



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ
УСЛОВИЯХ
за 2017 год**

Форма №14

Приказ Росстата
Об утверждении формы
от 27.12.2016 №866

Москва 2017 г.

Ведущий научный сотрудник
кандидат медицинских наук

**СЕКРИЕРУ ЕМИЛ
МИХАЙЛОВИЧ**

Ведущий научный сотрудник
кандидат медицинских наук

**МАНОШКИНА ЕЛЕНА
МИХАЙЛОВНА**

Электронная почта:
manoshkina@mednet.ru
Тел. 8-925-299-78-01



ВЫДЕРЖКА ИЗ УКАЗАНИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

При составлении Формы для отнесения заболеваний к той или иной нозологической форме или классу заболеваний, следует руководствоваться заключительным клиническим диагнозом, а в случае смерти – первоначальной причиной смерти.

В Форму включаются только те заболевания, которые выставлены в качестве «основного заболевания». Если состояния, указанные в строках 10.6.5, 10.6.6 и 10.6.7, [предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада, желудочковая тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий] являются осложнением «основного заболевания», они в Форму не включаются.



НЕКОТОРЫЕ УСЛОВИЯ КОНТРОЛЯ

(Таблица 2000)

ИШЕМИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- **Таблица 2000: СТРОКА 10.4** по графам 4-12, 13-21, 22-33 должна быть равна сумме строк: $10.4.1 + 10.4.2 + 10.4.3 + 10.4.4 + 10.4.5$

ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ БОЛЕЗНИ

- **Таблица 2000: СТРОКА 10.7** по графам 4-7, 13-16, 22-27 должна быть равна сумме строк: $10.7.1 + 10.7.2 + 10.7.3 + 10.7.4 + 10.7.5 + 10.7.6$
- **Таблица 2000: СТРОКА 10.7** по графам 8-12, 17- 21, 28-33 может быть больше суммы строк: $10.7.1 + 10.7.2 + 10.7.3 + 10.7.4 + 10.7.5 + 10.7.6$ за счет рубрики I69 «Последствия цереброваскулярных болезней»



НЕКОТОРЫЕ УСЛОВИЯ КОНТРОЛЯ

(продолжение)
(Таблица 2000 - ДЕТИ)

| Наименование болезни* | № строки | Код по МКБ-10 | | | | до 1 года |
|---|----------|---------------|----|----|----|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| бронхит хронический и неуточненный, эмфизема | 11.7 | J40-J43 | | | | X |
| другая хроническая обструктивная легочная болезнь | 11.8 | J44 | | | | X |
| бронхоэктатическая болезнь | 11.9 | J47 | | | | X |
| Дисфункция яичек | 5.10 | E29 | | | | X |
| Расстройства менструаций | 15.10 | N91-N94 | | | | X |
| Беременность, роды и послеродовый период | 16.0 | O00-O99 | | | | X |

*Эти диагнозы не могут быть причиной болезни детей в возрасте до 1 года



Необходимо представить подтверждения на следующие случаи смерти:

- Сепсис (A40-41, строка 2.4)
- Анемии (D50-D64, строка 4.1)
- Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D80-D89, строка 4.3)
- Ожирение (E66, строка 5.11)
- Психические расстройства и расстройства поведения (F01-F99, строка 6.0)
- Острая ревматическая лихорадка (I00-I02, строка 10.1) – для детей до 1 года
- Хронические ревматические болезни сердца (I05-I09, строка 10.2) - для детей до 1 года



Необходимо представить подтверждения на следующие случаи смерти:

- Грипп (J09-J11, строка 11.2)– для детей 0-17 лет
- Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (J00-J06, строка 11.1)
- Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (K25-K26, строка 12.1) – для детей 0-17 лет
- Гастрит и дуоденит (K29, строка 12.2) – для взрослых 18 лет и старше
- Системные поражения соединительной ткани (M30-M35, строка 14.2)



Необходимо представить подтверждения на следующие случаи смерти:

- Все случаи смерти женщин (от внематочной беременности, аборта, беременных, рожениц и родильниц) (O00-O99, строка 16.0)
- Туберкулез органов дыхания (A15-A16, строка 2.2) – для детей 0 - 17 лет



ОСЛОЖНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ БЫТЬ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА В СТАЦИОНАРЕ*

- ▶ **СЕПСИС**
- ▶ **СТЕНОКАРДИЯ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ
ФОРМЫ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА**
- ▶ **ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

* Каждый случай летального исхода при этих осложнениях должен быть подтвержден письменной копией посмертного заключительного диагноза при сдаче годового отчета с указанием кода МКБ о первоначальной причине смерти



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

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

Необходимо обратить внимание, что в акушерско-гинекологической практике, как правило, сепсис регистрируется не как осложнение аборта, беременности, родов и послеродового периода, а как криптогенное заболевание. Это ведет к сокрытию случаев материнской смертности.



