

# **Основные ошибки в статистической отчётности в медицинских организациях наркологического профиля в 2014 году**

**Киржанова Валентина Васильевна**  
руководитель отделения эпидемиологии  
доктор медицинских наук

**Григорова Наталья Ивановна**  
научный сотрудник отделения эпидемиологии

НИИ наркологии - филиал ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П.Сербского»  
Минздравсоцразвития России,

Селекторное совещание

Москва, ЦНИИОИЗ, 8 декабря 2015 г.

# Приказ Росстата №410 от 16 октября 2013 года

- Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения наркологическими расстройствами
- Формы 11 и 37 введены в действие с отчета за 2013 год

# Внимание!

Все приведенные в презентации  
проверки даны по формам,  
действующим при приеме отчетов за  
2014 год.

## Программа «МЕДСТАТ»

В 2015 году изменилась процедура сдачи-приема отчетов в ЦНИИОИЗе – с использованием программы «МЕДСТАТ», для более эффективного и точного сбора статистической информации. В программе предусмотрены протоколы суммировки для исключения трудоемкого процесса сравнения данных отчетов на электронном и бумажном носителях. В этой связи необходимо четко выполнять технологии формирования отчетов по программе «МЕДСТАТ».

Статистические службы 30 субъектов РФ допустили ошибки в формировании отчетов, что привело к необходимости «считывания».

# Форма 11

## **«Сведения о заболеваниях наркологическими расстройствами»**

Форма 11 имеет в своем составе 3 таблицы.

# **(1000) Число заболеваний наркологами расстройствами, зарегистрированных организацией**

## **Внутритабличная проверка:**

- строка 1 = строки 2+4+8+14+15+16+17 по всем графам;
- строка 18 < строки 8+16;
- **«Зарегистрировано больных в течение года» больше или равно соответствующих граф из «общего числа больных – сельских жителей».**

## **Межтабличная проверка:**

- **«Зарегистрировано больных в течение года» (таблица 1000) больше или равно соответствующим графам из «общего числа больных – с диагнозом, установленным впервые в жизни» (таблица 2000).**
- **Межгодовая проверка численности потребителей инъекционных наркотиков (таблица 1000 строка 18 предыдущего года = таблица 1000 строка 18 отчетного года). **Контроль условный, дается для сравнения и анализа.****

# (2000) Число заболеваний наркологами расстройствами, зарегистрированными организацией впервые в жизни

## Внутритабличная проверка:

- строка 1 = строки 2+4+8+14+15+16+17 по всем графам;
- строка 18 < строки 8+16;
- «общее числа больных с диагнозом, установленным впервые в жизни» **больше** соответственных граф «число больных с впервые в жизни установленным диагнозом – сельских жителей».

## Межтабличная проверка:

- «Общее числа больных – с диагнозом, установленным впервые в жизни» (**таблица 2000**) меньше или равно соответствующим графам «зарегистрировано больных в течение года» (**таблица 1000**).
- **Межгодовая проверка** численности потребителей инъекционных наркотиков (таблица 2000 строка 18 предыдущего года = таблица 2000 строка 18 отчетного года). **Контроль условный, дается для сравнения и анализа.**

# Обследование зарегистрированных пациентов на наличие гемоконтактных инфекций

**(4000)**

## **Внимание!**

**В число позитивных пациентов** следует включать не только тех больных, у которых позитивный статус был выявлен в отчетном году, но также тех пациентов, у которых он установлен на основании лабораторных исследований, проведенных предыдущие годы при условии, что они продолжают наблюдаться в данном наркологическом учреждении и сохраняют свой позитивный статус.



# (4000) продолжение

## Внутритабличная проверка:

- графа 3 > графа 4; графа 5 > графа 6; графа 7 > графа 8 по всем строкам
- строки 1+2 >= строка 3 по всем графам.

## Межтабличная проверка:

- таблица 4000 строка 1 графа 3 (также графы 5 и 7) < таблица 1000 графа 4 строка 8;
- таблица 4000 строка 2 графа 3 (также графы 5 и 7) < таблица 1000 графа 4 строка 16;
- таблица 4000 строка 3 графа 3 (также графы 5 и 7) < таблица 1000 графа 4 строка 18;
- таблица 4000 строка 1 графа 4 (также графы 6 и 8) < таблица 1000 графа 7 строка 8;
- таблица 4000 строка 2 графа 4 (также графы 6 и 8) < таблица 1000 графа 7 строка 16;
- таблица 4000 строка 3 графа 4 (также графы 6 и 8) < таблица 1000 графа 7 строка 18.

## Межгодовая проверка

- Межгодовая проверка числа ВИЧ-инфицированных пациентов (графа 3 таблица 4000) – контроль условный, дается для сравнения и анализа.

# **Форма 37**

## **«Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»**

Форма 37 имеет в своем составе 20 таблиц.

# Раздел 1. Контингенты пациентов, находящихся под наблюдением психиатра-нарколога (2100)

## Внутритабличная проверка:

- строка 11 = строки 1+2+6+7+8+9+10 по всем графам, кроме 9. В графе 9 («из них инвалидов») закрежены строки с 8 по 11.
- **Межгодовая проверка движения:** осталось на конец прошлого года (графа 8) + взято под наблюдение в течение года (графа 4) – снято в отчетном году (графа 6) = осталось на конец отчетного года (графа 8).
- Проверка межгодового движения осуществляется по всем строкам. По строкам 1-10 возможны диагностические переходы. Диагностические переходы в строках должны быть логичными: в основном из «употребления с пагубными последствиями» в «синдром зависимости».
- По строке 11 проверка должна давать нулевой результат.

## (2100) продолжение

- **Просьба в закрешенных строках данные не показывать!** В отчетах 2014 года 18 субъектов РФ в закрешенных строках 8, 9, 10 и 11 по графе 9 «Состоит под наблюдением на конец отчетного года из них инвалидов» были показаны цифры, которые при приеме годовых отчетов приходилось убирать.

## (2100) продолжение

Особенности занесения сведений об алкогольных психозах в таблицу 2100.

После перенесенного алкогольного психоза (далее – АП), больные должны наблюдаться в течение года и, если повторно АП у них в данном году не регистрируется, они должны быть переведены в группу больных алкоголизмом и в дальнейшем наблюдаться в установленном порядке. По этой причине больные АП не могут быть сняты с наблюдения в связи с выздоровлением (длительным воздержанием).

Таких пациентов следует показывать в строке 2.

**(2101) Сведения о пациентах,  
обратившихся по поводу никотиновой  
зависимости, употребления табака или  
табакокурения (F17)**

**Внутритабличная проверка:**

- графа1= графы 2+4+5.

Межгодовой проверки нет.

## **(2102) Число пациентов, снятых с наблюдения в связи со смертью**

**Внутритабличная проверка :**

графа 8 = графы 1+2+6+7

**Межтабличная проверка :**

- таблица 2102 графа 1 < таблица 2100 строка 1 графа 6
- таблица 2102 графа 2 < таблица 2100 строка 2 графа 6
- таблица 2102 графа 3 < таблица 2100 строка 3 графа 6
- таблица 2102 графа 4 < таблица 2100 строка 4 графа 6
- таблица 2102 графа 5 < таблица 2100 строка 5 графа 6
- таблица 2102 графа 6 < таблица 2100 строка 6 графа 6
- таблица 2102 графа 7 < таблица 2100 строка 7 графа 6
- таблица 2102 графа 8 < таблица 2100 строка 11 графа 6

**(2110) Из числа пациентов, больных наркоманией, снятых с наблюдения в связи со смертью (графа 6 таблицы 2102), умерло по причинам**

Внутритабличной проверки нет.

**Межтабличная проверка:**

- таблица 2110 графы 1+2+3+4+5+6+7 = таблица 2102 графа 6.



## **(2130) Из числа пациентов, состоящих под наблюдением на конец года, находятся в ремиссии**

Внутритабличной проверки нет.

### **Межтабличная проверка:**

- таблица 2130 графы 1+2+3 < таблица 2100 строки 1+2 графы 8;
- таблица 2130 графы 4+5+6 < таблица 2100 строка 6 графа 8;
- таблица 2130 графы 7+8+9 < таблица 2100 строка 7 графа 8.

**(2140) Из числа пациентов, находящихся под наблюдением течение отчетного года, перенесли интоксикационные психозы**

- Таблица 2140 заполняется в амбулаторных наркологических кабинетах и включает данные о потребителях наркотических или ненаркотических ПАВ, обратившихся в амбулаторную наркологическую сеть по поводу текущего интоксикационного психоза или после психоза, пролеченного в стационаре.
- Внутритабличной проверки нет.

**Межтабличная проверка:**

- таблица **2140** строка 1 графы 1+3 = таблица **2300** строка 6 графа 8;
- таблица **2140** строка 1 графы 2+4 = таблица **2300** строка 7 графа 8.

**Межтабличный контроль условный, дается для сравнения и анализа.**

**(2150) Число пациентов, проходивших в течение отчетного года амбулаторное анонимное лечение и (или) реабилитацию**

- В таблицу включаются только пациенты, проходившие амбулаторное анонимное лечение и (или) реабилитацию.
- Больные, проходившие анонимно стационарное лечение, не включаются.

## **(2160) Сведения об амбулаторной реабилитации**

### **Критерии включения больных в АРП:**

- 1) С больным должен быть заключен устный или письменный договор на проведение реабилитации.
- 2) Составлен план (или график) проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с Приказом № 500 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2003 г. «Об утверждении протокола ведения больных «реабилитация больных наркоманией (Z50.3)».
- 3) Сделана соответствующая запись в амбулаторной истории болезни.
- 4) В таблицу включаются только пациенты, проходившие реабилитацию в данном учреждении.

# (2160) продолжение

## **Внутритабличная проверка:**

- графа 3 > графа 8 по всем строкам;
- графа 3 = графы 4+5+6+7 по всем строкам;
- строка 5 = строки 1+2+3+4 по всем графам.

## **Межтабличная проверка:**

- таблица 2160 графа 8 <= таблица 2320 графа 6 по соответствующим строкам (как правило). В противном случае необходимо пояснение.

Межгодовой проверки нет.

# (2170) Контингенты пациентов, проходивших обязательное или альтернативное амбулаторное лечение

Наименование болезней	№ стр	Обратились в течение года в связи с решением суда о назначении и лечения - всего	из них по поводу:		Прекратили лечение:					На конец отчетного года – продолжи лечение
			обязательного лечения	альтернативного лечения	всего	в том числе по причинам:				
						окончание лечения	из них (гр.7) – находятся в ремиссии свыше 1 года	отказ от лечения и самовольное прекращение лечения	иное (умер, осужден и т.п.)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Синдром зависимости от алкоголя (стр. 01, 02)	0 1									
Синдром зависимости от наркотиков (стр. 06)	0 2									
Синдром зависимости от ненаркотич. ПАВ (стр. 07)	0 3									
ИТОГО	0 4									

## (2170) Контингенты пациентов, проходивших обязательное или альтернативное амбулаторное лечение

В графу 4 включаются:

- условно осужденные больные **алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями** по ст. 73 ч. 5 УК РФ (введена с 1997г.);
- больные **наркоманиями**, которым назначено основное наказание в виде штрафа, лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ или ограничения свободы, а также обязанность пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию (ст.72.1 – введена в УК РФ в 2014 г.);
- больные **наркоманиями**, которые совершили административное правонарушение и на них судом возложена обязанность .... лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию (ч.2.1. ст. 4.1. – введена в КоАП РФ в 2014 г.).

В графу 5 включаются:

- больные **наркоманиями**, наказание которых в виде лишения свободы заменяется на «альтернативное» лечение и медико-социальную реабилитацию (ст. 82.1 УК РФ введена в 2011 г.).

# (2170) продолжение

## Внутритабличная проверка:

- графа 3 = графы 4 + 5 по всем строкам;
- графа 6 = графы 7+9+10 по всем строкам;
- графа 7 > графа 8 по всем строкам;
- строка 4 = строки 1+2+3 по всем графам.

## Межтабличная проверка:

- таблица 2170 строка 4 графы 4+5  $\leq$  таблица 2600 строка 1 графа 3; при несоблюдении выражения требуются пояснения.

## Межгодовая проверка движения:

- осталось на конец прошлого года (**графа 11**) + обратились в течение года (**графа 3**) – прекратили лечение в отчетном году (**графа 6**) = осталось на конец отчетного года (**графа 11**).
- Проверка осуществляется по всем строкам.
- Диагностические переходы маловероятны.



## Раздел II. (2200) Деятельность врачей, осуществляющих амбулаторную помощь пациентам наркологического профиля

Наименование должностей	№ стр.	Занято должностей на конец года	Число посещений к врачам				Число посещений по поводу заболевания (из гр.4)	
			всего	сделано по поводу (из гр.4):			всего	из них - детьми в возрасте 0-17 лет вкл.
				освидетельствования для работы и иных целей	реабилитации (Z50.2, 50.3, 50.8)	детьми в возрасте 0-17 лет вкл.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Психиатры-наркологи, ведущие амбулаторный прием, в том числе: взрослых	01							
детей (0-17 лет вкл.)	02							
Психотерапевты	03							
Кроме того: психиатры-наркологи, осуществляющие анонимное лечение	04							

## Раздел II. (2200) Деятельность врачей, осуществляющих амбулаторную помощь пациентам наркологического профиля (продолжение)

Наименование должностей	№ стр.	Распределение посещений по видам оплаты (из гр.4):			
		ОМС	бюджет	платные	ДМС
1	2	10	11	12	13
Психиатры-наркологи, ведущие амбулаторный прием, в том числе: взрослых	01				
детей (0-17 лет вкл.)	02				
Психотерапевты	03				
Кроме того: психиатры- наркологи, осуществляющие анонимное лечение	04	X			

# (2200) продолжение

## Формирование таблицы 2200

- **В строке 1** показываются занятые должности и деятельность психиатров-наркологов, осуществляющих наблюдение и лечение пациентов (**как взрослых, так и детей до 18 лет**) на закрепленных участках или в районах обслуживания, а также посещения к ним.
- **В строке 2** показываются занятые должности и деятельность **специально выделенных детских психиатров-наркологов**, осуществляющих наблюдение и лечение детей до 18 лет на закрепленных участках или в районах обслуживания, а также посещения к ним. Должности и посещения к этим врачам не следует дублировать в строке 1.
- **В строки 1 и 2 не включаются** занятые должности и деятельность наркологов, работающие в ДС, в кабинетах платных услуг, в кабинетах анонимного лечения, в кабинетах экспертизы, заведующих отделениями, консультантов.

## **(2200) продолжение**

- **В строке 3** показываются занятые должности и деятельность психотерапевтов амбулаторных наркологических учреждений и подразделений.
- **В строке 4** показываются занятые должности психиатров-наркологов, осуществляющих амбулаторное анонимное лечение и (или) реабилитацию, а также их деятельность. В строку 4 не включаются занятые должности и деятельность наркологов в кабинетах платных услуг.

## (2200) продолжение

**В графу 5** («освидетельствование для работы и иных целей») включаются посещения к психиатру-наркологу (участковому, районному), сделанные по поводу медицинского освидетельствования и медицинских осмотров:

- медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством и владению оружием;
- иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством РФ (**кроме медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя, наркотиков и ненаркотических ПАВ – эти данные включаются в таблицу 2500**).
- профилактические медицинские осмотры, проводимые в целях раннего (своевременного) выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;
- предварительные медицинские осмотры, проводимые при поступлении на работу или учебу;
- периодические медицинские осмотры, проводимые с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжению учебы.

## (2200) продолжение

- **Внутритабличная проверка:**
- графа 4  $\geq$  графы 5+6+8 по всем строкам;
- графа 4  $>$  графа 8 по всем строкам;
- графа 7  $>$  графа 9 по всем строкам;
- графа 4 = графы 10+11+12+13 по всем строкам;
- строка 1  $>$  строка 2 по всем графам (как правило);
- строка 1  $>$  строка 3 по всем графам (как правило);
- строка 1  $>$  строка 4 по всем графам (как правило);
- по строке 2 графа 4 = графа 7 (как правило);
- по строке 2 графа 8 = графа 9 (как правило);
- по строке 3 графа 4 = графы 6 + 8 (как правило);
- по строке 4 графа 4 = графа 8 (как правило).

## Раздел II. (2210) Деятельность психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников

Наименование должностей	№ стр.	Занято должностей на конец года	Число пациентов, которым оказывалась помощь в течение отчетного года (вкл. созависимых)	Число посещений (консультаций и иных контактов) - всего	Из них по поводу (из гр.5):					Число тренингов, проведенных в рамках реализации и профилактич. программ среди учащегося и иного населения
					психодиагностики	психокоррекционных сеансов (бесед)	из них (из гр.7) – групповых	трудоустройства и иным вопросам	созависимости	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
В амбулаторных подразделениях: Психологи	01									
Специалисты по социальной работе	02									
Социальные работники	03									
В стационарных отделениях: Психологи	04									
Специалисты по социальной работе	05									
Социальные работники	06									

## **Раздел II. (2210) Деятельность психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников**

### **Внутритабличная проверка:**

- графа 5 = графы 6+7+9+10 по всем строкам;
- графа 4 < графа 5; равенство означает, что пациенты встречались с врачом однократно;
- графа 7 > графа 8 по всем строкам.
- Если психологи, специалисты по социальной работе и социальные работники выполняли в течение года работу, которая не отражена в заголовках граф таблицы 2210, например, профилактическую работу, предлагаем включать эту информацию в пояснительную записку.



## Раздел III. Состав пациентов наркологического стационара (2300)

### Внутритабличная проверка:

- строка 18 = строки 1+2+6+7+8+14+15+16+17 по всем графам;
- строка 2 = строки 3+4+5 по всем графам (как правило; может быть больше, если стадия не уточнена);
- строка 8 = строки 9+10+11+12+13 по всем графам;
- строка 23 < строки 6+8+16 по всем графам (как правило; в ряде случаев может быть равенство).
- **Межтабличная проверка** с таблицами 2140, 2301, 2310, 2320, 2330 показана на слайдах с этими таблицами.

## (2300) продолжение

- **Межгодовая проверка движения:** осталось на конец прошлого года (графа 13) + поступило в отчетном году (графа 4) – выбыло в отчетном году (графа 10) = осталось на конец отчетного года (графа 13).
- Проверка движения с прошлым годом осуществляется по всем строкам.
- Возможны диагностические переходы, которые должны быть логичными, в основном из злоупотребления и зависимость.
- Проверка меж годового движения по **сумме** строк **18** и **22** должна давать нулевой результат. Допускается наличие дисбаланса на небольшое число (примерно до 10 единиц) – за счет диагностических переходов. Значительное нарушение баланса свидетельствует о нарушении методологии составления таблицы и требует пояснения.
- Движение с прошлым годом по **строкам 19-21** должно координироваться с движением по итоговым строкам 18-22. В ряде регионов меж годовое движение по строкам 18-22 не нарушено, а по строкам 19-21 – нарушено, что является ошибкой.
- Движение с прошлым годом по **строке 23** должно координироваться с движением по строкам 6, 8 и 16 и итоговой строке 18.

## (2300) продолжение

### Внимание!

- **Психозы, развившиеся на фоне острой интоксикации** должны быть показаны в соответствующих строках: алкогольные психозы – в строке 1, психотические расстройства вследствие употребления наркотиков – в строке 6, психотические расстройства вследствие употребления ненаркотических ПАВ – в строке 7. Не следует показывать психозы с интоксикацией в строках 15, 16 и 17, т.к. кодировка по МКБ 10 в случае сочетанной патологии производится по более значимому заболеванию, каким является психоз по сравнению с острой интоксикацией ПАВ.

## (2300) продолжение

- В строке 22 показываются сведения 1) о пациентах с кодом F00-F99, за исключением сегмента **F10-F19**. 2) пациенты, находившиеся в наркологическом стационаре для установления наркологического диагноза, у которых такой диагноз не подтвердился (класс Z); 3) пациенты с непрофильными заболеваниями, у которых отсутствует наркологическое расстройство.
- **Внимание!** Не следует показывать в строке 22 пациентов, которые после установления наркологического диагноза и оказания наркологической помощи были переведены на долечивание в соматические или хирургические отделения по профильному заболеванию. Такие больные включаются в соответствующие строки с 1 по 21 таблицы 2300.
- Необходимо отметить, что на умерших пациентов, показанных по строке 22, необходима объяснительная записка (указать заболевание, по поводу которого находился на наркологической койке, и причину смерти).

## (2300) продолжение

- В строку 23 включены сведения о потребителях инъекционных наркотиков (ПИН). Следует отметить, что употребление наркотиков инъекционным способом – это не диагноз, а способ употребления ПАВ. Поэтому заполнение строки 23 имеет особенности. При составлении отчета следует иметь ввиду, что ПИН при снижении доступности наркотика, употребляемого ими инъекционным способом, могут переходить на другие ПАВ, как правило, на алкоголь. В результате этого у больного возможно развитие алкогольного делирия, и в таблице 2300 его следует показывать как пациента с АП в строке 1. При этом, если пациент подтверждает употребление наркотиков инъекционным способом в течение последнего года перед госпитализацией, он также должен быть показан в строке 23.
- Следует отметить, что ПИН, госпитализированные на психиатрические койки с основным диагнозом психического расстройства и сопутствующим диагнозом «наркомания» (коды по МКБ-10 F11-F19) в строки 22-23 таблицы 2300 формы №37 **не включаются.**

# (2301) Обследование пациентов, поступивших в стационар, на ВИЧ и другие гемоконтактные инфекции

Наименование	№ стр.	Из общего числа поступивших (из гр.4 табл.2300):					
		обсле- довано на ВИЧ – всего	из них (гр.3) выявлен о ВИЧ- позитив- ных	обсле- довано на гепатит С	из них (гр.5) выявле но позитив ных	обсле- довано на гепатит В	из них (гр.7) выяв- лено позитив ных
1	2	3	4	5	6	7	8
Психические и поведенческие р-ва, связанные с употреблением: алкоголя (из стр. 01, 02, 15 табл.2300)	01						
наркотических веществ (из стр. 06, 08, 16 табл.2300)	02						
из них: употребляют наркотики инъекционным способом (из стр. 23 табл. 2300)	03						
ненаркотических ПАВ (из стр. 07, 14, 17 табл.2300)	04						
<b>ИТОГО</b>	<b>05</b>						<b>38</b>

## **(2301) Обследование пациентов, поступивших в стационар, на ВИЧ и другие гемоконтактные инфекции**

### **Внутритабличная проверка:**

- строка 5 = строки 1+2+4 по всем графам;
- графа 3 > графа 4 по всем срокам;
- графа 5 > графа 6 по всем срокам;
- графа 7 > графа 8 по всем срокам.

## (2301) продолжение

### Межтабличная проверка:

- таблица 2301 строка 1 графа 3 (также графы 5 и 7)  $\leq$   
таблица 2300 строки 1+2+15 графа 4;
- таблица 2301 строка 2 графа 3 (также графы 5 и 7)  $\leq$   
таблица 2300 строки 6+8+16 графа 4;
- таблица 2301 строка 3 графа 3 (также графы 5 и 7)  $\leq$   
таблица 2300 строка 23 графа 4;
- таблица 2301 строка 4 графа 3 (также графы 5 и 7)  $\leq$   
таблица 2300 строки 7+14+17 графа 4;
- таблица 2301 строка 5 графа 3 (также графы 5 и 7)  $\leq$   
таблица 2300 строка 18;



**(2310) Из общего числа поступивших  
(таблица 2300 графа 4 строки 18 и 22):**

Госпитализировано по направлениям амбулаторных наркологических (психиатрических) организаций	Переведено из психиатрических и наркологических стационаров:					Доставлено скорой помощью	Обратились самостоятельно
	всего	в том числе с диагнозом:					
		алк психоз	алког олизм	нарк ома ния	токсик омани я		
1	2	3	4	5	6	7	8

## **(2310) Из общего числа поступивших (таблица 2300 графа 4 строки 18 и 22)**

### **Внутритабличная проверка:**

- графа 2  $\geq$  графы 3+4+5+6.

### **Межтабличная проверка:**

- сумма каналов поступления в стационар (таблица 2310 строки 1+2+7+8)  $\leq$  общее число госпитализированных (таблица 2300 строки 18+22 графы 4).

# **(2320) Сведения о больных, включенных в стационарные реабилитационные программы**

## **Внутритабличная проверка:**

- графа 3 = графы 4+7+8 по всем строкам;
- строка 5 = строки 1+2+3+4 по всем графам.

## **Межтабличная проверка:**

- таблица 2320 графа 6  $\geq$  таблица 2160 графа 8;
- пациентов, находившихся на реабилитации (таблица 2320 графа 3) должно быть меньше, чем пациентов выбывших из стационара (таблица 2300 графа 10) – по соответствующим строкам.

Межгодовой проверки нет.

**(2330) Из общего числа выбывших больных (графа 10 таблица 2300) – лечились на платной основе, в том числе с диагнозом**

**Внутритабличная проверка:**

- графа 3 = графы 4+5+6+7+8+9 по обеим строкам.

**Межтабличная проверка:**

- число платных пациентов и их койко-дни (**таблица 2330** строки 1 и 2) не должно превышать число всех выбывших из стационара пациентов и их койко-дни (**таблица 2300** графы 10 и 12) по соответствующим строкам.

## Раздел IV. Дневные стационары для наркологических пациентов (2400)

Внутритабличной и межтабличной проверки нет.

Межформенная проверка с соответствующими разделами форм 14ДС, 30 и 47.

Тип организации	№ строки	число мест (коек дневного пребывания)	число средне-годовых мест (коек)	поступило	выписано	проведено больными дней лечения
1	2	3	4	5	6	7
Дневной стационар в специализированной стационарной организации	01					
Дневной стационар в специализированной амбулаторной организации	02					45

# Раздел V. Наркологическое освидетельствование лиц для определения состояния алкогольного опьянения, а также факта употребления и (или) опьянения наркотическими и иными ПАВ (2500)

Освидетельствование проводилось врачами:	№ стр.	Число лиц, направленных на освидетельствование	Результаты освидетельствования				
			установлено фактов:			фактов употр и (или) опьян не установ лено	число отказ ов
			алк опьян	употри (или) опьян. нарк.	употр и (или) опьян ненар к ПАВ		
1	2	3	4	5	6	7	8
Психиатрами-наркологами нарк. службы	0 1						
Врачами общей сети	0 2						
Итого	0 3						
из них (стр.03) – лиц, которые управл. трансп.средством	0 4						46

**Раздел V. Наркологическое  
освидетельствование лиц для определения  
состояния алкогольного опьянения,  
а также факта употребления и (или) опьянения  
наркотическими и иными ПАВ  
(2500)**

**Внутритабличная проверка:**

- строка 3 = строки 1+2 по всем графам;
- строка 3 > строка 4;
- графа 3 = графы 4+5+6+7+8 по всем строкам.

# Раздел VI. Врачебно-наркологическая экспертиза (2600)

Число лиц, прошедших экспертизу				
всего	В ТОМ ЧИСЛЕ:			
	судебно-наркологическую	из них (строка2) – для направления на обязательное или альтернативное лечение	военно-врачебную	иные виды наркологических экспертиз
1	2	3	4	5



# Раздел VI. Врачебно-наркологическая экспертиза

## (2600)

- **Графа 2** заполняется в случае
- 1) участия психиатров-наркологов в проведении комплексной судебно-психиатрической экспертизы;
- 2) если в наркологическом учреждении есть лицензия на проведение судебно-психиатрической экспертизы;
- 3) если в наркологическом учреждении есть специалист, имеющий лицензию по судебно-психиатрической экспертизе.
- **В графу 5 не должны включаться сведения о наркологическом освидетельствовании лиц для определения состояния алкогольного опьянения, а также факта употребления и (или) опьянения наркотическими и иными ПАВ, так как эти сведения следует показывать в таблице 2500.**

### **Внутритабличная проверка:**

- графа 1 = графы 2+4+5.

### **Межтабличная проверка:**

- таблица 2600 графа 3  $\geq$  таблица 2170 строка 4 графа 3 (как правило).

# Раздел VII. Сведения о реабилитационных центрах и отделениях медико-социальной реабилитации (2700) для наркологических пациентов

Тип организации (подразделения)	№ стр.	Число реабилитационных центров	Число стационарных отделений медико-социальной реабилитации	в них развернуто коек	Число амбулаторных отделений медико-социальной реабилитации	Число коек дневного пребывания (мест в дневном стационаре) для реабилитации наркологических больных
1	2	3	4	5	6	7
Реабилитационные центры (самостоятельные организации)	01					
Реабилитационные центры (отделения) в наркологических диспансерах (больницах)	02					
Реабилитационные центры (отделения) в психиатрических (психоневрологических) диспансерах (больницах)	03					

## (2700) продолжение

### Межгодовая проверка

- С 2014 года по таблице заложены межгодовые проверки по всем строкам и графам таблицы.
- В связи с пристальным вниманием Минздрава России к реабилитационному процессу в наркологии убедительная просьба изменения в структуре реабилитационной сети в Вашем регионе пояснять **письменно** в приложении к отчетам (копию приказа по учреждению по изменению коечного фонда).

# (2700) продолжение

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16 декабря 2014 г. № 843н  
“О внесении изменений в номенклатуру коечного фонда по профилям  
медицинской помощи, утвержденную приказом Министерства  
здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17  
мая 2012 г.**

Приказываю внести следующие изменения в номенклатуру коечного фонда по профилям медицинской помощи, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 555н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный N 24440):

- 1. Графу "Профиль койки" в строке "медицинская реабилитация" дополнить словами ", реабилитационные наркологические".
- 2. Строку "наркология" исключить.

## **Внимание!**

- В связи изменением номенклатуры коечного фонда суммарное число наркологических реабилитационных коек (строки 1,2,3 по графе 5) должно быть равно числу наркологических реабилитационных коек на конец года в ф.30.

# Межформенные проверки

Формы ФСН №11 и №37

# Межформенная проверка формы 11 и формы 12

- Число зарегистрированных больных в **форме 11** (таблица 1000 строка 1 графа 4) равно числу зарегистрированных больных в **форме 12** (сумма строк 6.1 по графе 4 таблиц 1000, 2000 и 3000).
- Число больных с диагнозом, установленным впервые в жизни в **форме 11** (таблица 2000 строка 1 графа 4) равно числу больных аналогичной категории в **форме 12** (таблица 1000 строка 6.1 графа 5 + таблица 2000 строка 6.1 графа 6 + таблица 3000 строка 6.1 графа 5).

Аналогичная проверка должна проводиться отдельно по детям 0-14 лет и 15-17 лет.

# Межформенная проверка формы 11 и формы 12 (продолжение)

- Следует отметить, что из года в год эти равенства не соблюдаются.  
Так в отчете за 2014 год по Российской Федерации
- число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных организацией в **форме 11** показано **2766025**, а в **форме 12 – 2761620, (4405)**;
- число заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных организацией впервые в жизни в **форме 11** показано **287752**, а в **форме 12 – 286479, (разница на 1273)**.
- Такие расхождения могут свидетельствовать о нарушении методологии при составлении таблиц на уровне диспансера или о плохом взаимодействии представителей наркологической службы и МИАЦ в регионах Российской Федерации.

## **Межформенная проверка числа больных, состоящих на конец года под диспансерным наблюдением (формы 37 и 12)**

- **Под диспансерным наблюдением** состоят только пациенты, страдающие зависимостью от психоактивных веществ – это больные алкоголизмом, включая алкогольные психозы, наркоманией и токсикоманией.
- **Не подлежат диспансерному наблюдению** категории пациентов, которым не выставлен диагноз зависимости от ПАВ – это лица, употребляющие ПАВ с вредными последствиями.

### **Межформенная проверка:**

- форма 37 таблица 2100 строки 1+2+6+7 по графе 8 =  
форма 12 таблица 1000 строка 6.1 графа 7 + таблица 2000 строка 6.1 графа 9 + таблица 3000 строка 6.1 графа 7.
- Аналогичная проверка должна проводиться отдельно по детям 0-14 лет и 15-17 лет.
- В отчете за 2014 год по Российской Федерации это равенство также не было соблюдено. Просьба внимательнее относиться к межформенной проверке.



# Межформенная проверка форм 37 и 14

Число выбывших наркологических больных в форме 37 должно координироваться с числом выбывших в **форме 14 («Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»)**. При проверке этих показателей следует иметь в виду, что в форме 37 в таблице 2300 в графе 10 показываются все выбывшие больные, включая умерших и переведенных в другие стационары, а в форме 14 выписанные, умершие и переведенные пациенты показаны отдельно.

**Межформенная проверка для самостоятельного наркологической организации:**

форма 37 таблица 2300 число выбывших (строка 18 графа 10) = форма 14 число выписанных больных (таблица 2000 строка 6.1 графа 4 + таблица 2020 строка 6.1 графа 4) + число умерших больных (таблица 2000 строка 6.1 графа 8 + таблица 2020 строка 6.1 графа 8) + число переведенных в другие стационары (таблица 2100 строка 1).

**Межформенная проверка на уровне свода:** поскольку пациенты с наркологическими расстройствами могут госпитализироваться на терапевтические токсикологические и иные койки многопрофильных стационаров, допускается различное соотношение показателей, за исключением равенства. **Равенство, заложенное в УК ЦНИИОИЗ – условное, дается для сравнения и анализа.**

# Межформенная проверка форм 30 и 37

- В форме 30 «Сведения о медицинской организации» в таблице 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» в строке 72 графе 6 показываются все занятые должности психиатров-наркологов на амбулаторном приеме, включая специалистов, работающих, работающих в дневных стационарах, кабинетах экспертизы и т.п.  
**Межформенная проверка:** форма 30 таблица 1100 строка 72 графа 6  $\geq$  форма 37 таблица 2200 строки 1 + 2 графа 3.
- На уровне **самостоятельной наркологической организации** подобная проверка должна проводиться в отношении **психотерапевтов** (форма 30 таблица 1100 строка 74), **психологов** (форма 30 таблица 1100 строка 125) и **социальных работников** (форма 30 таблица 1100 строка 180).
- Аналогичные проверки необходимо проводить **по посещениям и по посещениям по поводу заболевания** по соответствующим строкам и графам таблицы 2100 формы 30, при этом следует помнить, что в форме 30 посещений должно быть больше или равно, чем в форме 37.

# Межформенная проверка форм 30 и 37.

В **форме 30** таблицы **2515** представлены сведения о числе лиц, освидетельствованных на состояние опьянения, которые управляют транспортным средством

## **Внимание!**

- Число лиц, **направленных на освидетельствование** больше числа **освидетельствованных** на число лиц, **отказавшихся** от освидетельствования. Это необходимо учитывать при сравнении таблицы 2515 формы 30 с таблицей 2500 формы 37.

## **Межформенная проверка:**

- форма 30 таблица 2515 графа 1 = форма 37 таблица 2500 строка 4 графы 4+5+6+7;
- форма 30 таблица 2515 графа 2 = форма 37 таблица 2500 строка 4 графы 4+5+6;
- форма 30 таблица 2515 графа 3 = форма 37 таблица 2500 строка 4 графа 4;
- форма 30 таблица 2515 графа 4 = форма 37 таблица 2500 строка 4 графа 5.

# Межформенная проверка форм 30 и 37

В соответствии с инструкцией к форме 36 психиатрические больницы и отделения, если они в течение года оказывали помощь больным наркологами расстройствами, должны заполнять форму 37, и в том числе и таблицу 2300. Таким образом, сводная по территории форма 37 включает больных наркологами расстройствами, госпитализированных не только на наркологами и на наркологами реабилитационные, но и на **психиатрические койки**. В форме 30 в таблице 3100 «Коечный фонд и его использование» в строке 21 графе 5 показаны пациенты наркологами профиля, госпитализированные на наркологами койки.

## **Межформенная проверка на уровне свода по территории:**

- число наркологами больных в форме 37 (таблица 2300 строки 18 + 22 графа 4) больше числа госпитализированных в форме 30 (таблица 3100 строка 21 графа 5).

# Благодарим!

В заключение хочется указать территории, отчеты которых в наибольшей степени удовлетворяли инструктивным указаниям по заполнению форм 37 и 11: Архангельская без АО, Астраханская, Брянская, Московская, Москва, Новосибирская, Рязанская, Смоленская, Челябинская области, Тюменская область без АО, республика Марий Эл, Алтайский край, Чукотский АО.

# Контакты

Отделение эпидемиологии

ФГБУ «Федеральный медицинский  
исследовательский центр психиатрии и  
наркологии имени В.П. Сербского» (ФМИЦПН  
им. В.П. Сербского) Минздрава России

- Тел. 8 (499) 241 36 82
- E-mail: [kirzhanovavv@mail.ru](mailto:kirzhanovavv@mail.ru)
- Сайт подразделения наркологии:  
<http://www.nncn.ru/>

**Спасибо**

**за внимание!**