в учреждения здравоохранения, домой и в другие места.

18. В графе 8 таблицы 0005 «Количество выездов» указываются безрезультатные выезды бригад СМП, при которых медицинская помощь не оказывалась: «не застали» – когда бригада СМП не застала человека на месте вызова или есть свидетели, которые сообщили о дальнейшем пребывании лица (забрали, ушел и т.п.); «адрес не найден» – если адрес, по которому вызвали бригаду СМП, фактически не существует; «не доехали» – если бригада СМП не смогла добраться до места вызова по той или иной причине (остановили для оказания медицинской помощи, поломка автомобиля по дороге на вызов и т.д.); «не вызывали» – в случае если вызов оказался ложным, был совершен заведомо ложный вызов скорой медицинской помощи; «обслужен до приезда» - если помощь лицу была оказана до прибытия бригады СМП и в дальнейшем медицинской помощи он не нуждается; «отказ от помощи» – если лицо отказалось от осмотра и оказания медицинской помощи.

19. В графе 9 таблицы 0005 «Количество выездов» указываются выезды бригад СМП, которые выполнялись с целью технического обслуживания, когда перевозились: консультант, кровь и плазмозаменители, службы технического обеспечения станции скорой медицинской помощи и т.д.

20. В строке 3 всех граф таблицы 0005 «Количество выездов» указывается общее количество осуществленных приездов бригад СМП на место вызова до 10 минут с момента обращения.

21. В строке 4 всех граф таблицы 0005 «Количество выездов» указывается общее количество осуществленных приездов бригад СМП на место вызова до 20 минут с момента обращения в сельских населенных пунктах.

22. В таблице 0006 «Обращение за скорой медицинской помощью» в строке 1 указывается количество обращений на станцию скорой медицинской помощи, в строке 2 – количество вызовов, поступивших на станцию скорой медицинской помощи и в выполнении которых было отказано за необоснованностью или же они были переданы для выполнения в амбулаторно-поликлинические учреждения здравоохранения. В строке 0003 указывается количество лиц, которые самостоятельно обратились за медицинской помощью на станцию скорой медицинской помощи и которым была оказана амбулаторная медицинская помощь.

23. В таблице 0007 «Госпитализация» указываются общее количество лиц, доставленных бригадами СМП для госпитализации в лечебные учреждения: по направлению скорой медицинской помощи в соответствии с формой № 114/у «Сопроводительный листок. Талон к сопроводительному листку», по направлениям других лечебно-профилактических учреждений.

24. В таблице 0008 «Количество выездов бригад СМП на случаи, которые закончились летально» указывается общее количество выездов бригад СМП на случаи, которые закончились летально, из них: смерть до приезда бригады СМП, смерть в присутствии бригады СМП.

25. В таблице 0009 «Количество выездов бригад скорой медицинской помощи по поводу дорожно-транспортных происшествий» указывается количество выездов бригад СМП по поводу дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП), из них количество лиц, пострадавших при ДТП, лиц, которые были доставлены бригадами СМП для госпитализации в учреждения здравоохранения, общее количество летальных случаев при ДТП.

26. В таблице 0010 «Бригады скорой медицинской помощи» указывается общее количество бригад СМП (врачебных общепрофильных, специализированных и фельдшерских), которые фактически работали в течение отчетного периода. В число фельдшерских бригад включаются также врачебные общепрофильные бригады СМП, которые не были укомплектованы врачами и работали как фельдшерские. В число специализированных бригад СМП входят кардиореанимационные, психиатрические, неврологические, токсикологические и другие специализированные бригады. Бригады СМП подаются с округлением до целых чисел или десятых (например: 0,5).

27. В графе 2 таблицы 0010 «Бригады скорой медицинской помощи» указывается количество лиц, которым была оказана помощь бригадами СМП.
28. В таблице 0011 «Обеспечение бригад скорой медицинской помощи медицинской техникой и изделиями медицинского назначения» указывается количество имеющейся медицинской техники и изделий медицинского назначения, норма обеспечения в соответствии с табелем оснащения бригад СМП и их количество со сроком эксплуатации более пяти лет.
29. В таблице 0012 «Обеспечение бригад скорой медицинской помощи средствами связи и автоматизированными системами управления» указываются данные о количестве радиостанций, средств телефонизации, числе станций скорой медицинской помощи, обеспеченных автоматизированными системами управления.
30. В таблице 0013 «Обеспечение автомобилями скорой медицинской помощи» указываются фактическое обеспечение и нормы обеспечения автомобилями скорой медицинской помощи типа «В» и «С» и всего.
31. В таблицу 0014 заносятся данные об условиях хранения автомобилей скорой медицинской помощи.
32. В таблице 0015 указывается количество больных, которым оказана выездная консультативная экстренная помощь: в строке 1 – всего, в строке 2 – детям в возрасте 0-14 лет (включительно), в строке 3 – детям в возрасте 15-17 лет (включительно), в строке 4 – сельским жителям (из строки 1).
33. В форме № 22 должны быть заполнены все графы и строки, за исключением тех, где проставлен знак «х». Если данные отсутствуют, ставится прочерк. Исправление ошибок должно быть подтверждено подписью лица, заполнившего отчет, с указанием даты внесения изменений. В конце отчета обязательно должны быть указаны дата его заполнения, фамилия, имя, отчество, контактный телефон, факс или электронная почта лица, заполнившего отчет. Подпись руководителя должна быть заверена печатью учреждения.
34. При заполнении таблицы 0002 в строках 1-4 сумма чисел в графах 2, 3, 5, 6 должна совпадать с данными в графе 1.
35. Данные строк 7 и 8 таблицы 0005 граф 2, 3, 4, 5, 7 должны быть больше или быть равными данным этих граф в строке 1, поскольку при одном выезде бригады СМП медицинская помощь может оказываться одному или нескольким лицам.

36. Данные графы 6 строки 7 таблицы 0005 должны совпадать с данными графы 6 в строке 1.

37. Графы 8, 9 строк 7 и 8 таблицы 0005 не заполняются, поскольку при безрезультатных и технологических выездах медицинская помощь не оказывается.

38. В строке 8 данные по графам 1-7 таблицы 0005 должны быть меньше данных в этих графах по строке 7.

39. В строках 1-6 данные графы 1 таблицы 0005 должны совпадать с суммой данных в графах 2-9.

40. Данные в строке 7 графы 1 таблицы 0005 должны быть равны сумме чисел в строках 1, 2, 3 графы 2 таблицы 0010.

41. Данные в строке 8 графы 1 таблицы 0005 должны быть равны сумме чисел в строках 1, 2, 3 графы 3 таблицы 10.

42. В таблице 0010 данные о количестве лиц, которым оказана помощь специализированными бригадами СМП (строка 3, графа 2), должны совпадать с суммой строк 4, 5, 6, 7, 8 графы 2 таблицы 0010.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

О Т Ч Е Т
ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА
 за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории	до 10 января	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории
- ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 24

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики

03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2000.

Пункт фельдшерско-акушерский 1 _____,

Пункт обслуживает 2 _____ населенных пунктов.

Пункт расположен при _____

(вписать)

Таблица 2100**Штаты ***

Должности	Номер строки	Всего на конец отчетного года	В том числе				
			Фельдшера (фельдшеры-акушерки)	акушерки	медицинские сестры	младший медперсонал	другие
А	Б	1	2	3	4	5	6
Штатные	1						
Занятые	2						
Основные работники	3						

* Данные приводятся на основании штатного расписания.

Таблица 2200**Медицинская помощь**

На ФАПе			На дому				
Посещений всего	В том числе		Посещений, всего **	В том числе патронажных посещений		Принято родов, всего	В том числе без последующей госпитализации родильницы
	детьми	беременными		детей	беременных и родильниц		
1	2	3	4	5	6	7	8

** Включая посещения по поводу родов, которые приняты на дому.

Таблица 2201.

Находится на учете детей до 1 года (11 месяцев 29 дней)

на конец отчетного года 1 _____,

беременных на протяжении года 2 _____

из них родили 3 _____.

Таблица 2300. Выдано данным учреждением фельдшерских справок о смерти по поводу смерти на дому

Наименование	Номер строки	Всего	В том числе	
			детям до 1 года	беременным, роженицам и родильницам
А	Б	1	2	3
Число фельдшерских справок о смерти				

Таблица 2400**Дети, родившиеся на дому без дальнейшей госпитализации родильницы**

Наименование	Номер строки	Родилось живыми	из них умерло в возрасте 0-6 суток	Родилось мертвыми
А	Б	1	2	3
Всего детей	1			
В том числе недоношенные	2			

Таблица 2401.

Вакцинировано против туберкулеза детей, родившихся на дому

без дальнейшей госпитализации родильницы 1 _____.

Дата « ____ » _____ г.
(цифровым способом)Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

(подпись)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой

Инструкция по заполнению формы отраслевой статистической отчетности №24 «Отчет фельдшерско-акушерского пункта за 20__ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 24 «Отчет фельдшерско-акушерского пункта за 20__ год» (далее – форма № 24).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 24 заполняют ответственные лица фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов (далее – ФАП и ФП) независимо от их ведомственной подчиненности и формы собственности.

2.2. В адресной части бланка формы № 24 четко, без сокращений указываются наименование учреждения, его почтовый адрес.

2.3. Форму № 24 заполняют на основании форм первичной учетной документации №039-1/у «Дневник работы среднего медицинского персонала поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации, здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта», № 074-у «Журнал регистрации амбулаторных больных», № 032-у «Журнал записи родовой помощи на дому», № 112-у «История развития ребенка», № 075-у «Журнал записи беременных, состоящих под наблюдением фельдшерско-акушерского пункта».

2.4. В табл. 2000 стр. 1 отмечается количество ФАПов и ФП, в стр. 2 отмечается количество населенных пунктов, которые обслуживает ФАП и ФП, далее указываются к какой амбулатории, учреждению здравоохранения относится пункт.

2.5. В табл. 2100 «Штаты» приводятся данные о штатных, занятых должностях среднего, младшего медперсонала, другого персонала и основных работников на конец отчетного года.

В строке 1 указываются данные о количестве штатных должностей на конец отчетного года на основании штатного расписания, утвержденного в установленном порядке.

В строке 2 указываются данные о количестве занятых должностей, включая временно отсутствующих специалистов в связи с болезнью, отпуском, командировкой и тому подобное.

Кроме того, должность считается занятой независимо от того, лицом какой профессии она занята, и независимо от того, имеет или не имеет лицо, которое занимает ее, законченное среднее медицинское образование.

В строке 3 указывается количество основных работников на занятых должностях согласно трудовым книжкам.

2.6. В табл. 2200 «Медицинская помощь» в графе 1, указываются данные о количестве посещений по поводу заболеваний и травм, процедур (банки, массаж, перевязки и тому подобное), а также профилактические посещения здоровых детей, работников детских, пищевых, коммунальных учреждений и других лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, посещение беременными и родильницами, посещение по поводу выдачи справок о состоянии здоровья и тому подобное.

Каждое посещение по поводу процедур независимо от количества отпущенных процедур следует считать как одно посещение.

В графе 4 указываются данные о количестве посещений больных на дому для оказания лечебной помощи, посещения по поводу процедур, родов, патронажные посещения детей, беременных и рожениц.

Патронажным посещением следует считать плановое посещение с целью определения состояния здоровья и физического развития ребенка, ознакомления с бытовыми условиями и режимом детей, беременных и рожениц, больных хроническими заболеваниями и тому подобное.

В графах 2 и 3 (из общего количества посещений - графа 1) указываются данные о количестве посещений выполненных детьми и беременными; в графах 5 и 6 (из графы 4) - соответственно их посещения на дому.

В графе 7 указываются данные о количестве родов, принятых на дому средним медицинским персоналом, в графе 8 - о количестве родов, принятых на дому без последующей госпитализации родильниц.

2.7. В строке 1 табл. 2201 указываются данные:

2.7.1 в графе 1 - о количестве детей до одного года, на территории обслуживания пункта и находятся (находились) под наблюдением персонала пункта (включая детей, посещающих ясли, но без учета детей, находящихся в домах ребенка);

2.7.2. в графе 2 – о количестве беременных, находящихся на учете на протяжении года (находились на учете на начало года и были взяты под наблюдение в течение отчетного года); сведения о беременных заполняются на основании учетной формы № 075/у «Журнал записи беременных, состоящих под наблюдением фельдшерско-акушерского пункта»;

2.7.3. в графе 3 – о количестве родильниц из числа беременных, которые находились на учете на протяжении года.

2.8. В табл. 2300 «Выдано данным учреждением фельдшерских справок о смерти по поводу смерти на дому» указывается количество выданных фельдшерских справок о смерти (форма №106-1/у), которые выдаются в случае установления смерти фельдшером или другим средним медработником в населенных пунктах, не имеющих врачей, или при его отсутствии (если в данном населенном пункте работает только один врач).

Порядок заполнения и выдачи формы первичной учетной документации №106-1/у определен Инструкцией по заполнению и выдаче фельдшерской справки о смерти, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 09.01.2015 № 12, зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики от 30.01.2015 за № 30.

2.9. В табл. 2400 «Дети, родившиеся на дому без дальнейшей госпитализации родильницы» приводятся данные о количестве новорожденных, которые имели вес 1000 г и более.

Сумма данных граф 1 и 3 строки 1 табл. 2400 может быть больше данных табл. 2200 гр. 8 - принято родов на дому без дальнейшей госпитализации родильницы за счет многоплодной беременности.

2.10. Табл. 2401 «Вакцинировано против туберкулеза детей, родившихся на дому без дальнейшей госпитализации родильницы» заполняется на основании формы первичной учетной документации №064/у «Журнал учета профилактических прививок».

Данные табл. 2401 не могут превышать данные табл. 2400, строка 1, графа_1.

3. В конце формы № 24 указывается дата ее заполнения; фамилии, имена, отчества исполнителя и руководителя учреждения здравоохранения, контактный телефон. Форма № 24 заверяется печатью учреждения здравоохранения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ОТЧЕТ ДОМА РЕБЕНКА ЗА 20 ____ ГОД

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Дома ребенка, которые находятся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.	до 10 января	Республиканской детской клинической больнице
2. Республиканская детская клиническая больница.	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годового отраслевого отчета	Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий.		Министерству здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 25
УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес:

Идентификационный код организации-составителя

Таблица 1000 Количество учреждений **1** _____, из них специализированных **2** _____, общего типа **3** _____.

Таблица 2000 Учреждение имеет (подчеркнуть): веранды крытые, аэрозолярий, физиотерапевтический кабинет, кабинет ЛФК, массажный кабинет, бассейн, изолятор с количеством коек в нем **1** _____, карантинное отделение с количеством коек в нем **2** _____, чего не хватает - дописать _____ . Количество здоровых детей в специализированных домах ребенка **3** _____.

Таблица 2100

Штаты учреждения

Должности	Номер строки	Всего на конец отчетного года	В том числе				
			врачи	младшие специалисты с медицинским образованием	младший персонал	прочий персонал, всего	из них педагогический
А	Б	1	2	3	4	5	6
Штатные	1						
Занятые	2						
Основные работники	3						

Таблица 2110 Количество коек **1** _____, проведено всеми детьми койко-дней **2** _____, в том числе количество коек в специализированных домах ребенка **3** _____, проведено на них койко-дней **4** _____.

Таблица 2120

Контингент дома ребенка

Наименование	Номер строки	Находилось на начало отчетного года	За отчетный год			Находится на конец отчетного года
			поступило	выбыло	умерло	
А	Б	1	2	3	4	5
Всего детей	1					
в том числе	2					
0-12 месяцев (11 месяцев 29 дней)	2					
1-3 года (2 года 11 месяцев 29 дней)	3					
3 года и старше	4					
Из строки 1 - количество детей в специализированных домах ребенка	5					

Таблица 2130 Из числа детей, находящихся в учреждении на конец отчетного года, сироты **1** _____, оставшиеся без родительского попечения **2** _____, по заявлению родителей **3** _____.

Таблица 2140 Из числа выбывших: взято родителями **1** _____; взято на усыновление **2** _____; из них гражданами Донецкой Народной Республики **3** _____, иностранными гражданами **4** _____; взято под опеку **5** _____; в приемную семью **6** _____; в детские дома семейного типа **7** _____; переведено по достижении предельного возраста в учреждения образования **8** _____; в учреждения социальной защиты **9** _____; в другие учреждения **10** _____.

Таблица 2145

Профилактические осмотры детей

Наименование	Номер строки	При углубленных медицинских осмотрах выявлено детей				
		с расстройством питания	с гиперплазией вилочковой железы	с анемией	отстающих в развитии	
					физическом	психическом
А	Б	1	2	3	4	5
0-12 месяцев (11 месяцев 29 дней)	1					
1 - 3 года (2 года 11 месяцев 29 дней)	2					
3 года и старше	3					

Таблица 2146 Количество детей, взятых на диспансерный учет в отчетном году **1** _____, направленных на санаторное лечение **2** _____, получивших лечение в отделении реабилитации **3** _____.

Таблица 2150

Заболееваемость детей

Наименование болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний, всего	В том числе		Умерло	
				впервые в жизни	у детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)	всего	в том числе детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)
А	Б	В	1	2	3	4	5
Все болезни,	1.0	A00 - T98					
в том числе некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00 - B99					
из них кишечные инфекции	2.1	A00 - A09					
туберкулез	2.2	A15-A19					
болезни, вызванные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	2.3	B20-B24					
Новообразования	3.0	C00 - D48					
из них злокачественные новообразования - всего	3.1	C00-C97					
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм,	4.0	D50 - D89					
в том числе анемия	4.1	D50 - D64					
гемофилия	4.2	D66, 67,68.0,1,4					
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ,	5.0	E00 - E90					
в том числе диффузный зоб I степени	5.1	E01.0, E04.0(I)					
врожденный гипотиреоз	5.2	E03.0, 1					
сахарный диабет	5.3	E10 - E14					
фенилкетонурия	5.4	E70.0					
Расстройства психики и поведения,	6.0	F00 - F99					
в том числе умственная отсталость	6.1	F70 - F79					
Болезни нервной системы,	7.0	G00 - G99					
в том числе детский церебральный паралич	7.1	G80					
Болезни глаза и его придаточного аппарата,	8.0	H00 - H59					
в том числе миопия	8.1	H52.1					

Таблица 2150

Наименование болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний, всего	В том числе		Умерло	
				впервые в жизни	у детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)	всего	в том числе детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)
А	Б	В	1	2	3	4	5
Болезни уха и сосцевидного отростка,	9.0	H60 - H95					
в том числе потеря слуха	9.1	H90-H91					
Болезни системы кровообращения	10.0	I00 - I99					
Болезни органов дыхания,	11.0	J00 - J99					
в том числе острые инфекции верхних дыхательных путей, грипп	11.1	J00 - J06, J10, J11					
пневмонии	11.2	J12 - J16, J18					
острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	11.3	J20 - J22					
Болезни органов пищеварения	12.0	K00 - K93					
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00 - L99					
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00 - M99					
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00 - N99					
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	16.0	P05-P99					
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения),	17.0	Q00 - Q99					
в том числе врожденные пороки развития нервной системы	17.1	Q00 - Q07					
анофтальм	17.2	Q11					
врожденное отсутствие ушной раковины, врожденное отсутствие, атрезия и стриктура внешнего слухового прохода	17.3	Q16.0, 1					
экстрофия мочевого пузыря	17.4	Q64.1					
врожденное отсутствие конечности (ей) или их части	17.5	Q71.0, 1, 2, 3, Q72.0-3, Q73.0					
врожденный множественный артрогриппоз	17.6	Q74.3					
факоматозы	17.7	Q85					
хромосомные аномалии	17.8	Q90 - Q99					

Таблица 2150

Наименование болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано случаев заболеваний, всего	В том числе		Умерло	
				впервые в жизни	у детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)	всего	в том числе детей в возрасте до 1 года (11 месяцев 29 дней)
А	Б	В	1	2	3	4	5
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	18.0	R00 - R99					
незавершенный тест на ВИЧ	18.1	R75					
внезапная смерть грудного ребенка	18.2	R95	x	x	x		
Травмы, отравления и некоторые последствия воздействий внешних причин	19.0	S00 - T98					
Кроме того, бессимптомная инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	20.0	Z21					
контакт с больным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	21.0	Z20.6					

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 25
«Отчет дома ребенка за 20 ____ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 25 «Отчет дома ребенка за 20 ____ год» (далее – форма № 25).

1.2. В форме № 25 отображается информация о количестве домов ребенка и воспитанников в домах ребенка, состоянии их здоровья и оказании им медицинской помощи.

1.3. Шифры болезней в таблице 2150 заполняются в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

2. Порядок заполнения

2.1. Форму № 25 заполняют ответственные лица домов ребенка независимо от ведомственного подчинения и формы собственности.

2.2. В адресной части бланка четко без сокращений указываются наименование учреждения, его адрес.

2.3. Форму №25 заполняют на основании данных учетных форм №121/у «Журнал приема детей в домах ребенка», № 112/у «История развития ребенка», № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний».

2.4. В таблице 1000 пункте 1 указывается количество всех учреждений. Данные пункта 1 должны совпадать с суммой пунктов 2 и 3.

2.5. В таблице 2000 приводятся данные о наличии вспомогательных помещений и кабинетов для оздоровительной работы с детьми. В пунктах 1 и 2 указывается количество развернутых коек в изоляторе и карантинном отделении. В домах ребенка специализированного типа указывается количество здоровых детей (пункт 3).

2.6. Заполнение таблицы 2100 «Штаты учреждения».

В строке 1 указывается количество штатных должностей на конец отчетного года согласно штатному расписанию.

В строке 2 указывается количество занятых должностей на конец отчетного года на основании ведомости по заработной плате за декабрь месяц. Информация дается включительно со специалистами, временно отсутствующими в связи с болезнью, отпуском, командировкой и тому подобное.

Количество занятых должностей не должно превышать количество штатных должностей.

В строке 3 на основании трудовых книжек указывается количество основных работников на занятых должностях.

Данные графы 1 по каждой из строк 1-3 должны соответствовать сумме граф 2-5. Количество занятых должностей по каждой из граф не должно быть больше количества штатных. Количество физических лиц по каждой из граф может быть больше или соответствовать количеству занятых должностей.

2.7. Заполнение таблицы 2110.

В пункте 1 указывается количество развернутых коек в пределах сметы на конец отчетного года, обеспеченных оборудованием, персоналом и готовых к приему детей, независимо от того, заняты они детьми или нет. Количество приставных коек, развернутых временно сверх сметы, в отчете не отображается. Количество фактически развернутых коек не может быть больше количества коек согласно смете.

В пункте 2 указывается количество койко-дней, проведенных всеми детьми в доме ребенка в течение отчетного года.

В пунктах 3 и 4 указывается количество коек в специализированных домах ребенка и количество проведенных на них койко-дней.

2.8. Заполнение таблицы 2120 «Контингент дома ребенка».

В графе 1 указывается количество детей, находящихся в доме ребенка на начало отчетного года.

В графе 2 указывается количество детей, которые поступили в дом ребенка в течение отчетного года.

В графе 3 указывается количество детей, выбывших из дома ребенка в течение отчетного года. К количеству выбывших детей относятся те, которых забрали родители, усыновили, взяли под опеку, в приемную семью, перевели в другие учреждения. Дети, временно находящиеся в больнице, санатории и тому подобное, не считаются выбывшими и в графе 3 не показываются.

В графе 4 указывается количество детей, умерших в течение отчетного года.

В графе 5 указывается количество детей, находящихся в доме ребенка на конец отчетного года.

В строке 1 указывается общее количество детей.

В строках 2-5 общее количество детей (строка 1) распределяется по возрастным группам и по типу дома ребенка.

2.9. Заполнение таблицы 2130.

В таблице число детей, находящихся в учреждении на конец отчетного года (таблица 2120, строка 1, графа 5), распределяется по социальному статусу: количество сирот (пункт 1), детей, оставшихся без родительского попечения (пункт 2), детей, находящихся по заявлению родителей (пункт 3).

Сумма данных всех пунктов этой таблицы должна совпадать с данными таблицы 2120, строки 1, графы 5.

2.10. Заполнение таблицы 2140.

В таблице количество детей, выбывших из учреждения (таблица 2120, строка 1, графа 3), распределяется по причинам выбытия.

Сумма данных пунктов 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10 таблицы 2140 должна совпадать с данными таблицы 2120, строки 1, графы 3.

2.11. Заполнение таблицы 2145 «Профилактические осмотры детей».

В указанной таблице из числа детей, находящихся в учреждении на конец года (таблица 2120, строка 1, графа 5), указывается количество детей, у которых при проведении углубленных медицинских осмотров выявлены отклонения в состоянии здоровья, а именно: расстройства питания (графа 1), гиперплазия вилочковой железы (графа 2), анемия (графа 3), отставание в физическом (графа 4) и психическом (графа 5) развитии.

В строках 1-3 количество детей, у которых при проведении углубленных медицинских осмотров выявлены отклонения в состоянии здоровья, распределяется по возрасту.

Если у ребенка обнаружено несколько отклонений в состоянии здоровья, из числа отмеченных в таблице, то их учитывают столько раз, сколько соответствующих отклонений обнаружено.

2.12. Заполнение таблицы 2146.

В таблице указывается количество детей, взятых на диспансерный учет в течение отчетного года (пункт 1), и количество детей, направленных на санаторное лечение (пункт 2), а также получивших лечение в отделении реабилитации (пункт 3).

2.13. Заполнение таблицы 2150 «Заболеваемость детей».

В графе 1 указывается количество всех случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года.

В графе 2 из общего количества всех случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года (графа 1), указывается количество случаев заболеваний, зарегистрированных у детей впервые в жизни.

В графе 3 из общего количества всех случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года (графа 1), указывается количество случаев заболеваний у детей первого года жизни.

В графе 4 приводится количество всех умерших детей, независимо от того, где в течение отчетного года наступила смерть: непосредственно в доме ребенка или в лечебном учреждении во время лечения.

В графе 5 из общего количества детей, умерших на протяжении года (графа 4), показывается количество умерших детей первого года жизни.

Данные граф 4 и 5 заполняются на основании учетной формы № 106/у «Врачебное свидетельство о смерти».

В строке 1 указывается общее количество случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года, за исключением детей, являющихся носителями бессимптомной инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (шифр Z21) и бывших в контакте с больным вирусом иммунодефицита человека (шифр Z20.6).

В строках 2-19 количество случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года, распределяется по классам болезней и отдельным заболеваниям.

В форме № 25 специализированных домов ребенка, кроме случаев заболеваний, зарегистрированных у детей в течение отчетного года, в строках 2-19 по графе 1 дается также информация об основном заболевании, по поводу которого ребенок находится в учреждении.

В строках 20.0 и 21.0 указывается количество детей с бессимптомной инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (шифр Z21) и детей, бывших в контакте с больным вирусом иммунодефицита человека (шифр Z20.6). В строке 1 данные о таких детях не показываются.

2.14. Арифметический контроль табл. 2150.

Данные строки 1.0 по каждой из граф должны равняться сумме данных строк 2.0-19.0.

Данные строки 2.0 по каждой из граф должны быть больше суммы данных строк 2.1-2.3.

Данные строки 3.0 по каждой из граф должны быть больше данных строки 3.1.

Данные строки 4.0 по каждой из граф должны быть больше суммы данных строк 4.1-4.2.

Данные строки 5.0 по каждой из граф должны быть больше суммы данных строк 5.1-5.4.

Данные строки 6.0 по каждой из граф должны быть больше данных строки 6.1.

Данные строки 7.0 по каждой из граф должны быть больше данных строки 7.1.

Данные строки 8.0 по каждой из граф должны быть больше данных строки 8.1.

Данные строки 9.0 по каждой из граф должны быть больше данных строки 9.1.

Данные строки 11.0 по каждой из граф должны быть больше суммы строк 11.1-11.3.

Данные строки 17.0 по каждой из граф должны быть больше суммы строк 17.1-17.8.

3. В конце формы № 25 обязательно указывается дата ее заполнения, фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, заполнившего отчет, руководителя учреждения. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
 03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет
 о медицинской помощи детям за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 31
УТВЕРЖДЕНО

Приказ МЗ
 Донецкой
 Народной
 Республики
 03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2100.

Число детей, находящихся на учете (не включая данные о детях в домах ребенка, детских домах, школах-интернатах, домах-интернатах)

Наименование	Номер строки	Находилось под наблюдением на начало отчетного года	В отчетном году				Находится под наблюдением на конец отчетного года	
			поступили под наблюдение	выбыли из - под наблюдения	умерло	в том числе вне стационара	всего	из них мальчиков
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Всего детей 0-17 лет включительно	1							
Дети в возрасте до 14 лет включительно	2							
в том числе дети в возрасте до 1 года жизни	3							
Дети в возрасте 15-17 лет (подростки) включительно	4							

Таблица 2200.

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данного учреждения здравоохранения

Наименование	Номер строки	Всего
А	Б	1
Количество новорожденных, поступивших под наблюдение	1	

Таблица 2300.

Заболеваемость и смертность детей в возрасте до 1 года (количество заболеваний)

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний, установленных впервые в жизни		Умерло		Из общего кол-ва умерших (гр.3) – умерло вне стационара
			всего	из них у мальчиков	всего	из них мальчиков	
А	Б	В	1	2	3	4	5
Всего заболеваний	1.0	A00-T98					
из них:							
некоторые инфекционные и паразитарные заболевания	2.0	A00-B99					
в том числе кишечные инфекционные болезни	2.1	A00-A09					
туберкулез	2.2	A15-A19					
болезни, обусловленные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	2.3	B20-B24					
Новообразования	3.0	C00-D48					
в том числе злокачественные новообразования - всего	3.1	C00-C97					
Болезни крови и кроветворных органов	4.0	D50-D89					
в том числе анемии	4.1	D50-D64					
гемофилия	4.2	D66, 67, 68.0,1,4					
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5.0	E00-E90					
в том числе врожденный гипотиреоз	5.1	E03.0,1					
сахарный диабет	5.2	E10-E14					
фенилкетонурия	5.3	E70.0					
адреногенитальный синдром	5.4	E25-E25.9					
муковисцидоз	5.5	E84-E84.9					
Расстройства психики и поведения	6.0	F00-F99					
Болезни нервной системы	7.0	G00-G99					
в том числе детский церебральный паралич	7.1	G80					
Болезни глаза и придаточного аппарата	8.0	H00-H59					
в т.ч. ретинопатия недоношенных	8.1	H35.1, H35.2, H33.4					

Таблица 2300

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний, установленных впервые в жизни		Умерло		Из общего кол-ва умерших (гр.3) – умерло вне стационара
			всего	из них у мальчиков	всего	из них мальчиков	
А	Б	В	1	2	3	4	5
Болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60-H95					
Болезни системы кровообращения	10.0	I00-I90					
Болезни органов дыхания	11.0	J00-J99					
в том числе острые инфекции верхних дыхательных путей, пневмонии, грипп	11.1	J00-J06 J10-J18 J20-J22					
Болезни органов пищеварения	12.0	K00-K93					
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99					
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99					
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99					
Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	16.0	P05-P96					
Врожденные аномалии	17.0	Q00-Q99					
в том числе расщелина позвоночника	17.1	Q05					
другие врожденные пороки развития нервной системы	17.2	Q00-Q04, Q06-Q07					
врожденные пороки развития системы кровообращения	17.3	Q20-Q28					
расщепление губы и неба	17.4	Q35-Q37					
врожденное отсутствие, атрезия и стеноз тонкой кишки	17.5	Q41					
другие пороки развития органов пищеварения	17.6	Q38-Q40, Q42-Q45					
неопущение яичка	17.7	Q53					
другие врожденные пороки развития мочеполовой системы	17.8	Q50-Q52, Q54-Q64					
врожденные деформации бедра	17.9	Q65					
врожденные деформации ступни	17.10	Q66					
другие врожденные пороки развития и деформации костно-мышечной системы	17.11	Q67-Q79					
другие врожденные пороки развития	17.12	Q10-Q18, Q30-Q34, Q80-Q89					
хромосомные аномалии, не классифицированные в других рубриках	17.13	Q90-Q99					
из них болезнь Дауна	17.14	Q90					
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	18.0	R00-R99					
в том числе лабораторное выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)	18.1	R75			x	x	
синдром внезапной смерти грудного ребенка	18.2	R95	x	x			
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19.0	S00-T98					
Кроме того, бессимптомная инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	20.0	Z21					

Таблица 2400. Грудное вскармливание детей в возрасте до 1 года, находящихся под наблюдением

Наименование	Номер строки	Всего	из них находилось исключительно на грудном вскармливании	
			до 3 месяцев	до 6 месяцев
А	Б	1	2	3
Число детей, достигших в отчетном году 1 года	1			

Таблица 2500.