ДИНАМИКА ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТ СЕПСИСА В СТАЦИОНАРАХ

Российская Федерация

| Годы | Исходы лечения сепсиса в стационарах | | |
|-------------|---|----------------------------------|-------------------------------|
| | Выбыло б-ых (взрослые + дети) | Умерло б-ых (взрослые + дети) | Показатель летальности в % |
| 2010 | 5877 | 1119 | 19,0 |
| 2011 | 5649 | 1288 | 22,8 |
| 2012 | 5373 | 1094 | 20,4 |
| 2013 | 4041 | 913 | 22,6 |
| 2014 | 3547 | 493 | <u>13,9</u> |
| 2015 | 3584 | 523 | <u>14,6</u> |
| 2016 | 3700 | 488 | <u>11,7</u> |



СТЕНОКАРДИЯ

Стенокардия – клинический синдром, проявляющийся чувством дискомфорта или болью в грудной клетке сжимающего, давящего характера, которая локализуется чаще всего за грудиной и может иррадиировать в левую руку, шею, нижнюю челюсть, эпигастральную область. Стенокардия обусловлена преходящей ишемией миокарда, основой которой является несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарным артериям. Стенокардия является проявлением "ишемической болезни сердца", которая по определению ВОЗ (1971) представляет собой острую или хроническую дисфункцию, возникающую вследствие относительного или абсолютного уменьшения снабжения миокарда артериальной кровью.



Динамика летальности от стенокардии в стационарах РФ

| Годы | Абсолютные величины летальных исходов | |
|------|---------------------------------------|---|
| | Стенокардия (I20.0-.9) всего | Из неё нестабильная стенокардия (I20.0) |
| 2010 | 2442 | 883 |
| 2011 | 2423 | 909 |
| 2012 | 2317 | 875 |
| 2013 | 1402 | 665 |
| 2014 | 846 | 441 |
| 2015 | 671 | 313 |
| 2016 | 254 | 107 |



ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

1. Хронический гломерулонефрит (поражение клубочкового аппарата почек)
2. Вторичные поражения почек, вызванные:
 - сахарным диабетом 1 и 2 типа;
 - артериальной гипертензией;
 - системными заболеваниями соединительной ткани;
 - вирусным гепатитом «В» и/или «С»;
 - системными васкулитами;
 - подагрой;
 - малярией;
 - злокачественными новообразованиями
3. Хронический пиелонефрит
4. Мочекаменная болезнь, обструкция мочевыводящих путей
5. Аномалии развития мочевыделительной системы
6. Поликистоз почек
7. Действие токсических веществ и лекарств



ДИНАМИКА ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СТАЦИОНАРАХ

Российская Федерация

| Годы | Исходы лечения почечной недостаточности в стационарах | | |
|------|---|----------------------------------|----------------------------|
| | Выбыло больных (взрослые + дети) | Умерло больных (взрослые + дети) | Показатель летальности в % |
| 2010 | 28268 | 1396 | 4.93 |
| 2011 | 44287 | 1567 | 3.53 |
| 2012 | 35541 | 1082 | 3.04 |
| 2013 | 33694 | 829 | 2.48 |
| 2014 | 36943 | 378 | 1.02 |
| 2015 | 45188 | 376 | 0,83 |
| 2016 | 42997 | 326 | 0,75 |





Деятельность стационара РФ СИМПТОМЫ...



| Годы | Число пациентов | | | |
|------|-----------------|--------|----------|--------|
| | Взрослые | | Дети | |
| | выписано | умерло | выписано | умерло |
| 2009 | 60204 | 155 | 54091 | 24 |
| 2010 | 50506 | 146 | 47267 | 18 |
| 2011 | 49521 | 78 | 44182 | 10 |
| 2012 | 43686 | 70 | 39387 | 29 |
| 2013 | 37230 | 72 | 36887 | 7 |
| 2014 | 24520 | 38 | 23018 | 11 |
| 2015 | 16853 | 13 | 15310 | 2 |
| 2016 | 11091 | 14 | 10185 | 6 |

Пациенты с симптомами заболевания госпитализируются для уточнения диагноза.

Если диагноз заболевания не уточнен эти случаи госпитализации следует рассматривать как обследование и должны регистрироваться в строке **21.0 «Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения»**

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



Деятельность стационара РФ

Синдром Дауна

| Годы | Число пациентов с синдромом Дауна | | | |
|------|-----------------------------------|--------|----------|--------|
| | Взрослые | | Дети | |
| | выписано | умерло | выписано | умерло |
| 2010 | 43 | 4 | 997 | 50 |
| 2011 | 14 | 2 | 879 | 29 |
| 2012 | 14 | 3 | 1033 | 48 |
| 2013 | 19 | 6 | 920 | 36 |
| 2014 | 31 | - | 1038 | 13 |
| 2015 | 25 | 4 | 939 | 13 |
| 2016 | 28 | 4 | 1106 | 14 |

Врождённый порок сердца - главная причина смерти детей с синдромом Дауна

Причины смерти взрослых пациентов – чаще всего **соматические болезни**, а не синдром Дауна



ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

материнская смерть

**определяется как обусловленная беременностью
(независимо от ее продолжительности и локализации)
смерть женщины, наступившая в период беременности или в
течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины,
связанной с
беременностью, отягощенной ею или ее ведением, но не от
несчастливого случая или случайно возникшей причины**



Смерть, происшедшая во время беременности, родов и в послеродовом периоде - это смерть женщины во время беременности или в течение 42 дней по окончании беременности, независимо от причины смерти (акушерской или не акушерской)



МАТЕРИНСКИЕ СМЕРТИ ДОЛЖНЫ РАЗДЕЛЯТЬСЯ НА ДВЕ ГРУППЫ



1. ПРЯМЫЕ АКУШЕРСКИЕ СМЕРТИ: те, что явились результатом акушерских осложнений состояния беременности (беременность, роды и послеродовой период) в результате вмешательств, упущений, неправильного лечения, или от цепочки событий в результате любого из вышеупомянутых обстоятельств



Медицинское свидетельство о смерти (при наличии беременности)

| | | |
|------|--|--------------|
| I а) | Остановка сердца | I46.9 |
| б) | Массивное кровотечение после аборта | O08.1 |
| в) | Полный аборт по медицинским показаниям | O04.6 |
| г) | | |
| II | Беременность 12 недель, | |



2. КОСВЕННЫЕ (НЕПРЯМЫЕ) АКУШЕРСКИЕ СМЕРТИ:

те, которые явились результатом наличия предшествующего заболевания или заболевания, которое возникло во время беременности, и которое не является следствием прямых акушерских причин, но которое обострилось в связи с физиологическим воздействием беременности



Медицинское свидетельство о смерти от злокачественного новообразования (при наличии беременности)

| | | |
|------|----------------------------|--------------|
| I а) | Перитонит | K65.9 |
| б) | Желудочное кровотечение | K92.2 |
| в) | Рак малой кривизны желудка | O99.8 |
| г) | | |
| II | Беременность 36 недель | |



Медицинское свидетельство о смерти (при наличии беременности)

I а) Перитонит K65.9

б) Некроз желчного пузыря K81.0

в) **Желчнокаменная болезнь** **O99.6**

г)

II Беременность 18 недель,
холецистэктомия 12.06.2007



Медицинское свидетельство о смерти от травмы (при наличии беременности)

I а) Геморрагический шок R57.8

б) Внутрибрюшное кровотечение R58.X

в) Разрыв селезенки S36.0

г) Падение на эскалаторе метро W10.5

II Беременность 22 недели



Таблица 3000 «Состав новорожденных с заболеваниями, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения»

Таблицу заполняют только учреждения, имеющие отделения (койки) патологии новорожденных и недоношенных детей.

В таблицу не включают сведения о больных и заболевших детях, оставленных в палатах новорожденных родовспомогательных учреждений (отделений), сведения о заболеваниях этих новорожденных показывают в таблице 2000 в соответствующих строках.



Таблица 4000

- 14, 4000, 1, 03:28 = 14, 4000,
2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12+13+14+15+16=17+18+19+20, 03:28
- 14, 4000, 8, 03:28 > 14, 4000, 81+82, 03:28
- 14, 4000, 2, 03:28 > 14, 4000, 21П29+210+211, 03:28
- Операции на сосудах (строка 8) и операции на нервной системе (2) не должны дублироваться. Если данные операции подходят как для строки 8, так и для строки 2, следует отметить их только в одной строке.
- Прочие операции, которые вошли в строки 2 и 8, но не вошли в предлагаемый перечень операций, **обязательно** следует расшифровать – приложить список операций и их количество. То же касается строки 20 -Прочие операции. **Без данной расшифровки отчет приниматься не будет.**



Таблица 4000:

В графе 27 на закрещенных и незакрещенных графоклетках в строках часто указывается *недостовверная* информация о проведенных операциях по поводу злокачественных новообразований: **строка 7 – 39 случаев (операции на сердце), строка 9.7 – 518 случаев (геморрой)**

Таблица 4000:

В графе 28 необходимо указывать число направленных материалов на морфологическое исследование по числу операций (Приказ МЗ РФ от 24 марта 2016 г. №179Н)

Таблица 4201:

В графе 9 необходимо указывать число направленных материалов на морфологическое исследование по числу трансплантаций (Приказ МЗ РФ от 24 марта 2016 г. № 179Н)



Из правил проведения патолого-анатомических исследований (Приложение к приказу МЗ РФ от 24 марта 2016 г. N 179н

- **26.** Учет числа проведенных прижизненных патолого-анатомических исследований и связанных с ним показателей производится по числу случаев исследования на основании оформленных Протоколов. Под случаем понимается исследование биопсийного (операционного) материала, полученного от пациента в рамках одного посещения (обращения, госпитализации) по поводу одного заболевания, включающее все этапы, указанные в пункте 16 настоящих Правил, и дополнительные методы исследования, указанные в пункте 17 настоящих Правил (в случае, если данные методы назначены врачом-патологоанатомом)



Форма №14

Таблица 4110

| Виды анестезий | № строки | Проведено анестезий | | Умерло пациентов |
|--|----------|---------------------|----------|------------------|
| | | экстренных | плановых | |
| Аналгоседация | 1 | | | |
| Эпидуральная анестезия | 2 | | | |
| Спинальная (субарахноидальная) анестезия | 3 | | | |
| Спинально-эпидуральная анестезия | 4 | | | |
| Тотальная внутривенная анестезия | 5 | | | |
| Комбинированный эндотрахеальный наркоз | 6 | | | |
| Сочетанная анестезия | 7 | | | |
| Сакральная анестезия | 8 | | | |
| Внутриполостная анестезия | 9 | | | |
| Всего | 10 | | | |



Таблица 4201 Трансплантации

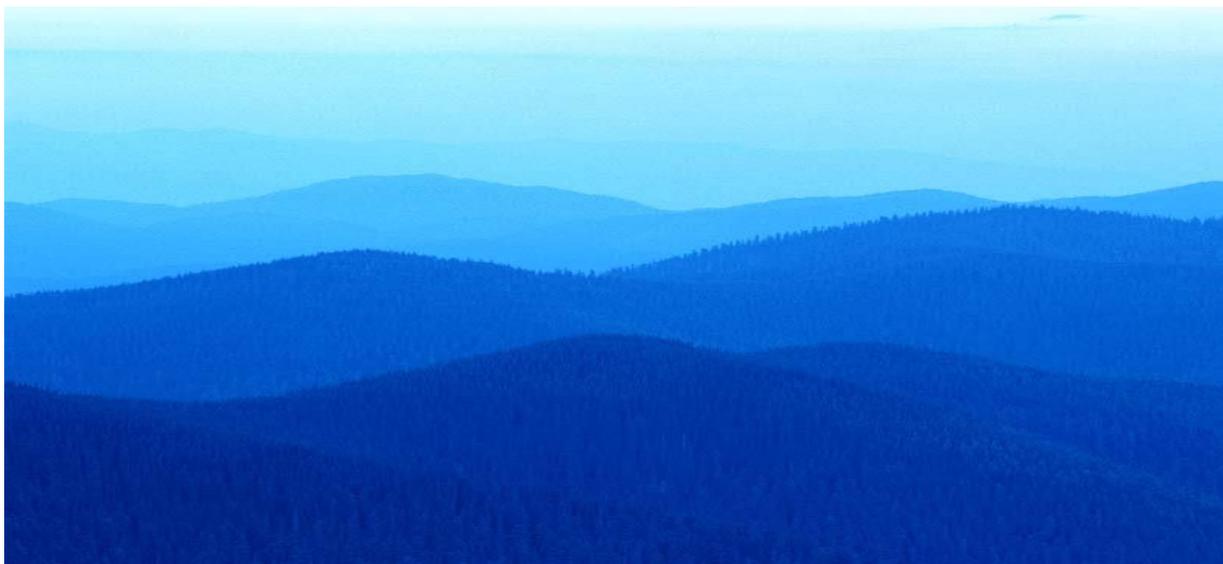
- Данные, представленные в таблице, должно соответствовать данным, представленным в форме 63 «Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях» (Приказ МЗ РФ от 8 июня 2016 г. № 355н)
- Следует обратить внимание, что строка 1 равна сумме строк 2-9 по всем графам. Строка 10 не суммируется.
- Следует предоставить расшифровку строки 9 – трансплантация **прочих органов**



Zdravmanager.ru



ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ



МОБ.Т. +7 925 -299-78-01



ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru