МИАЦ 74

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Форма №12

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

за 2025 год

МИАЦ 74

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Форма 12 формируется

на основании сведений о пациентах получавших

медицинскую помощь в амбулаторных условиях

с 01 января по 31 декабря 2025 года

В отчет по форме 12 включаются сведения

о числе зарегистрированных в данном

учреждении у пациентов заболеваний и о больных с заболеваниями, по

поводу которых

они находятся под диспансерным наблюдением

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

(1006) единица измерения – человек Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____.

(1007) единица измерения – человек Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(1009) единица измерения – человек Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(1010) единица измерения – человек Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

(1610) единица измерения – человек Число физических лиц в возрасте до 3 лет с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

(1650) единица измерения – человек Из стр. 1.7.1.1. таблицы 1600: обследовано на выявление кондуктивной и нейросенсорной потери слуха 1 __

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

:

(2006) единица измерения – человек Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____.

(2007) единица измерения – человек Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(2009) единица измерения – человек Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр.8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(2010) единица измерения – человек Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1_____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Добавлены новые таблицы:

(2210) единица измерения – человек Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

(3006) единица измерения – человек Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____.

(3007) единица измерения – человек Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр. 4 стр. 5.11) у мужчин 1 _____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 1) 2 _____, крайняя степень ожирения (из гр. 4 стр. 5.11.1) у мужчин 3 _____, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 3) 4 _____.

(3008) единица измерения – человек Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(3009) единица измерения – человек Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек 1 _____, из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии (из гр. 1) 2_____.

(3010) единица измерения – человек Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(3011) единица измерения – человек Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____

ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ФОРМУ №12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

(4006) единица измерения – человек Число пациентов, имеющих право в отчетном году на обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы 1_____, из них число пациентов, обеспеченных в отчетном году системами непрерывного мониторинга глюкозы 2 _____.

(4007) единица измерения – человек Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр.8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде 1 _____ и по результатам последнего исследования в отчетном году, уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) 2 _____.

(4008) единица измерения – человек Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и/или хронической болезни почек 1 _____, из них с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и/или хронической болезни почек 5 стадии (из гр. 1) 2_____.

(4009) единица измерения – человек Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым в полном объеме оказаны медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских организациях и других медицинских организациях, осуществляющих диспансерное наблюдение 1 _____.

(4010) единица измерения – человек Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____, другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____.

Заполнение формы № 12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

- В форму включают один раз в год сведения об основном, фоновом, конкурирующем и сопутствующем заболеваниях
- Сведения об осложнениях основного и других заболеваний в форму не включают
- Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний
- В форму 12 не включают сведения о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (*)
- Форму 12 не включают сведения о подозрении на заболевание

Заполнение формы № 12

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

- Раздел 1. Дети (0-14 лет включительно)
- Раздел 1.2 Дети (до 14 лет включительно) Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), единица
- Раздел 2. Дети первых трех лет жизни
- Раздел 2.1 Дети первого года жизни Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), единица
- Раздел 3. Дети (15-17 лет включительно)
- Раздел 3.1 Дети (15-17 лет включительно) Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), единица
- Раздел 3.2 Обучающиеся в образовательных организациях (3 года-17 лет включительно): дошкольники и школьники
- Раздел 4. Взрослые 18 лет и более
- Раздел 4.1 Взрослые 18 лет и более Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями)
- Раздел 5. Взрослые старше трудоспособного возраста Раздел 5.1 Взрослые старше трудоспособного возраста Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), единица
- Раздел 6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений, человек

Состояния, классифицируемые рубриками R73.0 «Нарушение толерантности к глюкозе» и R73.9 «Неуточненная гипергликемия» относятся к классу XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях».

Эти состояния являются: первое – результатом проведенного теста на толерантность к глюкозе, а второе – результатом лабораторного исследования крови на содержание глюкозы. Оба результата не являются диагнозом какого-либо заболевания

При наличии характерных жалоб, объективных данных и данных дополнительных инструментальных и лабораторных исследований должны быть установлены следующие диагнозы:

1. Подозрение на сахарный диабет – код Z03.8
2. Сахарный диабет – коды E10-E14
3. Другие заболевания с гипергликемией

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

Регистрация заболеваний в форме 12 осуществляется по году рождения.

Если в отчетном году ребенку исполняется 15 лет (с 1 января – по 31 декабря), то он считается подростком; 18 лет – взрослым, т.е. переход из одной возрастной группы в другую производится на начало года в не зависимости от того, когда у ребёнка или подростка день рождения.

