



Основные замечания при формировании оперативной отчетности

Учет заболеваемости в РИАМС ПроМед

Заместитель главного врача
ГБУЗ МИАЦ
А.А. Железова



Федеральный закон от 21.11.11 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан
в Российской Федерации»,

Статья 79. Обязанности медицинских организаций,
п. 1. Медицинская организация обязана:

п.п. 11. вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

**Основные замечания при формировании
оперативной отчетности**



В соответствии с Письмом МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 14 марта 2013 года N 13-7/10/2-1691
«Об особенностях кодирования некоторых заболеваний класса IX МКБ-10»:

"Талон амбулаторного пациента" -
основной учётный документ поликлиники, в
котором делается отметка о регистрации всех
заболеваний для включения этих сведений в
форму федерального статистического
наблюдения N 12. Даже если пациент не пришел
на прием к врачу после выписки из стационара,
на него оформляется Талон без посещения.
Также талон оформляется на основании
медицинского свидетельства о смерти

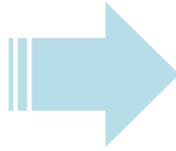
Превышение количества лиц в форме федерального статистического наблюдения N 14 над лицами, показанными в форме федерального статистического наблюдения N 12, может быть только в случае госпитализации лиц с вышеуказанными нозологическими единицами, не проживающих на территории обслуживания (иногородние жители).

Превышение числа лиц, зарегистрированных в форме федерального статистического наблюдения N 12, над числом лиц, прошедших стационарное лечение, показывает, какая доля пациентов с вышеуказанными заболеваниями лечилась амбулаторно.

**Основные замечания при формировании
оперативной отчетности**



Из медицинских
организаций области
за январь 2019 года



Выписано с пневмониями 558 человек,
в форме № 12 **зарегистрировано 509**, на 49 случаев меньше

с инсультами – 547 человек,
зарегистрировано 498, на 49 случаев меньше

- **Мокшанский район** – не учли 13 пневмоний;
- **Кольшлейский** – 10;
- **Каменский** – 4;
- **Лунинский** – 2;
- **Сердобский район** - 39 ишемических,
35 геморрагических инсультов;
- **Бессоновский** – 7 инсультов;
- **Пачелмский** – 5;
- **Лунинский** – 4.

Данные расхождения обусловлены нарушением преемственности между стационаром и поликлиникой, когда пациент не обращается с выписным эпикризом к врачу по месту жительства и на случай заболевания не заводится "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (форма N 025-1/У, утвержден приказом МЗ РФ от 15 декабря 2014 года № 834н).

**Основные замечания при формировании
оперативной отчетности**



Рубрики **"Острый и повторный инфаркты миокарда" (I21-I22)** - в соответствии с МКБ-10 регистрация инфаркта миокарда (острого или повторного) осуществляется **до 28 дней со дня заболевания.**

2.2.1. В пределах эпизода оказания медицинской помощи, если диагноз установлен до 28 дней от начала заболевания, то регистрируют острый или повторный инфаркт миокарда, независимо от продолжительности госпитализации.

2.2.2. Если эпизод оказания медицинской помощи начался позднее 28 дня со дня начала заболевания, то регистрируют постинфарктный кардиосклероз (I25.8).

2.2.3. Если в пределах 28 дней закончилась первая госпитализация и началась вторая, то при второй госпитализации регистрируется постинфарктный кардиосклероз (код I25.8).



Рубрики **острых форм цереброваскулярных болезней (I60-I66)** - регистрация острых форм цереброваскулярных болезней осуществляется при лечении в поликлинике, если эпизод начался **не позднее 30 дня со дня заболевания.**

2.3.1. В пределах эпизода оказания медицинской помощи, если диагноз установлен до 30 дней от начала заболевания, то регистрируют острые формы цереброваскулярных болезней, независимо от продолжительности эпизода или госпитализации.

2.3.2. Если эпизод оказания медицинской помощи начался позднее 30 дня, то регистрируют хронические формы, классифицированные в рубрике I67, или состояния в рубриках конкретных неврологических расстройств.

2.3.3. Если в пределах 30 дней закончилась первая госпитализация и началась вторая, то при второй госпитализации регистрируют хроническую форму, классифицированную в рубрике I67, или одно из состояний в рубриках конкретных неврологических расстройств.



В целях повышения качества и достоверности предоставляемой статистической информации врачам первичного звена необходимо систематически контролировать выписку своих пациентов с острыми заболеваниями из стационаров области.

Это необходимо для своевременной постановки пациента на диспансерный учет и динамического наблюдения и лечения!!!

Основные замечания при формировании оперативной отчетности



АРМ врача поликлиники / 26.03.2019 - 26.03.2019 / Врач-терапевт у

← Предыдущий 26.03.2019 - 26.03.2019 Следующий →

Поиск

Фамилия: Имя: Отчество:

Открыть ЭМК Принять без записи Записать пациента

Осмотр Записан (к...) Прием Фамилия Имя Отчество

С рабочего места врача на левой панели выбираем вкладку **«Журнал госпитализаций»** - данная функция позволяет отслеживать все случаи стационарного лечения прикрепленного к данному врачу и данной медицинской организации населения

Журнал госпитализаций

Дата поступления

← Предыдущий 25.03.2019 - 31.03.2019 Следующий →

С направлением: Исход госпитализации: Фамилия:

Тип госпитализации: ЛПУ прикрепления: Имя:

Кем доставлен: Врач: Отчество:

ЛПУ, куда госпитализирован: Участок: Дата рождения:

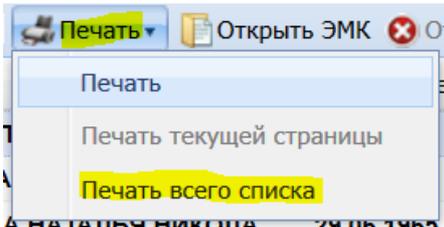
Только не выписанные: Случай запущен: Диапазон дат рождения:

С помощью фильтров задаем период, Ф.И.О. врача (если поле оставим пустое, выбирается все прикрепленное к медицинской организации население), номер участка

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям стационарного лечения



Поступил	ФИО	Дата рождения	Направление	ЛПУ направления	ЛПУ госпитализации	Отделение	Кол-во отделений	Тип госпитализ...	Кем направлен	Кем дост
26.03.2019 0...					ГБУЗ КБ №6 ИМ. Г.А.ЗАХАРЬИНА	Отделение травм...	2	Экстренно		Самосто
25.03.2019 1...					ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	Терапевтическое ...	2	Экстренно	Скорая помощь	Скорая г
25.03.2019 0...					ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	Терапевтическое ...	3	Экстренно	Скорая помощь	Скорая г

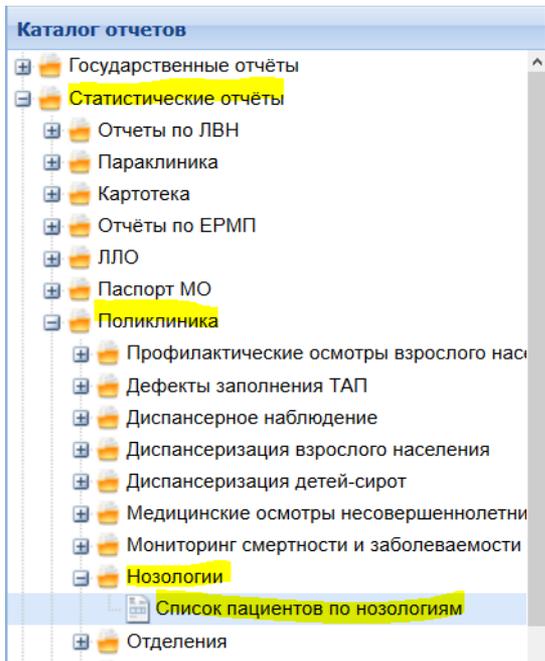


Выводится список всех пациентов, находящихся на стационарном лечении, или закончивших в заданный период времени лечение во всех медицинских организациях области.

Поступил	ФИО	Дата рождения	Направление	ЛПУ направления	ЛПУ госпитализации	Отделение	Кол-во отделений	Тип госпитализации	Кем направлен	Кем доставлен	Диагноз
26.03.2019 09:04		13.02.1958			ГБУЗ КБ №6 ИМ. Г.А.ЗАХАРЬИНА	Отделение травматологии № 2	2	Экстренно		Самостоятельно	S82.7. Множественные переломы голени
25.03.2019 11:48		20.09.1960			ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	Терапевтическое отделение №2	2	Экстренно	Скорая помощь	Скорая помощь	J20.9. Острый бронхит неуточненный
25.03.2019 09:16		29.06.1965			ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	Терапевтическое отделение №2	3	Экстренно	Скорая помощь	Скорая помощь	D50.9. Железодефицитная анемия неуточненная

Далее в формате Excel можно воспользоваться фильтрами и выбрать по каждой нозологии список пациентов

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям госпитализаций



MO: [Выбор]

Подразделение: [Все]

Группа отделений: [Все]

Отделение: [Все]

Врач: [Все]

Направившее ЛПУ: [Все]

Диагноз с: Введите код диагноза...

Диагноз по: Введите код диагноза...

Возраст от: [Поле]

Возраст до: [Поле]

Пол: [Все]

Социальный статус: [Все]

Тип больничного листа: [Все]

Цель посещения: [Все]

Место работы: Введите часть названия ... (не менее трех символов)

Характер заболевания: [Все]

Случай закончен: [Все]

Дата начала*: 26.03.2019

Дата окончания*: 26.03.2019

На верхней панели выбираем вкладку «Отчеты» и выбираем список пациентов по нозологиям, которым оказывалась помощь в амбулаторных условиях за конкретный заданный период

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям амбулаторного лечения

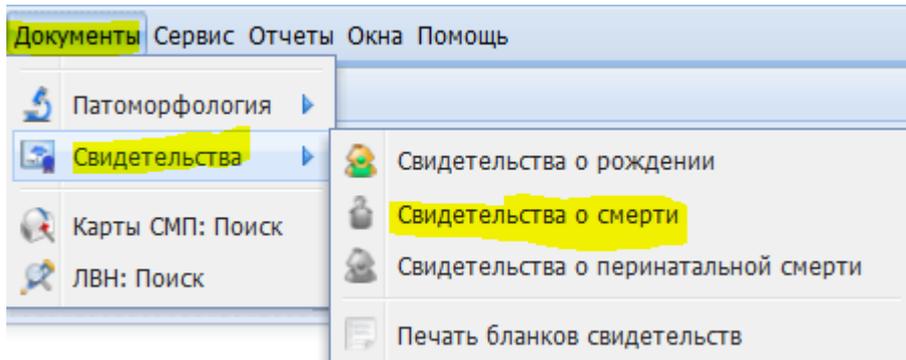


Характер	Участок	Номер амб. карты	ФИО пациента	Дата рождения	Адрес	Место работы	ФИО врача	Дата начала лечения	Дата окончания лечения	Дата постановки на дисп. учёт
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.Впервые в жизни установленное	115	1671167	Е.А. Сидорова	29 окт. 2001 г.	РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, С, МОЛОДЕЖНАЯ УЛ, д. 9, кв. 1	МБОУ СОШ	С.А. Сидорова	2019-03-26 00:00:00.0	2019-03-26 00:00:00.0	
	9	127030	Г.А. Сидорова	5 авг. 1947 г.	РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, С, МОЛОДЕЖНАЯ УЛ, д. 158А, кв. 42	НЕ РАБОТАЕТ, ПЕНСИОНЕР, ИНВАЛИД ЗГР.	С.А. Сидорова	2019-03-26 00:00:00.0	2019-03-26 00:00:00.0	
	32	186308	Е.А. Сидорова	23 марта 1972 г.	РОССИЯ, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ, С, МОЛОДЕЖНАЯ УЛ, д. 6, кв. 21		С.А. Сидорова	2019-03-26 00:00:00.0	2019-03-26 00:00:00.0	

В формате Excel можно воспользоваться фильтрами и выбрать по каждой нозологии список пациентов, сравнить данный список с выписанными из стационара.

Таким образом врач контролирует явку после выписки, может пригласить пациента на прием, либо заполнить Талон амбулаторного пациента на вновь выявленное в стационаре заболевание без посещения на основании выписного эпикриза из РИАМС «ПроМед».

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям амбулаторного лечения



Через вкладку «Документы» на верхней панели открываем раздел «Свидетельства о смерти».

Врачи и статистики через данную вкладку должны контролировать все случаи смерти прикрепленного населения, включая случаи смерти в стационарах других медицинских организаций.

Медсвидетельства о смерти

Режим: По прикрепленному населению

просмотра:

Фамилия: Состояние: Все Причина смерти:

Имя: Номер свидетельства: МО:

Отчество: Дата смерти: Код диагноза с: Участок:

Дата рождения: Дата выдачи: 20.03.2019 - 26.03.2019 по:

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям смерти



Свидетельства о смерти: Список

[+](#) Добавить [+](#) Свидетельство на основе данного [✎](#) Изменить [📄](#) Просмотреть [📄](#) Открыть ЭМК [🔄](#) Обновить [🖨](#) Печать [⌵](#) Действия 1 / 19

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Дата смерти	МО	ФИО врача	Непосредственная прич...	Патологическое состоян...	Первоначальная причи...
25.03.2019	56	03457	Окончательное	ТЮГАЕВА ГУЛЬНАРА АС...	15.10.1941	22.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	ТЮГАЕВА ГУЛЬНАРА АС...	G93.6. Отек мозга	I50.0. Застойная сердеч...	I25.8. Другие формы хро...
25.03.2019	56	03449	Окончательное	САМАРЦЕВ АНДРЕЙ ДМ...	18.03.1946	24.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	САМАРЦЕВ АНДРЕЙ ДМ...	G93.6. Отек мозга	I50.1. Левожелудочкова...	I22.8. Повторный инфар...
25.03.2019	56	03436	Окончательное	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	19.05.1938	23.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	G93.5. Сдавление голов...	G93.6. Отек мозга	I63.3. Инфаркт мозга, вы...
25.03.2019	56	03435	Окончательное	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	14.07.1934	24.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	G93.5. Сдавление голов...	G93.6. Отек мозга	I63.3. Инфаркт мозга, вы...
25.03.2019	56	03416	Окончательное	РЫБАКОВА ИРИНА ВАС...	04.03.1939	22.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	РЫБАКОВА ИРИНА ВАС...	I25.1. Атеросклеротичес...		
25.03.2019	56	03400	Окончательное	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	14.03.1952	23.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	G93.6. Отек мозга	C79.8. Вторичное злока...	C23. Злокачественное н...
25.03.2019	56	03399	Окончательное	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	12.07.1927	23.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	G93.6. Отек мозга	L89.3. Стадия IV декубит...	J85.1. Абсцесс легкого с...
25.03.2019	56	03398	Окончательное	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	12.07.1927	23.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро ...	КУПРЮШИНА НАТАЛЬЯ ...	G93.6. Отек мозга	L89.3. Стадия IV декубит...	J85.1. Абсцесс легкого с...
25.03.2019	56	16757	Окончательное	ПРОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛ...	02.06.1952	24.03.2019	ГБУЗ "Госпиталь для ве...	ПРОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛ...	C67.1. Злокачественное...	C67.1. Злокачественное...	
22.03.2019	56	16737	Взамен окончательного	ФОРОФОНОВА АЛИНА Р...	16.10.1935	22.03.2019	ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	ФОРОФОНОВА АЛИНА Р...	R54. Старость		
22.03.2019	56	16736	Окончательное	ФОРОФОНОВА АЛИНА Р...	16.10.1935	22.03.2019	ГБУЗ "ПЕНЗЕНСКАЯ РБ"	ФОРОФОНОВА АЛИНА Р...	R54. Старость		

[🖨](#) Печать [⌵](#) Действия [⌵](#)

- Печать свидетельства
- Печать текущей страницы
- Печать всего списка**
- Печать свидетельства (двухсторонняя)

На все случаи смерти от впервые выявленного заболевания необходимо заполнить Талон амбулаторного пациента на впервые выявленное заболевание для правильного учета заболеваемости и включения этих данных в форму № 12.

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Дата смерти	МО	ФИО врача	Непосредственная причина смерти	Патологическое состояние
25.03.2019	56	03457	Окончательное	ТЮГАЕВА ГУЛЬНАРА АС...	15.10.1941	22.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	ТЮГАЕВА ГУЛЬНАРА АСИЯТОВНА	G93.6. Отек мозга	I50.0. Застойная сердечная недостаточность
25.03.2019	56	03449	Окончательное	САМАРЦЕВ АНДРЕЙ ДМ...	18.03.1946	24.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	САМАРЦЕВ АНДРЕЙ ДМИТРИЕВИЧ	G93.6. Отек мозга	I50.1. Левожелудочковая недостаточность
25.03.2019	56	03436	Окончательное	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	19.05.1938	23.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	G93.5. Сдавление головного мозга	G93.6. Отек мозга
25.03.2019	56	03435	Окончательное	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕК...	14.07.1934	24.03.2019	ГБУЗ «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	ТРУШИНА ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	G93.5. Сдавление головного мозга	G93.6. Отек мозга

Учет заболеваемости в РИАМС «ПроМед» по случаям смерти



Только **соблюдение всех правил** заполнения первичной документации позволит **повысить достоверность статистической информации**, что необходимо для проведения анализа состояния здоровья населения и проведения мероприятий, направленных **на снижение заболеваемости и смертности.**

Основные замечания при формировании оперативной отчетности



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!