



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.



Источником информации при составлении формы №14 являются:

- **форма №066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания»;**
- **форма №016/у-02 «Ведомость учета движения пациентов и коечного фонда стационара»;**
- **форма №001 «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»**
- **Форма №106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти и форма №106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смертности»**



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 (продолжение):

- 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 (продолжение):

- 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 удается, 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

Исходы лечения сепсиса в стационарах

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 несчастного 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



Особенности кодирования причин смерти пациентов с сахарным диабетом

- Согласно правилам кодирования, при наличии сахарного диабета в большинстве случаев сахарный диабет должен указываться в качестве первоначальной причины смерти
- При этом используют соответствующие четырехзначные рубрики, отражающими наличие осложнений со стороны разных органов и систем:

E1x.0 – с комой

E1x.1 – с кетоацидозом

E1x.2 – с поражением почек (диабетическая нефропатия и т.д.)

E1x.3 – с поражением глаз

E1x.4 – с неврологическими осложнениями

E1x.5 – с нарушениями периферического кровообращения

E1x.6 – с другими уточненными осложнениями

E1x.7 – с множественными осложнениями

E1x.8 – с неуточненными осложнениями

E1x.9 – без осложнений



Заболевания – следствия сахарного диабета (МКБ-10, 1995, том 2, стр.75)

- I21-I22 Острый инфаркт миокарда
- I24.- Другие формы острой ишемической болезни сердца
- I26.- Легочная эмболия
- I30.- Острый перикардит
- I33.- Острый и подострый эндокардит
- I40.- Острый миокардит
- I44.- Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада и блокада левой ножки пучка Гиса
- I45.- Другие нарушения проводимости
- I46.- Остановка сердца
- I47.- Пароксизмальная тахикардия
- I48 Фибрилляция и трепетание предсердий
- I49.- Другие нарушения сердечного ритма
- I50.- Сердечная недостаточность
- I51.8 Другие неточно обозначенные болезни сердца
- I60-I68 Цереброваскулярные болезни, кроме относящихся к подрубрикам I67.0-I67.5 и I67.9.



Диабет-ассоциированные причины

МКБ-10 содержит список состояний, которые не могут быть первоначальной причиной смерти, если у пациента имеется сахарный диабет (диабет-ассоциированные причины)

Выбранная причина	Первоначальной причиной должно быть:
E87.2 (Ацидоз)	E10-E14 с четвертым знаком .1
E88.8 (Другие уточненные нарушения обмена веществ)	E10-E14 с четвертым знаком .1
G58 -. (Другие мононевропатии)	E10-E14 с четвертым знаком .4
G62.9 (Полиневропатия неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .4
G64 (Другие нарушения периферической нервной системы)	E10-E14 с четвертым знаком .4
G70.9 (Нарушение нервно-мышечного синапса неуточненное)	E10-E14 с четвертым знаком .4
G71.8 (Другие первичные поражения мышц)	E10-E14 с четвертым знаком .4
G90.9 (Расстройство вегетативной нервной системы неуточненное)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H20.9 (Иридоциклит неуточненный)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H26.9 (Катаракта неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H30.9 (Хориоретинальное воспаление неуточненное)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H34 (Окклюзии сосудов сетчатки)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H35.0 (Фоновая ретинопатия и ретинальные сосудистые изменения)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H35.2 (Другая пролиферативная ретинопатия)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H35.6 (Ретинальное кровоизлияние)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H35.9 (Болезнь сетчатки неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H49.9 (Паралитическое косоглазие неуточненное)	E10-E14 с четвертым знаком .3
H54 (Слепота и пониженное зрение)	E10-E14 с четвертым знаком .5
I70.2 (Атеросклероз артерий конечностей)	



Диабет-ассоциированные причины (продолжение)

МКБ-10 содержит список состояний, которые не могут быть первоначальной причиной смерти, если у пациента имеется сахарный диабет (диабет-ассоциированные причины)

Выбранная причина	Первоначальной причиной должно быть:
I73.9 (Болезнь периферических сосудов неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .5
I99 (Другие и неуточненные нарушения системы кровообращения)	Если ангиопатия, то E10-E14 с четвертым знаком .5
L30.9 (Дерматит неуточненный)	E10-E14 с четвертым знаком .6
L92.1 (Некробиоз липоидный, не классифицированный в других рубриках)	E10-E14 с четвертым знаком .6
M13.9 (Артрит неуточненный)	E10-E14 с четвертым знаком .6
M79.2 (Невралгия и неврит неуточненные)	E10-E14 с четвертым знаком .6
M89.9 (Болезнь костей неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .6
N03-N05 (Нефротический синдром)	E10-E14 с четвертым знаком .2
N18.- (Хроническая почечная недостаточность)	E10-E14 с четвертым знаком .2
N19 (Почечная недостаточность неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .2
N26 (Сморщенная почка неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .2
N28.9 (Болезни почки и мочеточника неуточненные)	E10-E14 с четвертым знаком .2
N39.0 (Инфекция мочевыводящих путей без установленной локализации)	E10-E14 с четвертым знаком .6
N39.1 (Стойкая протеинурия неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .2
R02 (Гангрена, не классифицированная в других рубриках)	E10-E14 с четвертым знаком .5
R40.2 (Кома неуточненная)	E10-E14 с четвертым знаком .0
R79.8 (Другие уточненные отклонения от нормы химического состава крови)	Если ацетонемия, азотемия и связывающие условия, то E10-E14 с четвертым знаком .1
Комбинация любых из вышеназванных причин	E10-E14 с четвертым знаком .7



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**



14 форма Межформенный контроль

Должен проводиться:

- С формой 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
- С формой 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»
- С формой 30 «Сведения о медицинской организации»:
- С формой 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» :



14 форма Межформенный контроль с 12 формой «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания

- **14, 2000, 319+320, 04 + 14, 2000, 319+320,08 <=12, 3000, 307+308,04**
(острый и повторный инфаркт миокарда)
- **14, 2000, 317,04 + 14, 2000, 317,08 <= 12,3000, 305,04**
(стенокардия)
- **14, 2000, 318,04 + 2000, 318,08 <= 12, 3000. 306,04**
(нестабильная стенокардия)
- **14, 2000, 380,04 + 14, 2000, 380,08 <= 12, 3000, 316,04**
(субарахноидальное кровоизлияние)
- **14, 2000, 381,04+14, 2000, 381, 08 <= 12, 3000, 317, 04**
(внутричерепное и другое внутричерепное кровоизлияние)



14 форма Межформенный контроль с 12 формой «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания (продолжение)

- **14, 2000, 333, 04 + 14, 2000, 333,08 <=12, 3000, 318,04
(инфаркт мозга)**
- **14, 2000, 334,04 + 14, 2000, 334,08 < =12,3000, 319,04
(инсульт не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт)**
- **14, 2000, 335,04 + 2000, 335,08 < =12, 3000. 320,04
(закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не
приводящие к инфаркту мозга)**
- **14, 2000, 113, 22 + 14, 2000, 113,28 < =12, 1000, 113,04+ 12, 2000,
113,04 (пневмонии у детей)**



14 форма Межформенный контроль с 12 формой «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания»

- Число заболеваний (острые и повторные инфаркты миокарда и острые формы цереброваскулярных болезней, пневмонии и другие заболевания, требующие лечения в стационарных условиях, в форме №12 должно быть больше или равно числу лиц, показанных в форме №14.
- Превышение количества заболеваний в форме №14 над заболеваниями, показанными в форме №12, указывает на отсутствие преемственности между поликлиникой и стационаром
- Исключение: число заболеваний в форме №14 может быть больше, чем в форме №12, только в случае госпитализации лиц с вышеуказанными нозологическими единицами, не проживающими на территории обслуживания учреждения здравоохранения.



14 форма Межформенный контроль с 13 формой «Сведения о беременности с абортным исходом»

Проводится:

по количеству выполненных абортов

- **14, 4000, 146, 03 <= 13,1000, 1, 04 + 13, 2000, 1,04**

по количеству умерших после абортов

- **14, 4000, 146, 19 <= 13, 3000, 1, 04**

по числу операций, при проведении которых наблюдались осложнения
в стационаре

- **14,4000,146,11 <= 13,1100,1 + 13,2100,1**



Межформенный контроль (продолжение):

Форма № 14		Форма № 13
По количеству выполненных аборт, осложнений и смертей вызванных аборт		
т. 4000 стр. 14.6, гр. 3 (О00-О07)	≤	т. 1000 стр. 1, гр.4 (аборты) (до 12 нед.)+ т. 2000 стр. 1, гр.4 (аборты) (от 12 нед. до 22 нед.)
т. 4000 стр. 14.6, «аборт» гр. 19 (умерло оперированных в стационаре)	≤	т. 3000 гр.4, стр.1 (умерло от беременности с абортным исходом)
т.4000 гр.11, стр.14.6 «Число операций, при которых наблюдались осложнения»	≤	т. 1100 +2100 «Осложнения, вызванные аборт



14 форма Межформенный контроль с 30 формой «Сведения о медицинской организации»

Проводится:

по количеству выбывших всего (выписано +
умерло + переведено) пациентов

**14,2000,10,04+14,2000,10,22+14,2000,210,04+14,2000,210,22+
14,2100,10,01+14,2000,10,08+14,2000,10,28 =
30,3100,01,10+30,3100,78,10+30,3100,01,13+30,3100,78,13**



Межформенный контроль (продолжение):

По числу выбывших всего (выписано + умерло + переведено)

Форма № 14		Форма № 30
<p>т. 2000 стр.1 гр.4 (выписано взрослых (A00-T98)) т. 2000 стр.1 гр.22 (выписано детей (A00-T98)) т. 2000 стр. 21 гр. 4 (выписано взрослых («Z00-Z99»)) т. 2000 стр. 21 гр. 22 (выписано детей (Z00-Z99)) т. 2100 стр. 1 гр.1 (переведено) т. 2000 стр.1 гр.8 (умерло взрослых) т. 2000 стр.1 гр.28 (умерло детей)</p> <p>Здоровые новорожденные показываются только в тех учреждениях, где есть профильные койки для новорожденных указанные по строке 21.0 «Z00-Z99».</p> <p>Больные новорожденные показываются всеми учреждениями в строке «отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде».</p>	=	<p>т. 3100 стр. 1 гр. 10 (выписано всего) стр. 78 гр. 10 «кроме того больные новорожденные» т. 3100 стр. 1 гр. 13 (умерло) т. 3100 стр. 78 «кроме того больные новорожденные гр. 13 (умерло)</p> <p>Учреждения, имеющие койки для новорожденных показывают всех новорожденных, учреждения не имеющие таких коек показывают только больных новорожденных по строке «кроме того больные новорожденные».</p>



14 форма Межформенный контроль с 30 формой «Сведения о медицинской организации»

Проводится:

по количеству выписанных пациентов

$14,2000,10,04+14,2000,10,22+14,2000,210,04+14,2000,210,22+$
 $14,2100,01,01 = 30,3100,01,10+30,3100,78,10$

по количеству умерших пациентов

$14,2000,10,08+14,2000,10,28 = 30,3100,01,13+30,3100,78,13$



14 форма Межформенный контроль с 30 формой «Сведения о медицинской организации»

Проводится:

по количеству переведенных пациентов

- $14,2100,1,01 \leq 30,3101,1,01$
- $14,2100,1,01 - 14,2100,1,02 = 30,3101,1,01$



Межформенный контроль (продолжение):

По числу переведенных

Форма № 14		Форма № 30
<p>т. 2100 гр.1 «переведено» Следует учитывать, что в эту графу входят больные новорожденные</p>	≥	<p>т. 3101 гр. 1 «переведено» Следует учитывать, что в эту графу не включена строка «Кроме того больные новорожденные» Может быть больше, за счет новорожденных переведенных с профильных коек</p>



14 форма Межформенный контроль с 30 формой «Сведения о медицинской организации»

Проводится:

по количеству патологоанатомических вскрытий

Всего: $14,2000,10,09+14,2000,10,29 = 30,5503,11,03 - 30,5503,11,09$

Взрослые: $14,2000,10,09 = (30,5503,11,03 - 30,5503,111,03) - (30,5503,11,09 - 30,5503,111,09)$

Дети: $14,2000,10,29 = 30,5503,111,03 - 30,5503,111,09$



Межформенный контроль (продолжение):

Форма № 14

Форма № 30

По патологоанатомическим вскрытиям

Всего: т. 2000 «Взрослые» стр.1, гр. 9 + т. 2000 «Дети от 0-17 лет» стр. 1, гр. 29	=	т. 5503 гр. 3, стр. 1.1 - гр. 9, стр. 1.1
Взрослые: т. 2000 «Взрослые» стр.1, гр. 9	=	т. 5503 гр. 3, (стр. 1.1 - стр.1.1.1) - гр. 9, (стр. 1.1 – стр. 1.1.1)
Дети: т. 2000 стр. 1, гр. 29	=	т. 5503 гр. 3, стр.1.1.1 - гр. 9, стр. 1.1.1
Старше трудоспособ.: т. 2000 стр. 1, гр.18	=	т. 5503 гр. 11, стр.1.1.3 - гр. 9, стр. 1.1.3

По количеству умерших новорожденных в первые 168 часов жизни в стационаре и вскрытиям новорожденных умерших в первые 0-6 суток жизни

т. 2200 гр. 1 «умерло новорожденных в первые 168 ч. жизни» Может быть больше, так как не всегда дети вскрываются (например по религиозным взглядам)	≥	т. 5503 гр. 3, стр.4 - гр. 9, стр. 4 «вскрыто новорожденных умерших в первые 0-6 суток (168 ч.) »
--	---	---



Межформенный контроль

С формой 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» :

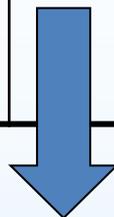
- по количеству переведенных новорожденных;
14,2100,1,02 >= 32, 2247,1,01
- По числу умерших новорожденных в первые 0-6 дней жизни
14,2200,1,01 >= 32,2250,1,06 + 32,2260,1,08



Межформенный контроль (продолжение):

По количеству переводов новорожденных

Форма № 14		Форма № 32
т. 2100 гр. 2 (переведено новорожденных)	≥	т. 2247 «переведено новорожденных» (учитываются только переводы в др. учреждения на койки выхаживания недоношенных и патологии новорожденных)



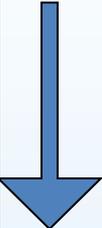
> так как в форме №14 дети переводятся в разные учреждения на разные профили коек и с разных профильных коек (не только родильных, например с детских (пат. нов.), на которые они поступают переводом с родильных коек - внутри учреждения)



Межформенный контроль (продолжение):

Форма № 14		Форма № 32
------------	--	------------

По количеству умерших новорожденных в первые 168 часов жизни в стационаре

т. 2200 стр.1, гр. 1, (умерло новорожденных в первые 168 часов жизни)	\geq 	т. 2250 стр. 1, гр.6 «умерло новор. в возрасте 0-6 дней жизни» + т. 2260 стр. 1, гр.8 «умерло новор. в возрасте 0-6 дней жизни» (учитываются ТОЛЬКО новорожденные, умершие В родильных отделениях)
---	--	---

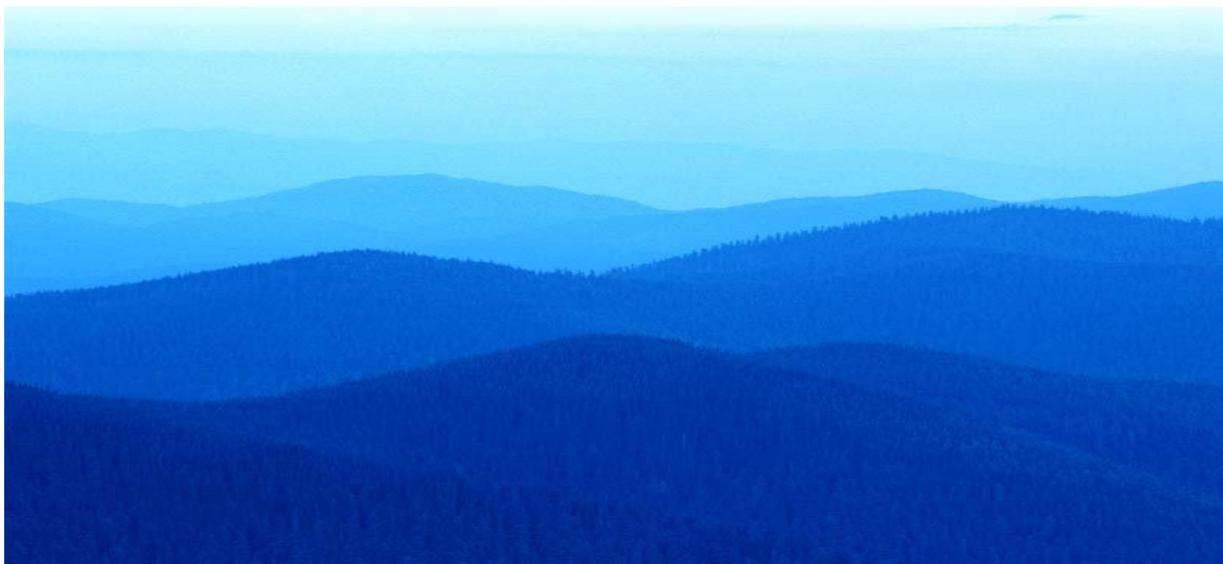
Т.к. умирают не только в учреждениях родовспоможения, но и в других учреждениях на детских койках



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