

ГБУЗ «МИАЦ»

Форма №12

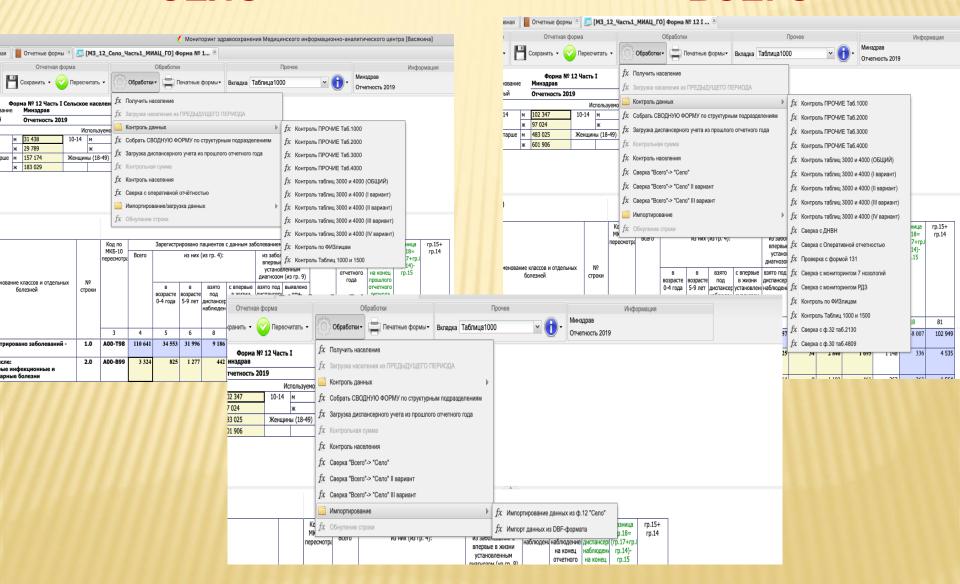
«Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, роживающих в районе обслуживания медицинской организации»

заведующий сектором мониторинга статистических показателей отдела медицинской статистики ВАСЯКИНА Е. И. Тел. 89603174257

Форма федерального статистического наблюдения №12 «СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ», утвержденная приказом РОССТАТА от 18.12.2020r №812 Принимается в двух разрезах ВСЕГО и СЕЛО.

СЕЛО

ВСЕГО



ИЗМЕНЕНИЯ В ФОРМЕ №12

В таблицы 1000, 1500, 2000, 3000, 4000

Добавлена новая строка (21)

COVID-19 U07.1, U07.2

Данные в этих таблицах должны соответствовать – РИАМС ПРОМЕД, ежемесячной оперативной отчетности, Федеральному регистру пациентов с COVID - 19

ИЗМЕНЕНИЯ В ФОРМЕ №12

Добавлены таблицы 1004, 2004, 3004, 4004

Число лиц с болезнями системы кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение (стр. 10.0 гр. 8) 1 _____, из них умерло 2 _____.

					регистриров					Состоит под	Состоит под диспансерным	Разница гр.18=	гр.15+ гр.14
			всего						наблюдением на конец	(гр.17+гр.8- гр.14)-гр.15	.,		
Наименование классов и отдельных	№ строки	Код по		взято под диспансерн	с впервые в жизни	взято под диспансерн		выявлено при диспансеризаці		отчетного года	прошлого отчетного		
болезней		МКБ-10 пересмотра			установлен			определенных		1-44-	периода (прошлого		
		переслотря			диагнозом			групп взрослого			года)		
								населения					
/			4	8	9	10	11	12	14	15	17	18	81
регистрировано заболеваний - всего	1.0	A00-T98	1 055	128 208	396 942	95 646	3 837	9 148	34 676	443 876	318 429	-31 915	478 552
ом числе: которые инфекционные и разитарные болезни	2.0	A00-B99	19 518	1 871	11 005	1 783	54	2	659	6 147	4 078	-857	6 806
них: кишечные инфекции	2.1	A00- A09	860	22	860	22	0	0	5	17	11	11	22
нингококковая инфекция	2.2	A39	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
усный гепатит	2.3	B15-B19	2 467	174	439	169	0	0	66	1 908	1 629	-171	1 974

4. Взрослые 18 <u>лет и</u> более

Код по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

(3000)

				Зар	егистрирова	но заболевані	ий			
				из них (и	із гр. 4):	1	ваний с впері			Состоит
Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код по МКБ-10 пересмотра	всего	взято под <u>диспансерь</u> <u>ное</u> наблю- дение	с впервые в жизни установ- ленным <u>лиагно-</u> <u>зом</u>	взято под диспансер- ное наблю- дение	выявлено при проф- осмотре	выявлено при диспан- серизации определен- ных групп взрослого населения	Снято с дисцан- серного наблю- дения	под диспан- серным наблюде: нием на конец отчетного года
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
Зарегистрировано заболеваний – всего	1.0	A00-T98	1055786	478552	396942	95646	3837	9148	34676	443876
в том числе: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00-B99	19518	6806	11005	1783	54	2	659	6147
из них: кишечные инфекции	2.1	A00-A09	860	22	860	22	0	0	5	17
менингококковая инфекция	2.2	A39	0	0	0	0	0	0	0	0
вирусный гепатит	2.3	B15-B19	2467	1974	439	169	0	0	66	1908

Графа 8 – пациенты, которых взяли под наблюдение в отчетном периоде: все пациенты взятые из впервые выявленных (графа 10) + пациенты с ранее известным заболеванием, но которые до этого в Вашей МО не наблюдались. - для контроля движения диспансерной группы, заполняете в экранной форме ИАС БАРС, Графа 81 – все пациенты, которые находятся под диспансерным наблюдением из **BCEX** зарегистрированных (графа 4), т. е снятые плюс состоящие под наблюдением (графа 14 + графа 15). попадает в печатную форму как графа 8 и сдается в ЦНИИО3

Соответственно в таблицах 1004, 2004, 3004, 4004:
Число лиц с болезнями системы кровообращения, взятых под диспансерное наблюдение (стр. 10.0 гр. 81) 1 _______, из них умерло 2 ______. – данные соответствуют демографическим показателям за 2020 год.

В таблицы 1100, 1600, 2100, 3100, 4100 добавлены новые строки

/		No		Обраг	цения
	Наименование	строки	Код МКБ- 10	всего	из них: повторные
	1	2	3	4	5
	из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
	наблюдение при подозрении на COVID-19	1.1.2	Z03.8		
	скрининговое обследование с целью выявления COVID-19	1.1.3	Z11.5		
l	потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
	из них: контакт с больным COVID-19	1.2.1	Z20.8		
	носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
	из них: носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		

Источники заболеваемости.

- ф.№025/у Медицинская карта амбулаторного больного.
- ф.№025-1/у Талон амбулаторного пациента
- ф. №058/у Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.
- ф.№060/y Журнал учета инфекционных заболеваний
- ф. №090/у Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования
- ф. №089/у-туб Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза.
- ф.№ 089/у-кв Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомониаза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки.
- ф. № 091/у Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании (токсикомании)
- (ф. №025-9/у) Талон на законченный случай временной нетрудоспособности
- ф. № 066/у Статистическая карта выбывшего из стационара
- ф.№030/у Контрольная карта диспансерного наблюдения
- ф.№106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти
- ф. № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти»

Приложение N 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н

порядок

ЗАПОЛНЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ 025-1/У "ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ"

- 1. Учетная форма N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (далее Талон) оформляется медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее медицинская организация), и заполняется на всех пациентов, обращающихся в эти медицинские организации, при каждом их обращении и посещении к врачу. Медицинские работники со средним профессиональным образованием, ведущие самостоятельный прием, заполняют журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
- 2. Сведения для заполнения Талона берутся из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, формы N 025/у, предусмотренной приложением N 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н, индивидуальной карты беременной и родильницы, истории развития ребенка (далее Карты) и других медицинских документов.

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

При этом если пациент пришел на прием, то в Талоне производится отметка о регистрации всех заболеваний для включения этих сведений в форму федерального статистического наблюдения № 12 и вносится отметка о посещении.

Если пациент на прием не пришел, то в Талоне регистрируются все заболевания без отметки о посещении.

В Талоне также должно быть зарегистрировано обращение по поводу заболевания, включающее в себя одно или несколько посещений, в результате которых цель обращения достигнута.

При заполнении Талона врач также делает отметки о дате впервые выявленного основного и сопутствующих заболеваний, взятии и снятии с диспансерного учета.

Эти данные необходимы для заполнения формы федерального статистического наблюдения № 12.

Обращения по поводу умерших пациентов

При обращении родственников в МО за «Медицинским свидетельством о смерти» ф. № 106/у-08 заполняются два «Талона амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь»

Первый – на умершего пациента с **отметкой о всех заболеваниях**, указанных в «Медицинском свидетельстве о смерти» - основном и сопутствующих. (для регистрации заболеваний)

Второй – родственнику, который пришел за «Медицинским свидетельством смерти» - код **Z 02.7** – обращение в связи с получением медицинских документов.

В тех случаях, когда пациент умер в стационаре или направлен на вскрытие и «Медицинское свидетельство о смерти» выдано СМЭ, «Талон амбулаторного пациента» заполняется врачом при оформлении посмертного эпикриза в Амбулаторной карте.

Форма сложна тем, что она сопоставляется с большим количеством других форм и отчетов. Будьте очень внимательны

Данные формы №12 сопоставляются

- •Форма №14 "Сведения о деятельности стационара", по всем нозологиям данные формы №12 должны быть больше, чем особенно инфаркты, пневмонии, ЦВБ, инсульты, острая ревматическая лихорадка и травмы.
- •Форма № 15 "Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно -эпидемиологическом регистре"
- Форма № 7 "Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями"
- Форма № 33 "Сведения о больных туберкулезом"
- •Форма № 8 "Сведения о заболеваниях активным туберкулезом"
- •Форма № 34 "Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем и заразными кожными заболеваниями"
- •Форма № 9 "Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными болезнями"
- •Форма № 36 "Сведения о контингентах психически больных"
- •Форма № 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией"
- •Форма № 10 "Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)"
- •Форма № 37 "Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями"
- •Форма № 11 "Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»

- Форма №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваний». Количество впервые выявленных инфекционных заболеваний (графа 9) должно соответствовать форме №2.
- форма № 32 "Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам" строка 16.0 (беременность роды и послеродовый период) равенство Таблица 2130 + таблица 2011 (заболевания, которые взяты под диспансерное наблюдение)

Форма № 57 "Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин" Строка 20.0 (травмы отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин) Разница может быть за счет вибрационной болезни (Т 75.2), лучевой болезни (Т62), осложнений хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированных в других рубриках (Т80 - Т88), т. к в Форме №57 эти состояния Но диагноз «Осложнения указываются. хирургических и терапевтических вмешательств» только по свидетельствам о смерти.

Форма №131 «Сведения о диспансеризации определенных групп населения» Контроль между формой №12 и формой №131 Форма №12 т. 3000, графа 4 >= Форма №131 т. 5000, графа 15 Форма №12 т. 3000, графа 8 >= Форма №131 т. 5000, графа 16 Форма №12 т. 3000, графа 9 = Форма №131 т. 5001, графа 15 Форма №12 т. 3000, графа 10> = Форма №131 т. 5001, графа 16

Форма №12 т. 4000, графа 4> = Форма №131 т. 5000, графа 14

Форма №12 т. 4000, графа 12> = Форма №131 т. 5001, графа

Диагнозы, которые выставляются только в стационаре

- инфаркт миокарда острый и повторный (I21,22)
- нестабильная стенокардия (I20.0)
- другие формы острых ишемических болезней сердца (I24)
- геморрагический инсульт (160-62)
- ишемический инсульт (163)
- закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга и закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга (I65, I66)
- преходящие церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы (G45)
- острый панкреатит (К85)

На каждый случай пневмонии (J12-18) выявленной во время диспансеризации предоставить объяснения.

В соответствующих строках ф. №131 не должно быть значений.

Nº	12 Всего		Форм	a №12 CEΛO	
Взрослые 18 лет и старше	Ф№12 т 3000	оперативная отчетность	Взрослые 18 лет и старше	Ф№12 т 3000	оперативная отчетность
Рарегистрировано заболеваний всего		47	Острый инфаркт миокарда (I21, 22)	Гр. 4 (стр. 10.4.2 + 10.4.3)	53
Впервые в жизни установленным диагнозом	Гр. 9, стр. 1.0	48	ОНМК	ГР.4 (стр.10.6.1 + стр.10.6.2 + 10.6.3 + 10.6.4)	63
Пневмония (J 12-J18)	Гр. 9, стр. 11.3	49	Трудоспосбного возраста	Ф№12 т 3000 - 4000	оперативная отчетность
Острый инфаркт миокарда (I21)	Гр. 9 стр. 10.4.2	51	Инфаркт миокарда у лиц трудоспособного возраста	Гр.4 (стр.10.4.2 + стр.10.4.3)	55
Повторный инфаркт миокарда, I22	Гр.9, стр. 10.4.3	52	ДЕТИ 0-		
Состоит под диспансероным наблюдением с инфарктом миокарда	Гр.8 (стр.10.4.2+стр.10.4.3)	56	ДЕТИ (0-17 лет)	Ф№12 т 1000 + 2000	оперативная отчетность
Нестабильная стенокардия	Гр.9 стр.10.4.1.1	57	Рарегистрировано заболеваний всего	Гра.4, стр. 1.0	66
Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (G45)	Гр.9 стр.7.6.2	59	Впервые в жизни установленным диагнозом	Гр. 9, стр. 1.0	67
Ишемический инсульт (163)	Гр.9, стр. 10.6.3	61	Пневмония (J 12-J18)	Гр. 9, стр. 11.3	68
Геморрагический инсульт (I60-62))	Гр.9, стр. 10.6.3	62 65	COVID - 19 (U07.1, U 07.2)	Гр.9, стр. 21	69
COVID - 19 (U07.1, U 07.2)	Гр.9, стр. 21	оперативная			
Трудоспосбного возраста	Ф№12 т 3000 - 4000	отчетность			
Инфаркт миокарда у лиц трудоспособного возраста	Гр.4 (стр.10.4.2 + стр.10.4.3)	54			
Нестабильная стенокардия у лиц трудоспособного возраста	Гр.9 стр.10.4.1.1	58			
ОНМК у лиц трудоспособного возраста	ГР.4 (стр.10.6.1 + стр.10.6.2 + 10.6.3 + 10.6.4)	64			

Coo	тношение граф		
Взрослые 18 лет и старше	Ф№12 т 3000	равно	днвн
Зарегистрировано заболеваний всего	4	=	3
Впервые в жизни установленным диагнозом	9	=	4
Взято под диспансероне наблюдение за отчетный период	8	=	3_1
Выявлено при диспансризации и профилактических			
осмторах	11+12	=	8
Снято с диспансерного наблюдения	14	=	10
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного			
периода	15	=	3_2
Взрослые старше струдоспособного возраста	Ф№12 т 4000	равно	днвн
Зарегистрировано заболеваний всего	4	=	5
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного			
периода	15	=	3_3

Соответствие строк								
	Ф№12 т	равно	днвн					
Зарегистрировано заболеваний - всего:	1_0	=	1					
Болезни системы кровообращения (I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I10-I13, I15, I50.0-I50.1, I50.9, I48, I47, I65.2, I67.8), в том числе:	(10_4_1 - 10_4_1_1) + 10_4_5 + 10_3 + 10_6_6	=	2					
хроническая ишемическая болезнь сердца (I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.5, I25.6, I25.9)	(10_4_1 - 10_4_1_1) + (10_4_5 - 10_4_5_1)	=	2_1					
состояние после перенесенного инфаркта миокарда (I25.2, I25.8)	10_4_5_1	=	2_2					
последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения со стабильным течением (I67.8)	10_6_6	=	2_3					
Болезни эндокринной системы (R73.0, R73.9, E11, E78*), в том числе:	5_2_4 + 5_16	больше или равно	3					
сахарный диабет (2 тип) (Е11)	5_2_4	=	3_1					
Хронические болезни органов дыхания (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0-J45.1, J45.8-J45.9, J12-J14, J84.1), в том числе:	11_3+11_7+11_8+11_9+ 11_10-+11_11	больше или равно	4					
хроническая обструктивная болезнь легких (J44.0, J44.8, J44.9)	11_8	=	4_1					
бронхиальная астма (J45.0-J45.1, J45.8-J45.9)	11_10	=	4_2					
Хронические болезни органов пищеварения (К20, К21.0, К25, К26, К29.4- К29.5, К31.7, К86)	12_1+12_2+(12_9 - 12_9_1)+16+17+23	больше или равно	5					

- Мониторинг мероприятий по снижению смертности от основных причин.
 Равенство по всем строкам, источником которых указана форма№12.
- Инфаркт миокарда строки 10.4.2 и 10.4.3 в графе 10 показываются количество пациентов, взятых наблюдение ПОД (количество зарегистрированных минус умершие пациенты и это же количество вы должны были указать в мониторинге (1.9 больных, перенесших острый коронарный синдром, взятых ПОД диспансерное наблюдение).

Мониторинг заболеваний у лиц 18 лет и старше

Число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом у лиц 18 лет и старше

№ п/п	Наименование показателя	Форма №12 т. 3000 Графа 9
1	2	3
1	Болезни системы кровообращения	Строка 10.0
2	Злокачественные новообразования	Строка 3.1.1
3	Сахарный диабет	Строка 5.2
3_1	в том числе: сахарный диабет 1 типа	Строка 5.2.3

- Инфаркт миокарда (строки 10.4.2 + 10.4.3) ГРАФА 9 ГРАФА 10 = умершие пациенты от инфаркта миокарда.
- Количество пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с инфарктом миокарда
- Графа 8 формы №12 = Мониторинг мероприятий по снижению смертности от основных причин строка 1.9 (число больных, перенесших острый коронарный синдром, взятых под диспансерное наблюдение) = оперативная отчетность строка 56

Во всех трех отчетах ДАННЫЕ РАВНЫ

Инфаркт миокарда (строки 10.4.2 + 10.4.3) ГРАФА 10 = Постинфарктный кардиосклероз впервые выявленный (строка 10.4.5.1 ГРАФА 9)

И они все берутся под диспансерное наблюдение.

То же самое ОНМК (строки 10.6.1. 10.6.2, 10.6.3, 10.6.4) ГРАФА 9 – ГРАФА 10 = умершие пациенты. Сахарный диабет (Строки 5.2, 5.2.3, 5.2.4) = пациенты, внесенные в регистр по сахарному диабету (взятые под Д наблюдение, снятые с Д наблюдения и состоящие под Д наблюдением)

Мониторинг ДНВН графы строка 3.1, по всем соответствующим графам 3, 4, 3.1, 3.2, 8, 10

Мониторинг заболеваний у лиц 18 лет и старше – строка 3

Стр. **17.0** (таблицы 2000 и 3000) заполняется только случаях В перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери. В этих случаях состояния матери кодируются кодами Р00-Р04, а не кодами XV класса, и показываются в строке 17.0. Учетной формой для заполнения строки 17.0 таблицах 2000 и 3000 является форма №106-2/y-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»

- Состояния из XVIII класса (стр. 19.0), правило, не должны как (могут быть регистрироваться единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания), но К концу года **УТОЧНЯТЬСЯ** СИМПТОМЫ должны диагнозом.
- Симптомы не берутся под диспансерное наблюдение.
- На конец года в таблице 1000 графа 7
 и таблице 2000 графа 9 не
 заполняются (закрещена)(X).

- Соответствие таблиц 1100, 2100, 3100 с таблицей 2105 формы №30.
- В форме №12 обращения с целью профилактики, профилактика – это коды Z00 – Z99 и они все расписаны в таблицах 1100, 2100, 3100, 4100
- В Форме №30 посещения, соответственно их должно быть немного больше, чем форме №12.
- В Форме 30 строки 6,7,8,11 медицинский осмотр, диспансеризация, комплексный медицинский осмотр и патронаж это все Z00 Z13 (обращение в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования)
 10 строка паллиативная помощь Z51.5
- Остальное, которое обозначено красным цветом это 12 строка прочие. Это и посещения по поводу прививок, беременные и др.
- Так же обращайте внимание на соотношение количества обращений по заболеванию к количеству заболеваний, это соотношение должно быть 3,5.

Таблица 1100, 2100, 3100, 4100

Наименование	№ строки	Код МКБ-10		Обращения
- Hamilotto Battito	TIL OTPORM	- код шкв то	всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
Всего	1.0	Z00-Z99		
из них:				
обращения в медицинские организации для медицинского	1.1	Z00-Z13		
осмотра и обследования				
из них: обращения в связи с получением	1.1.1	Z02.7		
медицинских документов				-
Наблюдение при подозрении на COVID - 19	1.1.2	Z03.8		
Скрининговое обследование с целью выявления COVID - 19	1.1.3	Z11.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	1.2	Z20-Z29		
из них: контакт с больным COVID - 19	1.2.1	Z20.8		
из них: носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.1	Z22		
из них: носительство возбудителя с COVID - 19	1.2.3	Z20.8		
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	1.3	Z30-Z39		
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи	1.4	Z40-Z54		
из них: помощь, включающая использование реабилитационных процедур	1.4.1	Z 50		
паллиативная помощь	1.4.2	Z51.5		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально- экономическими и психосоциальными обстоятельствами	1.5	Z55-Z65		
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	1.6	Z70-Z76		
из них: проблемы, связанные с образом жизни	1.6.1	Z72		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами,	1.7	Z80-Z99		
влияющими на здоровье из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84	<u> </u>	<u> </u>
	1.7.1	Z93.2, Z93.3		+
наличие илеостомы, колостомы	1.1.2	Z93.Z, Z93.3		

Форма №30 (2105)

				из них:	
Из общего числа посещений (табл. 2100, стр. 1) сделано посещений всего	№ строки	Всего	сельскими жителями	детьми 0-17 лет	из них: сельскими жителями (из гр. 5)
1	2	3	4	5	6
По заболеваниям всего	1				
из них: в неотложной форме	2				
активных	3				
по диспансерному наблюдению	4				
С профилактической целью: всего	5				
в том числе: медицинский осмотр	6				
диспансеризация	7				
комплексный медицинский осмотр	8				
паллиативная помощь	9				
патронаж	10				
прочие	11				
Передвижными: амбулаториями	12				
врачебными бригадами	13				
мобильными медицинскими бригадами	14				

Межгодовой контроль

Состоящие на конец 2019 года + взятые под наблюдение в текущем году (графа 8) — снятые в текущем году (графа 14) = состоит на конец отчетного года (графа 15).

Графа №17: в нее загружаются из формы №12 за 2019 год (графа 15 – состоящие на конец года)

Графа 17 = Форма №12 2019 года: состоит под диспансерным наблюдением (графа 15 т. 1000, 2000, 3000 и 4000)

Она загружается в форму – обработки – загрузить диспансерную группу предыдущего периода

Графа 18 = Графа 15 (состоит под наблюдением за 2020г.) – (Графа 17 + Графа 8 (взято под наблюдение) – Графа 14 (снято с наблюдения))

В годовой отчет в графе 18 Таблиц 3000 и 4000 не должно быть значений, т. к. все диспансерные пациенты в течение года должны осматриваться врачами, так же своевременно сниматься с диспансерного наблюдения.

В графе 18 значение со знаком минус может быть в строках острых состояний (ИМ, ОНМК, перинатальная патология и др.), которые в следующем году не перерегистрируются.

В графе 18 значение со знаком минус в таблице 1000 = значение со знаком плюс в таблице 2000 по аналогичным строкам

Это возрастной переход из детей в подростки и их же мы видим в таблице 2001 (передано под наблюдение во взрослую поликлинику).

Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от основных причин

Доля лиц, находящихся под диспансерным наблюдением на терапевтическом участке Индикативный показатель – не менее 35%

Источник**: Форма №12** таблица 3002, графа 3 — число физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода

Охват диспансерным наблюдением болезней печени и поджелудочной железы из впервые выявленных, % Индикативный показатель – не менее 35%

Источник: Форма №12 таблица 1000+ таблица 2000 + таблица 3000, строка 12.7 (*болезни печени*) + строка 12.9 (**болезни поджелудочной железы**)

Графа 10(взято под диспансерное наблюдение из впервые выявленных) / **графа 9** (с впервые в жизни с установленным диагнозом)*100

Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медикосанитарной помощи»

Nº		_	Период, год						
п/п	Наименование показателя	Тип показателя	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, %	Дополни- тельный	17,5	18,0	18,5	19,0	19,5	20,0	

Источник: Форма №12 таблица 3000,

Строка 3.1 (злокачественные новообразования) + Строка 5.2.3 (сахарный диабет 2 тип) + Строка 10.0 (болезни системы кровообращения)

Графа 11(выявлено при профосмотре) + Графа 12 (выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения) / Графа 9 (с впервые в жизни установленным диагнозом) * 100

Региональный проект

«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

I	VΩ	Науманарация паказаталя	Тип показатоля	Период, год						
П	/п	Наименование показателя	Тип показателя	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	l.	Обращаемость в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни (тысяч человек)	Дополни- тельный	10,2	11,0	11,9	13,3	14,8	16,2	

Источник: Форма №12 таблица 1100 + таблица 2100 + таблица 3100, строка 1.6.1 (Обращения в медицинские организации в связи с проблемами, связанными с образом жизни код МКБ Z72) Графа 4(обращения всего) – графа 5(повторные обращения)

Региональный проект

«Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»

-	1 0	Наименование показателя	T			Период	д, год			
9			Тип показателя	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
	5	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костномышечной системы и соединительной ткани (%)	Дополнительный	45,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	
	6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	Дополнительный	45,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	
	7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения (%)	Дополнительный	65,0	70,0	75,0	80,0	85,0	90,0	
	8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	Дополнительный	60,0	65,0	70,0	75,0	98,0	90,0	
		Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	Дополнительный	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0	90,0	

Региональный проект Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение»

	Nº	Наименование показателя	Тип показателя	Период, год					
				2019	2020	2021	2022	2023	2024
	3.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением, %	Дополнительный	58,3	62,1	66,5	69,1	80,0	90,0

Источник: Форма №12 Таблица 4001, графа 3 (число физических лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода) / графа 1 (число физических лиц, зарегистрированных пациентов) * 100

CHACUEO 3A BHUMAHUE! CHACUEO 3A BHUMAHUE!