Профилактические осмотры детей и их результаты

Наименование	Номер строки	Осмотрено		Выявлено при профилактических осмотрах									
				С понижением остроты				С дефектами речи		Со сколиозом		С нарушением осанки	
		слуха		зрения		всего	из них мальчик	всего	из них мальчик	всего	из них мальчик	всего	из них мальчик
		всего	из них мальчик	всего	из них мальчик								
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей 0-17 лет включительно	1												
в том числе дошкольного возраста	2												
дети, которые начали учиться с 6 лет	3												
с 7 лет	4												
ученики 2-8 классов	5												
ученики 9-11 классов	6												
Кроме того, дети, переданные под наблюдение поликлиники для взрослых	7												

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности №31
«Отчет о медицинской помощи детям за 20 ____ год»**

I. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 31 «Отчет о медицинской помощи детям за 20__ год» (далее – форма № 31).

1.2. В форме № 31 приводится информация об оказании медицинской помощи детям в возрасте до 17 лет включительно, находящимся на учете в учреждении здравоохранения.

В форму № 31 не включаются данные о детях, которые постоянно находятся в домах ребенка, детских домах, школах-интернатах и домах-интернатах.

1.3. Шифры болезней в таблице 2300 «Заболеваемость и смертность детей в возрасте до 1 года (количество заболеваний)» (далее – таблица 2300) заполняются в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

II. Порядок заполнения

2.1 Форму № 31 заполняют учреждения здравоохранения, в которых находятся под наблюдением дети и им оказывается амбулаторно-поликлиническая помощь (за исключением фельдшерско-акушерских пунктов).

2.2. В адресной части бланка формы № 31 четко без сокращений указываются наименование учреждения здравоохранения, его адрес.

2.3. Форму № 31 заполняют на основании форм первичной учетной документации № 112/у - «История развития ребенка» (далее – форма № 112/у) и № 131/у - «Карта учета диспансеризации» (далее – форма № 131/у).

2.4. В таблице 2100 «Число детей, состоящих на учете (не включая данные о детях в домах ребенка, детских домах, школах-интернатах и домах-интернатах)» (далее – таблица 2100) указываются данные о контингенте детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, которые находятся на учете в учреждении здравоохранения.

В таблицу 2100 не включаются данные о детях, находящихся в домах ребенка, детских домах, школах-интернатах, домах-интернатах.

В графе 1 указывается количество детей, которые находились под наблюдением учреждения здравоохранения на начало отчетного года; в графе 2 указывается количество детей, поступивших под наблюдение в течение отчетного года; в графах 3, 4, 5 – количество детей, которые по разным причинам сняты с наблюдения: выбыли (графа 3), умерли (графа 4), в том числе умершие вне стационара (графа 5). В количество выбывших детей включают только тех, которые сменили место жительства или перешли под наблюдение других учреждений здравоохранения. Данные графы 5 не должны превышать данные графы 4.

В графе 6 – количество детей, находящихся под наблюдением на конец отчетного года, из них мальчики (графа 7). Данные графы 7 не должны превышать данные графы 6.

В строке 1 указывается общая численность детей в возрасте до 17 лет включительно, в строках 2-4 – их количество распределяется по отдельным возрастным группам. Сумма строк 2 и 4 должна быть равна строке 1 по всем графам.

В строке 3 из общего количества детей в возрасте до 14 лет включительно выделяются дети в возрасте до 1 года жизни.

Данные графы 6 строки 1 должны равняться количеству детей, находившихся на начало отчетного года (графа 1), плюс количество детей, поступивших за отчетный год (графа 2), минус количество выбывших детей (графа 3) и умерших (графа 4).

В строках 2-4 указанный контроль не ведется, поскольку детям, которым на начало года было, например, 14 лет и 2 месяца (строка 2, графа 1), на конец отчетного года исполнится 15 лет и 2 месяца, и они будут учтены в строке 4 по графе 6.

2.5. В таблице 2200 «Количество новорожденных, поступивших под наблюдение данного учреждения здравоохранения» (далее – таблица 2200) указывается количество новорожденных, поступивших под наблюдение данного учреждения в отчетном году. Данные таблицы 2200 не должны превышать данные таблицы 2100 по строке 3, графе 2.

2.6. В таблице 2300 «Заболеваемость и смертность детей в возрасте до 1 года (количество заболеваний)» (далее – таблица 2300) указываются данные о количестве зарегистрированных заболеваний впервые в жизни у детей в возрасте до 1 года в течение отчетного года (графа 1) и количестве умерших в возрасте до 1 года (графа 3).

Из общего количества зарегистрированных болезней и умерших (графы 1 и 3) в графах 2 и 4 указывается количество зарегистрированных заболеваний у мальчиков и умерших детей мужского пола. Данные в графах 2 и 4 не должны превышать данные графы 1 и 3.

Из общего количества умерших детей (графа 3), в графе 5 указывается количество детей, умерших вне стационара. Данные в графе 5 не должны

превышать данные графы 3. Данные графы 5 строки 3 таблицы 2100 должно быть равно данным графам 5 строки 1 таблицы 2300.

Заболевания, ставшие причиной смерти (графы 3, 4, 5), установленные впервые посмертно, должны быть учтены в графах 1, 2. Исключением являются случаи синдрома внезапной смерти грудного ребенка (шифр R95).

В строке 1.0 «Всего заболеваний» указываются сведения о всех случаях заболеваний, зарегистрированных у больных в течение года.

В строках 2.0 - 19.0 включаются данные о заболеваниях, распределенных по классам болезней и отдельным нозологиям в соответствии с МКБ-10.

В строку 2.0 включаются данные о больных с инфекционными и паразитарными болезнями, в том числе венерическими, грибковыми заболеваниями, которые принимают лечение или закончили его и находятся под диспансерным наблюдением. Не включаются данные о здоровых детях, бывших в контакте с больными венерическими и инфекционными болезнями и принимавших профилактическое лечение.

В строку 2.2 включаются данные о детях, больных активным туберкулезом и находящихся под диспансерным наблюдением.

Данные строки 2.0 по графам 1-4 должны быть больше суммы строк 2.1, 2.2, 2.3.

В строке 3.1 указывается количество злокачественных новообразований, которое должно быть меньше данных строки 3.0 или равно ему.

В строке 4.0 указываются данные о количестве болезней крови, кроветворных органов и некоторых нарушений иммунного механизма, которые должны быть больше чем данные строк 4.1 и 4.2.

Данные строки 5.0 «Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ» должны быть больше суммы строк 5.1, 5.2 и 5.3.

В строке 6.0 «Расстройства психики и поведения» указываются расстройства психики и поведения, имеющиеся у детей, а именно: нарушения сна неорганической природы, эмоциональные расстройства, расстройства питания, поедание несъедобного (пикацизм) в младенческом возрасте, стереотипные двигательные расстройства и др.

Из болезней нервной системы (строка 7.0) выделяется детский церебральный паралич (строка 7.1). Данные строки 7.1 не могут быть больше данных строки 7.0.

Из болезней глаза и придаточного аппарата (строка 8.0) выделяется ретинопатия недоношенных (строка 8.1). Данные строки 8.1 не могут быть больше данных строки 8.0.

В строке 9.0 указываются болезни уха и сосцевидного отростка.

В строке 10.0 указываются болезни системы кровообращения.

Из болезней органов дыхания (строка 11.0) выделяются острые инфекции верхних дыхательных путей, пневмонии, грипп (строка 11.1). Данные строки 11.1 не должны превышать данные строки 11.0.

В строках с 12.0 по 16.0 указываются заболевания в соответствии с классами – болезни органов пищеварения (строка 12.0), болезни кожи и подкожной клетчатки

(строка 13.0), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (строка 14.0), болезни мочеполовой системы (строка 15.0) и отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде (строка 16.0).

В классе врожденных аномалий (строка 17.0) в строках 17.1 - 17.13 указываются отдельные изолированные пороки развития, деформации и хромосомные заболевания.

При наличии нескольких пороков развития одной системы их следует регистрировать как множественные пороки этой системы. При наличии пороков развития нескольких систем или органов их следует регистрировать как синдром соответствующей болезни или множественные врожденные пороки развития.

Сумма данных в строках 17.1 - 17.13 должна равняться данным в строке 17.0 по всем графам.

Данные строки 17.14, в которой указаны больные с болезнью Дауна, не должны превышать данные строки 17.13, где указываются все хромосомные аномалии.

В строке 18.0 указываются случаи, когда симптом, признак или отклонения от нормы являются основным состоянием, по поводу которого проводилось лечение или исследование данного случая помощи, и не связанные с другими состояниями, записанными лечащим врачом.

К состояниям, признакам и симптомам, включенным в рубрику МКБ-10 пересмотра R00-R99, относятся: случаи, когда более точная диагностика невозможна даже после изучения всех фактических данных, о которых было сообщено; преходящие симптомы или признаки, причины которых не могли быть выяснены; случаи, когда установленный предварительный диагноз невозможно подтвердить, поскольку больной не явился для дальнейшего обследования или лечения; случаи направления больного в другое учреждение для обследования или лечения до того, как был поставлен окончательный диагноз; случаи, когда более точный диагноз не был поставлен по любой другой причине; отдельные симптомы, которые являются важной проблемой при оказании медицинской помощи и для классификации которых предусмотрена дополнительная информация.

Из строки 18.0 в строке 18.1 выделяются случаи лабораторного выявления вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) (шифр согласно МКБ-10 R75) у детей в течение 18 месяцев жизни.

В строке 18.2 указывается синдром внезапной смерти грудного ребенка.

Данные строк 18.1 и 18.2 не должны превышать данные строки 18.0.

В строке 19 указывается количество травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, шифр по МКБ-10 S00-T98.

В строке 20.0 указываются случаи бессимптомного носительства вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).

2.7. В таблице 2400 «Грудное вскармливание детей в возрасте до 1 года, находящихся под наблюдением» (далее – таблица 2400) указываются сведения о детях, которым в отчетном году исполнился 1 год (графа 1).

В графе 2 указывается количество детей, находящихся на грудном вскармливании только первые 3 месяца и в дальнейшем переведенных на докорм или искусственное вскармливание; в графе 3 – соответственно до 6 месяцев.

Сумма данных граф 2 и 3 всегда будет меньше данных графы 1. В таблице 2400 в графах 2 и 3 указываются сведения о грудном вскармливании детей, достигших первого года жизни в отчетном году, независимо от того, в отчетном или предыдущем году им исполнилось 3 или 6 месяцев: дети, которым в отчетном году исполнился год в октябре, ноябре и декабре, могли находиться на грудном вскармливании до 3 месяцев в отчетном году (так как им 3 месяца исполнилось в январе, феврале и марте); дети, которым в отчетном году исполнился год в июле, августе, сентябре, октябре, ноябре и декабре, могли находиться на грудном вскармливании до 6 месяцев в отчетном году (так как им 6 месяцев исполнилось в январе, феврале, марте, апреле, мае и июне); данные о грудном вскармливании детей, которым исполнился 1 год в отчетном году, необходимо дополнить данными предыдущего года.

2.8. В таблице 2500 «Профилактические осмотры детей и их результаты» (далее – таблица 2500) указывается количество детей в возрасте 0-17 лет включительно (строка 1), которые были охвачены комплексными профилактическими осмотрами соответствующими специалистами. Независимо от частоты осмотров в таблицу 2500 включается один раз физическое лицо (ребенок), которое прошло осмотр за последней записью по форме № 112/у или форме № 131/у и находится на учете в учреждении здравоохранения на конец отчетного года.

Из общего количества осмотренных детей (строка 1) выделяются дети дошкольного возраста (строка 2), в которые включаются и дети, посещающие детские дошкольные учреждения и проживающие в районе обслуживания; в строках 3 и 4 выделяются дети, которые начали учиться с 6-ти лет; с 7-ми лет. При этом дети, которые начали учиться с 6-ти и 7-ми лет, не указываются в строке 2. В строках 5 и 6 указываются остальные школьники 2-8 классов и 9-11 классов. В строке 7 указываются данные о детях, переданных в отчетном году под наблюдение поликлиники для взрослых.

Сумма данных строк 2 - 6 должна равняться данным строки 1.

Данные строки 7 не могут превышать данные таблицы 2100 строки 4, графы 3.

В графах 3 - 12 указываются выявленные при профилактических осмотрах отклонения: снижение остроты слуха (графы 3, 4) и зрения (графы 5, 6), дефекты речи (графы 7, 8), сколиоз (графы 9, 10) и нарушение осанки (графы 11, 12).

Сумма данных граф 3 - 11 может быть больше данных в графе 1, а сумма данных граф 4 - 12 соответственно больше данных в графе 2 за счет выявления у одного ребенка 2-3 и более отклонений в состоянии здоровья.

2.9. В форме № 31 должны быть заполнены все графы и строки. Если какие-либо данные отсутствуют, то ставится прочерк.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
 03.09.2015 № 012.1/33

**Отчет о лицах с расстройствами психики, вызванными
 употреблением психоактивных веществ за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики: - учреждения здравоохранения административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 5 числа следующего за полугодием месяца в сроки, установленные республиканским наркологическим центром в графике предоставления отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский наркологический центр
2. Республиканский наркологический центр	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 3
УТВЕРЖДЕНО
 Приказ
 Министерств
 здравоохране
 Донецкой Наро
 Республик
 03.09.2015
 № 012.1/33
 Полугодова

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес

Идентификационный код организации-составителя

галлюциногенов всего	25																			
дети 0 – 17л. включительно	26																			
лица 15 - 35 лет	27																			
сельские жители	28																			
нескольких наркотических и других психоактивных веществ всего	29																			
дети 0 – 17л. включительно	30																			
лица 15 - 35 лет	31																			
сельские жители	32																			
других (кроме алкогольных, наркотических) психоактивных веществ всего	33																			
дети 0 – 17л. включительно	34																			
лица 15 - 35 лет	35																			
сельские жители	36																			
Всех групп психоактивных веществ всего	37																			
дети 0 – 17л. включительно	38																			
лица 15 - 35 лет	39																			
сельские жители	40																			

Дата _____
(цифровым способом)

М.П.

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Исполнитель _____

—
Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 32
«Отчет о лицах с расстройствами психики,
вызванными употреблением психоактивных веществ,
за _____ 20 ____ года»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 32 «Отчет о лицах с расстройствами психики, вызванными употреблением психоактивных веществ, за _____ 20 ____ года» (далее – форма № 32).

2. Форму № 32 один раз в полугодие составляют учреждения здравоохранения, находящиеся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, оказывающие медицинскую помощь лицам с расстройствами психики, вызванными употреблением психоактивных веществ (далее – лица с наркологическими расстройствами).

3. В адресной части формы № 32 четко и без сокращений указываются наименование учреждения здравоохранения и его местонахождение.

4. Форма № 32 составляется на основании форм первичной учетной документации № 025/у «Медицинская карта амбулаторного больного № _____» (далее – форма № 025/у), № 066-1/у «Статистическая карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара» (далее – форма № 066-1/у) и № 030-1/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным с расстройствами психики и поведения и расстройствами психики и поведения вследствие употребления психоактивных веществ» (далее – форма № 030-1/у).

5. Диагнозы лиц с наркологическими расстройствами кодируются в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

6. Заполнение таблицы 2100 «Контингент и лечение лиц с расстройствами психики, вызванными употреблением психоактивных веществ».

6.1. В графе 1 указываются данные о количестве лиц с наркологическими расстройствами, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом на основании форм № 030-1/у, впервые заполненных в отчетном периоде.

6.2. Графа 2 отражает данные о количестве лиц с наркологическими расстройствами, взятых под профилактическое наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом. Данные заполняются на основании форм № 025/у, впервые заполненных в отчетном периоде.

6.3. Графы 3, 4 включают данные о количестве лиц, находящихся под наблюдением на конец отчетного периода, а именно: графа 3 – диспансерным, графа 4 – профилактическим.

6.4. Графы 5 - 10 отражают данные о количестве лиц под наблюдением, которые окончили курс лечения, и не включают данные о числе лиц с наркологическими расстройствами, охваченных лечением, но которые были сняты из-под наблюдения в отчетном периоде.

6.5. В графах 5, 6 количество лиц, охваченных всеми видами лечения, распределяется в соответствии с группами наблюдения: графа 5 – диспансерного, графа 6 – профилактического.

6.6. В графе 7 отражаются данные о количестве лиц с наркологическими расстройствами из диспансерной группы наблюдения, прошедших амбулаторное лечение.

6.7. Графа 8 включает данные о количестве человек из диспансерной группы наблюдения, получивших стационарное лечение на конец отчетного периода, в том числе пролеченных в дневных наркологических стационарах, и не включает данные о количестве лиц, пролеченных в наркологическом стационаре (или на наркологических койках, развернутых в любом учреждении здравоохранения, которое принадлежит к сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики), но не состоящих под диспансерным наблюдением в наркологических учреждениях здравоохранения.

6.8. Графа 9 включает данные о количестве человек из диспансерной группы наблюдения, охваченных принудительным лечением (с обычным, усиленным, строгим режимом) в учреждениях здравоохранения, относящихся к сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

6.9. Графа 10 включает данные о количестве лиц, которые по решению суда закончили принудительное лечение по месту наказания в исправительно-трудовых учреждениях (ИТУ), находящихся в сфере управления Государственной пенитенциарной службы Донецкой Народной Республики и о которых поступили сведения в учреждение здравоохранения, формирующего форму № 32.

6.10. В графы 5 - 10 не включаются данные о количестве лиц, пролеченных в учреждениях здравоохранения анонимно.

6.11. Данные строк с 1 по 40 по каждой синдромозологической группе распределяются на: всего, детей в возрасте 0-17 лет включительно, лиц в возрасте 15- 35 лет, сельских жителей.

6.12. Данные строк 1 - 4 объединяют синдромозологическую группу расстройств психики и поведения, вызванных употреблением алкоголя, шифры F10.2, 3, 6, 7, 8, 9 – для диспансерной группы наблюдения; F10.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.13. В строках 5 - 8 приводятся данные о группе острых алкогольных психотических расстройств, шифры F10.4,5 – для диспансерной группы наблюдения, F10.03 – для профилактической группы наблюдения.

6.14. В строках 9 - 12 указываются данные о синдромозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением наркотических веществ, шифры F11.2-9, F12.2-9, F14.2-9, F15.2-9 (часть), F16.2-9, F19.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F11.0,1, F12.0,1, F14.0,1, F15.0,1 (часть), F16.0,1, F19.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.15. В строках 13 - 16 указываются данные о синдромозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением опиоидов, шифры F11.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F11.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.16. В строках 17 - 20 указываются данные о синдромозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением каннабиноидов, шифры F12.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F12.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.17. В строках 21 - 24 указываются данные о синдромозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением кокаина, шифры согласно F14.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F14.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.18. В строках 25 - 28 указываются данные о синдромозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением галлюциногенов, шифры F16.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F16.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.19. В строках 29 - 32 указываются данные о синдромонозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением нескольких наркотических и других психоактивных веществ, шифры F19.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F19.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.20. В строках 33 - 36 указываются данные о синдромонозологической группе расстройств психики и поведения, вызванных употреблением других (кроме алкоголя, наркотических) психоактивных веществ, шифры F13.2-9, F15.2-9 (часть), F17.2-9, F18.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F13.0,1, F15.0,1 (часть), F17.0,1, F18.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

6.21. В строках 37-40 приводятся данные о всех синдромонозологических группах расстройств психики и поведения, вызванных употреблением психоактивных веществ (наркологические расстройства), шифры F10.2-9 - F19.2-9 – для диспансерной группы наблюдения, F10.0,1 - F19.0,1 – для профилактической группы наблюдения.

7. Арифметический контроль таблицы 2100.

7.1. Данные строки 37 по всем графам должны совпадать с суммой строк 1, 5, 9, 33.

7.2. Данные строки 38 по всем графам должны совпадать с суммой строк 2, 6, 10, 34.

7.3. Данные строки 39 по всем графам должны совпадать с суммой строк 3, 7, 11, 35.

7.4. Данные строки 40 по всем графам должны совпадать с суммой строк 4, 8, 12, 36.

7.5. Данные строки 9 по всем графам могут быть больше или равны сумме данных в строках 13, 17, 21, 25, 29.

7.6. Данные строки 10 могут быть больше или равны сумме данных в строках 14, 18, 22, 26, 30.

7.7. Строка 11 может быть больше или равна сумме данных в строках 15, 19, 23, 27, 31.

7.8. Строка 12 может быть больше или равна сумме данных в строках 16, 20, 24, 28, 32.

8. Согласно МКБ-10 шифр F15 включает расстройства психики и поведения, вызванные употреблением других стимуляторов, включая кофеин, а также включаются расстройства психики и поведения вследствие употребления эфедрона, который отнесен к наркотическим веществам.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет
 о больных туберкулезом и лиц из групп риска
 за 20__ год**

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется
<p>Многопрофильные учреждения здравоохранения, имеющие в своём составе городские и районные тубкабинеты (отделения), независимо от формы подчинения и ведомственной принадлежности</p> <p>Специализированные противотуберкулёзные учреждения (городские, районные, ведомственные)</p>	до 10 января	Республиканской клинической туберкулёзной больнице
Республиканская клиническая туберкулёзная больница	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых, отраслевых отчетов	Республиканскому Центру организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 33

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2100 Контингент больных туберкулезом и лиц с риском заболевания, которые находятся под наблюдением данного учреждения

Наименование нозологий	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Взято на учет в отчетном году с впервые в жизни установленным диагнозом			Контингент больных на конец отчетного года			из них:					
			всего	в том числе детей		всего	всего в том числе детей		сельские жители			больные в сочетании с ВИЧ/СПИДом		
				до 14 лет включительно	15-17 лет включительно		до 14 лет включительно	15-17 лет включительно	всего	до 14 лет включительно	15-17 лет включительно	всего	до 14 лет включительно	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Активные формы туберкулеза легких	1	A15.0-3, A16.0-2 A19.8, A19-часть I												
в том числе: с бактериовыделением	2													
с деструкцией	3													
Внелегочный туберкулез	4	A15-A18, A19.8, A19-часть II												
из них: внелегочный туберкулез органов дыхания	5	A15.4-9, A16.3-9												
нервной системы	6	A17												
костей и суставов	7	A18.0												
мочеполовых органов	8	A18.1												
периферических лимфоузлов	9	A18.2												
глаза	10	A18.5												
других органов и систем	11	A18.3,4,6-9 A19.-часть I												
Милиарный туберкулез	12	A19 (кроме A19.8), A19-часть II												
Все формы активного туберкулеза (сумма строк 1 , 4 , 12)	13	A15-A19												
Лица с повышенным риском заболевания туберкулезом и его рецидивы (5.1, 5.2, 5.3, 5.4 группы учета)	14	B90 Z22.3 Z23.2, Y58.0												
из них: 5.1 группа	15	B90												
5.2. группа	16													
5.3. группа (дети 0-17)	17													
5.4 группа (всего)	18	Z22.3, Z23.2, Y58.0												
в том числе: группа 5.4.1 (А)	19	Z22.3												
группа 5.4.2 (Б)	20	Z22.3												
Из общего количества больных активным туберкулезом (строка 13) в сочетании с ВИЧ/СПИДом	21	A15- A19/B20.0										X	X	

Таблица 2110 **Количество заболевших туберкулезом медицинских работников (из строки 13 графы 1 таблицы 2100)**

Наименование	Номер строки	Всего	в том числе		
			врачи	младший специализиров. персонал с медицинским образованием	младший медицинский персонал
А	Б	1	2	3	4
Медицинские работники общелечебной сети	1				
Кроме того, медицинские работники противотуберкулезных учреждений	2				
Всего медработников	3				

Таблица 2120 **Выявление больных туберкулезом при профилактических осмотрах**

Наименование	Номер строки	Всего	в том числе детей	
			до 14 лет включительно	15-17 лет включительно
А	Б	1	2	3
Количество больных туберкулезом, выявленных: при скрининговых (профилактических) обследованиях с использованием методов лучевой диагностики, всего	1			
из них лиц из групп «риска» заболевания туберкулезом	2			
при скрининговых обследованиях с использованием туберкулинодиагностики	3			X

Таблица 2130 **Химиопрофилактика туберкулеза детям из групп «риска» заболевания туберкулезом**

Наименование	Номер строки	Всего	в т.ч. контролируемым способом (с соблюдением формата ДОТ)
А	Б	1	2
Из числа детей с риском заболевания или рецидива туберкулеза (строки 15, 17, 18 граф 2, 3 таблицы 2100) получали химиопрофилактику туберкулеза в отчетном году	1		

Таблица 2200

Изменения в составе контингента больных туберкулёзом

Наименование	Номер строки	Находились на учете на 1 января отчетного года	Взято на учет в отчетном году (в т.ч. прибывшие)	Переведен в 5.1 категории	Умерли от:			перерегистрированы в:						Перевод (выбыли)	Диагноз снят	Находятся на учете на конец отчетного года (по факту)		Отказ от лечения (место пребывания известно)	По факту потеряны из-под	
					туберкулеза	ВИЧ / СПИДа	других причин	Категории 2	Категории 4.1		Категории 4.2		Категории 4.3			всего	из них с ТБ / ВИЧ			
									А	Б	А	Б	А							Б
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Новые больные (3 категория)	1																			
Новые больные (1 категория)	2																			
из них с МБТ (,)*	3																			
Больные с повторными случаями туберкулеза (2 категория)	4							x												
из них с МБТ (,)*	5							x												
Больные МРТБ ** (категория 4.1)	6							x					x	x						
из них: подгруппа А	7							x	x				x	x						
подгруппа Б	8							x		x			x	x					x	
Больные РРТБ *** (категория 4.2)	9							x	x	x			x	x						
из них: подгруппа А	10							x	x	x	x		x	x						
подгруппа Б	11							x	x	x		x	x	x					x	
Больные ХР ТБ **** (категория 4.3)	12							x												
из них: подгруппа А	13							x					x							
подгруппа Б	14							x						x					x	
Всего 4 категория (сумма строк 6,9,12)	15																			
Всего больных ТБ (сумма строк 1, 2, 4, 15)	16																			

* МБТ- микобактерии туберкулеза ; ** МРТБ - мультирезистентный туберкулез; *** РРТБ - туберкулез с расширенной резистентностью; **** ХР ТБ - химиорезистентный туберкуле.

Таблица 2201 Из числа включенных в таблицу 2200, графы 4-6 строки 16

Наименование	Номер строки	Дети (0-14)	Подростки (15-17)
А	Б	1	2
Умершие от туберкулёза	1		
Умершие от ко-инфекции ТБ/ВИЧ	2		
Умершие от других причин	3		

Таблица 2202 Число больных, у которых в отчётном году диагноз туберкулеза был установлен посмертно: Всего 1 _____, из них: дети (0-14) 2 _____, подростки (15-17) 3 _____.

Таблица 2203 Число умерших в отчётном году больных туберкулёзом до 1 года наблюдения (из числа умерших, включенных в графы 4, 5 и 6 строки таблицы 2200) соответственно указанным графам по причинам смерти:

Наименование	Номер строки	ТБ	ТБ/ВИЧ	Другие
А	Б	1	2	3
Всего	1			
Дети (0-14)	2			
Подростки (15-17)	3			

Таблица 2204 Из числа всех умерших больных туберкулёзом, включенных в графы (4,5,6) строки 16 таблицы, умерли вне лечебного учреждения: Всего 1 _____, в т.ч. дети (0-14) 2 _____, подростки(15-17) 3 _____.

Таблица 2300 Рецидивы туберкулеза

Наименование	Номер строки	Всего зарегистрировано в отчетном году случаев рецидивов туберкулеза (независимо от присвоенной категории)		Из числа зарегистрированных рецидивов туберкулеза лёгкого (время от момента завершения предыдущего курса лечения)			
		легочный	внелегочный	до 6 месяцев	6-12 месяцев	12-24 месяцев	более 24 месяцев
А	Б	1	2	3	4	5	6
Общее количество рецидивов	1						
из них после излечения по категориям:							
3 категория	2						
1 категория	3						
2 категория (рецидив)	4						
2 категория (остальные)	5						
4.1. (А) категория	6						
4.2. (А) категория	7						
4.3. (А) категория	8						
Категория неизвестна	9						

Таблица 2400 Больничная и санаторная помощь больным туберкулёзом

Наименование	Номер строки	Госпитализировано (пролечено) в отчетном году больных туберкулезом		
		в больницы	в дневные стационары	в санатории
А	Б	1	2	3
Всего	1			
в том числе детей: 0-14 лет включительно	2			
15-17 лет включительно	3			
взрослых (18 лет и старше)	4			
Из числа взятых на учет в отчетном году больных туберкулезом были госпитализированы с:	5			
1 категорией учета				
из них с КСБ / МБТ (,) *	6			
2 категорией учета	7			
из них с КСБ / МБТ (,)	8			
3 категорией учета	9			
4.1- 4.3 категориями (подгруппа А)	10			
Из числа всех состоящих на учёте больных 4.1- 4.3 категориями (подгруппа Б)	11		X	X

* КСБ / МБТ - кислотоустойчивые бактерии / микобактерии туберкулеза

Таблица 2410 Количество отдельных категорий больных туберкулёзом, которые не были госпитализированы

Наименование	Номер строки	Всего	в том числе больных с:			
			1 категорией	2 категорией	3 категорией	4.1-4.3 (А) категориями
А	Б	1	2	3	4	5
Из числа больных, взятых на учет в отчетном году с диагнозом активного туберкулеза с бактериовыделением, не были госпитализированы	1				X	
Из числа детей 0-14 лет включительно, взятых на учет в отчетном году с диагнозом активного туберкулеза, не были госпитализированы	2					
Из числа детей 15-17 лет включительно, взятых на учет в отчетном году с диагнозом активного туберкулеза, не были госпитализированы	3					
Из числа включенных в строку 1 таблицы подвергались процедуре привлечения к лечению по решению суда	4					

Таблица 2420

Хирургическое лечение больных и переболевших туберкулезом в отчетном году

Наименование	Номер строки	Всего	из них											
			с легочной локализацией	в том числе больных по категориям				с внелегочной локализацией	в том числе за локализациями					
				1	2	4.1-4.2	4.3		плевра	кости и суставы	мочеполовые органы	периферические лимфоузлы	другие органы и системы	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Количество прооперированных больных активным туберкулезом	1													
Количество прооперированных лиц по поводу ОИТБ *	2													
Количество прооперированных больных с диагностической целью	3													
Всего прооперировано	4													

* ОИТБ - остаточные изменения туберкулеза

Таблица 2430

Оздоровление детей 0-17 лет включительно, больных туберкулезом и с риском заболевания

Наименование	Номер строки	Всего	из них			
			в санаторном дошкольном учреждении (группе)	в санаторной школе-интернате	в туберкулезном санатории	в другой санатории
А	Б	1	2	3	4	5
Количество больных туберкулезом детей, которые были оздоровлены в отчетном году	1					
Количество детей из групп риска заболевания туберкулезом, которые были оздоровлены в отчетном году	2					
в том числе находившихся в контакте с бактериовыделителями	3					

Таблица 2500 Контакты (5.2 категория диспансерного учета)

Наименование	Номер строки	Число контактов, находившихся на учете на начало отчетного года	Число взятых на учет контактов в отчетном году	Из числа контактов, находящихся на учете, заболели туберкулезом		Из числа контактов, находившихся на учете в отчетном году		Число контактов, находящихся на учете на конец года
				из числа состоящих на учете на начало отчетного года	из числа взятых на учет в отчетном году	подлежало химиопрофилактике	из них прошли курс химиопрофилактики	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Число лиц, проживающих в очагах активного туберкулеза, всего	1							
из них с больными, выделяющими микобактерии туберкулеза: взрослые (18 лет и старше)	2							
дети: 0-14 лет включительно	3							
15-17 лет включительно	4							
с больными, не выделяющими МБТ, всего	5							
из них дети 0-17 лет включительно	6							

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 33
«Отчет о больных туберкулезом и лиц из групп риска за 20 __ год»

I. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 33 «Отчет о больных туберкулезом и лиц из групп риска за 20 __ год» (далее – форма № 33).