При этом вся их ранее известная заболеваемость показывается в графе 4 – всего, и только вновь выявленная в текущем году в первичной заболеваемости (графы 9 и 11 у подростков, графа 9 у взрослых) соответствующих таблиц

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

Настоящий Порядок не применяется в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями «группами заболеваний или состояний»

- контроль за диспансерной группой с перечисленными в приказе заболеваниями

- оплата по ОМС мероприятий проводимых медицинской организацией с данной диспансерной группой

Больные с другими заболеваниями берутся под диспансерное наблюдение в «общем порядке»

Заполнение подтабличников 1004, 2004, 3004, 4004 (физические лица) На примере подтабличника 3004

Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (стр. 10.0 гр. 8) 1 _____, из них снято 2 _____, из них умерло (из графы 2) 3 _____, из них умерло от болезней системы кровообращения (из графы 3) 4 _____

В графу 1 включаются все взрослые пациенты с болезнями системы кровообращения, состоявшие в отчетном году под диспансерным наблюдением

В графу 2 включаются все взрослые пациенты из графы 1, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по всем основаниям (выбытие, смерть и др.)

В графу 3 включаются все взрослые пациенты из графы 2, снятые с диспансерного наблюдения в отчетном году по причине смерти

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

Графы 3 и 4 могут быть равны

Если пациент состоял под диспансерном наблюдением по классу «Болезни системы кровообращения», а в течение года диагноз был изменен, но он остался в данном классе уже с новым диагнозом, то данный случай не считается снятым с учета и в графу 2 не входит

(3005)

Число взрослых пациентов, находившихся в отчетном году под диспансерным наблюдением по поводу перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 года No178 «О государственной социальной помощи» 1 _____ ,
из них число взрослых пациентов, находившихся в отчетном году под диспансерным наблюдением по поводу перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний и бесплатно получавших необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, за исключением лиц, имеющих право на социальную помощь 2 _____

Комментарии к подтабличнику 3005

В подтабличник 3005 войдут все пациенты, которые получили лекарственные препараты с 01 января по 31 декабря 2025 года.

Событие, которое дает право на получение лекарственных препаратов, могло произойти в 2023 –2025г.г.

Два года исчисляется со дня события, например: с января 2023 по январь 2025 г., с декабря 2023 по декабрь 2025 г.

Исключать нужно пациентов, которые имели право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» от 17 июля 1999 г. № 178 до сердечно – сосудистого события (острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний) и, соответственно, не получили ни одного рецепта в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Класс U

Сведения о заболеваемости COVID-19 показываются только в строк 21.0 и по другим строкам (в т.ч. пневмония) не показывается

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

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

Коды U07.1 и U07.2

Таблица 1500

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

В таблицу вносятся сведения о детях от 0 до 3 лет, у которых были зарегистрированы заболевания в течение 2025 года. Графы 18 и 19 «Состоит под диспансерном наблюдением на конец отчетного года» заполняются в соответствии с указаниями по заполнению формы 12. По острым заболеваниям на начало года диспансерная группа «0».

В течение года движение диспансерной группы осуществляется с учетом всех зарегистрированных заболеваний, из них взятых под диспансерное наблюдение (с учетом ранее зарегистрированных хронических заболеваний, состоящих под диспансерном наблюдением).

Данные таблицы 1500 не могут быть больше таблицы 1000

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

графа 4 = графе 9

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

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

Возможно неравенство, которое требует письменного пояснения

2.1, 2.2, 7.1, 7.1.1, 7.1.2, 12.9.1

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Таблицы 2000, 3000, 4000

строки: 5.1.1, 5.11, 5.12, 5.13, 5.14, 5.15, 7.8.2, 18.2, 18.5, 18.6, 18.7, 18.9 по графе 9 – должен стоять 0, если стоит число –представить пояснительную записку.

Талица 4000

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

В подтабличных строках 1005, 2005, 3007, 4005

показывается число зарегистрированных заболеваний ожирением у лиц мужского пола

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

В подтабличных строках 1009, 1610, 2010, 2210, 3011, 4010

Число физических лиц с анормальной прибавкой массы тела (R63.5) всего 1 _____,

другие уточненные нарушения обмена веществ (E88.8) 2 _____

При межгодовой разнице 10% и более, необходимо предоставить пояснительную записку по каждой строке

Обязательное условие сдачи годового отчета

Контроль таблиц

1000, 2000, 3000, 4000

в Excel

При правильно собранном отчете по форме No12, в TEXCEL-таблицах не должно быть оранжевых и красных клеток. Наличие таких клеток говорит об ошибках в отчете.

Шаблон испр ф12 [Режим совместимости] - Excel

A263 | 003000160

Зарегистрировано заболеваний ВЗРОСЛЫЕ

		Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	всего	из них (из гр. 4): взято под диспансерное наблюдение	с впервые в жизни установленным диагнозом	из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9): взято под диспансерное наблюдение	выявлено при профосмотре	выявлено при диспансеризации ОВН	гр 9 - гр 11 - гр 12	Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года		гр 4 -гр 8	гр 9 -гр 1	сравнение
		1	2	3	4	8	9	10	11	12		14	15				
7	003	**Зарегистрировано заболеваний – всег**	**1.0**	**A00-T98**	**1 038 408**	**382 838**	**423 579**	**96 886**	**26 065**	**22 051**	*375 463*	**85 841**	**296 997**		*655 570*	*326 693*	*328 877*
137		**Прочие по стр. 9.4**			*68*	*399*	*293*	*293*	*1*	*8*	*284*	*3*	*396*		*-331*		*-331*
138		**Прочие по стр. 9**			*6 736*	*1 746*	*40*	*212*	*1 000*	*306*	*-1 266*	*685*	*1 061*		*4 990*	*-172*	*5 162*
139	003	**болезни системы кровообращения**	**10.0**	**I00-I99**	***185 889***	***73 550***	***56 244***	***12 192***	***6 651***	***4 059***	*45 534*	***10 126***	***63 424***		*112 339*	*44 052*	*68 287*
140	003	лихорадка	10.1	I00-I02	542	542	542	542			*542*	501	41				
141	003	хронические ревматические болезни сердца	10.2	I05-I09	22 970	2 722	263	263	31	41	*191*	177	2 545		*20 248*		*20 248*
142	003	из них: ревматические поражения клапанов	10.2.1	I05-I08	793	793	215	215	7	20	*188*	80	713				
143		**Прочие по стр. 10.2**			*22 177*	*1 929*	*48*	*48*	*24*	*21*	*3*	*97*	*1 832*		*20 248*		*20 248*
144	003	болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.3	I10-I13	87 332	28 166	26 122	5 024	4 810	1 833	*19 479*	2 377	25 789		*59 166*	*21 098*	*38 068*
145	003	из них: эссенциальная гипертензия	10.3.1	I10	8 380	8 380	1 095	1 095	581	514		994	7 386				
146	003	гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	10.3.2	I11	73 252	13 850	22 873	2 647	744	1 121	*21 008*	294	13 556		*59 402*	*20 226*	*39 176*
147	003	(гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	10.3.3	I12	2 552	2 552	260	260	70	52	*138*	292	2 260				
148	003	гипертензивная болезнь сердца и почек (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)	10.3.4	I13	3 147	3 147	1 894	785	81	41	*1 772*	560	2 587			*1 109*	*-1 109*
149		**Прочие по стр. 10.3**			*1*	*237*		*237*	*3 334*	*105*	*-3 439*	*237*			*-236*	*-237*	*1*
150	003	ишемические болезни сердца	10.4	I20-I25	32 483	17 489	7 755	2 410	630	1 498	*5 627*	2 383	15 106		*14 994*	*5 345*	*9 649*
151	003	из них: стенокардия	10.4.1	I20	18 100	7 119	4 374	1 270	421	444	*3 509*	626	6 493		*10 981*	*3 104*	*7 877*
152	003	из нее: нестабильная стенокардия	10.4.1.1	I20.0	1 107		1 107				*1 107*				*1 107*	*1 107*	
153		**Прочие по стр. 10.4.1**			*16 993*	*7 119*	*3 267*	*1 270*	*421*	*444*	*2 402*	*626*	*6 493*		*9 874*	*1 997*	*7 877*

Данные | 1000_1 | 2000_1 | 3000_1 | 4000_1 | Трудоспособные

После заполнения формы 12 необходимо провести внутриформенный, межформенный и межгодовой контроли

При межгодовой разнице зарегистрированных заболеваний на 10% и более, необходимо предоставить пояснительную записку

Примечание

Болезни глаза и его придаточного аппарата, H00-H59

Во всех таблицах по графе 15 показываем: миопия и гиперметропия средней и высокой степени, паралитическое и не аккомадационное косоглазие, сложный астигматизм ….

Миопия и гиперметропия лёгкой степени, аккомадационный астигматизм, спазм аккомодации и др. показываются только по графам 4 и 9

По строкам 8.3 и 8.8 показываем катаракту и глаукому только приобретенные (врожденные соответственно показываем по классу Q)

Строка 8.12 включает в себя слепоту на один глаз

Строка 9.4 – включает врожденную глухоту (код H90.X), одностороннюю и смешанную тугоухость. Таким образом, она должна быть больше суммы своих подстрочников

Примечание

Болезни системы кровообращения, I00-I99

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение 3-х месяцев, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показывают только тех пациентов, которые заболели в четвертом квартале отчетного года. Графа 4 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 должна быть равна графе 9 по строке 10.1. Если заболевание перешло в хроническую форму, то пациента по строке 10.1 с учета снимают, а по строке 10.2 берут на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание

Строка 10.2 (хронические ревматические болезни сердца) Если было обострение заболевания, то учитывается по строке 10.1, а в строку 10.2 не включается (регистрируется с (+))

Примечание

Стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строка 10.4.1) регистрируется как самостоятельное заболевание, впервые выявленное – первый раз в жизни (+), а затем – один раз в год со знаком (–) Случаи приступов стенокардии при атеросклеротической болезни сердца как самостоятельные заболевания не регистрируются. Графы 4 и 9 не равны

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

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

Примечание

Инфаркт миокарда всегда первичный (+). Сколько инфарктов миокарда в году больной перенёс, столько должно и быть талонов с (+)

Впервые выявленный постинфарктный кардиосклероз включает в себя состояния развивавшиеся только после острого инфаркта миокарда

Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе:

1. Повторный ИМ – ИМ, развившийся через 28 суток и позднее (послепредшествующего ИМ)

2. Рецидив ИМ – ИМ, развившийся в течение 28 суток после предшествующего ИМ

Примечание

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

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

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

Строка 10.5.4 включает только идиопатические (самостоятельные) формы заболеваний

Строка 10.6.7 код I69 «последствия цереброваскулярных болезней» диагноз используется только в случае смерти пациента

В строке 10.6.7 заполняются графы 4, 9, они равны

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

Примечание

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Болезни органов дыхания, J00-J98

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение 6 месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 2000, 3000 и 4000 показываем пациентов, которые заболели во втором полугодии отчетного года.

Дети, переболевшие острой пневмонией, могут находится под диспансерном наблюдением до 12 месяцев

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

У детей до 1 года жизни хронические заболевания редкость

Астматический статус – J46.0 – J 46.9 ОРВИ (ОРЗ) – J06.9

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

По строке «пневмонии» в таблицах 1000, 2000, 3000, 4000 - графа 4 = графе 9, графа 8 = графе 10,

в таблице 1500 – графа 4 = графа 5+ графа 6, графа 5 = графе 10, графа 6 = графе 11, графа 8 = графе 12, графа 9 = графе 13

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

Примечание

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

множественный прогрессирующий кариес зубов (4 раза в год]

легкая форма пародонтита (1 раз в 6 мес.]

тяжелая форма пародонтита (каждые 3 мес.)

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

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

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

хронический остеомиелит костей лица (2 раза в год)

хронические одонтогенные воспаления верхнечелюстной пазухи (2 раза в год)

хронические воспаления слюнных желез (2 раза в год)

предраковые заболевания челюстей и полости рта, злокачественные новообразования челюстей и

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

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

зубочелюстные аномалии (2—3 раза в год)

Примечание

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, M00-M99
Диспансерному учёту подлежат сколиозы, плоскостопие, остеохондропатии, остеохондроз. Нарушение
осанки, плоская стопа, сутулость, вальгусная и варусная деформация стоп наблюдаются по списочному
составу и соответственно в графе 15 (диспансерные) не показываются
Нарушение осанки, сутулость – M53.2
В МКБ-10 введен новый код R29.3 : Ненормальная поза
Сколиоз – M41
Плоско-вальгусная деформация стопы – M21.0
Плоско-варусная деформация стопы – M21.1
Плоскостопие и плоская стопа – M21.4
Таким образом, плоскостопие включается в строку 14.1, а сколиозы, юношеский остеохондроз в строку
14.3.
Нарушение осанки включается в строку 14.0.
Остеохондроз у взрослых кодируется M50 – M54 и показывается по строке 14.0
M42.1 Остеохондроз позвоночника у взрослых
Остеохондроз позвоночника (клинические рекомендации) (M48.0, M 54, M50.0, M50.1, M50.2, M50.3, M50.8,
M50.9, M51.0, M51.1, M51.2, M51.3, M51.8, M51.9, M53.2) прошу обратить внимание специалистов на более
точную формулировку диагнозов при остеохондрозе

Примечание

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

- Болезни мочеполовой системы, N00-N99
- Строка 15.2 (почечная недостаточность), показывается вся почечная недостаточность, как острая, так и хроническая При сахарном диабете с почечной недостаточностью, сахарный диабет проходит по строке 5.2, а почечная недостаточность по строке 15.2
- Аденома простаты – N40
- Расстройства менструаций – под диспансерное наблюдение берутся олиго и аменорея 1,2 степени, у девочек
- до 17 лет берется эрозия шейки матки (если нет возможности лечить)
- Строка 15.8 – всегда больше строки 15.8.1
- Строка 15.9 - эндометриоз с диспансерного наблюдения снимается посмертно или в глубокой менопаузе
- Альгодисменорея в графе «состоит под диспансерным наблюдением» не показывается
- Строка 15.10 (т. 3000) – женщины с бесплодием снимаются с учета если они родили, вышли из детородного возраста, выбыли, умерли

Примечание

Строка 15.2 (почечная недостаточность), показывается вся почечная недостаточность, как острая, так и хроническая При сахарном диабете с почечной недостаточностью, сахарный диабет проходит по строке 5.2, а почечная недостаточность по строке 15.2

Примечание

Беременность, роды и послеродовый период, O00-O99

Включаются случаи акушерской патологии. Данные строки 16.0 должны определённым образом соотноситься с данными формы № 32 таблицы 2130 (все нозологии) и таблицы 2111 (учитывая патологию, требующую дальнейшего диспансерного наблюдения)

Если соматическое заболевание возникло во время беременности – кодировать его необходимо по классу «О»

Ранее известную (и зарегистрированную) соматическую патологию, обнаруженную у женщины во время беременности, следует также учитывать по классу «О» с соответствующей заменой ранее заполненного по другому классу статистического талона

Примечание

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, P00-P96

Строка 17.0 таблиц 2000 и 3000 заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери

Данные случаи кодируются кодами P00-P04,

а не кодами класса 15 «Беременность, роды и послеродовый период»

В таблице 1000 коды МКБ-10 P05-P96

Примечание

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, P00-P96

Строка 17.0 таблиц 2000 и 3000 заполняется только в случаях перинатальной смертности и

касается состояния здоровья матери

Данные случаи кодируются кодами P00-P04, а не кодами класса 15 «Беременность, роды и

послеродовый период»

В таблице 1000 коды МКБ-10 P05-P96

Примечание

Рубрика R54 «Старость, или старческая астения». Данное состояние является симптомом и может быть указано только в качестве предварительного диагноза. После госпитализации, в течение трех дней должен быть установлен клинический диагноз в соответствии с правилами МКБ-10 (том 2, стр. 107)

Указание симптома в качестве основного состояния в конце эпизода оказания медицинской помощи в соответствии с МКБ-10 является для врача-статистика или медицинского статистика основанием для возврата медицинской карты стационарного больного и карты выбывшего из стационара лечащему врачу для исправления. Данные документы не должны быть приняты в статистическую разработку

Примечание

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, S00-T98

Данные формы 12 по графе 9 должны соответствовать данным, указанным в форме №57 «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин»

Графы 4 и 9 формы 12 могут быть не равны

Примеры шифрования последствий травм:

Отдалённые последствия перелома можно шифровать:

несрастание перелома - M84.1

замедленное сращение перелома - M82.2

Последствия ЧМТ кодируются в зависимости от клиники проявлений:

хроническая посттравматическая головная боль G44.3

травматическая транзиторная церебральная ишемия G45.8

др. уточнённое поражение головного мозга, в том числе травматическая болезнь мозга

G93.8

энцефалопатия посттравматическая F07.2

энцефалопатия неуточнённая G93.4, относящиеся к патологии нервной системы

Примечание

Факторы, влияющие на состояние здоровья населения

и обращения учреждения здравоохранения, Z00-Z99

В класс Z входят данные о здоровых людях, у которых отклонения от нормы еще не трансформировались в определенную патологию

Примечание

МИАЦ 74
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Определение лиц старшего трудоспособного возраста

В соответствии с Приказом Росстата от 17 июля 2019 года № 409

« Об утверждении методики определения возрастных групп населения»:

В 2025 году к лицам старшего трудоспособного возраста относятся:

Мужчины - с 63 лет, женщины – с 58 лет.

Контакты кураторов отчета:

Медицинский статистик

отдела медицинской статистики ГБУЗ «ЧОМИАЦ»

Акулова Ольга Сергеевна

Тел.: +7 (351) 240-12-12 (403),

e-mail: AkulovaOS@miac74.ru

Врач – статистик

отдела медицинской статистики ГБУЗ «ЧОМИАЦ»

Салатова Нина Тулегеновна

Тел.: +7 (351) 240-12-12 (410),

e-mail: salatovant@miac74.ru

МИАЦ 74

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Спасибо за внимание!