

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ**

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

Обязанность предоставления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»

**СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**  
за 20 \_\_\_\_ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица – медицинские организации и подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях: – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы); исполнительно-распорядительные органы местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы): – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья; органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья: – Министерству здравоохранения Российской Федерации по установленному им адресу – территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	до 20 января после отчетного периода  до 20 февраля после отчетного периода  до 5 марта после отчетного периода  25 марта

**Форма № 12**

Приказ Росстата:  
Об утверждении формы  
от 27.10.2023 № 533  
О внесении изменений (при наличии)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Годовая

<b>Наименование отчитывающейся организации</b> _____			
<b>Почтовый адрес</b> _____			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО (для обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица – идентификационный номер)		
1	2	3	4
0609346			





















Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний							Снято с диспансерного наблюдения, чел	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел
			всего, ед	из них (из гр. 4)		из них (из гр. 4)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9)			
				в возрасте 0–4 года	в возрасте 5–9 лет	взято под диспансерное наблюдение, чел	с впервые в жизни установленным диагнозом, ед	взято под диспансерное наблюдение, чел	выявлено при проф-осмотре		
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	14	15
врожденный ихтиоз	18.7	Q80									
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0									
синдром Дауна	18.9	Q90									
<b>симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках</b>	<b>19.0</b>	<b>R00-R99</b>									X
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	<b>20.0</b>	<b>S00-T98</b>									
из них открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91									
<b>COVID-19</b>	<b>21</b>	<b>U07.1, U07.2</b>									

(1001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 \_\_\_\_\_, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 \_\_\_\_\_, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 \_\_\_\_\_.

(1002)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1.0 гр. 15) детей в возрасте: 0–4 года 1 \_\_\_\_\_, 5–9 лет 2 \_\_\_\_\_.

(1003)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 \_\_\_\_\_, с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 \_\_\_\_\_.

(1004)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоявших 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 \_\_\_\_\_.

(1005)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр. 4 стр. 5.10) у мальчиков всего 1 \_\_\_\_\_, из них в возрасте 0-4 года 2 \_\_\_\_\_, 5-9 лет 3 \_\_\_\_\_, крайняя степень ожирения (из гр. 4 стр.5.10.1) у мальчиков всего 4 \_\_\_\_\_, из них в возрасте 0-4 года 5 \_\_\_\_\_, 5-9 лет 6 \_\_\_\_\_, число с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение (из гр. 10 стр. 5.10) у мальчиков 7 \_\_\_\_\_, крайняя степень ожирения (из гр. 10 стр. 5.10.1) у мальчиков 8 \_\_\_\_\_.

**Дети (до 14 лет включительно).**

**Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации  
(с профилактической и иными целями), единица**

(1100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	1.0	Z00-Z99		
из них:				
обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
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		
носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
из них носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		
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	Z50		
из них:				
реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом	1.4.1.1	Z50.2		
реабилитация лиц, страдающих наркоманиями	1.4.1.2	Z50.3		
лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур, реабилитация при курении	1.4.1.3	Z50.8		
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:				
обращения в организации здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках	1.6.1	Z71		

1	2	3	4	5
консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма	1.6.1.1	Z71.4		
консультирование и наблюдение по поводу наркомании	1.6.1.2	Z71.5		
консультирование и наблюдение по поводу курения	1.6.1.3	Z71.6		
из них проблемы, связанные с образом жизни	1.6.2	Z72		
из них: употребление табака	1.6.2.1	Z72.0		
употребление алкоголя	1.6.2.2	Z72.1		
использование наркотиков	1.6.2.3	Z72.2		
склонность к азартным играм и пари	1.6.2.4	Z72.6		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		









## Дети первого года жизни.

**Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации  
(с профилактической и иными целями), единица**

(1600)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	1.0	Z00–Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00–Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
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		
носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
из них носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		
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	Z50		
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, влияющими на здоровье	1.7	Z80–Z99		
из них заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80–Z84		
из них глухота и потеря слуха	1.7.1.1	Z82.2		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

(1601)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов в возрасте до 3 лет – всего 1 \_\_\_\_\_, из них в возрасте до 1 года 2 \_\_\_\_\_, из них (из стр. 1) с диагнозом, установленным впервые в жизни 3 \_\_\_\_\_, из них в возрасте до 1 года 4 \_\_\_\_\_, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года детей в возрасте до 3 лет (из гр. 18 и 19 стр. 1.0) 5 \_\_\_\_\_, из них в возрасте до 1 года 6 \_\_\_\_\_.

**(1650)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из стр. 1.7.1.1. таблицы 1600: обследовано на выявление кондуктивной и нейросенсорной потери слуха 1 \_\_\_\_\_.

**(1700)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число новорожденных, поступивших под наблюдение данной организации – всего 1 \_\_\_\_\_.

**(1800)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Осмотрено новорожденных на 1 этапе аудиологического скрининга 1 \_\_\_\_\_,

из них: выявлено с нарушениями слуха 2 \_\_\_\_\_,

из числа выявленных с нарушением слуха на I этапе аудиологического скрининга

обследовано на 2 этапе аудиологического скрининга 3 \_\_\_\_\_,

из них: выявлено с нарушениями слуха 4 \_\_\_\_\_.

**(1900)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа новорожденных поступивших под наблюдение (табл. 1700) обследовано на: фенилкетонурию 1 \_\_\_\_\_, врожденный гипотиреоз 2 \_\_\_\_\_, аденогенитальный синдром 3 \_\_\_\_\_, галактоземию 4 \_\_\_\_\_, муковисцидоз 5 \_\_\_\_\_, наследственные и /или врожденные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга 6 \_\_\_\_\_, из них на наследственные болезни обмена методом тандемной масс- спектрометрии 7 \_\_\_\_\_, спинальную мышечную дистрофию 8 \_\_\_\_\_, первичные иммунодефициты 9 \_\_\_\_\_.



























Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний							Снято с диспансерного наблюдения, чел	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел	из них (из гр. 15) юноши	
			всего, ед	из них юноши	из них (из гр. 4)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9)						из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9) юноши
					взято под диспансерное наблюдение, чел	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение, чел	выявлено при проф-осмотре	выявлено при диспансеризации				
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<b>симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках</b>	<b>19.0</b>	<b>R00-R99</b>										X	X
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	<b>20.0</b>	<b>S00-T98</b>											
из них открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91											
<b>COVID-19</b>	<b>21</b>	<b>U07.1, U07.2</b>											

(2001)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 \_\_\_\_\_, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 \_\_\_\_\_, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из стр. 1.0, гр. 15) 3 \_\_\_\_\_, передано под наблюдение во взрослую поликлинику 4 \_\_\_\_\_.

(2003)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 \_\_\_\_\_, с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 \_\_\_\_\_.

(2004)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоявших 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 \_\_\_\_\_.

(2005)

Код по ОКЕИ: человек - 792

Из числа с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение (из гр. 10 стр. 5.10) у юношей 1 \_\_\_\_\_, крайняя степень ожирения (из гр. 10 стр. 5.10.1) у юношей 2 \_\_\_\_\_.

**Дети (15–17 лет включительно).**  
**Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации**  
**(с профилактической и иными целями), единица**

(2100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	1.0	Z00-Z99		
из них:				
обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
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		
носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
из них носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		
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	Z50		
из них:				
реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом	1.4.1.1	Z50.2		
реабилитация лиц, страдающих наркоманиями	1.4.1.2	Z50.3		
лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур, реабилитация при курении	1.4.1.3	Z50.8		
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:				
обращения в организации здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках	1.6.1	Z71		
консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма	1.6.1.1	Z71.4		
консультирование и наблюдение по поводу наркомании	1.6.1.2	Z71.5		
консультирование и наблюдение по поводу курения	1.6.1.3	Z71.6		
из них проблемы, связанные с образом жизни	1.6.2	Z72		

1	2	3	4	5
из них: употребление табака	1.6.2.1	Z72.0		
употребление алкоголя	1.6.2.2	Z72.1		
использование наркотиков	1.6.2.3	Z72.2		
склонность к азартным играм и пари	1.6.2.4	Z72.6		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		





















Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний						Снято с диспансерного наблюдения, чел	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел
			Всего, ед	из них (из гр. 4)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9)				
				взято под диспансерное наблюдение, чел	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение, чел	выявлено при проф-осмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
нейрофиброматоз	18.8	Q85.0								
синдром Дауна	18.9	Q90								
<b>симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках</b>	<b>19.0</b>	<b>R00-R99</b>								X
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	<b>20.0</b>	<b>S00-T98</b>								
из них открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91								
<b>COVID-19</b>	<b>21</b>	<b>U07.1, U07.2</b>								

**(3002)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 \_\_\_\_\_ из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 \_\_\_\_\_, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 \_\_\_\_\_.

**(3003)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 \_\_\_\_\_, с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 \_\_\_\_\_.

**(3004)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

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 \_\_\_\_\_.

**(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 «О государственной социальной помощи» от 17 июля 1999 г. № 178 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 \_\_\_\_\_.

(3006)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр. 4 стр. 5.10) у мужчин 1 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 1) 2 \_\_\_\_\_, крайняя степень ожирения (из гр. 4 стр. 5.10.1) у мужчин 3 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 3) 4 \_\_\_\_\_.

### Взрослые 18 лет и более.

#### Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями), единица

(3100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	1.0	Z00-Z99		
из них:				
обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
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		
носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
из них носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		
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	Z50		
из них:				
реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом	1.4.1.1	Z50.2		
реабилитация лиц, страдающих наркоманиями	1.4.1.2	Z50.3		
лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур, реабилитация при курении	1.4.1.3	Z50.8		
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		

1	2	3	4	5
из них: обращения в организации здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках	1.6.1	Z71		
консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма	1.6.1.1	Z71.4		
консультирование и наблюдение по поводу наркомании	1.6.1.2	Z71.5		
консультирование и наблюдение по поводу курения	1.6.1.3	Z71.6		
из них проблемы, связанные с образом жизни	1.6.2	Z72		
из них: употребление табака	1.6.2.1	Z72.0		
употребление алкоголя	1.6.2.2	Z72.1		
использование наркотиков	1.6.2.3	Z72.2		
склонность к азартным играм и пари	1.6.2.4	Z72.6		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		





















Наименование классов и отдельных болезней	№ строки	Код по МКБ-10	Зарегистрировано заболеваний						Снято с диспансерного наблюдения, чел	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел
			всего, ед	из них (из гр. 4)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9)				
				взято под диспансерное наблюдение, чел	с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение, чел	выявлено при проф-осмотре	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
<b>симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках</b>	<b>19.0</b>	<b>R00-R99</b>								X
<b>травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>	<b>20.0</b>	<b>S00-T98</b>								
из них открытые укушенные раны (только с кодом внешней причины W54)	20.1	S01, S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91								
<b>COVID-19</b>	<b>21</b>	<b>U07.1, U07.2</b>								

**(4001)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число физических лиц зарегистрированных пациентов – всего 1 \_\_\_\_\_, из них с диагнозом, установленным впервые в жизни 2 \_\_\_\_\_, состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года (из гр. 15, стр. 1.0) 3 \_\_\_\_\_, из общего числа зарегистрированных пациентов (из гр. 1) подлежало диспансерному наблюдению в соответствии с Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденным приказом Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н 4 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 4) 5 \_\_\_\_\_, из них находилось под диспансерным наблюдением в отчетном году 6 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом 7 \_\_\_\_\_.

**(4003)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Из числа пациентов, состоящих на конец отчетного года под диспансерным наблюдением (гр. 15): состоит под диспансерным наблюдением лиц с хроническим вирусным гепатитом (B18) и циррозом печени (K74.6) одновременно 1 \_\_\_\_\_, с хроническим вирусным гепатитом (B18) и гепатоцеллюлярным раком (C22.0) одновременно 2 \_\_\_\_\_.

**(4004)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число лиц с болезнями системы кровообращения, состоявших 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 \_\_\_\_\_.

**(4005)**

Код по ОКЕИ: человек - 792

Число зарегистрированных заболеваний ожирением (из гр. 4 стр. 5.10) у мужчин 1 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 1) 2 \_\_\_\_\_, крайняя степень ожирения (из гр. 4 стр. 5.10.1) у мужчин 3 \_\_\_\_\_, из них с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр.3) 4 \_\_\_\_\_.

**Взрослые старше трудоспособного возраста.  
Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации  
(с профилактической и иными целями), единица**

(4100)

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
<b>Всего</b>	1.0	Z00-Z99		
из них: обращения в медицинские организации для медицинского осмотра и обследования	1.1	Z00-Z13		
из них: обращения в связи с получением медицинских документов	1.1.1	Z02.7		
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		
носительство возбудителя инфекционной болезни	1.2.2	Z22		
из них носительство возбудителя COVID-19	1.2.3	Z22.8		
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	Z50		
из них: реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом	1.4.1.1	Z50.2		
реабилитация лиц, страдающих наркоманиями	1.4.1.2	Z50.3		
лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур, реабилитация при курении	1.4.1.3	Z50.8		
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: обращения в организации здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках	1.6.1	Z71		
консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма	1.6.1.1	Z71.4		
консультирование и наблюдение по поводу наркомании	1.6.1.2	Z71.5		
консультирование и наблюдение по поводу курения	1.6.1.3	Z71.6		

Наименование	№ строки	Код МКБ-10	Обращения	
			всего	из них: повторные
1	2	3	4	5
из них проблемы, связанные с образом жизни	1.6.2	Z72		
из них: употребление табака	1.6.2.1	Z72.0		
употребление алкоголя	1.6.2.2	Z72.1		
использование наркотиков	1.6.2.3	Z72.2		
склонность к азартным играм и пари	1.6.2.4	Z72.6		
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	1.7	Z80-Z99		
из них: заболевания в семейном анамнезе	1.7.1	Z80-Z84		
наличие илеостомы, колостомы	1.7.2	Z93.2, Z93.3		

### 6. Диспансеризация студентов высших учебных учреждений

**(5000)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число студентов, подлежавших диспансеризации в отчетном году 1 \_\_\_\_\_, число студентов, прошедших диспансеризацию в отчетном году 2 \_\_\_\_\_, выявлено у них заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни – всего 3 \_\_\_\_\_, из них: взято под диспансерное наблюдение 4 \_\_\_\_\_.

**(5100)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ: подлежало осмотру 1 \_\_\_\_\_, осмотрено 2 \_\_\_\_\_.

Должностное лицо, ответственное за предоставление первичных статистических и (или) административных данных (лицо, уполномоченное предоставлять первичные статистические и (или) административные данные от имени юридического лица)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (номер контактного телефона)

E-mail: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
(дата составления документа)

## Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

1. Первичные статистические данные (далее – данные) по форме федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» (далее – форма) предоставляют медицинские организации государственной и муниципальной формы собственности – юридические лица и подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – респондент), имеющие лицензию на осуществление первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи и оказывающие медицинскую деятельность в соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

1.1. Данные по форме предоставляются в срок до 20 января после отчетного периода:

1) респондентами-юридическими лицами муниципальной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления, осуществляющему функции и полномочия учредителя такого респондента;

2) респондентами-юридическими лицами государственной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления городского округа, городского округа с внутригородским делением, муниципального округа, муниципального района, внутригородского района или внутригородской территории города федерального значения по месту их регистрации по данным единого государственного реестра юридических лиц.

1.2. Административные данные по форме предоставляются:

1) исполнительно-распорядительным органом местного самоуправления городского поселения, сельского поселения, внутригородского района (учредителями респондентов-юридических лиц муниципальной формы собственности) – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления муниципального района, городского округа с внутригородским делением соответственно;

2) исполнительно-распорядительным органом местного самоуправления, указанным в подпункте 2 пункта 1.1 настоящих Указаний – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которого расположено соответствующее муниципальное образование, в срок до 20 февраля после отчетного периода.

1.3. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья предоставляют административные данные Министерству здравоохранения Российской Федерации в срок до 5 марта после отчетного периода и территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу – 25 марта в целях формирования сводных таблиц, включающих данные по медицинским организациям Минздрава России, по форме федерального статистического наблюдения № 1-здрав «Сведения об организации, оказывающей услуги по медицинской помощи».

Организация сбора статистических показателей (первичных статистических данных и административных данных), характеризующих состояние экономики и социальной сферы муниципального образования, и предоставление указанных данных органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляется органами местного самоуправления по форме на основании пункта 6 части 1 статьи 17 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

2. В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование. На бланке формы, содержащей данные по обособленному подразделению юридического лица, указывается наименование обособленного подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений<sup>1</sup> настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом, указанный в ЕГРЮЛ; либо адрес, по которому юридическое лицо фактически осуществляет свою деятельность, если он не совпадает с юридическим адресом. Для обособленных подразделений указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

3. В кодовой части титульного листа формы на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО (идентификационного номера), размещенного на сайте системы сбора отчетности Росстата в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://websbor.gks.ru/online/info>, отчитывающаяся организация проставляет:

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) – для юридического лица, не имеющего обособленных подразделений;

идентификационный номер – для обособленного подразделения юридического лица и для головного подразделения юридического лица.

В качестве головного подразделения юридического лица выступает обособленное подразделение, где находится администрация предприятия или местонахождение которого соответствует зарегистрированному юридическому адресу.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять первичные статистические данные от имени юридического лица.

4. В форму не включают данные о заболеваниях с кодами по МКБ-10, отмеченных звездочкой (\*).

В форму включают один раз в году данные об основном, фоновом, конкурирующем сопутствующем заболеваниях. Данные об осложнениях основного и других заболеваний в форму не включают. Источником данных является первичная медицинская документация, содержащая рубрифицированный, разбитый на разделы диагноз: основное заболевание с осложнениями, фоновое конкурирующее и сопутствующие заболевания.

В таблицы 1000, 2000, 3000 и 4000 по соответствующим строкам включают данные о заболеваниях, зарегистрированных у пациентов впервые в жизни (графа 9), впервые в жизни и повторно (графа 4) один раз в году, а также число заболеваний у пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года по соответствующему заболеванию (графа 15). В графе 8 отмечают, сколько пациентов с заболеваниями взято под диспансерное наблюдение из графы 4.

Пациенты, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

Повторно возникающие в течение года острые пневмонии, острая ревматическая лихорадка, острые и повторные инфаркты миокарда, острые нарушения мозгового кровообращения регистрируются как острые со знаком (+). По этим строкам графы 4 и 9 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 должны быть равны.

Пациенты с острыми пневмониями наблюдаются в течение шести месяцев, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 показываются только те пациенты, которые заболели во втором полугодии.

<sup>1</sup> Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (пункт 2 статьи 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

Пациенты с острыми, повторными инфарктами миокарда и острыми нарушениями мозгового кровообращения наблюдаются в течение 28 – 30 дней, а затем снимаются с диспансерного учета, поэтому в графе 15 таблиц 2000, 3000 и 4000 отмечают только тех пациентов, которые заболели в декабре месяце.

Пациенты с острой ревматической лихорадкой наблюдаются в течение трех 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 показывают как снятого с учета, а по строке 10.2 – как взятого на учет, как впервые выявленное хроническое заболевание.

Некоторые острые заболевания и состояния (острый отит, острый миокардит, острые респираторные инфекции верхних и нижних дыхательных путей, грипп, а также травмы, за исключением последствий) регистрируются столько раз, сколько они возникают в течение отчетного года. При этом графа 4 должна быть равна графе 9 по соответствующим строкам таблиц 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000. Это не относится к тем заболеваниям, при которых острые формы могут переходить в хронические. При обострении хронических заболеваний регистрируют эти хронические заболевания, а не их острые формы.

Продолжительность стенокардии в МКБ-10 не определена, поэтому стенокардия (таблицы 2000, 3000 и 4000, строки 10.4.1 и 10.4.1.1) 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 и в форме не показываются.

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде у детей, регистрируются как острые (таблицы 1000, 1500, графа 4 должна быть равна графе 9), дети наблюдаются в течение одного месяца, поэтому в графе 15 на конец отчетного периода показывают только тех детей, у которых эти состояния развились в декабре месяце (таблица 1000, 1500).

Строка 17.0 (таблицы 2000 и 3000) заполняется только в случаях перинатальной смертности и касается состояния здоровья матери. В этих случаях состояния матери кодируются кодами P00-P04, а не кодами XV класса, и показываются в строке 17.0.

Состояния, входящие в строку 19.0 (XVIII класс МКБ-10), как правило, не должны регистрироваться (могут быть единичные случаи, когда не было возможности установить диагноз заболевания) и под диспансерное наблюдение пациенты не берутся.

При наличии у пациента нескольких травм, регистрируются все травмы, записанные в диагнозе. Острой считают травму в течение одного месяца со дня ее получения, а при оказании медицинской помощи в стационарных условиях – до конца эпизода оказания медицинской помощи.

Данные, показанные в строке 20.0 гр. 9, должны быть равны соответственно данным по возрастным категориям формы федерального статистического наблюдения № 57 «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин».

Источником формирования данных для заполнения таблиц 1100, 1600, 2100, 3100 и 4100 служит учетная форма 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».