1.2. В форме № 33 указывается информация о больных туберкулезом и лицах с риском заболевания им, которые наблюдаются в специализированном противотуберкулезном учреждении (тубкабинете), ответственные лица которого заполняют эту форму.

1.3. Шифры болезней в таблице 2100 «Контингент больных туберкулезом и лиц с риском заболевания им, которые наблюдаются в данном учреждении здравоохранения» заполняются в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.4. В форме № 33 указывается перечень категорий (групп учета) больных туберкулезом и лиц с риском заболевания или его рецидива, согласно действующему отраслевому медицинскому стандарту по оказанию противотуберкулезной помощи населению.

II. Порядок заполнения

2.1. Форму № 33 заполняют ответственные лица всех учреждений здравоохранения (структур), которые оказывают специализированную противотуберкулезную помощь приписному населению и имеют в штатах поликлинических отделений должности участковых врачей-фтизиатров.

2.1.1. Сроки пребывания на диспансерном учете лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом (рецидива), в т.ч. переболевших туберкулезом разных локализаций (категория 5.1.), впервые инфицированных, детей с гиперэргическими реакциями на туберкулин и не вакцинированных детей (кат. 5.4.) регламентируются действующим отраслевым медицинским стандартом по оказанию противотуберкулезной помощи населению.

2.2. В адресной части бланка четко без сокращений указывается наименование учреждения здравоохранения, его местонахождение.

2.3. Форму № 33 заполняют на основании форм первичной учетной документации: № 030-4/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения за больным туберкулезом и лицом из группы риска» (далее – форма № 030-4/у) и № 081-1 «Медицинская карта лечения больного туберкулезом ТБ 01» (далее – ТБ 01).

2.4. Таблица 2100 «Контингент больных туберкулезом и лиц с риском заболевания, которые находятся под наблюдением данного учреждения»

В этой таблице отображаются данные о контингенте взрослых и детей в возрасте до 14 лет включительно и 15-17 лет включительно, которые пребывают на учете.

В графах 1, 2, 3 указывается количество лиц, которые взяты на учет в отчетном году по соответствующей диспансерной категории (группе учёта).

В графах 4, 5, 6 – указывается количество лиц, которые пребывают на учёте в соответствующей диспансерной категории (группе учёта) на конец отчётного года.

В графах 7, 8, 9 – указывается количество больных туберкулезом сельских жителей из числа вошедших в графы 4, 5, 6.

В графах 10, 11, 12 – указывается количество больных туберкулёзом из числа вошедших в графы 4, 5, 6 в сочетании с болезнью, обусловленной вирусом иммунодефицита человека (СПИД).

В строке 1 по всем графам указывается количество больных (взрослых и детей) с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза легких (все клинические формы).

В строках 2 и 3 соответственно по всем графам указывается количество больных туберкулезом легких с бактериовыделением и деструкцией (из числа вошедших в строку 1).

В строке 4 по всем графам указывают данные обо всех больных внелегочным туберкулезом. Далее из числа включенных в строку 4 по всем графам указывают: в строке 5 - данные о больных внелегочным туберкулезом органов дыхания, в строках с 6 по 11 - о больных туберкулезом нервной системы, костей и суставов, мочеполовых органов, периферических лимфоузлов, глаз, других органов и систем соответственно (в последний включают также первичную туберкулезную интоксикацию).

В строке 12 по всем графам указывают сведения о количестве больных милиарным (генерализованным) туберкулезом.

В строке 13 по всем графам указываются суммарные данные об общем количестве больных всеми формами активного туберкулеза. Данные строки 13 по всем графам должны равняться сумме данных строк 1, 4, 12.

Далее в таблице следует построчный перечень категорий и групп учета лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и его рецидивов согласно действующему отраслевому медицинскому стандарту по оказанию противотуберкулёзной помощи населению.

Суммарное количество лиц с повышенным риском туберкулёза или его рецидива указывается в строке 14.

В строке 15 по всем графам указывают сведения о лицах из группы (категории) диспансерного учёта 5.1 (переболевшие туберкулезом и лица с остаточными изменениями после излечения туберкулеза различной локализации).

В строке 16 по всем графам указывают сведения о лицах из группы (категории) диспансерного учёта 5.2 (контактирующие с больными туберкулезом).

В строке 17 по всем графам указывают сведения о лицах из группы (категории) диспансерного учёта 5.3 (дети с сомнительной этиологией или активностью туберкулезного процесса).

В строке 18 по всем графам указывают сведения об общем количестве детей (0-17 лет) из унифицированных (для туберкулеза) групп «риска», которые состоят на диспансерном учёте у фтизиатра в категории 5.4.

В последующие 2 строки вносятся цифровые данные о лицах из числа включенных в строку 18, в т.ч.: а) в строку 19 – с виражом туберкулиновых проб (5.4.1 (А) подгруппа); б) в строку 20 – сведения о лицах с гиперэргической реакцией на туберкулин и с нарастанием чувствительности к туберкулину на 6 мм и более (5.4.2 (Б) подгруппа).

Сумма данных по строкам 19 и 20 по всем графам не должна превышать данные в строке 18. Указанная сумма может быть меньше значения в строке 18 за счет других отдельных категорий «риска» у детей, которые могут состоять на учете именно в противотуберкулезном учреждении/тубкабинете (невакцинированные БЦЖ до 2х лет и из ВИЧ-контактов, диспансеризация которых должна осуществляться педиатрами и инфекционистами в общей лечебной сети).

Сумма данных строк 15, 16, 17 и 18 по всем графам должна равняться данным строки 14 по соответствующим графам.

В строке 21 по графам с 1 по 9 указывается количество больных туберкулёзом в сочетании с ВИЧ/СПИДом из числа больных, включенных в строку 13 (все виды активного туберкулёза).

2.5. Таблица 2110 «Количество заболевших туберкулезом медицинских работников»

В таблицу включаются лица из числа ранее включенных в строку 13 графы 1 таблицы 2100.

В графы 1, 2, 3, 4 (всего, в т.ч.: врачи, средние медработники, младший медперсонал) вносятся данные о заболевших в отчетном году медицинских работников общей лечебной сети (строка 1), противотуберкулезных учреждений (строка 2) и суммарно по всем медработникам (строка 3).

Данные графы 1 по всем строкам должны равняться сумме данных граф 2, 3 и 4.

Данные строки 3 по всем графам должны равняться сумме данных строк 1, 2.

Данные графы 1 в строке 3 этой таблицы не должны превышать данные строки 13 в графе 1 таблицы 2100.

2.6. Таблица 2120 «Выявление больных туберкулезом при профилактических осмотрах»

В графах 1, 2, 3 таблицы соответственно указываются общее количество взрослых и детей из числа заболевших туберкулезом в отчетном году, которые были выявлены при профилактических осмотрах (не обращались самостоятельно за медицинской помощью по поводу симптомов туберкулеза).

В строке 1 в графах 1 и 3 указывается общее количество больных туберкулезом легких и органов дыхания, которые были выявлены при профилактических обследованиях с использованием методов лучевой диагностики. Из числа включенных в строку 1 в строке 2 указывается количество выявленных больных, которые относятся к группам «риска» по туберкулезу согласно отраслевому медицинскому стандарту оказания противотуберкулезной помощи населению. В строке 3 указывается общее количество (графа 1) и в т.ч. число детей (графа 2) в возрасте до 14 лет, у которых туберкулез был выявлен по результатам плановой туберкулинодиагностики (в т.ч. в ходе диспансеризации).

Данные графы 1 по всем строкам не могут быть меньше суммы граф 2 и 3.

Сумма значений в строках 1 и 3 в графе 1 этой таблицы не должна превышать соответственно данные строки 1 графы 1 и строки 13 в графе 2 из таблицы 2100.

2.7. Таблица 2130 «Химиопрофилактика туберкулеза детям из групп «риска» заболевания туберкулезом»

В таблице отображаются данные о количестве детей из групп риска по туберкулезу, за исключением контактов из очагов (группы диспансерного учёта 5.1, 5.3 и 5.4), которые получили химиопрофилактику в отчетном году (графа 1), в том числе под непосредственным (ДОТ) наблюдением (графа 2).

Данные строки 1 графы 1 не должны превышать данные таблицы 2100 по строкам 15, 17, 18 в графе 1.

2.8. Таблица 2200 «Изменения в составе контингента больных туберкулёзом»

В таблице отображаются сведения о движении общего и отдельных контингентов больных туберкулёзом, состоявших на диспансерном учёте в данном лечебном учреждении в отчетном году.

В графе 1 указывается количество больных туберкулезом, которые находились на учете на 1 января отчетного года, в графе 2 – число взятых на учет в отчетном году (в т.ч. прибывшие), в графе 3 – число переведенных в 5.1

катеорию, в графах 4, 5 и 6 соответственно число умерших: а) от туберкулеза без сопутствующей ВИЧ-инфекции; б) от туберкулёза в сочетании с ВИЧ/СПИДом; в) от других причин.

В графах 7, 8, 9, 10, 11, 12 и 13 по всем строкам (все типы и подтипы больных активным туберкулёзом) указывается число больных, которые в ходе лечения по начальной категории были перерегистрированы соответственно в категории учета: 2, 4.1 (А или Б), 4.2 (А или Б), 4.3(А или Б) категории учета.

В графе 14 по всем строкам указывается количество больных туберкулезом, которые в отчётном году достоверно выбыли из-под наблюдения за пределы ДНР (данный результат лечения внутри ДНР недопустим, в т.ч. при трансферах с пенитенциарной системой и МВД).

В графе 15 указывается число больных, у которых диагноз туберкулеза был снят (установлена другая этиология или причина заболевания).

В графе 16 указывается количество больных, которые на конец отчетного года достоверно находятся на диспансерном учете по месту жительства и проходят лечение (за исключением категории 4 (Б)). В графу 17 вносится информация отдельно для больных с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ из числа всех больных, включенных в строку 16.

В графе 18 указывается количество больных, которые реально находятся по месту жительства, подлежат противотуберкулезному лечению, но отказываются от него (за исключением больных из подгруппы Б категории 4.1-3). Значение этой графы не входит в графы 16 и 17.

В графе 19 указывается количество больных, которые по факту потеряны из-под наблюдения 6 и более месяцев назад (отсутствуют подтверждающие документы об их переводе или смене места жительства). Значение этой графы не входит в графы 16 и 17.

В строке 1 по всем графам указываются сведения о новых больных туберкулезом с 3-ей категорией, в строке 2 – с 1-ой категорией, из них бактериовыделители (строка 3).

В строке 4 по свободным графам указываются данные о больных с повторными случаями туберкулеза (2 категория), из них бактериовыделители (строка 5).

В строке 6 по свободным графам указываются данные о всех больных 4.1. категории (мультирезистентный туберкулез), в т.ч. с подгруппой А (строка 7) и с подгруппой Б (строка 8).

В строке 9 по свободным графам указывается общее количество больных туберкулезом 4.2. категории (с расширенной резистентностью), в т.ч. с подгруппой А (строка 10) и подгруппой Б (строка 11).

В строке 12 по свободным графам указываются количество больных 4.3. категории (химиорезистентный туберкулез), в т.ч. с подгруппой А (строка 13) и с подгруппой Б (строка 14).

В строке 15 по всем графам указывается общее количество всех больных химиорезистентным туберкулезом, входящих в категорию 4.1-3 (А,Б). Данные

строки 15 по всем графам должны равняться сумме данных по строкам 6, 9, 12.

В строке 16 по всем графам указывается общее количество больных туберкулезом, которые состоят (состояли) на диспансерном учете в тубучреждении (тубкабинете).

Данные строки 16 по всем графам должны равняться сумме данных строк 1, 2, 4, 15.

Данные графы 16 по всем строкам должны равняться данным граф (1,2) минус графы 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18 и 19.

Суммарные данные граф (16,18,19) в строке 15 должны равняться данным графы 4 строки 13 таблицы 2100.

Данные графы 2 строки (1,2) должны равняться данным таблицы 2100 графы 1 строки 13.

2.9. Дополнение к таблице 2200 (таблицы 2201-2204)

Отображается информация об умерших в отчётном году больных туберкулезом (количество и структура причин смерти, в т.ч. среди детей и подростков).

В таблице **2201** в строке 1 указывается количество умерших от туберкулёза детей и подростков, в строке 2 - их же от ко-инфекции ТБ/ВИЧ, в строке 3 – их же от других причин.

Данные строки 1 граф 1,2 должны быть меньше данных таблицы 2200 графы 4 строки 16;

Данные строки 2 граф 1,2 должны быть меньше данных таблицы 2200, графы 5 строки 16;

Данные строки 3 граф 1,2 должны быть меньше данных таблицы 2200, графы 6 строки 15;

В таблице **2202** указывается количество больных, у которых в отчётном году диагноз туберкулёза установлен посмертно (всего, дети, подростки).

Суммарные данные пунктов 1,2,3 таблицы 2102 должны быть меньше суммарных данных таблицы 2200 по графам 4, 5, 6 в строке 16;

В таблице **2203** указывается количество больных туберкулёзом (всего, дети, подростки), умерших до 1 года наблюдения, в разрезе причин смерти (от туберкулёза, ко-инфекции ТБ/ВИЧ, других причин).

Все данные строки 1 граф 1, 2, 3 таблицы 2203 должны быть меньше соответствующих значений о числе умерших от разных причин в таблице 2200, в графах 4, 5, 6 строки 16;

В таблице **2204** указывается количество больных туберкулёзом, умерших вне стен лечебных учреждений (из числа всех включенных в пункты 1, 2 и 3), в т.ч. среди детей и подростков.

Данные пункта 1 таблицы 2204 должны быть меньше суммарных данных таблицы 2200 граф 4, 5, 6 строки 16.

2.10. Таблица 2300 «Рецидивы туберкулеза» (далее – таблица 2300)

Отображаются сведения о всех случаях рецидивов туберкулеза, ранжированных по срокам их возникновения после успешно завершеного ранее лечения и по предыдущим лечебным категориям.

В графе 1 указывают количество случаев рецидивов легочного туберкулеза, в графе 2 – рецидивы внелегочного туберкулеза. Из числа рецидивов туберкулеза легких отдельно указываются выявленные в срок до 6 месяцев после успешного завершения предыдущего курса лечения (графа 3), в срок от 6 до 12 месяцев (графа 4), от 12 до 24 месяцев (графа 5), позже 24 месяца (графа 6).

В строке 1 по всем графам указывается общее количество рецидивов, из них: после излечения по 3 категории (строка 2), после излечения по 1 категории (строка 3), после излечения по 2 категории рецидива (строка 4) или другого повторного случая (строка 5), после излечения мультирезистентного туберкулеза по 4.1 (А) категории (строка 6), туберкулеза с расширенной резистентностью по 4.2 (А) категории (строка 7), химиорезистентного туберкулеза по 4.3 (А) категории (строка 8) или с неизвестной категорией предыдущего лечения (строка 9).

Данные таблицы 2300 строки 1 по всем графам должны равняться сумме строк 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

2.11. Таблица 2400 «Больничная и санаторная помощь больным туберкулезом»

Отображаются сведения о госпитализации больных туберкулезом, которые пребывали под диспансерным наблюдением в данном учреждении. К количеству госпитализированных включают всех больных активным туберкулезом, которые получали в отчетном году больничное и санаторное лечение, в том числе и направленных в стационары в предыдущем году.

В графе 1 указывают больных активным туберкулезом, которые пребывали в течение отчетного года в специализированных туберкулезных стационарах (отделениях общих больниц) и в дневных стационарах (графа 2). В графе 3 указывают больных, которые пребывали в специализированных тубсанаториях с круглосуточным пребыванием. В эту графу не включают сведения о больных, которые пребывали в санаториях-профилакториях.

Если больной в отчетном году находился и в больнице, в том числе в дневном стационаре, и в санатории, то сведения о нем должны быть во всех графах. Если больной в течение года был в больнице или санатории два или больше, то данные о нем показываются только один раз в соответствующих графах. Таким образом, данные этой таблицы отображают сведения о количестве больных (физических лиц), которые находились в течение года в больнице и санаториях независимо от того, сколько раз они в них пребывали.

В строке 1 указывается общее количество госпитализированных больных всеми формами активного туберкулеза, в строке 2 – детей 0-14 лет включительно, в строке 3 – 15-17 лет включительно, в строке 4 – взрослых 18 лет и старше.

В строке 5, указывается количество больных, которые были госпитализированы с 1 категорией, из них больные с бактериовыделением (КСБ/МБТ «,») (строка 6), в строке 7 – госпитализированы со 2 категорией, из них с КСБ/МБТ (,) (строка 8). В строке 9 указывается госпитализация больных с 3 категорией, в строке 10 – с 4.1-4.3 категориями (подгруппа А). В строке 11 – с 4.1-4.3 категориями (подгруппа Б), независимо от даты перевода в подгруппу Б.

Данные таблицы 2400 по графам 1, 2, 3, строки 1 должны равняться сумме строк 2, 3, 4. Сумма строк 5, 7, 9, 10, 11 по всем графам должна равняться строке 1. Данные строки 6 по всем графам должны быть меньше данных строки 5; данные строки 8 по всем графам должны быть меньше данных строки 7.

Сведения о госпитализации больных, которые в течение года перерегистрировались в другие активные категории, указываются соответствующее количество раз, если по этим случаям осуществлялась госпитализация.

2.12. Таблица 2410 «Количество отдельных категорий больных туберкулезом, которые не были госпитализированы»

Отображаются сведения о количестве больных из числа взятых на учет в отчетном году с диагнозом активного туберкулеза с бактериовыделением, которые не были госпитализированы в лечебные учреждения (графа 1), из них с 1 категорией учета (графа 2), со 2 категорией учета (графа 3), с 3 категорией учета (графа 4), с 4.1-4.3 категорией учета (графа 5).

В строке 1 по всем графам указывается количество больных туберкулезом с бактериовыделением, которые не были госпитализированы в лечебные учреждения, из них детей 0-14 лет включительно (строка 2) и 15-17 лет включительно (строка 3).

В строке 4 указывается информация о количестве больных с бактериовыделением из числа включенных в строку 1, в отношении которых осуществлялась процедура принудительной госпитализации по решению суда.

Данные графы 1 должны быть равны сумме данных граф 2, 3, 4, 5 по всем строкам.

Данные таблицы 2410 строки 1 по всем графам должны быть больше суммы данных строк 2 и 3.

2.13. Таблица 2420 «Хирургическое лечение больных и переболевших туберкулезом в отчетном году»

Отображаются сведения о количестве больных всеми формами туберкулеза, которые были прооперированы в отчетном году (графа 1), из них с легочной локализацией (графа 2), в том числе с 1 категорией учета (графа 3), со 2 категорией учета (графа 4), с 4.1-4.2 категориями учета (графа 5), с 4.3 категорией учета (графа 6).

В графе 7 указывается количество прооперированных больных туберкулезом с внелегочной локализацией, в том числе с туберкулезом плевры (графа 8), с туберкулезом костей и суставов (графа 9), с туберкулезом мочеполовых органов (графа 10), с туберкулезом периферических лимфоузлов (графа 11), других органов и систем (графа 11).

Сведения о хирургическом лечении больных туберкулезом указываются независимо от того, в каком лечебном учреждении выполнена операция.

В строке 1 по всем графам указывается общее количество прооперированных больных активным туберкулезом, в строке 2 – количество прооперированных лиц по поводу остаточных изменений туберкулеза, в строке 3 – количество прооперированных лиц с диагностической целью, в строке 4 – суммарное количество прооперированных больных.

Данные строки 4 по всем графам должны равняться сумме данных из строк 1, 2, 3.

Данные графы 1 по всем строкам должны равняться сумме данных граф 2, 7.

Данные графы 2 по всем строкам должны быть не меньше суммы граф 3, 4, 5, 6.

Данные графы 7 по всем строкам должны быть не меньше суммы граф 8, 9, 10, 11, 12.

2.14. Таблица 2430 «Оздоровление детей 0-17 лет включительно, больных туберкулезом и с риском заболевания»

Указываются общее количество больных туберкулезом детей (0-17 лет), которые были оздоровлены в отчетном году, всего (графа 1), из них в санаторном дошкольном учреждении (группе) (графа 2), в санаторной школе-интернате (графа 3), в туберкулезном санатории (графа 4), в другом санатории (графа 5).

В строке 1 по всем графам указывается информация об оздоровлении больных и переболевших (в течение 12 мес. после выздоровления) туберкулезом детей, в строке 2 – об оздоровлении детей из групп «риска» заболевания туберкулезом.

В строке 3 отдельно уточняется информация об оздоровлении детей из очагов туберкулеза (из числа включенных в строку 2).

Данные графы 1 по строкам должны равняться сумме данных из граф 2, 3, 4, 5.

2.15. Таблица 2500 «Контакты (5.2 категория диспансерного учета)»

Отображается информация о здоровых лицах, которые проживают в очагах туберкулеза и находятся под диспансерным наблюдением в группе учета 5.2.

В графе 1 указывается число контактов, которые состояли на учете на начало отчетного года, в графе 2 – количество взятых на учет контактов в отчетном году, в графе 3 – число заболевших туберкулезом в отчетном году из

числа контактов, состоявших на учете на начало отчетного года, в графе 4 – из числа взятых на учёт по 5.2. категории в отчётном году, в графе 5 – число контактов из числа взятых на учёт в отчётном году, которые подлежали химиопрофилактике, в графе 6 – прошедших её (приступивших). В графе 7 по всем строкам указывается количество контактов на конец отчетного года.

В строке 1 по всем графам указывается число всех лиц, которые проживают в очагах активного туберкулеза, из них с бактериовыделителями, в т.ч. взрослые в возрасте 18 лет и старше (строка 2), дети 0-14 лет включительно (строка 3) и 15-17 лет включительно (графа 4).

В строке 5 указывается количество лиц, контактных с больными, которые не выделяют МБТ, из них дети в возрасте 0-17 лет включительно (строка 6).

Данные таблицы 2500, строки 1 по всем графам должны равняться сумме данных строк 2, 3, 4, 5, данные строки 5 должны быть больше данных строки 6.

Данные графы 1 по всем строкам должны быть больше данных графы 3, данные графы 2 – больше данных графы 4; данные графы 6 должны быть меньше данных графы 5.

Сумма данных графы 5 и графы 7 может быть меньше за счет снятия с учета очагов в связи с прекращением бактериовыделения, отъездом или смертью бактериальных больных (обычно, по окончании срока наблюдения контактов).

Данные графы 5 не должны равняться данным из граф 1, 2 или их сумме, т.к. химиопрофилактике подлежат не все контакты.

Значение графы 2 в строке 1 этой таблицы должно равняться данным таблицы 2100 в графе 1 строки 16.

Значение графы 7 в строке 1 этой таблицы должно равняться данным таблицы 2100 в графе 4 строки 16.

III. Примечания

3.1. В форме № 33 должны быть заполнены четко и разборчиво все графы и строки. Если какие-нибудь данные отсутствуют, то ставится прочерк.

3.2. В случае ведения формы № 33 в электронном формате она должна включать в себя все данные, которые имеются в бумажном носителе.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
 03.09.2015 № 012.1/330

О Т Ч Е Т
о контингенте больных с заболеваниями, передающимися преимущественно половым путем,
грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой
 за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории	до 5 января	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории
– ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 34

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики
 03.09.2015 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес

Идентификационный код организации-составителя

Контингенты больных данного учреждения

Таблица 2100

Наименование заболеваний	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Состояло больных на учете на начало отчетного года	Снова взято на учет в отчетном году			Снято с учета в отчетном году - всего	Состоит больны на конец отчетного года
				С впервые в жизни установленным диагнозом		Раньше находилось на учете данного или другого учреждения		
				всего	в том числе выявленных при профилактическом осмотре и при всех видах диспансерной работы			
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Больные сифилисом – все формы	1	A50-A53						
в том числе : врожденный сифилис	2	A50						
ранний сифилис	3	A51						
поздний сифилис	4	A52						
другие и неуточненные формы сифилиса	5	A53						
Гонококковая инфекция	М Ж	A54						
в том числе хроническая	М Ж	A54.7						
Хламидийная лимфогранулема, и другие хламидийные болезни	М Ж	A55-A56				X		
Трихомониаз	М Ж	A59				X		
Урогенитальный микоплазмоз	М Ж	A63				X		
Трихофития и микроспория	16	B35						
Чесотка	17	B86						

Таблица 2101. Из общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом сифилиса (стр. 1, гр. 2) – выявлено в стационаре **1** ___.
 Из числа женщин больных гонореей (стр. 7, гр. 2) выявлено акушерами-гинекологами **2** ___, в том числе хронической гонореей (стр. 9, гр. 2) **3** ___.
 Из числа мужчин, больных гонореей (стр. 6, гр.2) выявлено урологами **4** ___, в том числе хронической гонореей (стр. 8, гр. 2) **5** ___.
 Из таблицы 2100 (стр. 1, гр.6) – находится больных на конец отчетного года – сельских жителей: больных сифилисом (из стр. 1, гр. 6) **6** ___, гонококковой инфекцией (стр. 6, гр. 6) **7** ___.

Таблица 2102. Число обследованных контактных лиц по поводу сифилиса **1** ___, гонореи **2** ___, из них число лиц, которым проведено лечение с диагнозом сифилис **3** ___, гонореи **4** ___.

Примечание: в отчет включают данные о всех больных, лечение и наблюдение которых проводится данным учреждением, независимо от их места жительства. Не включают в форму №34 ведомости о больных, которые обратились за консультацией и лечением, но находятся под диспансерным наблюдением в других учреждениях здравоохранения.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.
 (цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
 (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель _____
 (фамилия, имя, отчество, номер телефона)

М.П.



Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики

В.В. Кучков

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 34 «Отчет о контингенте больных с заболеваниями, передающимися преимущественно половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой за 20 ____ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 34 «Отчет о контингенте больных с заболеваниями, передающимися преимущественно половым путем, грибковыми кожными заболеваниями и чесоткой за 20 ____ год» (далее – форма № 34).

2. Форма № 34 составляется кожно-венерологическими диспансерами, учреждениями здравоохранения, имеющими кожно-венерологические кабинеты. Форма № 34 составляется также центральными городскими (районными) больницами, поликлиниками и женскими консультациями независимо от наличия кожно-венерологических кабинетов (первыми – в случае отсутствия самостоятельного кожно-венерологического диспансера).

3. В форму № 34 включаются сведения о всех больных, лечение и наблюдение которых осуществляется данным учреждением независимо от места жительства больного, и не включаются сведения о больных, обратившихся за консультацией и лечением, но состоящих под диспансерным наблюдением в других учреждениях здравоохранения.

4. Кожно-венерологические диспансеры, центральные городские (районные) больницы, поликлиники включают в форму № 34 сведения обо всех больных венерическими, хламидийными, грибковыми заболеваниями, лечение которых осуществляется на административной территории.

5. Больницы и другие учреждения, которые имеют в своем составе женские консультации, гинекологические, урологические кабинеты (отделения), составляют форму № 34, в которую включаются сведения о больных хламидийными заболеваниями, заболеваниями передающимися половым путем, трихомониазом, урогенитальным микоплазмозом, которые лечатся у дерматовенерологов, урологов, акушеров-гинекологов.

6. В форму № 34 включаются больные вышеупомянутых нозологий, выявленные в учреждениях здравоохранения Донецкой Народной Республики на основании форм первичной учетной документации: № 065/у «Медицинская карта № ____ венерического больного» № 065-1/у «Медицинская карта № ____ больного грибковым заболеванием», № 030/у «Контрольная карта диспансерного

наблюдения», № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний» и № 089/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы», № 089-1/у «Извещение на случай заболевания сифилисом, гонококковой, хламидийной инфекцией, урогенитальным микоплазмозом и трихомониазом». Форма № 089-1/у заполняется врачами учреждений здравоохранения общей сети, которые установили диагноз указанных заболеваний: (дерматовенерологами, акушерами-гинекологами, урологами) и направляется в территориальное дерматовенерологическое учреждение (городские, республиканские дерматовенерологические диспансеры).

В случае подозрения на наличие данных заболеваний семейными врачами, фельдшерами, акушерками и другим средним медицинским персоналом извещение не составляется, а больной направляется в территориальное дерматовенерологическое учреждение.

С целью обеспечения полноты и достоверности сведений о больных сифилисом, гонококковой инфекцией, грибковыми кожными болезнями и чесоткой и группы заболеваний: хламидийной лимфогранулемой, другими хламидийными заболеваниями, передающимися половым путем, трихомониазом, урогенитальным микоплазмозом, в районном учреждении (диспансере, больнице) должен вестись журнал учета инфекционных заболеваний с отметкой о диспансерном наблюдении за больными, проживающими или лечащимися в районе обслуживания.

7. В таблице 2100 «Контингенты больных данного учреждения» указывается абсолютное число больных сифилисом, гонококковой инфекцией, хламидийной лимфогранулемой, урогенитальным микоплазмозом, трихомониазом, трихофитией, микроспорией и чесоткой.

В таблицу 2100 включаются сведения о больных с указанными заболеваниями, лечение и наблюдение за которыми осуществляется данным учреждением, независимо от места жительства больного, и не включаются данные о больных, обратившихся за консультацией или лечением, но находящихся под диспансерным наблюдением в других учреждениях здравоохранения.

8. Для заполнения графы 1 «Состояло больных на начало отчетного года» данные берутся из графы 6 отчетной формы № 34 за прошлый год. В графе 2 указываются больные, вновь взятые на учет с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году (из форм №№ 060/у, 030/у, 065/у, 065-1/у).

9. В строке 1 указываются сведения о больных сифилисом (А50-А53); в строке 2 – в т.ч. врожденный сифилис (шифр А50); в строке 3 – ранний сифилис (шифр А51); в строке 4 – поздний сифилис (шифр А52); в строке 5 – другие и неуточненные формы сифилиса (шифр А53); в строках 6-7 – гонококковая инфекция у мужчин и женщин (шифр А54); в строках 8-9 – в т.ч. хроническая у мужчин и женщин (шифр А54,7); в строках 10-11 – хламидийная лимфогранулема (венерическая) и другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем

(шифр А55-А56); в строках 12-13 – трихомониаз (шифр А59); в строках 14-15 – урогенитальный микоплазмоз (шифр А63); в строке 16 – трихофития и микроспория (шифр В35); в строке 17 – чесотка (шифр В 86).

