Приложение № 10
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24.12.2024 № 13-2/И/2-25644

Формирование таблиц 1000 и 2000 формы № 11

В таблицы 1000 и 2000 формы № 11 в число зарегистрированных заболеваний включаются:

– сведения о числе наркологических расстройств, связанных с употреблением никотина, при этом синдром зависимости от никотина и сопутствующие ему состояния (коды по МКБ-10 F17.2; F17.3 и т.п.) показываются в дополнительной строке 19;

– пагубное употребление никотина (F17.1) – в дополнительной строке 20;

– сведения о наркологических расстройствах пациентов, обратившихся в кабинеты платных услуг и анонимного лечения, включаются в строки 1-20 в соответствии с диагностированными у пациентов расстройствами.

Никотиновое расстройство может регистрироваться и как основное и, как сопутствующее состояние. В случае если никотиновое расстройство регистрируется в качестве сопутствующего заболевания (состояния), то число зарегистрированных заболеваний (сумма строк 19 + 20 по графе 4 в таблице 1000 формы №11) будет больше числа обратившихся за лечением пациентов (строка 01 графа 1 таблица 2101 формы №37).

Проверки строк 19 и 20 таблиц 1000 и 2000 формы №37:

сумма строк 19 + 20 по графе 4 таблицы 1000 формы № 11 больше или равна строке 01 по графе 1 таблицы 2101 формы № 37;

строка 19 по графе 04 таблицы 1000 формы № 11 больше или равна строке 19 по графе 04 таблицы 2000 формы № 11;

строка 20 по графе 04 таблицы 1000 формы № 11 больше или равна строке 20 по графе 04 таблицы 2000 формы № 11.

Межформенная проверка показателей в формах №№ 11, 37 и 12

Данные в форме №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания» должны соответствовать информации, представленной в формах №11 «Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами» и №37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями».

Алгоритм межформенной проверки показателей в формах № 11 и № 12

По зарегистрированным заболеваниям:

(графа 4 – графа 6 – графа 7) по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12;

графа 6 по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12;

графа 7 по строке 01 таблицы 1000 формы № 11 = графа 4 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12.

По заболеваниям, зарегистрированным впервые в жизни:

(графа 4 – графа 6 – графа 7) по строке 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12;

графа 6 по строке 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12;

графа 7 строка 01 таблицы 2000 формы № 11 = графа 9 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12.

Алгоритм межформенной проверки показателей в формах № 37 и № 12

Диспансерное наблюдение пациентов с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, осуществляется врачом психиатром-наркологом в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля (Приложение № 2 к приказу Минздрава России от 30.12.2015 г. №1034н (в ред. приказа Минздрава России от 30.07.2019 г. №573н)).

По диспансерным контингентам:

графа 5 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 10 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 формы № 12;

графа 6 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 14 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 формы № 12;

(графа 8 – графа 10 – графа 11) по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 3000 формы № 12;

графа 10 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 1000 формы № 12;

графа 11 по строке 11 таблицы 2100 формы № 37 = графа 15 по строке 6.1 таблицы 2000 формы № 12.

При этом движение в форме № 12 по строкам 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 (по детям, подросткам и взрослым 18 лет и старше) в отдельности из-за возрастных переходов может не соблюдаться. Однако по сумме строк 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 формы № 12 баланс не должен быть нарушен.

Если в форме № 37 в таблице 2100 по строке 11 по какой-либо объективной причине (например, перерайонирование между субъектами Российской Федерации или изменение ведомственной принадлежности медицинских организаций) межгодовое движение не соблюдено – это должно найти отражение и в форме № 12, а также указано в пояснительной записке к отчетным формам № 37 и № 12.

Формирование таблиц 2515 формы № 30 и 2500 формы № 37

Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее – Порядок) в рамках приказа Минздрава России от 18.12.2015 г. № 933н регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (далее - медицинское освидетельствование).

В соответствии с Порядком медицинское освидетельствование проводится в организациях (или их обособленных структурных подразделениях), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического). Медицинское освидетельствование проводится врачом-психиатром-наркологом, а также врачом другой специальности (фельдшером), прошедшим подготовку по вопросам проведения медицинского освидетельствования по установленной программе.

Таблица 2515 формы № 30

В таблицу 2515 формы № 30 включаются сведения о медицинском освидетельствовании на состояние опьянения, проведенном как **врачом-психиатром-наркологом**, так и **врачом другой специальности (фельдшером)** в соответствии с Порядком.

В строке 01 следует показывать число лиц, направленных на освидетельствование (графа 3) и результаты их освидетельствования (графы 4-8). В строке 02 из общего числа лиц, показанных в строке 01, отдельно выделяются водители, управляющие транспортным средством.

В графе 3 показывается число лиц, направленных на освидетельствование. В графы 4-8 включаются результаты освидетельствования: в графу 4 – число установленных случаев алкогольного опьянения; в графу 5 – опьянения или употребления наркотических веществ и (или) их аналогов; в графу 6 – опьянения или употребления ненаркотических (иных токсических) психоактивных веществ; графа 7 заполняется в тех случаях, когда состояние опьянения алкоголем, а также состояние опьянения или употребления наркотиков, ненаркотических, токсических психоактивных веществ не установлено; графа 8 – при отказе лица от освидетельствования.

Алгоритмы проверки таблицы 2515 на уровне свода по субъекту:

Внутритабличная проверка:

графа 3 равна сумме граф 4-8 по строкам 01 и 02 таблицы 2515;

строка 01 больше строки 02 по соответствующим графам таблицы 2515.

Таблица 2500 формы № 37

В таблицу 2500 формы № 37 включаются сведения о медицинском освидетельствовании на состояние опьянения, проведенном **врачами-психиатрами-наркологами** в соответствии с Порядком.

В строке 01 таблицы 2500 формы № 37 следует показывать число лиц, направленных на освидетельствование (графа 3), и результаты их освидетельствования (графы 4-8), проведенного психиатрами-наркологами.

С отчета за 2020 год строка 02 «Врачами общей сети» не заполняется, поэтому значения в строке 01 равны значениям в строке 03 по всем графам.

В строке 04 из общего числа лиц, показанных в строке 03, отдельно выделяются сведения о водителях, управляющих транспортным средством.

В графе 3 показывается число лиц, направленных на освидетельствование. В графы 4-8 включаются результаты освидетельствования: в графу 4 – число установленных случаев алкогольного опьянения; в графу 5 – опьянения или употребления наркотических веществ и (или) их аналогов; в графу 6 – опьянения или употребления ненаркотических (иных токсических) психоактивных веществ; графа 7 заполняется в тех случаях, когда состояние опьянения алкоголем, а также состояние опьянения или употребления наркотиков, ненаркотических, токсических психоактивных веществ не установлено; графа 8 – при отказе лица от освидетельствования.

Алгоритмы проверки таблицы 2500 на уровне свода по субъекту:

Внутритабличная проверка:

графа 3 равна сумме граф 4-8 по строкам 01 и 02 таблицы 2500;

строка 03 больше строки 04 по соответствующим графам таблицы 2500.

Межформенная проверка

За отчетный 2022 год межформенная проверка таблицы 2515 формы № 30 с таблицей 2500 формы № 37 на уровне свода по субъекту осуществляется следующим образом:

строка 01 по графам с 3 по 8 таблицы 2515 формы № 30 больше или равна* строке 03 по соответствующим графам таблицы 2500 формы № 37;

строка 02 по графам с 3 по 8 таблицы 2515 формы № 30 больше или равна* строке 04 по соответствующим графам таблицы 2500 формы № 37.

*Равенство возможно только в том случае, если медицинское освидетельствование в субъекте проводят только психиатры-наркологи.

Примечание 1

В случае сочетанного употребления алкоголя, наркотиков и иных ПАВ при формировании таблиц 2515 формы № 30 и 2500 формы № 37 следует придерживаться следующего:

– при сочетании алкоголя и наркотических средств и (или) их аналогов – сведения вносятся в графу 5 (опьянение наркотиками);

– при сочетании алкоголя и ненаркотических ПАВ, а также психотропных веществ и (или) их аналогов, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения – в графу 6 (опьянение ненаркотическими ПАВ);

– при сочетании наркотических средств, включая их аналоги, и ненаркотических ПАВ (психотропных веществ и (или) их аналогов, а также новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в

том числе лекарственных препаратов для медицинского применения) – в графу 5 (опьянение наркотиками).

Примечание 2

Включение результатов медицинского освидетельствования граждан на состояние опьянения в таблицы 2515 формы № 30 и 2500 формы № 37 осуществляется на основании результатов химико-токсикологических исследований биологических объектов, проводимого в соответствии с приказом Минздрава России от 18.12.2015 г. № 933н (ред. от 25.03.2019 г.).

Сведения о профилактических посещениях в форме №12

С отчета за 2022 г. введены дополнительные строки в отчетной форме № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации: добавлены строки в таблицы 1100, 2100, 3100, 4100 формы №12, касающиеся профилактических посещений.

Выделены следующие блоки:

– сведения о числе обращений в медицинские организации для получения медицинской помощи, включающей использование реабилитационных процедур (строка 1.4.1): реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом (строка 1.4.1.1); реабилитация лиц, страдающих наркоманией (строка 1.4.1.2); лечение, включающее другие виды реабилитационных процедур и реабилитация при курении (строка 1.4.1.3);

– сведения о числе обращений в учреждения здравоохранения для получения других консультаций и медицинских советов, не классифицированные в других рубриках (строка 1.6.1): консультирование и наблюдение по поводу алкоголизма (строка 1.6.1.1); консультирование и наблюдение по поводу наркомании (строка 1.6.1.2); консультирование и наблюдение по поводу курения (строка 1.6.1.30);

– проблемы, связанные образом жизни (строка 1.6.2): употребление табака (строка 1.6.2.1); употребление алкоголя (1.6.2.2), употребление наркотиков (1.6.2.3); склонность к азартным играм и пари (строка 1.6.2.4).

Психиатры-наркологи заполняют все новые строки в таблицах 1100, 2100, 3100 и 4100, если такие обращения в амбулаторных условиях ими регистрировались.

Врачи иного профиля, включая врачей Центров профилактики, терапевтов, участковых врачей, пульмонологов, кардиологов и др., представляют сведения, касающиеся консультирования и проблем, связанных с образом жизни, т.е. строки 1.6.1 и включенные в них строки.

Сведения о наркологических и реабилитационных койках в форме №30

В таблицу 3100 формы №30 «Сведения о медицинской организации» включены новые строки, касающиеся коечного фонда наркологических стационаров:

– строка 21 «наркологические» дополнена строкой 21.1 «из них для детей»;

– строка 44 «реабилитационные для детей» дополнена строкой 44.4 «реабилитационные для детей с наркологическими расстройствами».

Сведения о числе наркологических и реабилитационных наркологических коек для детей в форму №30 представляют медицинские организации, где такие койки функционируют.