10. В графе 3 из общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом указываются сведения о больных, выявленных при профилактической деятельности в отчетном году. В данную графу включаются больные, которые были выявлены при периодических и целевых профилактических осмотрах, лица, которые были в контакте с больными венерическими и грибковыми заболеваниями; при серологическом обследовании беременных женщин и соматических больных (в т.ч. гинекологических, урологических) и т.д., независимо от того, каким учреждением проводился профилактический осмотр.

11. В графе 4 показываются сведения о взятых на учет больных, которые ранее находились под наблюдением данного или другого учреждения (которые оторвались от диспансера и вновь привлеченные к лечению, переведенные из других учреждений, переехавших из другой местности и др.).

12. Графа 5 заполняется на основании формы 065/у «Медицинская карта больного венерическим заболеванием», соответствующей записи в формах № 065-1/у «Медицинская карта больного грибковым заболеванием», № 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний» и № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения».

13. В графе 6 показывается общее число больных, состоящих на учете на конец отчетного года, включая больных, которые закончили лечение и находятся под диспансерным наблюдением или продолжают лечение и проходят контрольное обследование.

14. При заполнении таблицы 2100 необходимо обратить внимание на следующее:

14.1. если к числу больных, состоящих на учете на начало отчетного года (по строке 1, графе 1), прибавить число вновь взятых на учет больных (стр.1, гр.2,гр.4), исключить число снятых с учета (гр.5), то полученное число должно быть равно числу больных, оставшихся на учете на конец отчетного года (строка 1, графа 6);

14.2. по строкам 2-5 гр.1,2,4-5 баланса может не быть, за счет перехода одной формы заболевания в другую;

14.3. сумма строк 2,3,4,5 будет равняться данным строки 1 по всем графам таблицы 2100.

15. Таблица 2101, п.1 – из общего числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом сифилиса (стр.1, гр.2, таблица 2100) – выявлено в стационаре (общей сети) имеется в виду в стационарах соматического профиля: терапевтических, неврологических, урологических, акушерско-гинекологических. Данные заполняются на основании формы № 089-1/у и дополняются формой № 060/у.

16. Пункты 2-3 из числа женщин, больных гонококковой инфекцией, выявлено гинекологами (строки 7,9, гр.2, таблица 2100), заполняются по данным формы № 089-1/у. Включаются в данные пункты больные гонококковой инфекцией, выявленные акушерами-гинекологами в гинекологических стационарах, родильных домах, родильных отделениях и больные, которые обратились к гинекологу амбулаторно и в случае подозрения на наличие гонококковой инфекции должны направляться на прием к врачу дерматовенерологу специализированного учреждения. При установлении диагноза врач дерматовенеролог составляет форму № 089-1/у, в которой отмечает пункт 7.3, что обозначает выявление акушером-гинекологом.

17. Графы 4-5 из числа мужчин, больных гонококковой инфекцией (стр.6, гр.2, таблица 2100) выявлено урологами, в т.ч. с хронической инфекцией (стр.8, гр.2, таблица 2100) заполняются по данным ф.№089-1/у. Включаются больные с гонококковой инфекцией, которые были обнаружены в урологическом стационаре, вместе с больными, которые обратились к урологу амбулаторно, и были направлены в специализированное кожно-венерологическое учреждение.

18. Пункт 6, таблица 2101 из числа больных, находившихся на учете на конец отчетного года (гр.6 таблицы 2100) – сельских жителей, больных сифилисом, гонококковой инфекцией заполняется согласно данным форм № 065/у и № 060/у.

19. В таблице 2102 из числа обследованных контактных лиц число лиц, которым проведено лечение по поводу сифилиса (шифр А50-А53 пункт 1); гонококковой инфекции (шифр А54) – пункт 2.

20. Пункты заполняются на основании данных форм № 065/у и № 060/у.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Отчет о больных злокачественными новообразованиями
 за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: – учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС - Республиканский онкологический центр им. Г.В. Бондаря	до 5 января до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС Республиканский онкологический центр им. Г.В. Бондаря Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 35
УТВЕРЖДЕНО
 Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2100. Контингенты больных злокачественными новообразованиями, состоящие на учете в онкологическом учреждении

Локализации опухолей	Номер строки	Шифр по МКБ 10	Взято на учет в отчетном году		Из числа больных с впервые установленным диагнозом (гр.1) имели стадию заболевания согласно TNM			Состоит на учете на конец отчетного года	Из них находятся на учете с момента установления диагноза 5 и более лет	в том числе (из гр.7): морфологически подтверждено
			больных с впервые в жизни установленным диагнозом	в том числе выявленные при профосмотрах	N0-M0 (I-II)	N1-2 - M0 (III)	M1 (IV)			
А	В	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
Злокачественные новообразования – всего	1	C00 – C97								
в том числе: у детей до 14 лет включительно	2									
15- 17 лет включительно	3									
Из общего количества злокачественные новообразования губы	4	C00								
Ротовой полости	5	C01-C08, C46.2								
Глотки	6	C09-C14								
Пищевода	7	C15								
Желудка	8	C16								
Ободочной кишки	9	C18								
Прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса	10	C19-C21								
Гортани	11	C32								
Трахеи, бронхов, легких	12	C33-C34								
Костей и соединительной ткани	13	C40-C41, C46.1,C49								
Меланомы кожи	14	C43								
Других новообразований кожи**	15	C44,C46.0								
Молочной железы	16	C50								
Шейки матки	17	C53								
Тела матки	18	C54								
Яичника	19	C56								
Предстательной железы	20	C61								
Почки	21	C64								
Мочевого пузыря	22	C67								
Других и неуточненных отделов нервной системы,	23	C70-C72								
в том числе: у детей до 14 лет включительно	24									
15- 17 лет включительно	25									
Щитовидной железы,	26	C73								
в том числе: у детей до 14 лет включительно	27									
15- 17 лет включительно	28									
Злокачественных лимфом	29	C81-C85, C88,C90								
в том числе: у детей до 14 лет включительно	30									
15- 17 лет включительно	31									
Лейкозов,	32	C91-C95								
в том числе: у детей до 14 лет включительно	33									
15- 17 лет включительно	34									
Других	35									

**За исключением кожи половых органов.

Таблица 2110.

Из числа лиц, состоящих на учете в онкологическом учреждении (гр. 6 отчета за предыдущий год и гр. 1 за текущий год): число больных, выбывших из района обслуживания онкологического учреждения 1 _____, количество лиц, среди которых диагноз злокачественного новообразования не подтвержден 2 _____; снято с учета больных, о которых онкологическое учреждение не имело сведений в течение 5 лет 3 _____; из числа лиц, состоявших на учете на конец года (ряд. 1 гр.6) - сельские жители 4 _____. Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных при профилактических осмотрах (гр.2), имели I-II стадию заболевания 5 _____, из них больные с визуальными локализациями опухолей 6 _____. В текущем году взято на учет больных с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования (C00-C97) 7 _____. Снято с учета больных по другим причинам 8 _____. Количество больных, состоявших на учете на начало отчетного года (табл. 2100, строка 1, гр.6 отчета за предыдущий год) 9 _____.

Таблица 2200.

Сведения об умерших от злокачественных новообразований

Локализации опухолей	Номер строки	Шифр по МКБ 10	Число умерших в отчетном году		Из числа умерших, (гр.1,гр.2) не состояли на учете	Из числа умерших, не состоявших на учете (гр.3), диагноз установлен при вскрытии	Из числа впервые взятых на учет в предыдущем году умерло до 1 года с момента установления диагноза*		Умерло от других причин больных, находившихся на учете в онкологическом учреждении
			мужчин	женщин			мужчин	женщин	
А	В	Б	1	2	3	4	5	6	7
Злокачественные новообразования – всего	1	C00 – C97							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	2								
15- 17 лет включительно	3								
Из общего количества злокачественные новообразования губы	4	C00							
Ротовой полости	5	C01-C08, C46.2							
Глотки	6	C09-C14							
Пищевода	7	C15							
Желудка	8	C16							
Ободочной кишки	9	C18							
Прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса	10	C19-C21							
Гортани	11	C32							
Трахеи, бронхов, легких	12	C33-C34							
Костей и соединительной ткани	13	C40-C41, C46.1,C49							
Меланомы кожи	14	C43							
Других новообразований кожи**	15	C44,C46.0							
Молочной железы	16	C50							
Шейки матки	17	C53							
Тела матки	18	C54							
Яичника	19	C56							
Предстательной железы	20	C61							
Почки	21	C64							
Мочевого пузыря	22	C67							
Других и неуточненных отделов нервной системы,	23	C70-C72							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	24								
15- 17 лет включительно	25								
Щитовидной железы,	26	C73							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	27								
15- 17 лет включительно	28								
Злокачественных лимфом	29	C81-C85, C88,C90							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	30								
15- 17 лет включительно	31								
Лейкозов,	32	C91-C95							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	33								
15- 17 лет включительно	34								
Других	35								

* Умерших в течение отчетного и предыдущего года.

** За исключением кожи половых органов.

Таблица 2210.

Умерло от осложнений, связанных с проведенным лечением 1 ____ . Количество больных, которые умерли в предыдущие годы и сняты с учета в текущем году 2 ____ .

Таблица 2300. Сведения о лечении больных злокачественными новообразованиями

Локализации опухолей	Номер строки	Шифр по МКБ 10	Количество больных, которые в отчетном году получили специальное лечение		в том числе с использованием методов				
			Всего	из них впервые зарегистрированных	только хирургический	только лучевой	только химиотерапевтический	комбинированный или комплексный	химиолучевой
А	В	Б	1	2	3	4	5	6	7
Злокачественные новообразования – всего	1	C00 – C97							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	2								
15- 17 лет включительно	3								
Из общего количества злокачественные новообразования губы	4	C00							
Ротовой полости	5	C01-C08, C46.2							
Глотки	6	C09-C14							
Пищевода	7	C15							
Желудка	8	C16							
Ободочной кишки	9	C18							
Прямой кишки, ректосигмоидального соединения, ануса	10	C19-C21							
Гортани	11	C32							
Трахеи, бронхов, легких	12	C33-C34							
Костей и соединительной ткани	13	C40-C41, C46.1, C49							
Меланомы кожи	14	C43							
Других новообразований кожи**	15	C44, C46.0							
Молочной железы	16	C50							
Шейки матки	17	C53							
Тела матки	18	C54							
Яичника	19	C56							
Предстательной железы	20	C61							
Почки	21	C64							
Мочевого пузыря	22	C67							
Других и неуточненных отделов нервной системы,	23	C70-C72							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	24								
15- 17 лет включительно	25								
Щитовидной железы,	26	C73							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	27								
15- 17 лет включительно	28								
Злокачественных лимфом	29	C81-C85, C88, C90							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	30								
15- 17 лет включительно	31								
Лейкозов,	32	C91-C95							
в том числе: у детей до 14 лет включительно	33								
15- 17 лет включительно	34								
Других	35								

** За исключением кожи половых органов.

Таблица 2310.

Из количества лиц, подлежащих специальному лечению: отказались от лечения 1 _____, имели противопоказания к проведению лечения 2 _____ из числа получивших специальное лечение лечились только амбулаторно 3 _____. Общее число больных (независимо от стадии заболевания), закончивших в течение отчетного года химиотерапевтическое лечение (включая соединенное с другой терапией) 4 _____.

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, № телефона)

Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 35
«Отчет о больных злокачественными новообразованиями за 20__ год»

1. Общие положения

1.1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 35 «Отчет о больных злокачественными новообразованиями за 20__ год» (далее – форма № 35).

1.2. Шифры нозологических форм злокачественных новообразований в форме № 35 приводятся согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10).

1.3. В форме № 35 отражается информация о контингенте больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в онкологических учреждениях.

2. Порядок заполнения

2.1. Форма № 35 заполняется на основании формы первичной учетной документации № 030-6/у «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием».

2.2. Форму № 35 заполняют ответственные лица республиканских онкологических учреждений, находящихся в сфере управления Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, ведут территориальный регистр (картотеку) больных злокачественными новообразованиями и получают извещения о новых случаях заболеваний от учреждений здравоохранения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

2.3. В адресной части бланка четко и без сокращений указываются наименование учреждения, ответственные лица которого заполнили форму № 35, его полный почтовый адрес.

2.4. В конце формы № 35 обязательно должна быть указана дата его заполнения; фамилия, имя и отчество руководителя, его подпись; фамилия и контактный телефон лица, заполнившего форму № 35. Подпись руководителя должна быть заверена печатью учреждения здравоохранения.

3. Общие положения по заполнению

Строки 1-35 таблиц 2100, 2200 и 2300 содержат перечень злокачественных новообразований по нозологической форме согласно разделам МКБ-10. В том числе строки 2, 24, 27, 30, 33 по каждой из граф вышеприведенных таблиц содержат данные о больных детях в возрасте до 14 лет включительно; строки 3, 25, 28, 31, 34 по каждой из граф вышеприведенных таблиц содержат данные о больных детях в возрасте 15-17 лет включительно.

4. Заполнение таблицы 2100 «Контингенты больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете в онкологическом учреждении»

4.1. В таблицу 2100 включаются сведения об онкологических больных, находящихся под наблюдением ведомственных лечебных учреждений и, которые одновременно наблюдаются территориальными онкологическими учреждениями.

4.2. Не включаются сведения о больных, взятых на учет посмертно, которые лечились и находились под наблюдением только в ведомственных учреждениях здравоохранения, а также больные, у которых диагноз злокачественного новообразования был снят в течение отчетного года.

4.3. Неходжкинские лимфомы и другие злокачественные лимфомы любой локализации (желудка, кишечника и т.д.) необходимо показывать в строках 29-31 (шифр С81-С85, С88, С90 МКБ-10).

4.5. При синхронной первично-множественной опухоли данные о больном вносятся в таблицу один раз по локализации, которая имеет наиболее неблагоприятное течение.

4.6. Больные с метастазами новообразованиями в графы 1-5 не включаются, а в графе 6 «Состоит на учете на конец отчетного года» подаются только по наиболее тяжелой форме опухоли.

4.7. В графу 1 вносятся данные о больных, взятых на учет в отчетном году с впервые в жизни установленным диагнозом.

4.8. В графе 2 указывается число впервые выявленных при профилактических осмотрах больных злокачественными новообразованиями, включая больных, находившихся под диспансерным наблюдением по поводу неонкологической болезни. Данные графы 2 по каждой из строк должны быть меньше или совпадать с данными графы 1. Данные заполняются из пункта 18 «Обстоятельства обнаружения заболевания» Регистрационной карты.

4.9. В графы 3, 4 и 5 необходимо внести данные о больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, которые обнаружены соответственно в I-II, III и IV стадиях заболевания, согласно клинической международной классификации злокачественных новообразований TNM (индексов TNM), а для оперированных больных - на основании патогистологических исследований (индексов TNM) в соответствии с формой № 030-6/у. В случае отсутствия данных для определения стадии по системе TNM стадия считается неопределенной и в графы 3, 4, 5 эти больные не включаются. Больным, у которых была установлена I-III стадия злокачественного новообразования, которые не получили специального лечения и умерли от прогрессирования этого заболевания в течение трех месяцев с момента установления диагноза, устанавливается IV стадия заболевания.

Сумма данных граф 3, 4, 5 по каждой из строк должна быть меньше или совпадать с данными графы 1. Разница между графой 1 и суммой граф 3-5 соответствует количеству больных с неустановленной стадией заболевания, а также с формами опухолей, которые не имеют стадийности (например, злокачественные новообразования кроветворной ткани, саркома матки и т.д.). В эту группу могут быть включены и больные, выявленные в конце года, которым стадию заболевания не успели установить.

4.10. В графе 6 указывается количество больных, состоящих на учете на конец отчетного года. Данные графы 6 по каждому из рядов должны быть больше данных графы 1.

4.11. В графе 7 из общего количества больных, состоящих на учете на конец отчетного года, выделяются сведения о больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет. Началом отсчета считается дата (месяц, год) установления диагноза, а не дата постановки на учет. При этом в Регистрационной карте обязательно должна быть указана дата последнего наблюдения больного. Эти данные получают от районных онкологов и на основании запросов в адресные столы, сельские советы и тому подобное. То есть, на момент составления отчета все больные, состоящие на учете, должны быть перерегистрированы. Если о больном нет сведений более 5 лет, то больной снимается с учета. Данные графы 7 по каждой из строк должны быть меньше данных графы 6.

4.12. В пункте 8 из графы 7 выделяются сведения о больных, у которых диагноз подтвержден морфологически. Данные графы 8 по каждому из рядов должны быть меньше или совпадать с данными графы 7.

5. Заполнение таблицы 2110

5.1. В графе 1 по количеству больных, состоящих на учете на конец предыдущего года, а также впервые взятых на учет в текущем году, указывается число больных, выбывших в течение отчетного года из района обслуживания

учреждения (на основании учетной формы № 030-6/у). При миграции больных из района в район в пределах Республики больной учитывается только 1 раз - по месту последнего проживания, и в центральной картотеке на него должна быть только одна Регистрационная карта.

5.2. В пункте 2 по числу больных, состоящих на учете на конец предыдущего года (графа 6 строки 1 табл. 2100 за предыдущий год), выделяются лица с неподтвержденным диагнозом злокачественного новообразования.

5.3. В пункте 3 по числу больных, состоящих на учете на конец предыдущего года (графа 6 строки 1 табл. 2100 за предыдущий год), указывается количество снятых с учета больных вследствие отсутствия сведений о них в течение последних 5 лет.

5.4. В пункте 4 по числу больных, состоящих на учете на конец года (таблица 2100 графа 6 строка 1), выделяются сельские жители.

5.5. В пункте 5 из общего количества больных, взятых на учет в отчетном году по поводу злокачественного новообразования, впервые установленного при профилактических осмотрах (табл. 2100 графа 2 строка 1), выделяются те, у кого обнаружена I - II стадии заболевания. Данные пункта 5 должны быть меньше или совпадать с данными графы 2 строки 1 таблицы 2100.

5.6. В пункте 6 из данных пункта 5 выделяются данные о больных с визуальными локализациями: с опухолями губы, больших и околоушных слюнных желез, языка, полости рта, миндалин, ротоглотки, кожи, молочной железы, щитовидной железы, дистального отдела прямой кишки, шейки матки, влагалища, вульвы, яичка, полового члена, кожи мошонки. Данные пункта 6 должны быть меньше или совпадать с данными пункта 5.

5.7. В пункт 7 вносятся сведения о больных, которые в текущем году взяты на учет с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования.

5.8. В пункте 8 показывается количество больных, которые были сняты с учета по другим причинам (например, дубликаты и т.п.) - на основании пункта 10 Регистрационной карты.

5.9. В пункте 9 показываются данные о количестве больных, состоящих на учете на начало отчетного года, которые совпадают с количеством больных, состоящих на учете на конец предыдущего отчетного года (графа 6 строки 1 табл. 2100 отчета за предыдущий год).

6. Заполнение таблицы 2200 «Сведения об умерших от злокачественных новообразований»

6.1. В графы 1 и 2 вносятся сведения о количестве умерших (по полу), которые находились под наблюдением онкологических учреждений, а также тех, которые не состояли на учете (то есть состоящих на учете в ведомственных учреждениях или имевших диагноз, установленный посмертно), за исключением умерших от других причин.

При первично-множественных опухолях сведения подаются по локализации, повлекшей смерть.

6.2. В графу 3 из граф 1 и 2 выделяются данные о количестве умерших от злокачественных опухолей (по локализации опухоли), которые при жизни не состояли на учете в онкологических учреждениях, а именно: об умерших, диагноз которым был установлен посмертно, или состоящих на учете в ведомственных учреждениях. Данные берутся из соответствующей медицинской документации на умерших, а также по результатам сопоставления данных канцер-регистров и данных отделов записи актов гражданского состояния местных администраций. Эта работа должна проводиться в течение года городскими и районными онкологами, а на уровне Республики - Республиканским онкологическим диспансером. Сопоставление данных проводится не реже одного раза в месяц в Главном управлении статистики Донецкой Народной Республики. Данные графы 3 по каждой нозологии должны быть меньше или совпадать с данными суммы граф 1 и 2.

6.3. В графу 4 из графы 3 выделяются данные о количестве умерших, не состоящих на учете, диагноз которым установлен при вскрытии. Данные графы 4 по каждой из строк должны быть меньше или совпадать с данными графы 3.

6.4. Графы 5 и 6 содержат данные (по полу) о количестве больных, проживших менее года с момента установления диагноза злокачественного новообразования (умершие до 1 года с момента установления диагноза), по числу впервые взятых на учет в предыдущем году (графа 1 таблицы 2100 отчета за прошлый год). Продолжительность жизни отсчитывается от даты (месяца) установления диагноза до даты смерти. Сумма данных граф 5 и 6 по каждой из строк должна быть меньше или совпадать с данными графы 1 таблицы 2100 отчета за прошлый год.

6.5. В графу 7 вносятся данные о количестве умерших от других причин, которые находились на учете в онкологических учреждениях с соответствующей нозологической формой злокачественного новообразования.

Согласно инструкции о кодировании случаев смерти и заболеваний, изложенной в МКБ-10 (раздел 4.2.7 пункт «Злокачественные новообразования и болезни системы кровообращения»), некоторые острые или смертельные болезни системы кровообращения могут рассматриваться как вызванные злокачественными

новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований губы и немеланомных злокачественных новообразований кожи.

7. Заполнение таблицы 2210

7.1. В пункт 1 включаются данные о количестве больных, которые в отчетном году умерли от осложнений, связанных с проведенным хирургическим, химиотерапевтическим и лучевым лечением (на основании данных пункта 10 Регистрационной карты).

7.2. Пункт 2 содержит информацию о количестве больных, умерших в предыдущие годы и снятых с учета в текущем году.

8. Заполнение таблицы 2300 «Сведения о лечении больных злокачественными новообразованиями»

8.1. В графу 1 включаются данные о количестве больных злокачественными новообразованиями, которые получили специальное лечение в отчетном году в стационаре или амбулаторно.

8.2. В графу 2 из графы 1 выделяются данные о количестве больных, получивших в отчетном году специальное лечение, исходя из количества впервые взятых на учет в отчетном году (на основании данных пункта 22 Регистрационной карты.) Данные графы 2 по каждой из строк должны быть меньше или совпадать с данными графы 1 таблицы 2100, а также графы 1 таблицы 2300.

8.3. Графы 3-7 содержат данные о больных, которые впервые зарегистрированы и получили лечение в отчетном году (графа 2), распределенных по методам лечения: в графе 3 указывается количество больных, получивших только хирургическое лечение; в графе 4 - только лучевое (моно- и сочетанная терапия); в графе 5 - химио-, гормоно- и иммунотерапию или их сочетание; в графе 6 - комбинированный* или комплексный** методы; в графе 7 - химиолучевое лечение. Информация о больных с первично-множественными опухолями указывается по наиболее тяжелой форме опухоли.

* Под комбинированным методом лечения следует понимать применение двух разных по характеру лечебных мероприятий, направленных на местно-регионарные очаги (например, хирургическое, лучевая - до- или послеоперационное);

** Под комплексным методом лечения понимают применение различных лечебных мероприятий, которые должны иметь как местно-регионарное, так и общее воздействие на организм (например, дооперационная лучевая терапия, операция, химиотерапия, или операция, химиотерапия).

9. Заполнение таблицы 2310

9.1. Пункты 1 - 3 содержат информацию, касающуюся только первичных больных: в пункт 1 указывается количество больных, подлежащих специальному лечению, но отказавшихся от него; в пункте 2 - количество больных, имеющих противопоказания к проведению специального лечения; в пункте 3 - количество больных, получивших специальное лечение только амбулаторно.

9.2. Пункт 4 содержит данные о количестве больных (независимо от стадии заболевания и года регистрации), состоящих на учете и получивших в течение отчетного года химиотерапевтическое лечение, включая сочетание с другой терапией.

10. Арифметический и логический контроли

10.1. Вертикальный контроль: в таблицах 2100, 2200 и 2300 число в строке 1 по каждой из граф должно равняться сумме чисел в строках 4 - 23, 26, 29, 32 и 35. Число в строке 2 должно быть больше или совпадать с суммой цифр строк 24, 27, 30 и 33. Число в строке 3 должно быть больше или совпадать с суммой цифр строк 25, 28, 31 и 34.

10.2. Горизонтальный контроль: в таблице 2300 сумма чисел в графах 3, 4, 5, 6, 7 по каждой из строк должна равняться числу, которое показано в графе 2.

10.3. Межгодовой контроль: количество больных, состоящих на учете на конец отчетного года (таблица 2100, строка 1, графа 6), должно совпадать с суммой количества больных, состоящих на учете на начало отчетного года - пункт 9, таблица 2110, (количество больных, состоящих на учете на конец прошлого года – отчет за прошлый год, табл. 2100, стр. 1, гр. 6), плюс число взятых на учет в отчетном году (таблица 2100, строка 1, графа 1), плюс число больных, взятых на учет в текущем году с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования (шифры С00-С97) - таблица 2110 пункт 7. Из этой суммы вычитается количество больных, выбывших из района обслуживания онкологического учреждения (пункт 1 табл. 2110), количество лиц, которым диагноз злокачественного новообразования не подтвержден (пункт 2 таблица 2110), количество больных, о которых онкологическое учреждение не имело сведений в течение 5 лет (пункт 3, таблица 2110), количество больных, снятых с учета по другим причинам (пункт 8, таблица 2110), минус число умерших от злокачественных опухолей в отчетном году, состоящих на учете (графа 1 плюс графа 2 минус графа 3 таблица 2200, строка 1), минус число умерших больных от других причин (графа 7 табл. 2200), минус количество больных, умерших в предыдущие годы и снятых с учета в текущем году (пункт 2 табл. 2210).

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Отчет о лечении призывников
 за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения административных территорий - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС	до 5 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения медицинской статистики информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 36
УТВЕРЖДЕНО
 Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики

03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 1000.

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строк и	Шифр по МКБ-10	Количество заболеваний у призывников				
			находилось под наблюдением на конец прошлого года	прикреплено в отчетном году	выбыло из-под наблюдения за отчетный год		находится под наблюдением на конец отчетного года
					всего	в т.ч. после окончания лечения	
А	Б	В	1	2	3	4	5
Всего	1.0	A00 - T98					
в том числе:							
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00 - B99					
Новообразования	3.0	C00 - D48					
Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	4.0	D50 - D89					
из них: анемии	4.1	D50 - D64					
в т.ч. железодефицитные	4.2	D50					
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5.0	E00 - E90					
из них:							
диффузный зоб I степени	5.1	E01.0, E04.0(I)					
задержка полового развития	5.2	E30.0					
ожирение и другие виды избыточности питания	5.3	E65 - E68					
Расстройства психики и поведения	6.0	F00 - F99					
из них:							
нейроциркуляторная астеня	6.1	F45.3					
энурез неорганической природы	6.2	F98.0					
Болезни нервной системы	7.0	G00 - G99					
из них:							
поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы	7.1	G50 - G72					
расстройство вегетативной нервной системы, неуточненное	7.2	G90.9					
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8.0	H00 - H59					
из них: миопия	8.1	H52.1					
Болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60 - H95					
Болезни системы кровообращения	10.0	I00 - I99					
из них: хронические ревматические болезни сердца	10.1	I05 - I09					
гипертензия (эссенциальная)	10.2	I10					
Болезни органов дыхания	11.0	J00 - J99					
из них: болезни верхних дыхательных путей	11.1	J00 - J06, J30 - J39					
в том числе:							
хронические болезни миндалин и аденоидов	11.2	J35					
пневмонии	11.3	J12 - J18					
бронхит хронический	11.4	J40 - J42, J44.8.2					

Таблица 1000.

Наименование классов и отдельных болезней	Номер строк и	Шифр по МКБ 10	Число заболеваний у призывников				
			находилось под наблюдением на конец прошлого года	прикреплено в отчетном году	выбыло из-под наблюдения за отчетный год		находится под наблюдением на конец отчетного года
					всего	в т.ч. после окончания лечения	
А	Б	В	1	2	3	4	5
Болезни органов пищеварения	12.0	K00 - K93					
из них: язва желудка и 12-перстной кишки	12.1	K25 - K27					
гастрит и дуоденит	12.4	K29					
функциональные расстройства желудка	12.5	K31					
паховая и другие грыжи брюшной полости	12.6	K40 - K46					
желчно-каменная болезнь	12.7	K80					
холецистит (без камней), холангит	12.8	K81, K83.0					
болезни поджелудочной железы	12.9	K85 - K86					
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00 - L99					
из них: атопический дерматит	13.1	L20					
контактный дерматит	13.2	L23 - L25					
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00 - M99					
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00 - N99					
из них: инфекции почек	15.1	N10 - N12					
гидроцеле и сперматоцеле	15.2	N43					
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	16.0	Q00 - Q99					
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	17.0	R00 - R99					
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	18.0	S00 - T98					
Кроме того, отстающие в физическом развитии	19.0						

Таблица 1001.

Требовали коррекции зрения 1 _____ ,
 из них обеспечено корректирующими очками 2 _____ ,
 требовали оперативного лечения 3 _____ ,
 из них оперировано 4 _____ ,
 не явилось на лечение 5 _____

Дата « _____ » 20 _____ г.
 (цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
 (подпись)

Исполнитель _____
 (фамилия, имя, отчество, номер телефона)

М.П.

(фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
 Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 36
«Отчет о лечении призывников за 20__ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 36 «Отчёт о лечении призывников за 20__ год» (далее – форма №36).

2. Форма №36 составляется всеми учреждениями здравоохранения, к которым прикрепляются призывники при первичной постановке на воинский учет на основании данных форм первичной учетной докуменатции: № 053/у «Лечебная карта призывника и отрывной талон лечебной карты призывника № ____» (далее – форма №053/у) и № 054/у «Именной список призывника» (далее – форма № 054/у).

3. Для заполнения графы 1 таблицы 1000 (находилось под наблюдением на конец прошлого года), переносятся данные из формы №36 графы 5 за прошлый отчетный год.

4. Графа 2 таблицы 1000 заполняется на основании форм № 054/у, полученной из военкомата. Если у призывников, направленных на лечение, имелось по два и более заболеваний, то суммарное количество заболеваний может не совпадать с количеством призывников. Например, призывник был направлен к отоларингологу по поводу хронического отита и к терапевту по поводу гастрита.

5. Графа 3 (выбыло из-под наблюдения за отчетный год всего) и графа 4 (в том числе после окончания лечения) заполняются на основании подсчета форм № 053/у, отрывные талоны которых были направлены в военкоматы.

6. Для заполнения графы 4 учитываются формы № 053/у, в которых есть отметка об окончании лечения.

7. Графа 5 заполняется на основании общего количества форм № 053/у, взятых под наблюдение на конец отчетного года.

8. Данные строки 1 (всего) по всем графам должны равняться сумме чисел по строкам 2.0 – 18.0 (по классам болезней).

9. Внутриформенный контроль формы № 36 за отчетный период проводится путем проведения арифметического контроля по графам: находилось под наблюдением на конец прошлого отчетного года (графа 1), плюс прикреплено за отчетный год (графа 2), минус выбывшие из-под наблюдения (графа 3) – должно равняться числу заболеваний призывников, находящихся под наблюдением на конец отчетного года (графа 5).

10. Сводная форма № 36 по городу (району) подается главными врачами учреждений здравоохранения в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов.

11. В конце формы № 36 указывается дата его заполнения; фамилия, имя, отчество руководителя учреждения здравоохранения; фамилия, имя, отчество и контактный телефон врача, заполнившего форму № 36. Подпись руководителя учреждения заверяется печатью.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет о проведении судебно-психиатрических экспертиз
за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Республиканский научно-практический центр судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертизы	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 3

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой Наро
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес

Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2600.

Экспертиза по гражданским делам

Наименование	Номер строки	Шрифт за МКБ-10	Всего экспертиз	Из них по характеру гражданского дела								
				Экспертиза в особом производстве (установление опеки)		Экспертиза в исковом производстве (сделки, иные юридические действия - брак, труд. договоры и др.)		Обжалование недобровольной госпитализации, установленного диагноза		Другие		
				Всего	из них признаны недееспособными	Всего	из них признано недееспособными	Всего	из них признано необоснов. госпитализир.			
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8		
Органические, включая симптомат., псих. р-ства	1	F00-F09										
из них: деменция, все формы	2	F00-F03										
в т.ч. сосудистая деменция	3	F01										
деменция вследствие эпилепсии	4	F02,8x3										
Другие психозы и слабоумие орг. происх.	5	F04,F05,F06.0-2,F09										
Непсихотические психич. рас-ва орган. происх.	6	F06.3-9,F07										
из них: вследствие эпилепсии	7	F06.x3,F07.83										
сосудистых заболеваний голов. мозга	8	F06.x4,F07.82										
Шизофрения	9	F20										
Шизотипическое расстройство	10	F21										
Острые транзиторные бредовые расстройства	11	F23,F24										
Шизоаффективные расстройства	12	F25										
Хронические и другие психотические расстр-ва.	13	F22,F28,F29										
Аффективные расстройства:	14	F30-F39										
из них аффективные психотические расстройства	15	F30.2,F31.2,5,F31.6(ч); F32.2,3; F323.2,3; F34										
Невротич., связан.о со стрессом и соматофор.р-вами	16	F40-F48										
Поведенческие синдромы, связанные с физиологич. нарушениями и физич. факторами	17	F50-F59										
Расстр-ва личности и поведения в зрелом возрасте	18	F60-F69										
Умственная отсталость	19	F70-F79										
Расстройства психологического развития, поведения	20	F80-F89,F90-F98										
Расстройства психики и поведения вследствие употребления алкоголя	21	F10.0-9										
из них: острая интоксикация	22	F10.03-07										
психотические расстройства	23	F10.4-7										
Расстр-ва психики и пов.вслед. употр.нарк. в-в	24	F11-F16,F18-F19										
Диагноз неуточнено, экспертное решение не вынесено	25				x		x		x			
Признаны психически здоровыми	26				x		x		x			
Всего прошли экспертизу	27											

Дата _____
(цифровым способом)

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.



_____ (фамилия, имя, отчество)

В.В. Кучков

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 38
«Отчет о проведении судебно-психиатрических экспертиз за 20 ____ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 38 «Отчет о проведении судебно-психиатрических экспертиз за 20 ____ год» (далее – форма № 38).

Форма № 38 составляется Республиканским научно-практическим центром судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертизы и состоит из 6 таблиц.

2. Таблица 2100 «Коечный фонд отделений судебно-психиатрической экспертизы и его использование» заполняется на основании данных, содержащихся в формах первичной учетной документации № 016/у «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда в стационаре» (далее – форма № 016/у) и № 007/у «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара» (далее – форма № 007/у).

3. В число поступивших (графа 3) включаются также данные о лицах, переведенных из других психиатрических стационаров или отделений, а в число выбывших (графа 4) – данные о переведенных в другие стационары и умерших.

4. Таблица 2200 «Объем судебно-психиатрической экспертной работы» включает данные о всех случаях судебно-психиатрической экспертизы, проведенных экспертным учреждением за год.

5. В строки 1-4 включаются данные о контингентах лиц, которые подлежали судебно-психиатрической экспертизе: подследственные и подсудимые – строка 1, свидетели и потерпевшие – 2, лица, которые проходили экспертизу по гражданским делам – строка 3, всего – строка 4, в строке 5 указывается число несовершеннолетних (лиц в возрасте до 17 лет 11 мес. 29 дней) из общего количества (из данных строки 4).

6. При заполнении таблицы 2200 следует помнить, что сумма чисел по строкам 1-3 может равняться числу, указанному в строке 4 (по всем графам) или быть меньшей, если эксперты осуществляли освидетельствование осужденных на предмет выявления у них расстройств психики и поведения, которое стало причиной для освобождения от дальнейшего отбывания осужденным наказания.

7. В графу 1 таблицы 2200 включаются данные об общем объеме экспертной работы, а в графе 2 из них выделяется число лиц, прошедших комплексную экспертизу. В графах 3-5 указывается количество амбулаторных экспертиз, в том числе комплексных (графа 4) и посмертных (графа 5) экспертиз, в графе 6 – данные о количестве стационарных экспертиз, в графе 7 – из них комплексных экспертиз, в графе 8 – данные о количестве экспертиз, проведенных в судебном заседании.

В таблицу 2200 включаются данные не о количестве физических лиц, а о числе проведенных экспертиз, в связи с чем данные об одном и том же испытуемом могут быть показаны несколько раз.

8. Таблицы 2300, 2400 – «Экспертные решения и рекомендованные меры медицинского характера в отношении подследственных, подсудимых, которым проведена амбулаторная (стационарная) экспертиза» отражают по отдельности весь объем работы амбулаторных и стационарных судебно-психиатрических экспертных комиссий в разрезе нозологических групп. В графе «В» приведены их шифры.

9. В строки 1-24 включаются данные об испытуемых, у которых диагностируются расстройства психики и поведения согласно МКБ-10.

10. В строку 25 включаются данные о экспертных случаях, когда экспертное решение не было вынесено в связи с неясностью клинической картины, отсутствием необходимых материалов дела, болезненным состоянием испытуемого и т.п. Эти случаи не показываются в строках 1-24.

11. В строку 26 включаются данные об экспертизах, при которых было вынесено экспертное решение о том, что лицо, прошедшее экспертизу, является психически здоровым.

12. Строка 27 является итоговой и включает данные об общем числе проведенных экспертиз. При заполнении этой строки следует помнить, что сумма чисел в строках 1, 9-14, 16-21, 24-26 по всем графам должна равняться данным, указанным в строке 27.

13. В графы 1-13 таблиц 2300 и 2400 вносятся данные о результатах судебно-психиатрической экспертизы, проведенной контингентам подследственных и подсудимых. В таблицу 2300 включаются данные о случаях амбулаторной, а в таблицу 2400 – стационарной судебно-психиатрической экспертиз: в графу 1 включаются суммарные данные обо всех экспертизах (первичных, дополнительных, повторных, экспертиз в суде), а в графе 2 из них выделяются данные о числе несовершеннолетних, прошедших экспертизу. В графе 3 обеих таблиц указываются сведения о

лицах, которые признаны вменяемыми, в графе 4 – из них несовершеннолетних, в графе 5 указывается из числа вменяемых количество признанных ограниченно вменяемыми, в графе 6 – число несовершеннолетних, признанных ограниченно вменяемыми. В графу 7 обеих таблиц включаются данные о лицах, которые признаны невменяемыми, в графу 8 – из них несовершеннолетних. Случаи судебно-психиатрической экспертизы испытуемых, в отношении которых экспертное решение не было вынесено (в связи со сложностью клинической картины, отсутствием необходимых материалов уголовного дела и т.д.), указываются в графах 1-2 по строке 25. В графах 9-13 указываются рекомендуемые меры медицинского характера лицам, которым проведена судебно-психиатрическая экспертиза, с выделением числа лиц, которым рекомендовалось принудительное лечение в медицинском учреждении специализированного типа с интенсивным наблюдением (графа 9), специализированного типа (графа 10), общего типа (графа 11). В графе 12 указывается число лиц, которым было рекомендовано оказание амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке, в графе 13 – из них указывается количество ограничено вменяемых лиц, которым рекомендовался данный вид принудительных мер медицинского характера.

14. Меры медицинского характера должны быть рекомендованы всем лицам, признанным невменяемыми (кроме лиц, которые перенесли кратковременное болезненное расстройство психики и к моменту судебно-психиатрической экспертизы вышли из болезненного состояния). В отношении вменяемых также могут быть рекомендованы различные виды принудительных мер медицинского характера – когда лицо, которое совершило преступление в состоянии вменяемости, до вынесения судебного приговора заболело расстройством психики и поведения, в связи с чем не может предстать перед судом. Ограниченно вменяемым может быть рекомендовано оказание амбулаторной психиатрической помощи в принудительном порядке.

15. Кроме того, на принудительное лечение могут быть направлены также лица, принятие решения о вменяемости которых отложено до их выхода из болезненного состояния.

16. Данные таблиц 2300 и 2400 – «Экспертные решения и рекомендованные меры медицинского характера, в отношении подсудимых, которым проведена амбулаторная (стационарная) экспертиза» должны быть сверены с данными таблицы 2200 «Объем судебно-психиатрической экспертной работы».

17. Таблица 2500 «Структура больных, признанных невменяемыми, по расстройствам психики и поведения и характеру общественно-опасных деяний». Нозологические группы в данной таблице те же, что и в таблицах 2300 и 2400: строки 1-24 включают данные о количестве испытуемых с расстройствами психики и поведения, строка 25 – данные о всех лицах, признанных невменяемыми.

В графу 1 включаются данные об общем количестве лиц, признанных невменяемыми, по каждой нозологической форме. В графах 2-7 – данные о распределении лиц, признанных невменяемыми по характеру общественно-опасных деяний.

При проверке таблицы 2500 данные графы 1 должны соответствовать сумме данных графы 7 таблиц 2300 и 2400 как по отдельным нозологическим формам, так и по общему числу лиц, признанных невменяемыми.

18. При заполнении таблицы 2600 «Экспертиза по гражданским делам»: в графу 1 включаются данные об общем числе экспертиз, которые были проведены по гражданским делам; в графу 2 – включаются данные об общем числе экспертиз в особом производстве гражданского процесса (установление опеки); в графе 3 указываются данные о числе лиц, которые в силу имеющегося у них расстройства психики и поведения не могут понимать значение своих действий и руководить ими, то есть являются недееспособными; в графу 4 включаются данные о общем числе экспертиз в исковом производстве гражданского процесса (в отношении сделок, иных юридических действий - заключение брака, трудовых договоров и др.); в графе 5 – указываются данные о числе лиц, которые в силу имеющегося у них расстройства психики и поведения не могли понимать значение своих действий и руководить ими при заключении сделок и иных юридических действий. Графы 6 и 7 включают данные о количестве случаев экспертиз по обжалованию недобровольной госпитализации, установленного диагноза. Общее число лиц, проходивших экспертизу по гражданским делам (строка 27 графа 1 таблицы 2600) должно равняться числу, указанному в строке 3 по графе 1 таблицы 2200.

19. К статистическому отчету прилагается письменная пояснительная записка с анализом основных показателей работы за отчетный период.

20. Форма № 38 предоставляется Республиканским научно-практическим центром судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертизы в Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**ОТЧЕТ
СЛУЖБЫ КРОВИ
за 20__ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Станции переливания крови, учреждения здравоохранения, в состав которых входят отделения переливания крови (отделения трансфузиологии)	до 15 января	Республиканский Центр крови
2. Республиканский Центр крови	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 39
УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 900.

Оснащенность

Наименование	Номер строки	Количество, шт.		Объем, л
		всего	работает	
А	Б	1	2	3
Аппарат для автоматического плазмафереза	1			X
Аппарат для цитафереза (фракционатор крови)	2			X
Реактор	3			
Фракционный стол	4			
Суперцентрифуга	5			X
Рефрижераторная центрифуга с крестоподобным ротором	6			X
Низкотемпературный холодильник	7			
Холодильник для хранения крови	8			
Сублимационная установка	9			
Микрофльтрационная установка	10			X
Ультрафильтратор	11			X
Хроматограф	12			X
Лаборатория полимеразно-цепной реакции	13			X

Таблица 1000.

Штаты на конец отчетного года

Наименование показателя	Номер строки	Количество должностей в целом по учреждению		Физические лица	
		штатные	занятые	основные работники	из них занятые неполный рабочий день
А	Б	1	2	3	4
Врачи	1				
В т.ч. должности с высшим немедицинским образованием	2	X			
Средний медицинский персонал	3				
Младший медицинский персонал	4				
Провизоры	5				
Инженеры	6				
Прочий персонал	7				
Всего (сумма строк 1-7)	8				
Общая численность должностей, занятых в заготовке крови, её компонентов, стандартной сыворотки	9	X		X	X
Общая численность должностей, занятых в изготовлении препаратов крови	10	X		X	X
Количество выездных бригад	11		X	X	X

Таблица 2000.

Доноры, кроводачи и плазмодачи

Наименование показателя	Номер строки	
А	Б	1
Количество активных доноров	1	
Количество донаций активных доноров	2	
Количество доноров резерва	3	
Количество донаций доноров резерва	4	
Общее количество доноров (активных, резерва)	5	
из этого количества:	6	
первичных доноров	7	
доноров плазмы	8	
из них: иммунных доноров	9	
изоиммунных доноров	10	
доноров клеток крови	11	
Общее количество донаций доноров (активных, резерва)	12	
Общее количество кроводач (без учета плазмодач)	13	
в том числе от доноров резерва	14	
Общее количество плазмодач	15	
в том числе от доноров резерва	16	
Количество плазмодач при однократном плазмаферезе	17	
Количество плазмодач при двухкратном плазмаферезе	18	
Количество плазмодач аппаратным плазмаферезом		

Таблица 3000.

Заготовка плазмы

Наименование показателя	Номер строки	Всего	Без учета брака
А	Б	1	2
Получено плазмы всего, л	1		
в том числе: из консервированной крови, л	2		
из консервированной крови, %	3		
методом плазмафереза, л	4		
методом плазмафереза, %	5		
методом мануального плазмафереза, л	6		
методом аппаратного плазмафереза, л	7		
Средняя доза плазмы при однократном плазмаферезе, мл	8		X
Средняя доза плазмы при двухкратном плазмаферезе, мл	9		X
Средняя доза плазмы при автоматичном плазмаферезе, мл	10		X
Выход плазмы из 1 л консервированной крови, мл	11		X
Выход плазмы из 1 л консервированной крови, %	12		X

Таблица 3001.

Карантинизация плазмы

Наименование	Номер строки	Всего на карантинизации		Выдано			Забраковано в процессе карантинизации	Остаток на конец отчетного года
		остаток на начало отчетного года	заложено на карантинизацию	в учреждении здравоохранения (для трансфузий)	на изготовленные препараты	в другие учреждения		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Плазма, л	1							

Таблица 3002.

Заготовка крови

Наименование показателя	Номер строки	Всего	Без учета брака
А	Б	1	2
Заготовлено донорской крови без гемоконсерванта, л	1		
Средняя доза кроведачи, мл	2		Х
Заготовлено крови без гемоконсерванта от доноров резерва, л	3		

Таблица 3003.

Использование донорской крови

Виды продукции	Номер строки	Остаток на начало отчетного года	Поступление		Использование		
			Заготовлено	Получено из других учреждений	выдано в учреждения здравоохранения для трансфузий	на изготовление компонентов, препаратов и иммунологических стандартов	на бак. контроль
А	Б	1	2	3	4	5	6
Кровь консервированная, л	1						
Кровь без гемоконсерванта, л	2	Х			Х		Х

Виды продукции	Номер строки	Использование				Остаток на конец отчетного года
		на лабораторные исследования	выдано в другие учреждения	брак	списано по истечении срока хранения	
А	Б	7	8	9	10	11
Кровь консервированная, л	1					
Кровь без гемоконсерванта, л...	2					Х

Таблица 3004.

Получение компонентов крови

Виды сырья	Номер строки	Остаток на начало отчетного года	Получение					Получено из других учреждений
			Изготовлено из крови	в том числе методами				
				спонтанного оседания эритроцитов	центрифугирования	сепарирования (жесткое центрифугирование)	плазма-(цита)фереза	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Эритроцитарная масса, л	1							
Плазма (сыворотка) крови, л	2							
в том числе:								
антистафилококковая	3							
противостолбнячная	4							
антирезус	5							
Тромбоконцентрат, доз	6			Х	Х	Х		

Таблица 3005.

Использование компонентов крови

Виды сырья	Номер строки	Использовано в завершеном производстве				На лабораторные исследования	Выдано в другие учреждения для переработки	Брак	Списано по истечении срока хранения	Остаток на конец отчетного года
		на компоненты крови	на иммунологические стандарты	на препараты крови						
				Всего	в том числе альбумин (инфузамин)					
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Эритроцитарная масса, л	1									
Плазма (сыворотка) крови, л	2									
в том числе: антистафилококковая	3		X				-	-		
противостолбнячная	4		X				-	-		
антирезус	5						-	-		
Тромбоконцентрат, доз	6		X	X	X		X			

Таблица 3006.

Причины брака донорской крови и ее компонентов

Наименование	Номер строки	Всего забраковано	Забраковано по причине выявления			АЛТ	Бактериальная загрязненность	Другие причины		
			поверхностного антигена вируса гепатита В (HBV)	антител к						
				вируса гепатита С (HCV)	ВИЧ ^{1/2}				бледной спирохеты	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	
Кровь, л	1									
Эритроцитарная масса, л	2									
Плазма (сыворотка) крови, л	3									
в том числе после карантинизации, л	4									
тромбоконцентрат, дозы	5									

Таблица 3007. Производство компонентов и препаратов крови и их использование

Виды продукции	Номер строки	Остаток на начало отчетного года	Изготовлено продукции, пригодной для лечебных целей	Получено из других учреждений	Выдано учреждениям здравоохранения	Выдано в другие учреждения	Списано по другим причинам	Остаток на конец отчетного года
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Эритроцитная масса, л	1							
Отмытые эритроциты, л	2							
Эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, л	3							
Замороженная эритроцитная масса, доз (1 доза – 125 мл)	4							
Отмытые размороженные эритроциты, л.	5							
Тромбоциты: - концентрат (с 500 мл консервированной крови), доз	6							
- аферезные тромбоциты, доз	7							

Таблица 3007.

Виды продукции	Но- мер стро- ки	Остаток на начало отчетного года	Изготов- лено про- дукции, пригодной для лечебных целей	Получено из других учрежде- ний	Выдано учрежде- ниям здраво- охранения	Выдано в другие учрежде- ния	Списано по другим причинам	Остаток на конец отчетного года
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Свежезамороженная плазма, л	8							
Антистафилококковая плазма замороженная, л	9							
Раствор альбумина 10%-ный, л	10							
Криопреципитат заморожен- ный, доз (1 доза – 200 МО)	11							
Полибиолин, доз (1 доза – 0,5 г)	12							
Иммуноглобулин нормальный человек., доз (1 доза –1,5 мл)	13							
Иммуноглобулин антирезус Rh0 /D человек., доз (1 доза – 2 мл титром 1:512, 1:1000 или 1 мл с титром 1:2000 и выше)	14							
Иммуноглобулин анти- стафилококковый человек. жидкий, доз (1 доза – 3 мл или 5 мл – 100 МО)	15							
Иммуноглобулин противогриппозный человек., доз (1 доза – 1,0 мл)	16							
Иммуноглобулин противостолбнячный человек., доз (1 доза – 3 мл або 5 мл – 250 МО)	17							
Иммуноглобулин человек. антидифтерийный донорский жидкий (1 доза – 5 мл 32 МО/мл)	18							
Стандартная сыворотка для определения: - группы крови АВО, л	19							
- резус-фактора, л	20							
Стандартные эритроциты, л	21							
Инфузамин, л	22							

Таблица 3008.

Причины отводов от донорства

Контингент	Номер строки	Всего отведено лиц	Отведено по причине выявления			АЛТ	Гематологические показатели	Другие причины	
			поверхностному антигену вируса - гепатита В (HBV)	антител к					
				Вирусу гепатит у С (HCV)	ВИЧ ^{1/2}				бледной спирохеты
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
Доноры	1								
Лица, которые изъявили желания быть донорами	2								

Таблица 3009.

Осложнения после трансфузий

Трансфузии	Номер строки	Количество
А	Б	1
Эритроцитарной массы	1	
Плазмы	2	
Препаратов крови	3	

Дата « » 20 г.
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 39
«Отчет службы крови за 20__ год»

Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 39 «Отчет службы крови за 20__ год» (далее – форма № 39). Форма № 39 заполняется учреждениями переливания крови и соответствующими подразделениями учреждений здравоохранения.

1. Общие требования

1. В форму № 39 должны вноситься данные строго в соответствии и на основании форм первичной учетной документации, которая используется в учреждениях службы крови.

2. Если в форму № 39 включены данные, требующие уточнения, к форме прилагается пояснительная записка.

3. Форма № 39 должна быть подписана руководителем учреждения и заверена печатью.

4. Главные врачи станций переливания крови и учреждений здравоохранения, в состав которых входят отделения переливания крови (отделения трансфузиологии), направляют годовые отчеты в Республиканский Центр крови в установленные сроки; Республиканский Центр крови направляет сводный отчет в Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий в установленные сроки.

5. По форме № 39 может быть составлено 3 сводных отчета:

5.1. сводный отчет № 1 – по всем учреждениям службы крови (Республиканский Центр крови, станции переливания крови, отделения переливания крови (отделения трансфузиологии) учреждений здравоохранения);

5.2. сводный отчет № 2 – по Республиканскому Центру крови и станциям переливания крови;

5.3. сводный отчет № 3 – по всем отделениям переливания крови (отделениям трансфузиологии) учреждений здравоохранения.

6. В таблицах с 3000 по 3007 все данные, которые вносятся в форму № 39, должны показываться с точностью до десятой доли (первого знака после запятой).

7. Все данные, которые вносятся в форму № 39, должны показываться в тех единицах измерения, которые указаны в соответствующих ее разделах.

8. В правом верхнем углу формы № 39 обязательно должно быть проставлено количество учреждений и подразделений, на основании отчетов которых составляется сводный отчет.

9. В сводном отчете № 1 в таблице 2000 сумма данных строк 12 и 14 всегда больше данных строки 5. В сводных отчетах № 2 и № 3 эти данные могут быть одинаковыми.

Таблица 1000 «Штаты на конец отчетного года»

1. Сумма чисел в строках 1 – 7 должна равняться числу в строке 8 по всем графам.

2. В форме № 39 Республиканского Центра крови и станций переливания крови сумма данных в строках 9 и 10 графы 2, как правило, меньше величины данных в строке 8 этой же графы. При этом сумма данных в строках 9 и 10, как правило, должна быть не менее 75% от величины данных в строке 8.

3. Данные о должностях могут быть показаны как целыми числами, так и десятичной дробью (0,25; 0,50; 0,75; 1,0).

4. Число занятых должностей по всем строкам не должно превышать числа штатных единиц.

Таблица 2000 «Доноры, кроводачи и плазмадачи»

1. Сумма данных в строках 1 и 3 равна данным строки 5.

2. Сумма данных в строках 13 и 15, как правило, больше числа в строке 3 (исключение: отчеты отдельных учреждений, где заготавливают кровь у небольшого количества доноров).

3. При наличии информации в строке 7, как правило, должна быть информация в строке 2 таблицы 3004. При наличии информации в строках 8, 9, как правило, должна быть информация в строках 3 – 5 таблицы 3004. При наличии информации в строке 10, как правило, должна быть информация в строке 1, графы 2 таблицы 3004.

4. Данные строки 14 должны равняться сумме данных строк 16, 17, 18.

Таблица 3000 «Заготовка плазмы»

1. Сумма данных в строках 2 и 4 равна данным строки 1.

2. Сумма данных в строках 6 – 7 равна данным строки 4.

Таблица 3001 «Карантинизация плазмы»

Данные строки 1 графы 6 должны совпадать с данными строки 4 графы 1 таблицы 3006.

Таблица 3004 «Получение компонентов крови»

1. Данные графы 2 строки 1 должны равняться сумме данных граф 3, 4 этой же строки.

2. Данные графы 2 строки 2 должны равняться сумме данных граф 3, 4, 5, 6 этой же строки.

3. Сумма данных строк 3 – 5 в графах 3, 4, 5, 6 будет равняться данным графы 2 в этих же строках.

Таблица 3006 «Причины брака донорской крови и ее компонентов»

Сумма данных строки 1 граф 2 – 9 таблицы 3006 должна равняться сумме данных строк 1 – 2 графы 9 таблицы 3003; сумма данных строки 2 граф 2 – 9 таблицы 3006 должна равняться данным строки 1 графы 7 таблицы 3005; сумма данных строки 3 графы 2 – 9 таблицы 3006 должна равняться данным строки 2 графы 7 таблицы 3005; сумма данных строки 4 графы 2 – 9 таблицы 3006 должна равняться данным строки 1 графы 6 таблицы 3001.

Таблица 3007 «Производство компонентов и препаратов крови и их использование»

1. В таблицу 3007 вносятся данные строго в указанных единицах измерения соответственно каждой строки.

2. Если учреждение службы крови не заготавливает самостоятельно компоненты (как правило, отделение трансфузиологии учреждения здравоохранения) или препараты крови, а получает их из других учреждений службы крови Донецкой Народной Республики, то в форме № 39 этого учреждения в таблице 3007 по соответствующим строкам графы 2 информации не должно быть, в то же время она должна быть внесена в этой же таблице по соответствующим строкам в графы 4, 5.

3. Сумма данных граф 1, 2, 3 должна быть равна сумме граф 4, 5, 6, 7.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
Приказ Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики
03.09.2015 № 012.1/330

О Т Ч Е Т
О ПРОВЕДЕНИИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: Донецкий Республиканский центр охраны материнства и детства	до 15 января	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи.	до 15 января	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения медицинской статистики и информационных технологий.	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 41
УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой
Народной
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2000. Распределение по видам процедур и их результатам

Наименование	Номер строк и	IVF	ICSI	MESA-TESE	Донация ооцитов	Перенос криоконсервированных эмбрионов	Циклы проведения биопсии эмбриона
А	Б	1	2	3	4	5	6
Начатых циклов	1						
Пункций фолликулов	2						
Перенос эмбрионов	3						
Клинических беременностей	4						
из них многоплодных	5						
Проведено редукций эмбриона	6						
Завершение клинических беременностей: эктопические беременности	7						
искусственные аборты по медицинским показаниям	8						
спонтанные аборты	9						
роды одним живым плодом	10						
роды двумя живыми плодами	11						
роды тремя живыми плодами	12						
роды четырьмя и больше живыми плодами	13						
конец лечебных циклов неизвестен	14						
Родилось плодов в 22-27 недель беременности: мертвыми, живыми	15						
Родилось детей после 28 недель беременности: мертвыми, живыми	16						
Из них с врожденными пороками развития, деформациями и хромосомными аномалиями	17						
	18						
	19						

Таблица 2100. Характеристика и результаты IVF циклов (оплодотворение сперматозоидами путем инсеминации)

Наименование	Номер строки	Начато циклов	Пункций фолликулов	Перенесено эмбрионов	Клинических беременностей	из них беременностей эктопических
А	Б	1	2	3	4	5
Возраст менее 25 лет	1					
25-29	2					
30-34	3					
35-39	4					
40 лет и более	5					
Протокол стимуляции: длинный	6					
короткий	7					
КЦ, ЧМГ (ФСГ)	8					
ЧМГ (ФСГ)	9					
Естественный цикл	10					
Перенесено эмбрионов: 1 эмбрион	11	x	x			
2 эмбриона	12	x	x			
3 эмбриона	13	x	x			
4 эмбриона	14	x	x			
5 эмбрионов	15	x	x			
6 и более	16	x	x			
Причина бесплодия: только трубный фактор	17					
другой только женский фактор	18					
только мужской фактор	19					
соединение факторов	20					
идиопатическое бесплодие	21					

**Таблица 2200. Характеристика и результаты ICSI циклов
(интраплазматическое введение сперматозоидов)**

Наименование	Номер строки	Начато циклов	Пункций фолликулов	Перенесено эмбрионов	Клинических беременностей	из них эктопических
А	Б	1	2	3	4	5
Возраст менее 25 лет	1					
25-29	2					
30-34	3					
35-39	4					
40 лет и более	5					
Протокол стимуляции: длинный	6					
короткий	7					
КЦ, ЧМГ (ФСГ)	8					
ЧМГ (ФСГ)	9					
Естественный цикл	10					
Перенесено эмбрионов: 1 эмбрион	11	x	x			
2 эмбриона	12	x	x			
3 эмбриона	13	x	x			
4 эмбриона	14	x	x			
5 эмбрионов	15	x	x			
6 и более	16	x	x			
Причина бесплодия: только трубный фактор	17					
другой только женский фактор	18					
только мужской фактор	19					
соединение факторов	20					
идиопатическое бесплодие	21					

**Таблица 2300. Характеристика и результаты MESA-TESE циклов
(оплодотворение сперматозоидами, полученными путем биопсии яичка)**

Наименование	Номер строки	Начато циклов	Пункций фолликулов	Перенесено эмбрионов	Клинических беременностей	из них эктопических
А	Б	1	2	3	4	5
Возраст менее 25 лет	1					
25-29	2					
30-34	3					
35-39	4					
40 лет и более	5					
Протокол стимуляции: длинный	6					
короткий	7					
КЦ, ЧМГ (ФСГ)	8					
ЧМГ (ФСГ)	9					
Естественный цикл	10					
Перенесено эмбрионов: 1 эмбрион	11	x	x			
2 эмбриона	12	x	x			
3 эмбриона	13	x	x			
4 эмбриона	14	x	x			
5 эмбрионов	15	x	x			
6 и более	16	x	x			
Причина бесплодия: только трубный фактор	17					
другой только женский фактор	18					
только мужской фактор	19					
соединение факторов	20					
идиопатическое бесплодие	21					

Таблица 2400.Характеристика и результаты циклов с донацией ооцитов

Наименование	Номер строки	Начато циклов	Пункций фолликулов	Перенос эмбрионов	Клинических беременностей	из них эктопических
А	Б	1	2	3	4	5
Возраст менее 25 лет	1					
25-29	2					
30-34	3					
35-39	4					
40 лет и более	5					
Протокол стимуляции: длинный	6					
короткий	7					
КЦ,ЧМГ (ФСГ)	8					
ЧМГ (ФСГ)	9					
Естественный цикл	10					
Перенесено эмбрионов: 1 эмбрион	11	x	x			
2 эмбриона	12	x	x			
3 эмбриона	13	x	x			
4 эмбриона	14	x	x			
5 эмбрионов	15	x	x			
6 и более	16	x	x			
Причина бесплодия: только трубный фактор	17					
другой только женский фактор	18					
только мужской фактор	19					
соединение факторов	20					
идиопатическое бесплодие	21					

Таблица 2500.Характеристика и результаты циклов с переносом криоконсервированных эмбрионов

Наименование	Номер строки	Начато циклов	Пункций фолликулов	Перенесено эмбрионов	Клинических беременностей	из них эктопических
А	Б	1	2	3	4	5
Возраст менее 25 лет	1					
25-29	2					
30-34	3					
35-39	4					
40 лет и более	5					
Протокол стимуляции: длинный	6					
короткий	7					
КЦ,ЧМГ (ФСГ)	8					
ЧМГ (ФСГ)	9					
Естественный цикл	10					
Перенесено эмбрионов: 1 эмбрион	11	x	x			
2 эмбриона	12	x	x			
3 эмбриона	13	x	x			
4 эмбриона	14	x	x			
5 эмбрионов	15	x	x			
6 и более	16	x	x			
Причина бесплодия: только трубный фактор	17					
другой только женский фактор	18					
только мужской фактор	19					
соединение факторов	20					
идиопатическое бесплодие	21					

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)



Министр здравоохранения Донецкой Народной Республики

В.В. Кучковой

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 41
«Отчет о проведении вспомогательных репродуктивных технологий
за 20 ___ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 41 «Отчет о проведении вспомогательных репродуктивных технологий за 20 ___ год» (далее – форма № 41).

Форму №41 заполняют учреждения здравоохранения, специализирующиеся на лечении бесплодия.

2. Форма № 41 подается учреждениями здравоохранения, имеющими отделение и центры лечения бесплодия, независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности.

3. Адресная часть бланка заполняется на основании документов, регламентирующих работу вышеупомянутых учреждений здравоохранения. Указываются полное название учреждения, его почтовый адрес.

4. Таблицы 2000-2500 заполняются на основании учетной формы № 003/у «Медицинская карта стационарного больного № ___».

В таблице 2000 указывается распределение циклов вспомогательных репродуктивных технологий по видам процедур и их конечным результатам.

Заполнение таблицы 2000

«Распределение по видам процедур и их результатам»

5. В строке 1 таблицы 2000 указывается количество начатых лечебных циклов (стимулируемых или нестимулируемых), в течение которых планировалось проведение лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий и мониторинг роста фолликулов.

В количество начатых циклов входят циклы, которые закончились в отчетном году, независимо от того, в отчетном или предыдущем году они были начаты.

6. В строке 2 указывается количество циклов с пункцией фолликулов, в строке 3 - количество циклов с переносом эмбрионов в полость матки или в маточные трубы.

7. Данные строки 1 могут равняться или быть больше данных строки 2; данные строки 2 также могут равняться или быть больше данных строки 3.

8. В строке 4 указывается количество всех клинических беременностей, которые визуализируются при ультразвуковом исследовании плодного яйца или при определении уровня хорионического гонадотропина в крови свыше 1000 МО/л.

Данные строки 4 могут равняться или быть меньше данных строки 3.

9. В строке 5 указывается количество многоплодных клинических беременностей, при которых визуализируются два или более плодных яиц.

Данные строки 5 должны быть меньше данных строки 4.

10. В строке 6 указывается количество проведенных редукций эмбриона при многоплодных клинических беременностях, потому данные строки 6 должны быть меньше данных строки 5.

11. Из общего количества клинических беременностей (строка 4) в строках 7-13 указывается количество клинических беременностей, которые закончились эктопическими (внематочными) беременностями (O00), искусственными абортами по медицинским показаниям (O04), самопроизвольными абортами (O03) и родами.

К случаям эктопической беременности относятся случаи абдоминальной (брюшной – O00.0), трубной (O00.1), яичниковой (O00.2), другой (O00.8) и неуточненной (O00.9) форм внематочной беременности.

Самопроизвольными (спонтанными) абортами являются аборты, произошедшие без любых вмешательств.

Искусственными абортами по медицинским показаниям являются аборты, проводившиеся при наличии заболеваний, которые во время беременности отягощаются и угрожают состоянию здоровья женщин.

К родам относятся случаи прерывания беременности в сроках от 28 до 42 недель беременности и более.

12. Количество родов живыми плодами (строки 10, 11, 12, 13 таблицы 2000) не должно превышать количества клинических беременностей, закончившихся родами (разница строк 4 и 7, 8, 9, 14 по соответствующим графам этой таблицы).

В случае рождения живого и мертвого плодов при многоплодной беременности роды следует указывать в строке 10 как роды живым плодом.

13. В строках 15-18 указывается количество рожденных живыми и мертвыми в зависимости от срока беременности: 22-27 недель и после 28 недель беременности.

14. Живорождением считается полное изгнание или извлечение продукта зачатия из организма матери независимо от срока беременности, который после отделения от матери дышит или обнаруживает другие

признаки жизни, такие как: сердцебиение, пульсация пуповины или произвольные движения скелетных мышц, независимо от того, перерезана или нет пуповина, отделена или нет плацента; каждый продукт такого рождения считается живорожденным.

15. Смерть плода (мертвоорожденный плод) – гибель продукта зачатия к его полному изгнанию или извлечению из организма матери, независимо от срока беременности; о смерти свидетельствует отсутствие после отделения от матери у плода дыхания или других признаков жизни, таких как сердцебиение, пульсация пуповины или произвольные движения скелетных мышц.

16. Количество живорожденных и мертвоорожденных после 28 недель беременности (сумма строк 16 и 17 таблицы 2000) при одноплодных беременностях должно равняться количеству родов, при многоплодных беременностях превышать их количество (таблица 2000 строки 10,11,12,13).

17. В строке 19 отмечается количество живорожденных после 28 недель беременности с врожденными пороками развития, деформациями и хромосомными аномалиями (Q00-Q99).

18. В графах 1-6 указывается количество циклов вспомогательных репродуктивных технологий, в которых осуществляется перенос в полость матки (маточные трубы):

18.1 в графе 1 – эмбрионов, полученных из собственных ооцитов, оплодотворенных сперматозоидами мужчины (донора) путем инсеминации;

18.2 в графе 2 – эмбрионов, полученных из собственных ооцитов, оплодотворенных путем интрацитоплазматического введения сперматозоидов мужчины (донора) из эякулята;

18.3 в графе 3 – эмбрионов, полученных из собственных ооцитов, оплодотворенных путем интрацитоплазматического введения сперматозоидов мужчины (донора), полученных из биоптата яичка (эпидидимиса);

18.4 в графе 4 – эмбрионов, полученных из донорских ооцитов, оплодотворенных сперматозоидами мужчины (донора) путем инсеминации и путем интрацитоплазматического введения сперматозоидов мужчины (донора) из эякулята или биоптата яичка (эпидидимиса);

18.5 в графе 5 - размороженных криоконсервированных эмбрионов, полученных из собственных или донорских ооцитов, оплодотворенных сперматозоидами мужчины (донора) путем инсеминации и путем интрацитоплазматического введения сперматозоидов мужчины (донора) из эякулята или биоптата яичка (эпидидимиса);

18.6 в графе 6 - свежих или размороженных криоконсервированных эмбрионов, полученных из собственных или донорских ооцитов, оплодотворенных сперматозоидами мужчины (донора) путем инсеминации или путем интрацитоплазматического введения сперматозоидов мужчины (донора) из эякулята или биоптата яичка (эпидидимиса), при условии проведения биопсии этих эмбрионов с целью доимплантационной генетической диагностики.

19. Данные графы 6 должны быть меньше суммы граф 1-5.

Заполнение таблиц 2100-2500 «Характеристика и результаты циклов»

20. В таблицах 2100-2500 приводится характеристика отдельных видов вспомогательных репродуктивных технологий и их конечные результаты.

21. В строках 1-5 женщины, которым проведены лечебные циклы, распределяются по возрастным группам: менее 25 лет, 25-29 лет, 30-34 года, 35-39 лет, 40 лет и более.

Сумма данных строк 1-5 таблиц 2100-2500 должна равняться количеству начатых циклов (строка 1), пункций фолликулов (строка 2), переноса эмбрионов (строка 3), клинических беременностей (строка 4) и эктопических беременностей (строка 7) в соответствующих графах таблицы 2000.

22. В строках 6-10 приводится распределение лечебных циклов по видам протоколов стимуляции: длинный (строка 6), короткий (строка 7), с использованием клауфен-цитрата (КЦ) и человеческого менопаузального гонадотропина (МГ) или фолликуло-стимулируемого гормона (ФСГ) (строка 8), человеческого менопаузального гонадотропина или фолликуло-стимулируемого гормона (строка 9), естественный цикл (строка 10).

Сумма данных строк 6-10 таблиц 2100-2500 должна равняться количеству начатых циклов (строка 1), пункций фолликулов (строка 2), переноса эмбрионов (строка 3), клинических беременностей (строка 4) и эктопических беременностей (строка 7) в соответствующих графах таблицы 2000.

23. В строках 11-16 приводится распределение перенесенных эмбрионов в зависимости от их количества от 1 до 6 и более.

Сумма данных строк 11-16 таблиц 2100-2500 должна равняться количеству циклов с переносом эмбрионов (строка 3), количеству наступивших клинических беременностей (строка 4), из них эктопических (строка 7) в соответствующих графах таблицы 2000.

24. В строках 17-21 указываются причины бесплодия: только трубный фактор (строка 17), другой только женский фактор (строка 18), только мужской фактор (строка 19), соединение факторов (строка 20), идиопатическое бесплодие (строка 21).

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО:
Приказ Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет санатория
за 20____ год**

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Круглогодичные санатории; сезонные	до 10 января, через 5 дней после окончания сезона	Республиканская детская клиническая больница
2. Республиканская детская клиническая больница	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 44

УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 1000

1. Количество санаториев _____
- 1.1 Круглогодичный _____
- 1.2 Сезонный _____
2. Кому принадлежит учреждение (бюджет) _____
3. Обслуживает: взрослых, подростков, детей, родителей с детьми (подчеркнуть).
4. Медицинский профиль санатория (вписать) _____, в многопрофильном санатории вписать профиль отделений и число коек в них _____
5. Санаторий имеет (вписать количество):

веранд для климатолечения	1		ингаляторий	8		клинико-диагностическую лабораторию	15
аэросолярий	2		кабинет функциональной диагностики	9		бактериологическую лабораторию	16
пляж	3		стоматологический кабинет (зубоврачебный)	10		биохимическую лабораторию	17
физиотерапевтическое отделение	4		рентгенологический кабинет (число аппаратов)	11		ортопедический кабинет	18
бальнеологическое отделение	5		из них действующих	12		операционный блок	19
кабинет лечебной физкультуры	6		число томографов	13		изолятор	20
кабинет массажа	7		дезкамеры (число)	14		число коек в нем	21

Таблица 1001

Штаты на конец отчетного года

Наименование	Номер строки	Всего	из них					в т.ч. педагоги
			врачи (кроме зубных)	зубные врачи	младший медперсонал с медицинским образованием	младший персонал	прочий персонал	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Штатные должности	1							
Занятые должности	2							
Физические лица (основные работники)	3							

Таблица 1002 Коечный фонд и его использование

Наименование	Номер строки	количество коек		Число койко-дней, проведенных больными
		круглогодичных	в месяц максимального развертывания	
А	Б	1	2	3
	1			

Таблица 1003

Из числа коек в объединенных санаториях на конец года:
 коек для взрослых **1** _____,
 поступило больных **2** _____,
 проведено больными койко-дней **3** _____,
 коек для детей **4** _____,
 поступило больных **5** _____,
 проведено больными койко-дней **6** _____.

Таблица 1004

Контингент больных

Наименование	Номер строки	Поступило больных (всего)	Из общего количества больных (графа 1)										
			взрослых 18 лет и старше	детей (всего)	1-3 года	4-7 лет	8-14 лет	15-17 лет	больных, которые пострадали в результате аварии на ЧАЭС (всего)	из них		больных с заболеваниями не по профилю	больных с противопоказаниями
										взрослых 18 лет и старше	детей в возрасте 0-17 лет		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	1												

Таблица 1005

Из числа детей, которые поступили в санаторий:
детей-сирот 1 _____; детей-инвалидов 2 _____.

Таблица 1007

Количество пролеченных детей 1 _____,
из них по общему фонду 2 _____,
по специальному фонду 3 _____.
Количество лиц, сопровождающих детей 4 _____,
из них по общему фонду 5 _____,
по специальному фонду 6 _____.

Таблица 1006

Число посещений к стоматологам (зубным врачам)
1 _____, число санированных больных 2 _____.

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 44
«Отчет санатория за 20 ___ год»**

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 44 «Отчет санатория за 20 ____ год» (далее – форма № 44).

2. Форму № 44 составляют все санатории – туберкулезные для взрослых, туберкулезные для детей, нетуберкулезные для детей.

3. В форме № 44 подробно заполняется паспортная часть (таблица 1000, пункты 1, 2, 3, 4), в которую обязательно вносятся данные о материально-техническом, лечебно-диагностическом и лабораторном оснащении санатория (пункт 5).

4. Таблица 1001 «Штаты на конец отчетного года» заполняется на основе штатного расписания, утвержденного приказом по санаторию по состоянию на конец года. Сумма должностей (штатных и занятых) по отдельным категориям работников (графы 2, 3, 4, 5, 6 по строкам 1, 2, 3) должна равняться общему числу должностей, показанных в графе 1. Количество занятых должностей по каждой графе не должно превышать число штатных. В смешанных санаториях (взрослые и дети) штаты показываются в целом по учреждению.

Должности, которые заняты временными работниками, замещающими основных, второй раз, как занятые, не показываются. Данные о главном враче санатория вносятся в графу 2 как о враче, несмотря на то, что по штатному расписанию он проходит среди должностей административного персонала.

5. Таблица 1002 «Коечный фонд и его использование» заполняется согласно профилю санатория.

6. В графах 1, 2 показываются койки, развернутые на конец года, утвержденные приказом по сети в соответствии со сметой, плюс койки, свернутые на ремонт, в связи с карантинном и другими причинами. Койки, развернутые временно на веранде, приставные в число развернутых коек не включаются.

Постоянным круглогодичным считается число коек, которое сохраняется на протяжении всего года.

7. В графу 3 вносятся данные о количестве койко-дней, проведенных больными за отчетный период.

8. Если, согласно приказу, выделяется детское отделение во взрослом или взрослое отделение в детском санатории, то в таблице 1003 показывается отдельно количество коек и проведенные больными койко-дни в этих отделениях.

9. Таблица 1004 подробно заполняется в соответствии с профилем санатория:

9.1. в туберкулезных санаториях для взрослых заполняются графы 1, 2, 8, 9, 11, 12, если выделено детское отделение, дополнительно заполняются графы 3, 4, 5, 6, 7, 10;

9.2. в туберкулезных санаториях для детей заполняются графы 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12;

9.3. в санатории для детей нетуберкулезного профиля заполняются графы 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12. В санаториях для детей с родителями последние указываются в графе 2.

При заполнении таблицы 1004 следует учесть, что сумма граф 2 и 3 равна графе 1; сумма граф 4, 5, 6, 7 равна графе 3; графа 9 не может быть больше графы 2, а графа 10 - больше графы 3; графы 11, 12 являются частями граф 2 и 3.

4. В таблице 1005 показываются пролеченные дети-сироты и дети-инвалиды. Данные пунктов 1 и 2 не могут быть одинаковыми и являются лишь частью графы 3 таблицы 1004.

5. Таблицы 1002, 1003, 1004 и 1005 заполняются на основе учета больных и коечного фонда в санатории согласно формам первичной учетной документации № 016/у «Сводная ведомость учета больных и коечного фонда в стационаре» и № 007/у «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара».

6. Форма № 44 подписывается руководителем учреждения и заверяется печатью.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

О Т Ч Е Т
о штатах учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы
Донецкой Народной Республики
за 20 ____ год

Подают	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
<p>1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Территориальные центры санитарно-эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики - Территориальные лабораторные центры Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики - Территориальные центры дезинфекции Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики - Республиканский центр санитарно-эпидемиологического надзора ГСЭС МЗ ДНР, Республиканский лабораторный центр ГСЭС МЗ ДНР, Республиканский центр дезинфекции ГСЭС МЗ ДНР – сводный отчет <p>2. Республиканский Центр организации здравоохранения медицинской статистики информационных технологий</p>	<p>до 10 января</p> <p>до 10 января</p> <p>до 10 января</p> <p>до 20 февраля</p> <p>до 1 марта</p>	<p>Республиканский центр санитарно-эпидемиологического надзора ГСЭС МЗ ДНР</p> <p>Республиканский лабораторный центр ГСЭС МЗ ДНР</p> <p>Республиканский центр дезинфекции ГСЭС МЗ ДНР</p> <p>Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий</p> <p>МЗ Донецкой Народной Республики</p>	<p>Форма № 46</p> <p>УТВЕРЖДЕНО</p> <p>Приказ МЗ Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015</u> № <u>012.1/330</u></p>
Наименование организации-составителя информации			
Местонахождение			
Коды организации-составителя			

Таблица 1.

Штаты учреждения на конец отчетного периода

Название должности	Номер строки	Количество штатных должностей в целом по бюджету		Количество физических лиц (основных работников) на занятых должностях по бюджету	Количество штатных должностей в целом, введенных за счет хозрасчета и спецсредств		Количество физических лиц (основных работников) на занятых должностях, введенных за счет хозрасчета и спецсредств
		штатных	занятых		штатных	занятых	
А	Б	1	2	3	4	5	6
Врачи – всего	1						
Специалисты с высшим немедицинским образованием – всего	2						
Средний медперсонал – всего	3						
Специалисты со средним немедицинским образованием – всего	4						
Младший медперсонал	5						
Прочий персонал	6						
Всего	7						

Таблица 2.

Должности на конец отчетного периода

Название должности	Номер строки	Всего штатных должностей		Физические лица (основные работники) на занятых должностях		Количество работающих неполный рабочий день
		штатных	занятых	всего	в том числе лица с высшим немедицинским образованием	
А	Б	1	2	3	4	5
Врачи – всего	1					
в том числе:	2					
главные врачи						
заместитель главного врача	3					
врачи по коммунальной гигиене	4					
врачи по гигиене труда	5					
врачи по гигиене питания	6					
врачи по гигиене детей и подростков	7					
врачи по общей гигиене	8					
врачи по радиационной гигиене	9					
врачи-эпидемиологи	10					
врачи - санологи	11					
врачи-лаборанты-гигиенисты	12					
врачи-бактериологи	13					
врачи-вирусологи	14					
врачи-паразитологи	15					

Продолжение таблицы 2.

Название должности	Номер строки	Всего штатных должностей		Физические лица (основные работники) на занятых должностях		Количество работающих неполный рабочий день
		штатных	занятых	всего	в том числе лица с высшим не медицинским образованием	
А	Б	1	2	3	4	5
врачи - дезинфекционисты	16					
врачи-статистики	17					
другие специалисты с высшим образованием – всего	18					
в том числе:	19					
инженеры						
биологи	20					
энтомологи	21					
старшие юриконсульты (юриконсульты)	22					
бактериологи	23					
Средний медицинский персонал – всего	24					
в том числе:	25					
помощники врача-гигиениста						
помощники эпидемиолога	26					
помощники энтомолога	27					
лаборанты	28					
медицинские сестры	29					
инструкторы-дезинфекторы	30					
инструкторы по санитарному просвещению	31					
медицинские статистики	32					
Специалисты со средним не медицинским образованием	33					

Дата _____
(цифровым способом)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

(Ф.И.О.)

В.В. Кучковой



Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 46
«Отчет о штатах учреждений Государственной санитарно-
эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики за 20 ____ год»

Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 46 «Отчет о штатах учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики за 20 ____ год» (далее – форма № 46).

Форма № 46 составляется учреждениями Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой народной Республики – Республиканским центром санитарно-эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и его Территориальными центрами санэпиднадзора, Республиканским лабораторным центром Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и его Территориальными лабораторными центрами, Республиканским центром дезинфекции Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и его Территориальными центрами дезинфекции.

Штатные должности указываются в соответствии со штатным расписанием на конец отчетного периода, занятые должности - в соответствии с фактическим замещением должностей на конец года.

Таблица 1. Штаты учреждения на конец отчетного периода

В таблице указываются сведения о штатах и их замещении в целом по учреждению.

Графы 1 и 2 отражают штаты, финансируемые из бюджета, графы 4 и 5 – за счет спецсредств.

Графы 3,6 отражают число физических лиц (основных работников) занимающих должности, финансируемые из бюджета и за счет спецсредств соответственно.

В формах № 46 Территориальных учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики данные, касающиеся штатных и занятых должностей, могут быть выражены как целыми, так и дробными величинами: 0,25; 0,5; 0,75.

В сводных формах № 46 Республиканских центров данные по указанным должностям выражаются только целыми числами.

В строке 6 отражаются сведения об административно-хозяйственном и прочем персонале, не вошедшем в строки 1-5. **В эту же строку включаются должности заместителя главного врача по экономическим вопросам, кономисты, главный бухгалтер, бухгалтеры, а также должности дезинфекторов.**

Должности главного врача и его заместителей из числа медицинских работников указываются в строке 1.

Сумма данных в строках 1-6 по всем графам должна быть равна числам, указанным в строке 7.

По всем строкам число занятых должностей не должно превышать числа штатных должностей.

Таблица 2. Должности на конец отчетного периода

Таблица отражает распределение должностей по специальностям в целом по учреждению.

В формах № 46 Территориальных учреждений Государственной санитарно-эпидемиологической службы Донецкой Народной Республики данные в графах могут быть выражены как целыми, так и дробными числами (в графе 1 – 0,5; в графе 2 - 0,25; 0,5; 0,75) в зависимости от числа должностей, предусмотренных штатным расписанием и их фактической занятости.

В сводных формах № 46 Республиканских центров данные в графах 1 и 2 выражаются только целыми числами.

По суммирующим строкам 1, 18, 24, 33 число занятых должностей не может превышать число штатных.

В графы 3, 4, 5 заносятся данные об основных работниках, т.е. работниках, трудовые книжки которых находятся в данном учреждении.

Должности заместителя главного врача по экономическим вопросам, экономистов, главного бухгалтера, заместителя главного бухгалтера, бухгалтера с высшим образованием, дезинфекторов из таблицы 2 **исключены**. Их учитывают в строку 6 «Прочий персонал» таблицы 1.

По строке 19 учитываются только должности инженеров, состоящих в штате санитарно-гигиенических отделов и лабораторий. Должности инженеров административно-хозяйственной части в этой таблице не учитываются.

В строках 23-33 – графа 4 не заполняется.

По строке 27 должностные помощника эпидемиолога и паразитолога показываются суммарно.

Строку 31 не заполнять. Сведения по должности «дезинфектор» включаются в строку 6 «Прочий персонал» таблицы 1.

В таблице 2 данные строк 1 – «врачи – всего», 18 – «другие специалисты с высшим образованием – всего», 24 – «средний медицинский персонал – всего», 33 – «специалисты со средним немедицинским образованием – всего» должны соответствовать сумме данных по строкам соответствующих должностей таблицы 1: штатные – сумма данных графы 1 и 4; занятые – сумма данных графы 2 и 5; физические лица – сумма данных графы 3 и 6.

Данные, внесенные в графу 4 по строкам 18-23 должны соответствовать количеству физических лиц на занятых должностях в графе 3 этих строк.

Форма № 46 должна быть заверена подписью руководителя и печатью учреждения здравоохранения.

В случае ведения формы № 46 в электронном формате в нее должна быть включена вся информация, которая содержится в утвержденном бумажном носителе.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

О Т Ч Е Т
О СЕТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС	в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Республиканский Центр организации здравоохранения медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 47
УТВЕРЖДЕНО

Приказ
Министерства
здравоохранения
Донецкой
Народной
Республики
03.09.2015
№ 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

**0105 ОТДЕЛЕНИЕ (ПАЛАТЫ) АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
В БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (сверхбюджетные)**

Типы учреждений	№ строки	Число учреждений, которые имеют отделение (палаты) анестезиологии и интенсивной терапии	Число коек в них
А	Б	1	2
Республиканские больницы (кроме специализированных)	1		
Детские республиканские больницы	2		
Городские больницы	3		
Детские городские (кроме республиканских)	4		
Городские больницы скорой медицинской помощи	5		
Центральные районные больницы	6		
Роддома (перинатальные центры)	7		
Специализированные больницы	8		
Госпитали для инвалидов войны	9		
Диспансеры	10		
Прочие больничные учреждения (перечислить)	11		
ВСЕГО	12		

0310 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ЧИСЛУ КОЕК

Распределение учреждений	№ строки	Городские больницы	Республиканские больницы	Детские городские больницы	Центральные районные больницы	Роддома (перинатальные центры)
А	Б	1	2	3	4	5
Всего	1					
до 25 (включительно)	2					
26-50	3					
51-99	4					
100-300	5					
301-500	6					
501-999	7					
1000 и больше	8					

0401

	№ строки	Число учреждений (отделений) экстренной и планово-консультативной помощи	Число обслуженных лиц
А	Б	1	2
Всего	1		
в т.ч. республиканские центры экстренной медицинской помощи и медицины катастроф	2		

**0400 СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ
УЧРЕЖДЕНИЯ, КОТОРЫЕ
ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ**

**ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТЫ) В
ОКАЗЫВАЮТ АМБУЛАТОРНО-**

Отделение (кабинеты)	№ стр оки	Число учреждений (подразделений), которые имеют данное отделение (кабинет)
А	Б	Г
Подростковые	1	
Пульмонологические	2	
Ревматологические	3	
Кардиологические	4	
Гастроэнтерологические	5	
Эндокринологические	6	
Аллергологические	7	
Иммунологические	8	
Инфекционные для взрослых	9	
Инфекционные для детей	10	
Врачебного контроля за лицами, занимающимися физкультурой и спортом	11	
Травматологические (ортопедические) для взрослых	12	
Травматологические (ортопедические) для детей	13	
Урологические	14	
Онкологические	15	
Женские консультации	16	
Акушерско-гинекологические	17	
Смотровые	18	
Планирование семьи и репродукции человека	19	
Медицинской генетики (медико-генетическая консультация)	20	
Детские (отделения, кабинеты)*	21	
Прививочные	22	
Офтальмологические	23	
Отоларингологические	24	
Сурдологические	25	
Фтизиатрические	26	
Неврологические	27	

Отделение (кабинеты)	№ стр оки	Число учреждений (подразделени й), которые имеют данное отделение (кабинет)
А	Б	Г
Психиатрические	28	
Психотерапевтические	29	
Психоэндокринологические	30	
Наркологические	31	
Хозрасчетные наркологические	32	
Наркологические для подростков	33	
Анонимного лечения наркологических больных	34	
Экспертизы алкогольного опьянения	35	
Антиалкогольной пропаганды и профилактической помощи	36	
Дерматовенерологические	37	
Восстановительного лечения	38	
Профилактика	39	
Пункты (отделения) неотложной медицинской помощи : взрослому населению	40	
детскому населению	41	
Гематологические	42	
Логопедические	43	
Лечебной физкультуры для взрослых	44	
Лечебной физкультуры для детей	45	
Социальноправовые	46	
Статистики	47	
Отделение статистики в составе оргметодотдела	48	
Общей практики-семейной медицины	49	

*) Без самостоятельных поликлиник

0410

Из общего числа амбулаторно-поликлинических учреждений, которые имеют отделение (кабинеты) семейного врача: ЦРБ 1 _____, РБ 2 _____, ДБ 3 _____, амбулатории 4 _____, городские больницы и поликлиники 5 _____, прочие учреждения 6 _____.

0710**ДИСПАНСЕРЫ**

	№ строки	Число учреждений	Из них имеют стационары	Число коек на 31.12.	Средне годовые койки	Поступило больных	В т.ч. сельских жителей	Койко-дни	Число посещений, включая профилактические (без посещений к стоматологам и зубным врачам)	
									в диспансе	дома
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Противотуберкулезные	1									
Онкологические	2									
Дерматовенерологические	3									
Психоневрологические	4									
Врачебно-физкультурные	5									
Эндокринологические	6									
Наркологические	7									
в т.ч. межрайонные	8									
Кардиологические	9									
Радиационной защиты населения	10									
Прочие (перечислить)	11									
ВСЕГО	12									

0600**СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

	№ строки	Станции (отделения) скорой медицинской помощи	
		самостоятельные	объединенные
А	Б	1	2
Число станций (отделений) скорой медицинской помощи	1		
в том числе в ЦРБ	2		
Число выполненных вызовов - всего	3		
в том числе в связи с перевозкой больных	4		
Число лиц, которым предоставлена помощь амбулаторно и при выездах	5		

	№ строки	Дневные стационары при амбулаторно-поликлинических учреждениях				Стационары дома		
		число учреждений	число коек		пролечено больных		число учреждений	пролечено больных
			всего	в т.ч. для детей	всего	в т.ч. для детей		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Поликлиники и ЦПМСП	1							
Детские поликлиники	2							
Городские больницы	3							
Детские городские больницы	4							
ЦРБ	5							
Роддома (перинатальные центры)	6							
Диспансеры	7							
Прочие учреждения	8							
ВСЕГО	9							

**0900 САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
(кроме стоматологических поликлиник)**

	№ строки	Число учреждений на 31.12.	Число посещений, включая профилактические (без посещений к стоматологам и зубным врачам)	
			в поликлинике	дома
А	Б	1	2	3
Поликлиники	1			
в т.ч. поликлиники для медицинского обслуживания студентов высших учебных заведений II-IV уровней аккредитации	2			
Амбулатории	3			
в том числе сельские	4			
Детские поликлиники	5			
Хозрасчетные поликлиники, амбулатории (перечислить)	6			
в том числе наркологические	7			
Медицинские диагностические центры	8			
Консультативно-диагностические центры для детей	9			
Центры по профилактике и борьбе со СПИД	10			
Прочие учреждения и ЦПМСП (перечислить)	11			
ВСЕГО	12			
ЦПМСП	13			
в т.ч. городские	14			
сельские	15			

№ п/п	Структурные подразделения	количе ство подразд елений	в т.ч. семей- ной медици- ны	Врачи			Младшие специалисты с медицинским образованием		
				шт. долж ности	зан. долж ности	физ. лица	шт. должно сти	зан. должно сти	физ. лица
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Врачебные амбулатории, всего								
2	из них: в составе самостоятельных ЦПМСП								
3	в составе других лечебно- профилактических учреждений								
4	В том числе городские врачебные амбулатории (из стр. 1), всего								
5	из них: в составе самостоятельных ЦПМСП								
6	в составе других лечебно- профилактических учреждений								
7	В том числе сельские врачебные амбулатории (из стр. 1), всего								
8	из них: составе самостоятельных ЦПМСП								
9	составе других лечебно- профилактических учреждений								
10	Фельдшерско-акушерские пункты, всего		x						
11	из них: в составе самостоятельных ЦПМСП		x	x	x	x			
12	в составе других лечебно- профилактических учреждений		x	x	x	x			

	Республиканские больницы			Городские больницы			Центральные районные больницы		
	число учреждений	число отделений	число коек	число учреждений	число отделений	число коек	число учреждений	число отделений	число коек
	9	10	11	12	13	14	15	16	17
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78	X			X			X		

	№ строки	Детские республиканские больницы	Госпитали для инвалидов Отечественной войны			Детские городские больницы			Инфекционные больницы для взрослых и детей	Туберкулезные больницы для взрослых и детей
			число учреждений	число отделений	число коек	число учреждений	число отделений	число коек		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Гнойные хирургические для взрослых	40									
для детей	41									
Урологические для взрослых	42									
для детей	43									
Проктологические	44									
Онкологические для взрослых	45									
для детей	46									
Для беременных и рожениц (кроме патологии беременности)	47									
Патологии беременности	48									
Гинекологические (кроме коек для проведения аборт) для взрослых	49									
для детей	50									
Для проведения абортов	51									
Туберкулезные для взрослых	52									
в т.ч. для больных костно-суставным туберкулезом	53									
для принудительного лечения больных алкоголизмом	54									
Туберкулезные для детей	55									
в т.ч. для больных костно-суставным туберкулезом	56									
Неврологические для взрослых	57									
для детей	58									
Психиатрические (психоневрологические) для взрослых	59									
для детей	60									
Психосоматические	61									
Наркологические	62									
в т.ч. для принудительного лечения больных с тяжелыми сопутствующими заболеваниями	63									
Офтальмологические для взрослых	64									
для детей	65									
Отоларингологические для взрослых	66									
для детей	67									
Кожно-венерологические для взрослых	68									
для детей	69									
Педиатрические (соматические)	70									
в т.ч. для недоношенных и больных новорожденных	71									
для грудных детей	72									
Радиологические и рентгенологические	73									
Восстановительного лечения для взрослых	74									
для детей	75									
Прочие для взрослых	76									
для детей	77									
Всего	78		X			X				

	Больницы восстановите льного лечения, реабилитаци онные центры	Больницы скорой медицинско й помощи	Клиники НИИ и ВУЗов		Психиатрические, психо- неврологические и нарко- логические больницы			Роддома (перинатальные центры)		Диспан серы	Специали зированные и прочие больниц ы
			число учреждений	число коек	число учреждени й	число отделени й	число коек	число отделен ий	число коек		
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											
54											
55											
56											
57											
58											
59											
60											
61											
62											
63											
64											
65											
66											
67											
68											
69											
70											
71											
72											
73											
74											
75											
76											
77											
78			X		X						

1700 НАЛИЧИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БЮДЖЕТНЫХ,

	№ строки	Оснащенность по типам			
		Всего	в том числе		
			больницы (без детских больниц, роддомов, психиатрических и наркологических больниц) – всего	из них: центральные районные больницы	республиканские детские больницы
А	В	1	2	3	4
Число учреждений	1				
Число учреждений, которые имеют рентгенологические отделения (кабинеты)	2				
флюорографические отделения (кабинеты)	3				
Радиологические (лучевой терапии)	4				
лаборатории радиоизотопной диагностики	5				
компьютерной томографии	6				
кабинеты электрокардиографии и функциональной диагностики	7				
дистанционно-диагностические кабинеты	8				
клинико-диагностические лаборатории	9				
бактериологические лаборатории	10				
серологические лаборатории	11				
биохимические лаборатории	12				
цитологические лаборатории	13				
иммунологические лаборатории	14				
генетические лаборатории	15				
патологоанатомические отделения	16				
физиотерапевтические отделения (кабинеты)	17				
кабинеты иглорефлексотерапии	18				
эндоскопические отделения (кабинеты)	19				
ультразвуковой диагностики	20				
гипербарической оксигенации	21				
мануальной терапии	22				
отделение переливания крови	23				
отделение нефрологии и диализа	24				
отделение гемосорбции	25				
лаборатория по диагностике СПИДа	26				

1500 ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ, ВКЛЮЧАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ПОСЕЩЕНИЯ К СТОМАТОЛОГАМ И ЗУБНЫМ ВРАЧАМ

	№ строк и	На амбулаторно-поликлиническом приеме	Дома
А	Б	1	2
Общее количество посещений	1		

1800 СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

	№ строки	Число учреждений	Число посещений
А	Б	1	2
Стоматологические поликлиники: для взрослых	1		
для детей	2		
Вузов и НИИ	3		
Хозрасчетные	4		
Лечебно-профилактические учреждения, которые имеют стоматологические отделения (кабинеты)	5		
в том числе : центральные районные больницы	6		
Лечебно-профилактические учреждения (бюджетные и хозрасчетные), которые имеют хозрасчетные стоматологические отделения (кабинеты)	7		
ВСЕГО (строки 1,2,3,4,5,7)	8		
ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ Число учреждений, которые имеют хозрасчетные (бюджетные) зубопротезные отделения	9		
Число лиц, которые получили протезы	10		
в т.ч. сельских жителей	11		X

1900 ПРОЧИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

	№ строки	Число учреждений на 31.12.
А	Б	1
Центры (бюро) судебно-медицинской экспертизы	1	
Центры здоровья	2	
Патологоанатомические центры (бюро)	3	
Информационно-аналитические центры медицинской статистики: Республиканские	4	
Городские	5	

2401

ДОМА РЕБЕНКА

№ строки	Число учреждений	в них:		
		количество мест на 31.12.	число детей на 31.12.	проведено койко-дней
Б	1	2	3	4
1				

2700

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

А	№ строк	Число учреждений
	Б	1
1. Республиканский центр санэпиднадзора	1	
в т.ч. городских и районных центров	2	
2. Республиканский лабораторный центр	3	
в т.ч. городских и районных центров	4	
3. Республиканский центр дезинфекции	5	
в т.ч. городских центров	6	
4. СЭС на железнодорожном транспорте	7	
ВСЕГО (стр. 1,3,5,7)	8	
Кроме того: самостоятельные хозрасчетные дезстанции	9	
другие хозрасчетные санитарно-эпидемиологические учреждения	10	

	№ строки	Всего должностей		Должностей врачей (без зубных)		Число физических лиц на занятых должностях (из гр.4)
		штатных	занятых	штатных	занятых	
А	В	1	2	3	4	5
А. БЮДЖЕТНЫЕ						
Больничные учреждения (кроме психиатрических, наркологических и хозрасчетных больниц)	1					
Станции скорой медицинской помощи: самостоятельные	2					
объединенные	3					
Станции переливания крови	4					
Отделение переливания крови	5					
Стоматологические поликлиники	6					
Психиатрические и наркологические больницы	7					
Диспансеры	8					
Амбулаторно-поликлинические учреждения	9					
Дома ребенка	10					
Санэпидстанции	11					
Другие санэпидучреждения	12					
Патологоанатомические бюро	13					
Центры здоровья	14					
Санатории круглогодичные и сезонные	15					
Фельдшерско-акушерские пункты	16					
Бюро судмедэкспертизы	17					
Центры экстренной медицинской помощи и медицины катастроф	18					
Информационно-аналитические центры медицинской статистики	19					
Другие учреждения здравоохранения (перечислить)	20					
ВСЕГО	21					
Кроме того, число должностей в бюджетных учреждениях - на хозрасчете и спец средствах	22					
из них: в СЭС	23					
в других санэпидучреждениях	24					
Б. ХОЗРАСЧЕТНЫЕ	25					
Больничные учреждения	25					
Амбулаторно-поликлинические учреждения	26					
Стоматологические поликлиники	27					
Санэпидучреждения	28					
Санатории	29					
Прочие учреждения	30					
ВСЕГО в хозрасчетных учреждениях	31					
ВСЕГО должностей в бюджетных и хозрасчетных учреждениях (стр. 21,22,31)	32					
в т.ч. в ЦРБ (из стр. 1)	33					
МСЭК	34					

А	№ строки	Круглогодичные учреждения					Сезонные учреждения			
		число учреждений	число коек		поступило больных	проведено койко-дней	число учреждений	число коек в месяцах максимального развертывания	поступило больных	Проведено койко-дней
			круглогодичных	в месяц максимального развертывания						
Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
А. САНАТОРИИ										
1. Бюджетные Всего	1									
а) Санатории для взрослых	2									
Всего:										
в том числе: для больных туберкулезом	3									
из них для больных костно- суставным туберкулезом	4									
б) Санатории для детей всего :	5									
в том числе :	6									
для больных туберкулезом										
из них для больных костно- суставным туберкулезом	7									
с заболеваниями:	8									
органов дыхания										
органов пищеварения	9									
опорно-двигательной системы	10									
нервной системы и ДЦП	11									
мочевых органов	12									
2. Хозрасчетные	13									
а) санатории для взрослых	14									
б) санатории для детей	15									
Б. ДОМА ОТДЫХА И ПАНСИОНАТЫ	16									
В. САНАТОРИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ	17									

**3650 ПЛАНОВАЯ МОЩНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
(САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ, ОБЪЕДИНЕННЫХ, ДИСПАНСЕРНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ,
ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ)**

1 _____

3700

ЧИСЛО СЕЛЬСКИХ АДМИНИСТРАТИВНЫХ РАЙОНОВ

А	№ строки	Б
Число сельских административных районов	1	1

**УЧРЕЖДЕНИЯ СЕЛЬСКОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО РАЙОНА
(кроме больничных)**

	№ строки	Число учреждений		Число должностей врачей		Число врачей (физических лиц) на занятых должностях
		Всего в районах	В т.ч. в сельской местности	штатных	занятых	
А	Б	1	2	3	4	5
Самостоятельные поликлиники, ЦПМСП	1					
Диспансеры	2					
Самостоятельные стоматологические поликлиники	3					
Станции и отделения скорой медицинской помощи	4					
Станции и отделения переливания крови	5					
Санэпидучреждения	6					
Из строк 1-6 в учреждениях, расположенных в сельской местности	7	x	x			

3703 ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ ВО ВСЕ АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СЕЛЬСКОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО РАЙОНА (включая посещения к стоматологам и зубным врачам)

	№ строк и	На амбулаторно-поликлиническом приеме	Дома
А	Б	1	2
Всего	1		
в том числе сельскими жителями	2		

Дата «___» _____ 20___ г.

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

(фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по составлению формы отраслевой статистической отчетности № 47
«Отчет о сети и деятельности учреждений здравоохранения за 20 __ год»

Данная Инструкция определяет порядок составления формы отраслевой статистической отчетности № 47 «Отчет о сети и деятельности медицинских учреждений за 20__ год» (далее – форма № 47).

Форма № 47 составляется и подается в установленные сроки Республиканскому Центру организации здравоохранения медицинской статистики и информационных технологий.

Форма № 47 заполняется на основании данных следующих отчетных форм учреждений здравоохранения:

форма № 20	«Отчет учреждения здравоохранения»
форма № 22	«Отчет центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»
форма № 24	«Отчет фельдшерско-акушерского пункта»
форма № 25	«Отчет дома ребенка»
форма № 39	«Отчет Центра крови (станции переливания крови), отделения трансфузиологии учреждения здравоохранения, больницы, которая проводит заготовку крови»
форма № 44	«Отчет санатория»
форма № 51	«Отчет о работе Центра здоровья и учреждения здравоохранения по вопросам формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания населения»

В форму №47 включаются данные обо всех учреждениях здравоохранения, которые функционируют на 31.12 отчетного года на территории Республики.

Форма № 47 составляется учреждениями здравоохранения, ответственными за формирование статистической отчетности по административной территории (ИАЦМС городов, ЦГБ, ЦРБ и др.).

По учреждениям, которые работали в течение отчетного года, но на момент составления отчета закрыты, показываются только показатели их деятельности без штатов, кадров.

В случае, если учреждения здравоохранения имеют в своем составе отделения (кабинеты), которые финансируются за счет хозрасчета и спецсредств, все данные показываются в целом по учреждению, кроме должностей. Должности хозрасчетных

отделений необходимо указывать в т.3300 «Штатные и занятые должности» по стр.22 «Кроме того, число должностей в бюджетных учреждениях - на хозрасчете и спецсредствах».

В число посещений к врачам не включаются посещения к стоматологам и зубным врачам. Эти посещения показываются в т.1800 «Стоматологическая помощь».

В число физических лиц врачей на занятых должностях во всех таблицах формы № 47 включаются только основные работники (то есть те лица, трудовые книжки которых находятся в данном учреждении). Если врач занимает две должности, то как физическое лицо он учитывается один раз. Если на должность врача, отсутствующего длительное время, временно взято другое лицо (основной работник), то в форме № 47 следует показывать одно физическое лицо на занятой должности.

Сведения о сезонных учреждениях (санатории и др.) включаются в общее число учреждений. Данные о койках и должностях сезонных учреждений показываются по состоянию на месяц их максимального развертывания.

Все данные в таблицах формы № 47 заполняются в абсолютных числах.

Таблица 0100 «Больничные учреждения»

В таблицу включаются данные обо всех больничных учреждениях административной территории, кроме диспансеров в соответствии с Номенклатурой учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.12.2014 № 324.

В стр. 1, 2 «Республиканские больницы» - не включаются специализированные больницы. Их необходимо показывать в стр. 7-14 «специализированные больницы, центры» согласно профилю.

В стр.14 «прочие специализированные больницы» - включаются физиотерапевтические, аллергологические, кожно-венерологические, отоларингологические и другие специализированные больницы.

В стр.22 «прочие больничные учреждения» - диагностические центры со стационарами.

К стр. 14, 17, 21, 22 прилагается перечень учреждений, данные о которых включены в соответствующие строки.

В табл. 0100 по учреждениям, закрытым в течение отчетного года показываются только показатели их деятельности гр. 3 (среднегодовые койки), гр.4, 5, 6 (поступило больных, койко-дни), гр.7, 8 (число посещений).

В число коек в учреждении включаются койки бюджетные и хозрасчетные, утвержденные сметой расходов (фактически развернутые и свернутые на ремонт, а также койки, которые временно не работают по другим причинам). В число фактически развернутых коек не включаются сверхбюджетные койки отделений (палат) анестезиологии и интенсивной терапии, рахмановские койки родильных палат, койки родовых палат, койки для новорожденных, развернутые в роддомах

и родильных отделениях больниц (за исключением коек специальных отделений для недоношенных и больных новорожденных, которые включаются в состав коечного фонда), приставные (временные) койки, койки, развернутые за счет эпидфонда и койки для матерей, которые находятся с больными детьми в детских больницах и детских отделениях.

В число посещений (гр. 7, 8) - не включаются посещения к стоматологам и зубным врачам (эти посещения включаются в т.1800 «Стоматологическая помощь» стр.5). Посещения по поводу челюстно-лицевой травмы к врачам-хирургам включаются в т.0100 на общих основаниях.

В число посещений включаются также посещения хозрасчетных отделений, кабинетов, кроме стоматологических и зубопротезных (например наркологических, косметологических и др.)

В гр.9 «Число поликлиник, которые входят в состав...» показывается число поликлиник в соответствии с Положением о больнице.

Таблица 0400 «Специализированные отделения (кабинеты)

в учреждениях, которые оказывают амбулаторно-поликлиническую помощь

В таблицу включаются данные о числе амбулаторно-поликлинических учреждений, которые имеют специализированные кабинеты, а не о числе кабинетов.

В число учреждений не включаются данные диспансерных отделений специализированных учреждений, за исключением диспансерных отделений наркологических диспансеров по строкам:

- 32- хозрасчетные наркологические;
- 33 - наркологические для подростков ;
- 34 - анонимного лечения наркомбольных;
- 35 - экспертизы алкогольного опьянения.

Учреждения, которые имеют кардиоревматологические кабинеты для детей, показываются в стр.3 «ревматологические», для взрослых - в стр.4 «кардиологические».

В стр.11 «врачебного контроля за лицами, занимающимися физкультурой и спортом» показываются также учреждения, которые имеют кабинеты смешанного типа, в которых проводится работа и по врачебному контролю, и по лечебной физкультуре.

В стр.16 включаются данные об учреждениях, которые имеют женские консультации. Женская консультация является структурным подразделением роддома или другого учреждения здравоохранения, оказывает все виды амбулаторной акушерско-гинекологической помощи населению и организуется при наличии не менее 4,0 должностей акушеров-гинекологов.

Акушерско-гинекологические кабинеты организуются в составе амбулаторно-поликлинических учреждений, которые не имеют в своем составе женских консультаций.

В стр.18 «смотровые» – показываются амбулаторно-поликлинические учреждения, которые имеют смотровые кабинеты, организованные с целью раннего выявления больных злокачественными новообразованиями и предопухолевыми заболеваниями.

Кабинеты профосмотров дерматовенерологических диспансеров, в которых проводятся осмотры с целью возможного выявления венерических болезней и заразных болезней кожи работников пищевых, коммунальных, детских и лечебно-профилактических учреждений, в т.0400 не включаются.

В стр.19 показываются данные о Центрах (кабинетах) планирования семьи и репродукции человека, которые являются структурными подразделениями учреждений здравоохранения, женских консультаций и оказывают амбулаторную консультативную и лечебно-диагностическую помощь по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья семей.

В стр.21 - показываются данные об амбулаторно-поликлинических учреждениях, которые имеют детские поликлиники, отделения, кабинеты (кроме самостоятельных детских поликлиник).

В стр. 40, 41 - показываются амбулаторно-поликлинические учреждения, которые имеют в своем составе пункты неотложной медицинской помощи по оказанию медицинской помощи взрослым или детям как дома, так и при непосредственном обращении в поликлиники в вечернее и ночное время.

Таблица 0401

В таблицу включаются данные отделений и самостоятельных территориальных центров экстренной и планово-консультативной помощи.

Таблица 0710 «Диспансеры»

Таблица заполняется аналогично таблице 0100 «Больничные учреждения».

Таблица 0750 «Дневные стационары»

В таблицу включаются данные о числе амбулаторно-поликлинических учреждений, которые имеют в своем составе дневные стационары и оказывают помощь в условиях стационаров на дому. Независимо от того работает дневной стационар в одну или две смены, в отчете указывается фактическое количество коек, утвержденных приказом по учреждению, в соответствии с положением о дневном стационаре.

В стр. 1, наряду с поликлиниками, показывается деятельность дневных стационаров в ЦПМСП.

В стр. 8, кроме прочих учреждений, следует показать данные о работе дневных стационаров в учреждениях для психических и наркологических больных с расшифровкой учреждений по этой строке.

Койки дневных стационаров не учитываются в коечный фонд учреждений здравоохранения.

Таблица 0900 «Самостоятельные амбулаторно-поликлинические учреждения»

В таблицу включаются данные о числе и деятельности всех самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений, ЦПМСП, поликлиник ВУЗов и научно исследовательских институтов.

Вопрос об отнесении учреждения к поликлинике или амбулатории решается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.12.2014 № 324 и названием, под которым оно зарегистрировано в финансовых органах.

В таблицу не включаются:

- диспансеры без стационаров (указываются в табл. 0710);
- самостоятельные стоматологические поликлиники (включаются в табл. 1800).

К таблице прилагается перечень учреждений, которые указаны в строках 6 «хозрасчетные поликлиники и амбулатории» и 11 «прочие учреждения и ЦПМСП».

Таблица 0901 «Структурные подразделения Центров первичной медико-санитарной помощи»

В таблицу включаются данные о числе структурных подразделений ЦПМСП, штатной численности, занятых должностях и физических лицах врачей и младших специалистов с медицинским образованием, работающих в структурных подразделениях ЦПМСП (амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах).

В гр.2 по стр. 1 : 9 показываются амбулатории семейной медицины, где работают только врачи общей практики - семейные врачи.

Таблица 1110 «Коечный фонд учреждений здравоохранения (кроме санаторных)»

В таблицу включаются данные о коечном фонде всех больниц, клиник НИИ, роддомов (перинатальных центров), диспансеров, и других учреждений, которые имеют стационары.

Хозрасчетные койки указываются по соответствующему профилю.

В стр.4 «кардиоревматологические» - показываются только койки для детей. Кардиоревматологические койки для взрослых показываются как кардиологические в стр.3.

В больницах и самостоятельных отделениях восстановительного лечения все койки показываются как койки восстановительного лечения по стр. 74, 75. Койки восстановительного лечения в составе профильных отделений показываются по соответствующему профилю.

В стр. 38, 39 - «стоматологические» - показываются койки для больных с челюстно-лицевой патологией.

Койки узкоспециализированных профилей (травматологические и туберкулезные), в т.ч. для лиц с расстройствами психики, развернутые в составе психиатрических больниц, показываются как психиатрические в стр. 59, 60.

Койки более узких профилей, которые могут выделяться в больничных учреждениях, необходимо показывать соответственно перечню табл. 1110 формы № 47.

Перечень коек узкоспециализированных профилей	Профиль коек, по которому эти койки показываются в форме № 47
инфарктные	кардиологические
диетологические, профпатологические геронтологические	терапевтические
дизентерийные, бруцеллезные, полиомиелитные, для лечения больных СПИДом	инфекционные
грязелечебные	восстановительного лечения
протезные	ортопедические
пластической хирургии косметологические эндокринной хирургии	хирургические
трансплантологические	хирургические, урологические
хирургии новорожденных	хирургические детские
челюстно-лицевые	стоматологические
микологические	дерматовенерологические
судебно-психиатрической экспертизы	психиатрические
почечного центра, искусственной почки, гемодиализа	нефрологические
паразитологические, гельминтологические, физиотерапевтические, диагностические, токсикологические, анестезиологии и интенсивной терапии (самостоятельных отделений, которые входят в состав коечного фонда)	прочие

Койки сверхбюджетных отделений (палат) анестезиологии и интенсивной терапии в табл. 1110 в гр.1, 2 не показываются, но их деятельность отражается по стр. 76, 77 «прочие» в гр. 3-8.

Койки анестезиологии и интенсивной терапии, развернутые в составе профильных отделений, показываются по соответствующему профилю.

При автоматизированном формировании т.1110 следует обязательно сверить соответствие номеров строк в форме № 20 и форме № 47.

Таблица 1500 «Общее количество врачебных посещений, включая профилактические и посещения к стоматологам и зубным врачам»

В таблицу включаются данные об общем числе посещений к врачам во все учреждения здравоохранения (бюджетные и хозрасчетные) на амбулаторно-поликлиническом приеме (гр.1) и дома (гр.2), включая посещения к стоматологам и зубным врачам, посещения, сделанные в отделения на хозрасчете и спецсредствах в

бюджетных учреждениях, а также о посещениях к стоматологам и зубным врачам в санаториях.

Таблица 1700 «Наличие в учреждениях здравоохранения (бюджетных и хозрасчетных) вспомогательных структурных подразделений»

В таблицу включаются данные о числе учреждений (лечебно-профилактических и санаториев), которые имеют соответствующие вспомогательные подразделения. В таблицу не включаются данные станций переливания крови, патологоанатомических центров (бюро), домов ребенка и др.

В гр.14 «прочие учреждения» включаются данные о вспомогательных подразделениях стоматологических поликлиник, санаториев (кроме туберкулезных) и диспансеров, не перечисленных в гр. 9,10, 11.

Таблица 1800 «Стоматологическая помощь»

В таблицу включаются данные по всем бюджетным и хозрасчетным стоматологическим поликлиникам, а также всем лечебно-профилактическим учреждениям, которые имеют стоматологические отделения (кабинеты).

Данные по санаториям, которые имеют стоматологические (зубоврачебные) кабинеты и их посещения, показываются в стр.5 «лечебно-профилактические учреждения...» в гр. 1, 2.

Данные о числе посещений по челюстно-лицевой хирургии в самостоятельные стоматологические поликлиники учитываются в стр. 1-4 в гр.2.

Таблица 1900 «Прочие учреждения здравоохранения»

В таблицу включаются данные о числе центров здоровья, патологоанатомических центров (бюро), центров (бюро) судебно-медицинской экспертизы, информационно-аналитических центров медицинской статистики. Центры медицинской статистики, которые находятся в составе лечебных и других учреждений, в данную таблицу не включаются.

Таблица 3100 «Санаторно-курортные учреждения»

В таблицу включаются данные обо всех санаториях Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Сведения о сезонных санаториях показываются на месяц максимального развертывания.

Круглогодичные койки и количество коек в месяц максимального развертывания используются для формирования плановых показателей работы учреждения.

Закрытый на ремонт санаторий указывается как учреждение, но без показателей деятельности (то есть заполняются только гр. 1-3).

В стр.11 «нервной системы и ДЦП» - не включаются психоневрологические санатории.

К таблице прилагается список санаториев с указанием подчинения, профиля, количества коек и деятельности отдельно по каждому санаторию.

Таблица 3300 «Штатные и занятые должности по типам учреждений здравоохранения»

В таблицу включаются все штатные и занятые должности по типам учреждений, которые указаны в таблице.

Штатные и занятые должности на хозрасчете и спецсредствах в бюджетных учреждениях в число должностей по учреждению (стр.1 - 20) не включаются, а указываются в стр.22 «кроме того, должностей в бюджетных учреждениях...». Должности хозрасчетных отделений в составе санэпидслужбы показываются также и в стр. 23, 24.

В стр.20 «прочие» включаются штатные и занятые должности МСЭК и других бюджетных учреждений, не учтенных в строках 1-19.

В гр.5 «Число физических лиц на занятых должностях» не включаются специалисты с высшим немедицинским образованием, которые занимают должности врачей.

В гр.6,7 - включаются должности, предусмотренные штатным расписанием, для специалистов с высшим немедицинским образованием.

Должности врачебно-трудовых мастерских указываются по учреждениям, в состав которых они входят.

Должности централизованных бухгалтерий, автобаз (гаражей) и прачечных в отчет не включаются.

Таблицы 3701, 3702 «Учреждения здравоохранения сельского административного района»

К учреждениям сельского административного района следует относить все учреждения, которые находятся в подчинении главного врача Центральной районной больницы.

В табл. 3701 включаются больничные учреждения:

в стр.4 «диспансеры» – показываются только диспансеры со стационарами;

в стр.6 «специализированные больницы» - включаются больницы из числа тех, которые указаны в стр.7 табл. 0100;

в стр.7 «прочие учреждения» – учреждения сельского административного района, которые не перечислены в стр. 2-6 данной таблицы.

В табл. 3702 включаются учреждения сельского административного района, кроме больничных:

в стр.1 - показываются учреждения из числа тех, которые включены в стр.12 табл. 0900 суммарно;

в стр.2 - показываются диспансеры без стационаров.

Данные формы № 47 о штатах и физических лицах могут быть равны или меньше, чем показано в форме № 17.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения Донецкой
 Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

**Отчет о предоставлении медико-генетической помощи
 за 20 _____ год**

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - Республиканский специализированный центр медицинской генетики и пренатальной диагностики	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении годовых отраслевых отчетов	Республиканский специализированный центр медицинской генетики и пренатальной диагностики Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 49
УТВЕРЖДЕНО
 Приказ Министерства
 здравоохранения
 Донецкой Народной
 Республики
03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя отчета

Почтовый адрес

Идентификационный код организации-составителя

Таблица 2000

Медико-генетический центр

Наименование	Номер строки	Количество
А	Б	1
Специализированный медико-генетический центр	1	

Таблица 2110

Штаты на конец отчетного года

Перечень должностей	Номер строки	Число должностей в целом по учреждению		Число физических лиц		
		штатных	занятых	основных работников	из них прошли специализацию по медицинской генетике в отчетном году	совместителей
А	Б	1	2	3	4	5
Врачей, всего	1					
в том числе:						
заведующий врач-генетик	2					
врач-генетик	3					
педиатр	4					
акушер-гинеколог	5					
эндокринолог	6					
детский невропатолог	7					
врач ультразвуковой диагностики	8					
врач-статистик	9					
врач лаборант-генетик	10					
другие	11					
младшие специалисты с медицинским образованием -всего	12					
в том числе:						
фельдшеры-лаборанты	13					
медсестры	14					
медицинские регистраторы	15					
Младший медицинский персонал	16					
Инженер-программист	17					
Всего должностей	18					

Таблица 2111 Число физических лиц, специалистов с высшим немедицинским образованием – основных работников, которые занимают должности врачей-лаборантов **1** _____, из них прошли специализацию по медицинской генетике в отчетном году **2** _____.

Таблица 2400

Врожденные пороки развития и хромосомная патология новорожденных

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Живорожденные	Мертворожденные
А	Б	В	1	2
Всего, в т.ч.:	1.0			
врожденные пороки развития нервной системы	2.0	Q00-Q07		
из них: анэнцефалия	2.1	Q00.0		
энцефалоцеле	2.2	Q01		
расщелина позвоночника	2.3	Q05		
врожд. пороки развития (глаза, уши, лицо)	3.0	Q10-Q18		
из них: анофтальм	3.1	Q11		
аниридия изолированная	3.2	Q13.1		
врожд. пороки развития систем кровообращения	4.0	Q20-Q28		
врожденные пороки развития органов дыхания	5.0	Q30-Q34		
расщелина губы и неба	6.0	Q35-Q37		
другие врожденные пороки развития пищеварения	7.0	Q38-Q45		
из них: синдром Ван-дер-Вуда	7.1	Q38		
атрезия пищевода или трахеопищеводный свищ	7.2	Q39.0-2		
атрезия ануса или прямой кишки	7.3	Q42.0-3		
врожденные пороки развития половых органов	8.0	Q50-Q56		
из них: крипторхизм	8.1	Q53		
гипоспадия, эписпадия	8.2	Q54, Q64.0		
врожд. пороки разв. и деформации костно-мышечной системы	9.0	Q65-Q79		
из них: врожд. вывих бедра	9.1	Q65.0-Q65.2		
полидактилия	9.2	Q69.0		
синдактилия	9.3	Q70		
у т.ч.: полисиндактилия преаксиальная, тип IV	9.4	Q70.4		
редукционные пороки конечностей	9.5	Q71-Q72		
у т.ч.: расщепление кисти и (или) стопы типичное	9.6	Q71.6, Q72.7		
клеидокраниальная дисплазия	9.7	Q74.0		

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Живорожденные	Мертворожденные
А	Б	В	1	2
болезнь Крузона (черепно-лицевой дизостоз)	9.8	Q75.1		
ахондроплазия	9.9	Q77.4		
незавершенный остеогенез, тип I	9.10	Q78.0		
дефект брюшной стенки	9.11	Q79, Q79.2-4		
др. врожд. пороки развития	10.0	Q80-Q89		
из них: врожденный ихтиоз	10.1	Q80		
acrocephalosyndactylia, тип I (синдром Апера)	10.2	Q87.0		
acrocephalosyndactylia, тип V (синдром Пфайфера)	10.3	Q87.0		
недержание пигмента	10.4	Q82.3		
синдром Тречера Коллинза	10.5	Q87.0		
синдром Мебиуса	10.6	Q87.0		
рото - пальцевый диостоз (синдром Горлина-Псома)	10.7	Q87.0		
синдром Фримана-Шелтона	10.8	Q87.0		
оро-фациально-дигитальный синдром	10.9	Q87.0		
танатоформная карликовость	10.10	Q87.1		
наследственный онихоартроз	10.11	Q87.2		
контрактурная арахнодактилия	10.12	Q87.4		
множественные пороки развития	10.13	Q89.7		
хромосомные аномалии, не квалифицированные в других рубриках	11.0	Q90-Q99		
из них: болезнь Дауна	11.1	Q90		
синдром Эдвардса	11.2	Q91		
синдром Патау	11.3	Q91		
синдром Тернера	11.4	Q96		
Другие	12.0			

Таблица 2500

Хромосомная и наследственная патология у лиц, находящихся на диспансерном учете

Наименование заболеваний	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Дети 1-17 лет включительно		Взрослые 18 лет и старше	
			Всего заболеваний	в том числе выявленных впервые в жизни	Всего заболеваний	в том числе выявленных впервые в жизни
А	Б	В	1	2	3	4
Всего	1					
Опухоль Вильямса наследственная	2	C64				
Ретинобластома наследственная	3	C69.2				
Полипоз толстой кишки, тип I семейный (синдром Лейптца-Егерса)	4	D12.6				
Полипоз тонкого кишечника, тип III (синдром Гарднера)	5	D13.3				
Множественный эндокринный аденоматоз	6	D44.8				
Острые порфирии	7	D80.2				
Талассемия	8	D56				
Серповидно-клеточная анемия	9	D57.0				
Гемоглобинопатия	10	D58.2				
Недостаточность антитромбина	11	D68.3				
X-сцепленный иммунодефицит	12	D82.3				
Дефицит гормона роста	13	E23.0				
Врожденная гиперплазия надпочечных желез	14	E25.0				
Фенилкетонурия	15	E70.0				
Синдром Вандербурга	16	E70.3				
Гиперлипидемия	17	E78..4				
Гемохроматоз	18	E83.0				
Болезнь Менкеса	19	E83.0				
Муковисцидоз	20	E84.9				
Недостаточность альфа1-антитрипсина	21	E88.8				
Хорея Гентингтона	22	G10				
Атаксия Фридрейха	23	G11.1				
Болезнь Шарко-Мари-Тутса (аутосомная и X-сцепленная формы)	24	G60.0				
Дистрофия мышц (тип Дюшена)	25	G71.2				
Миотоническая дистрофия (болезнь Штейнера)	26	G71.1				
Болезнь Норри	27	H44.3				
Хориодермия	28	H21.3				
Пигментный ретинит	29	H31.2				
Амелогенез	30	K00.5				

Таблица 2500

Наименование заболеваний	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Дети 1-17 лет включительно		Взрослые 18 лет и старше	
			Всего заболеваний	в том числе выявленных впервые в жизни	Всего заболеваний	в том числе выявленных впервые в жизни
А	Б	В	1	2	3	4
Фиброзная дисплазия костей прогрессирующая	31	Q78.1				
Поликистоз почек	32	Q61.0				
Множественный экзостоз	33	Q78.6				
X-сцепленный ихтиоз	34	Q80.1				
Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена)	35	Q85.0				
Полипоз толстого кишечника, тип II (синдром Пейтца-Егерса)	36	Q85.8				
Туберозный склероз	37	Q85.1				
Синдром Гиппеля-Линдау	38	Q85.8				
Синдром Марфана	39	Q87.4				
Синдром Тернера	40	Q96				
Синдром Клайнфельтера	41	Q98.0-2,4				
Синдром «ломкой» X-хромосомы	42	Q99.2				
Другие аномалии хромосом	43					

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М.П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 49
«Отчет о предоставлении медико-генетической помощи за 20__ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 49 «Отчет о предоставлении медико-генетической помощи за 20__ г.» (далее – форма № 49).

2. Форма №49 составляется Республиканским специализированным центром медицинской генетики и пренатальной диагностики и подается один раз в год в установленные сроки.

3. В таблице 2000 «Медико-генетический центр» в строке 1 графа 1 указывается количество медико-генетических центров на территории обслуживания.

4. Таблица 2110 «Штаты на конец отчетного года».

Штаты учреждения на конец отчетного года показываются в соответствии с утвержденным штатным расписанием.

В графе 1 по всем строкам показываются штатные должности учреждения на конец отчетного года; в графе 2 - занятые должности (на основании платежной ведомости за декабрь отчетного года), в графе 3 – количество физических лиц основных работников на занятых должностях – (согласно трудовым книжкам); в графе 5 – внешние совместители.

4.1. При заполнении таблицы необходимо пользоваться следующими указаниями:

4.1.1. должности врачей-цитогенетиков относятся к должностям лаборантов-генетиков;

4.1.2. если руководитель учреждения занимает еще штатную должность одного из врачей того же учреждения, то занятая им врачебная должность указывается по соответствующей специальности. Например: руководитель учреждения занимает 0,5 должности врача акушера-гинеколога, тогда данные о нем необходимо показать в двух строках: в строке «руководитель» - 1,0 ставка, в строке «акушер-гинеколог» - 0,5ставки;

4.1.3. сумма строк 1, 12, 16, 17 должна равняться общему числу должностей, указанных в строке 18 «Всего должностей», но может быть меньше за счет должностей, не указанных в перечне;

4.1.4. количество штатных и занятых должностей показывается целыми числами или десятичной дробью (1,0; 0,25; 0,5; 0,75 ставки);

4.1.5. число занятых должностей по каждой строке не может превышать число штатных;

4.1.6. при заполнении данных о численности физических лиц врачей в графе 4 необходимо руководствоваться тем, что врач показывается по занимаемой должности в соответствующей строке;

4.1.7. как физическое лицо каждый врач указывается по основной должности только один раз, независимо от числа должностей, которые он занимает.

Например, врач «акушер-гинеколог» основной работник занимает 1,0 должности акушера-гинеколога и 0,5 должности врача ультразвуковой диагностики, как физическое лицо он указывается только как акушер-гинеколог в графе 3 по строке 5;

4.1.8. из общего количества физических лиц основных работников (графа 3) в графе 4 указывается число тех, которые прошли специализацию по медицинской генетике;

4.1.9. если врачебную должность занимает специалист с высшим немедицинским образованием, то штатную и занятую должность указывают по соответствующей строке (врач-лаборант), а как физическое лицо указывается в таблице 2111.

5. Таблица 2200 «Деятельность медико-генетической службы (центра, кабинета)».

В графу 1 вносятся данные об общем количестве посещений в отчетном году. В графе 2 – данные о количестве первичных посещений.

В графе 3 указывается количество обследованных беременных. В графе 4 – количество обследованных детей до 1 года жизни.

В графе 5 указывается общее количество семей, которые находятся на диспансерном учете. В графе 6 – семьи, впервые взятые на учет в отчетном году. Основной информацией для заполнения этой таблицы является «Регистрационная генетическая карта» (форма № 149/у).

6. Таблица 2310 «Биохимические маркеры» раздела «Программы селективного скрининга беременных».

В таблицу 2310 вносятся данные скрининговых программ на альфафетопротеин (строка 1), хорионический гонадотропин (строка 2), плацентарный белок, ассоциированный с беременностью протеин – А (PAPP – А) (строка 3).

В графе 1 указывается общее количество обследованных лиц, в графе 2 – в том числе в медико-генетическом центре, в графе 3 – количество выявленных отклонений с помощью программ селективного скрининга.

В графу 4 вписывается количество выявленных отклонений, которые были подтверждены другими методами (инвазивными, цитогенетическими, биохимическими, молекулярно-генетическими).

В графе 5 отмечается количество семей, впервые взятых на учет в результате проведенных исследований.

7. В таблицу 2320 «Ультразвуковая диагностика» вносятся данные об ультразвуковом скрининге беременных до и после 22 недель беременности, а также прерывание беременности в результате выявленных врожденных пороков развития у плода.

При заполнении граф этой таблицы необходимо пользоваться следующими положениями:

7.1. не учитываются данные об обследованиях, проведенных женщинам, которые поступили на акушерскую койку, и в другие учреждения здравоохранения;

7.2. в число обследованных включаются женщины, которые прошли обследование только у специалистов медико-генетического центра в отчетном году;

7.3. при заполнении строк 3-11 используют кодировку врожденных аномалий в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра;

7.4. плоды с хромосомной патологией, которые направлены на инвазивную диагностику, регистрируются лишь в таблице 2330 «Инвазивная пренатальная диагностика»;

7.5. если у плода оказывается несколько аномалий в пределах одной системы органов, то такой плод регистрируется лишь один раз в соответствующей строке с 3 по 10 данной таблицы. Например, если у ребенка выявленная гидроцефалия и спино-мозговая грыжа, то ее относят лишь один раз в строку 3 – аномалии развития центральной нервной системы;

7.6. если при обследовании плода выявлены множественные пороки развития, то его регистрируют лишь один раз в соответствующей строке (строка 11), а не расписывают по строкам аномалий. Например, если у ребенка выявлена диафрагмальная грыжа и расщелина губы, то эту патологию относят в строку 11.

8. Таблица 2330 «Инвазивная пренатальная диагностика» заполняется только на уровне медико-генетического центра и содержит информацию о предмете анализа, методе (который надо вписать) и результате обследований. Информацию получают из «Регистрационной генетической карты» (форма № 149/у), «Извещения на ребенка с врожденными пороками развития» (форма № 149-1/у – 03).

9. В таблице 2340 «Лабораторная диагностика» в графе 1 указывается количество обследованных лиц, в графе 2 – в том числе в медико-генетическом центре.

В графе 3 показывается число выявленных отклонений, в графе 4 – из них число семей с хромосомной патологией, впервые взятых на учет.

Информацией для заполнения этой таблицы служит «Регистрационная генетическая карта» (форма №149/у).

10. В таблице 2350 «Программы скрининга новорожденных» в графах 1-3 показывается массовый скрининг на фенилкетонурию; в графах 4-6 — на гипотиреоз; в графах 7-9 — на муковисцидоз, в графах 10-12 — массовый скрининг на аденогенитальный синдром. Основной информацией для заполнения является «Регистрационная генетическая карта» (форма № 149/у).

11. В таблице 2400 «Врожденные пороки развития» представлен перечень врожденных пороков развития новорожденных, которые подлежат обязательной регистрации с весом от 500 г. при рождении.

Данные для заполнения этой таблицы получают из «Извещения на ребенка с врожденными пороками развития» (форма 149-1/у – 03).

12. В таблицу 2500 «Хромосомная и наследственная патология у лиц, находящихся на диспансерном учете» включаются все случаи хромосомной и наследственной патологии, которая была зарегистрирована в отчетном году.

Данные для заполнения получают из «Регистрационной генетической карты» (форма №149/у).

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

О Т Ч Е Т
О ЧИСЛЕ ТРАВМ И ОТРАВЛЕНИЙ
У ВЗРОСЛЫХ, ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА (15- 17 лет включительно)
И ДЕТЕЙ (0-14 лет включительно)
 за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки предоставления	Куда предоставляется	
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 5 числа следующего за кварталом месяца до 10 числа следующего за кварталом месяца	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	<p align="center">Форма № 50</p> <p align="center">УТВЕРЖДЕНО</p> <p align="center">Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики <u>03.09.2015</u> № <u>012.1/330</u></p>
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 10 числа следующего за кварталом месяца	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	квартальная
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики	
Наименование организации-составителя отчета			
Почтовый адрес			
Идентификационный код организации-составителя			

Таблица 2100

Травмы, отравления и другие последствия влияния внешних причин

Характер травмы, отравления и других последствий влияния внешних причин	Номер строки	Шифр по МКБ-10	У взрослых (18 лет и старше)											
			производственные					не связанные с производством						
			в про-мыш-лен.	в с/хоз.	дор. - транс. порт.	дру-гие	всего	бытовые	улич-ные	дор. - транс. порт.	спор-тивные	другие	всего	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Переломы костей черепа, позвоночника и костей туловища	1.0	S02, S12, S22, S32, T08												
Переломы костей черепа и лица	1.1	S02												
Переломы костей верхних конечностей	2.0	S42, S52, S62, T10												
Переломы костей нижних конечностей	3.0	S72, S82, S92, T12												
в т.ч.: перелом бедренной кости	3.1	S72												
Переломы в нескольких участках тела	4.0	T02												
Вывихи, растяжения, деформация и травмы связок сустава и прилегающих мышц	5.0	S03, S13, S16, S23, S33, S43, S46, S53, S56, S63, S66, S73, S76, S83, S86, S93, S96, T03												
Раны, поверхностные повреждения и повреждения сосудов	6.0	S00, S01, S05, S10, S11, S15, S20, S21, S25, S30, S31, S35, S40, S41, S45, S50, S51, S55, S60, S61, S65, S70, S71, S75, S80, S81, S85, S90, S91, S95, T00, T01												
в т.ч. травмы глаза и орбиты	6.1	S05												
Внутричерепные травмы	7.0	S06												
Травмы других внутренних органов : грудной, брюшной полости и таза	8.0	S26, S27, S36, S37												
Травмы нервов и спинного мозга	9.0	S04, S14, S24, S34, S44, S54, S64, S74, S84, S94												
Размозжение и травматическая ампутация множественных участков тела	10.0	S07, S08, S17, S18, S28, S38, S47, S48, S57, S58, S67, S68, S77, S78, S87, S88, S97, S98, T04, T05												
Другие травмы уточненных и неуточненных или множественных участков тела	11.0	S09, S19, S29, S39, S49, S59, S69, S79, S89, S99, T06, T07, T09, T11, T13, T14												
Последствия проникновения постороннего тела через естественное отверстие	12.0	T15 - T16												
Термические и химические ожоги	13.0	T20 - T32												
в т.ч. ожоги глаза	13.1	T26												
Отравление лекарствами и биологическими веществами	14.0	T36 - T50												
Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения	15.0	T51 - T65												
Синдромы жестокого обращения	16.0	T74												
Другие неуточненные последствия действия внешних факторов	17.0	T33 - T35, T66-T73, T75-T78												
в т.ч.: отморожение	17.1	T33 - T35												
Некоторые ранние осложнения травм и осложнения, которые возникают при хирургическом и терапевтическом вмешательстве, не классифицированные в других рубриках	18.0	T79 - T88												
Всего травм (без отдаленных последствий)	19.0	S00 -T88												
Кроме того: отдаленные последствия травм, отравлений и других воздействий внешних факторов	20.0	T90 - T98	x	x	x	x			x	x	x	x	x	

Таблица 2100

Характер травмы, отравления и других последствий влияния внешних причин	Номер строки	Шифр по МКБ-10	У подростков (15-17 лет включительно)											
			производственные					не связанные с производством						
			в про-мыш-лен.	в с/хоз.	дор. - трансп. орт.	другие	всего	бытов ые	улич-ные	дор. - транс порт.	спор-тивные	другие	всего	
А	Б	В	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
Переломы костей черепа, позвоночника и костей туловища	1.0	S02, S12, S22, S32, T08												
Переломы костей черепа и лица	1.1	S02												
Переломы костей верхних конечностей	2.0	S42, S52, S62, T10												
Переломы костей нижних конечностей	3.0	S72, S82, S92, T12												
в т.ч.: перелом бедренной кости	3.1	S72												
Переломы в нескольких участках тела	4.0	T02												
Вывихи, растяжения, деформация и травмы связок сустава и прилегающих мышц	5.0	S03, S13, S16, S23, S33, S43, S46, S53 S56, S63, S66, S73 S76, S83, S86, S93 S96, T03												
Раны, поверхностные повреждения и повреждения сосудов	6.0	S00, S01, S05, S10 S11, S15, S20, S21, S25, S30, S31, S35 S40, S41, S45, S50 S51, S55, S60, S61, S65, S70, S71, S75 S80, S81, S85, S90, S91, S95, T00, T01												
в т.ч. травмы глаза и орбиты	6.1	S05												
Внутричерепные травмы	7.0	S06												
Травмы других внутренних органов : грудной, брюшной полости и таза	8.0	S26, S27, S36, S37												
Травмы нервов и спинного мозга	9.0	S04, S14, S24, S34 S44, S54, S64, S74, S84, S94												
Размозжение и травматическая ампутация множественных участков тела	10.0	S07, S08, S17, S18 S28, S38, S47, S48 S57, S58, S67, S68 S77, S78, S87, S88 S97, S98, T04, T05												
Другие травмы уточненных и неуточненных или множественных участков тела	11.0	S09, S19, S29, S39 S49, S59, S69, S79 S89, S99, T06, T07 T09, T11, T13, T14												
Последствия проникновения постороннего тела через естественное отверстие	12.0	T15 - T16												
Термические и химические ожоги	13.0	T20 - T32												
в т.ч. ожоги глаза	13.1	T26												
Отравление лекарствами и биологическими веществами	14.0	T36 - T50												
Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения	15.0	T51 - T65												
Синдромы жестокого обращения	16.0	T74												
Другие неуточненные последствия действия внешних факторов	17.0	T33 -T35, T66-T73 T75-T78												
в т.ч.: отморожение	17.1	T33 - T35												
Некоторые ранние осложнения травм и осложнения, которые возникают при хирургическом и терапевтическом вмешательстве, не классифицированные в других рубриках	18.0	T79 - T88												
Всего травм (без отдаленных последствий)	19.0	S00 -T88												
Кроме того: отдаленные последствия травм, отравлений и других воздействий внешних факторов	20.0	T90 - T98	X	X	X	X		X	X	X	X	X		

Таблица 2100

Характер травмы, отравления и других последствий влияния внешних причин	Номер строки	Шифр по МКБ-10	У детей возрастом 0-14 лет включительно							Всего травм
			бытовые	уличные	дор. - транспортные	школьные	спортивные	другие	всего	
А	Б	В	23	24	25	26	27	28	29	30
Переломы костей черепа, позвоночника и костей туловища	1.0	S02, S12, S22, S32, T08								
переломы костей черепа и лица	1.1	S02								
Переломы костей верхних конечностей	2.0	S42, S52, S62, T10								
Переломы костей нижних конечностей	3.0	S72, S82, S92, T12								
в т.ч.: перелом бедренной кости	3.1	S72								
Переломы в нескольких участках тела	4.0	T02								
Вывихи, растяжения, деформация и травмы связок сустава и прилегающих мышц	5.0	S03, S13, S16, S23, S33, S43, S46, S53 S56, S63, S66, S73 S76, S83, S86, S93 S96, T03								
Раны, поверхностные повреждения и повреждения сосудов	6.0	S00, S01, S05, S10 S11, S15, S20, S21, S25, S30, S31, S35 S40, S41, S45, S50 S51, S55, S60, S61, S65, S70, S71, S75 S80, S81, S85, S90, S91, S95, T00, T01								
в т.ч. травмы глаза и орбиты	6.1	S05								
Внутричерепные травмы	7.0	S06								
Травмы других внутренних органов : грудной, брюшной полости и таза	8.0	S26, S27, S36, S37								
Травмы нервов и спинного мозга	9.0	S04, S14, S24, S34 S44, S54, S64, S74, S84, S94								
Размозжение и травматическая ампутация множественных участков тела	10.0	S07, S08, S17, S18 S28, S38, S47, S48 S57, S58, S67, S68 S77, S78, S87, S88 S97, S98, T04, T05								
Другие травмы уточненных и неуточненных или множественных участков тела	11.0	S09, S19, S29, S39 S49, S59, S69, S79 S89, S99, T06, T07 T09, T11, T13, T14								
Последствия проникновения постороннего тела через естественное отверстие	12.0	T15 - T16								
Термические и химические ожоги	13.0	T20 - T32								
в т.ч. ожоги глаза	13.1	T26								
Отравление лекарствами и биологическими веществами	14.0	T36 - T50								
Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения	15.0	T51 - T65								
Синдромы жестокого обращения	16.0	T74								
Другие неуточненные последствия действия внешних факторов	17.0	T33 -T35, T66-T73 T75-T78								
в т.ч.: отморожение	17.1	T33 - T35								
Некоторые ранние осложнения травм и осложнения, которые возникают при хирургическом и терапевтическом вмешательстве, не классифицированные в других рубриках	18.0	T79 - T88								
Всего травм (без отдаленных последствий)	19.0	S00 -T88								
Кроме того: отдаленные последствия травм, отравлений и других воздействий внешних факторов	20.0	T90 - T98	X	X	X	X	X	X		

Дата « _____ » _____ 20__ г.
(цифровым способом)

Исполнитель _____
(Фамилия, имя, отчество, номер телефона)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики

Руководитель учреждения _____
(Подпись)

М.П.

(Фамилия, имя, отчество)



В.В. Кучковой

Инструкция
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 50
«Отчет о числе травм и отравлений у взрослых,
детей подросткового возраста (15-17 лет включительно)
и детей (0-14 лет включительно)
за 20 ____ год»

1. Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности №50 «Отчет о числе травм и отравлений у взрослых, детей подросткового возраста (15-17 лет включительно) и детей (0-14 лет включительно) за 20 ____ год» (далее – форма № 50).

Форма №50 составляется ежеквартально и за год.

2. Форму №50 заполняют учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь при травмах и отравлениях независимо от ведомственной подчиненности и форм собственности.

3. Форма №50 составляется на основании первичной учетной формы 025-6/у «Талон амбулаторного пациента».

Форма №50 состоит из таблицы 2100, в которой указывается число зарегистрированных травм, отравлений и других последствий воздействия внешних факторов по их характеру и локализации как среди всего населения, так и отдельно среди взрослых, подростков и детей.

4. В графах 1-4 и 12-15 по всем строкам таблицы указываются производственные травмы среди взрослого населения и подростков, к которым относят:

4.1. **промышленные травмы**, полученные на предприятиях в процессе выполнения производственных обязанностей;

4.2. **сельскохозяйственные травмы**, полученные в связи с производственной деятельностью в сельском хозяйстве;

4.3. **дорожно-транспортные травмы**, полученные лицами, профессия которых связана с работой на транспорте, при выполнении ими служебных обязанностей, а также потерпевшими, использовавшими транспорт в качестве пассажиров, при выполнении служебных обязанностей;

4.4. **другие травмы**, связанные с производством у работников других отраслей народного хозяйства (связи, торговли, коммунального хозяйства и т.д.); травмы на строительстве государственных, кооперативных и общественных объектов различного назначения (здания, сооружения, дороги, мосты и др.), кроме строительства объектов личного использования.

В графе 5 показывается сумма всех производственных травм среди взрослого населения, в графе 16 - среди подростков.

В графах 6-10 и 17-21 по всем строкам таблицы указываются травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних факторов у взрослых и подростков, которые не связаны с производством, к которым относят: **бытовые травмы**, полученные дома в квартире, во дворе, гараже и т.д., **уличные травмы**, полученные на улице, в открытых общественных местах, в поле, лесу и т.д., независимо от их причины (кроме транспортных средств), **дорожно-транспортные травмы**, которые причинены разного рода транспортными средствами, в случаях не связанных с производственной деятельностью, независимо от места нахождения потерпевшего в данный момент в автомобиле (водитель, пассажир) либо вне его (пешеход).

В графе 11 указывается сумма всех травм, не связанных с производственной деятельностью и полученных взрослыми, в графе 22 - подростками.

В графах 23-28 отмечаются травмы, отравления и другие воздействия внешних факторов у детей 0-14 лет.

Школьными считаются травмы у учеников общеобразовательных школ, специальных учреждений образования всех типов: музыкальных, спортивных, полученные в момент нахождения потерпевших в школе (на уроке, перерыве, в учебных мастерских, на уроках физкультуры, на подсобных участках и т.д.).

Спортивными травмами считаются несчастные случаи, полученные при занятии спортом в спортивных секциях, на спортивной площадке под наблюдением преподавателя, тренера.

Несчастные случаи с учениками во время занятия физкультурой по школьной программе относятся к школьным травмам.

В графе 29 показывается сумма всех травм у детей (0-14 лет включительно).

Общее количество травм (графа 30) должно равняться сумме граф: гр.5, гр.11, гр.16, гр.22, гр.29 - по всем строкам отчетной формы.

Данные **строки 19.0** должны равняться сумме строк 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 11.0, 12.0, 13.0, 14.0, 15.0, 16.0, 17.0, 18.0 по всем графам.

Кроме того, данные по строке 19.0 по графам 5,11(у взрослых), 16,22 (у подростков) и гр.29 (у детей) следует сравнивать с данными ф.№ 12 (табл. 1000, 2000, 3000) по соответствующим строкам и графам, т.е. проводить межформенный контроль.

Межформенный контроль с ф.№12

Данные ф.№ 50, т.2100, строки 19.0, гр. 29 = данным ф.№ 12, т.1000, строка 20.0, гр.4.

Данные ф.№ 50, т.2100, строки 19.0, по гр.(16,22) = данным ф.№ 12, т.2000, строка 20.0, гр.3.

Данные ф.№ 50, т.2100, строки 19.0, гр.(5,11) = данным ф.№ 12, т.3000, строка 20.0, гр.2.

Данные ф.№ 50, т.2100, строк (19.0,20.0), гр.29 = данным ф.№ 12, т.1000, строка 20.0, гр.1.

Данные ф.№ 50, т.2100, строк (19.0,20.0), гр.(16,22) = данным ф.№ 12, т.2000, строка 20.0, гр.1

Данные ф.№ 50, т.2100, строк (19.0,20.0), гр.(5,11) = данным ф.№ 12, т.3000, строка 20.0, гр.1.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Отчет о половозрастной численности контингента, пострадавшего
 в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20 ____ год

Предоставляют	Сроки представления	Куда предоставляется
1. Учреждения здравоохранения, которые находятся в сфере управления МЗ ДНР: - учреждения здравоохранения МЗ ДНР административной территории - ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС, Республиканские учреждения здравоохранения	до 10 января в сроки, указанные в приказе МЗ ДНР о предоставлении и годовых отраслевых отчетов	ЦГБ, ЦРБ, ИАЦМС соответствующей административной территории Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
2. Учреждения здравоохранения прочих министерств, ведомств, негосударственной формы собственности, частнопрактикующие врачи	до 20 февраля	Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий
3. Республиканский Центр организации здравоохранения, медицинской статистики и информационных технологий	до 1 марта	Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики

Форма № 60
 УТВЕРЖДЕНО
 Приказ
 Министерства
 здравоохранения
 Донецкой
 Народной
 Республики
 03.09.2015
 № 012.1/330

Наименование организации-составителя информации
Почтовый адрес
Идентификационный код организации-составителя

Таблица 1000. Половозрастная численность контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС

Возраст. Пол	Номер строки	Численность пострадавшего контингента				
		Всего	в том числе по группам первичного учета:			
			1	2	3	4
А	Б	1	2	3	4	5
Всего муж.	1					
жен	2					
О.П.	3					
в т.ч.: 0 муж.	4		X	X	X	
жен	5		X	X	X	
О.П.	6		X	X	X	
1 муж.	7		X	X	X	
жен	8		X	X	X	
О.П.	9		X	X	X	
2 муж.	10		X	X	X	
жен	11		X	X	X	
О.П.	12		X	X	X	
3 муж.	13		X	X	X	
жен	14		X	X	X	
О.П.	15		X	X	X	
4 муж.	16		X	X	X	
жен	17		X	X	X	
О.П.	18		X	X	X	
1 - 4 муж.	19		X	X	X	
жен	20		X	X	X	
О.П.	21		X	X	X	
5 - 9 муж.	22		X	X	X	
жен	23		X	X	X	
О.П.	24		X	X	X	
10 - 14 муж.	25		X	X	X	
жен	26		X	X	X	
О.П.	27		X	X	X	
15 - 19 муж.	28		X	X	X	
жен	29		X	X	X	
О.П.	30		X	X	X	
20 - 24 муж.	31		X			
жен	32		X			
О.П.	33		X			
25 - 29 муж.	34		X			X
жен	35		X			X
О.П.	36		X			X
30 - 34 муж.	37		X			X
жен	38		X			X
О.П.	39		X			X
35 - 39 муж.	40					X
жен	41					X
О.П.	42					X
40 - 44 муж.	43					X
жен	44					X
О.П.	45					X
45 - 49 муж.	46					X
жен	47					X
О.П.	48					X
50 - 54 муж.	49					X
жен	50					X
О.П.	51					X

Таблица 1000.

Возраст. Пол	Номер строки	Численность пострадавшего контингента				
		Всего	в том числе по группам первичного учета:			
			1	2	3	4
А	Б	1	2	3	4	5
55 - 59 муж.	52					X
жен	53					X
О.П.	54					X
60 - 64 муж.	55					X
жен	56					X
О.П.	57					X
65 - 69 муж.	58					X
жен	59					X
О.П.	60					X
70 - 74 муж.	61					X
жен	62					X
О.П.	63					X
75 - 79 муж.	64					X
жен	65					X
О.П.	66					X
80 - 84 муж.	67					X
жен	68					X
О.П.	69					X
85 лет и старше муж.	70					X
жен	71					X
О.П.	72					X

Таблица 2000.

Демографические данные

Наименование	Номер строки	В целом по району	Численность пострадавшего контингента				
			Всего	в том числе по группам первичного учета			
				1	2	3	4
А	Б	1	2	3	4	5	6
Родилось от пострадавших родителей:							
живыми	1						
мертвыми	2						
Дети, умершие до 1 года,	3						
в т.ч.: от 0-6 суток	4						
Контингент на конец отчетного года:							
взрослые и подростки	5						
женщины от 0 до 85 лет и старше	6						
в т.ч.: девушки до 14 лет	7			X	X	X	
из них: 10-14 лет	8			X	X	X	
женщины 15-49 лет	9						
женщины трудоспособного возраста	10		X	X	X	X	
женщины пенсионного возраста	11		X	X	X	X	X
мужчины 18 - 59 лет	12						
мужчины трудоспособного возраста	13		X	X	X	X	
мужчины пенсионного возраста	14		X	X	X	X	X
дети 0-14 лет включительно	15		X	X	X	X	
из них: мальчики	16		X	X	X	X	
дети 0-6 лет	17		X	X	X	X	
из них: мальчики	18		X	X	X	X	
дети 7-14 лет	19		X	X	X	X	X
из них: мальчики	20		X	X	X	X	X

Таблица 3000.

Основные причины смерти

Наименование	Номер строки	Шифр по МКБ-10	Взрослые 18 лет и старше	Дети до 17 лет включительно	в том числе дети до 1 года
А	Б	В	1	2	3
Все болезни	1.0	A00 - T98			
в том числе некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00 - B99			
Новообразования	3.0	C00 - D48			
из них: злокачественные новообразования - всего	3.1	C00 - C97			
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма	4.0	D50 - D89			
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	5.0	E00 - E90			
Расстройства психики и поведения	6.0	F00 - F99			
Болезни нервной системы	7.0	G00 - G99			
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8.0	H00 - H59			
Болезни уха и сосцевидного отростка	9.0	H60 - H95			
Болезни системы кровообращения	10.0	I00 - I99			
Болезни органов дыхания	11.0	J00 - J99			
Болезни органов пищеварения	12.0	K00 - K93			
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00 - L99			
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99			
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00 - N99			
Осложнение беременности, родов и послеродового периода	16.0	O00-O99 (кроме O80)			X
Отдельные состояния, которые возникают в перинатальном периоде	17.0	P05-P96	X		
Врожденные аномалии	18.0	Q00 - Q99			
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, которые выявлены при лабораторных и клинических исследованиях, не классифицированы в других рубриках	19.0	R00 - R99			
Травмы, отравления и некоторые другие последствия действия внешних причин	20.0	S00 - T98			

Дата _____
(цифровым способом)

Руководитель учреждения _____
(подпись)

М. П.

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество, номер телефона)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
03.09.2015 № 012.1/330

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 60 «Отчет о половозрастной численности контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год»

Данная Инструкция определяет порядок заполнения формы отраслевой статистической отчетности № 60 «Отчет о половозрастной численности контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год» (далее - форма №60). Форма № 60 заполняется как приложение к форме отраслевой статистической отчетности №15 «Отчет о медицинском обслуживании населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год» и используется для контроля распределения пострадавших по группам первичного учета и расчетов специальных показателей.

Таблица 1000 «Половозрастная численность контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС» заполняется в учреждениях здравоохранения на основании ф.№030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», которая заполняется на все контингенты, независимо больные они или нет.

Таблица 1000 заполняется в целом по Республике и отдельно по каждому контролируемому району.

В 1 графе первичного учета – сведения о ликвидаторах последствий аварии на Чернобыльской АЭС должны начинаться со строк 34-36.

Таблица 2000 «Демографические данные» заполняется на основании данных главного управления статистики по каждому городу и району в полном объеме, на республиканском уровне - только строки с 2 по 6.

В строках 1 и 2 таблицы 2000 необходимо указать количество детей, которые родились от родителей 1 и 3 групп первичного учета живыми или мертвыми.

Если один из родителей относится к 1-3 групп первичного учета, то сведения должны регистрироваться в соответствующей графе, к которой он относится.

Если родители ребенка принадлежат к разным группам первичного учета, то преимущество следует отдать 1 и 2 группам первичного учета.

Например: Если отец ребенка, родившегося живым или мертвым, имеет 1 группу первичного учета, а мать - 3 группу, то ребенка следует показывать по группе 3 согласно группе учета родителей.

Аналогичный подход по регистрации умерших детей, которые родились от родителей 1-3 групп первичного учета (из строки 1), до 1 года (строка 3), в том числе в первые 0-6 суток (строка 4).

Сведения о количестве детей, рожденных от родителей 1-3 групп, которые получили удостоверение 4 группы первичного учета и взяты на учет, можно получить из таблицы 1000 «Половозрастная численность контингента, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС» строка 4-6 графа 5. Число умерших до 1 года из числа взятых на учет в 4 группу первичного учета можно получить из формы отраслевой статистической отчетности №16 «Отчет о заболеваниях, причинах инвалидности и смерти населения, пострадавшего в результате аварии на Чернобыльской АЭС, за 20__ год», таблица 1000.

Таблица 3000 «Основные причины смерти» заполняется на основании корешков ф. № 106/у «Врачебное свидетельство о смерти», ф. № 106-1/у «Фельдшерская справка о смерти», ф. №106-2/у «Врачебное свидетельство о перинатальной смерти» на все случаи смерти проживающих на территории обслуживания учреждения здравоохранения независимо от того, где наступила смерть. Таблица заполняется по каждому городу и району.

Общие требования к заполнению формы № 60

В форме № 60 должны быть заполнены все графы и строки. Если какие-нибудь данные отсутствуют, то ставится прочерк.

Руководитель учреждения здравоохранения персонально отвечает за достоверность указанных в отчете сведений в соответствии с действующим законодательством.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой