

## УКАЗАНИЯ

по заполнению формы государственной статистической отчетности 1-дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям»

### ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Государственную статистическую отчетность по форме 1-дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям» (далее – отчет) представляют:

государственные организации здравоохранения (кроме ведущих только консультативный прием), оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные Министерству здравоохранения, местным исполнительным и распорядительным органам;

республиканские органы государственного управления (кроме Министерства здравоохранения), имеющие в своем подчинении (системе, структуре) государственные организации здравоохранения (подразделения), оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях.

2. Государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях (далее – государственные организации здравоохранения), составляют отчет в целом по юридическому лицу, включая данные по всем входящим в их структуру подразделениям.

Республиканские органы государственного управления (кроме Министерства здравоохранения) представляют агрегированные первичные статистические данные по областям и городу Минску по имеющимся в своем подчинении (системе, структуре) государственным организациям здравоохранения (подразделениям), оказывающим медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, и в графе 3 реквизита «Сведения о респонденте» указывают фактическое место нахождения этих организаций (подразделений) (наименование области, город Минск).

3. Представление отчета в виде электронного документа осуществляется с использованием специализированного программного обеспечения, которое размещается вместе с необходимыми инструктивными материалами по его развертыванию и использованию на официальном сайте Национального статистического комитета в глобальной компьютерной сети Интернет <http://www.belstat.gov.by>.

4. Отчет заполняется на основании данных:

4.1. медицинских документов по формам:

№ 112/у «История развития ребенка» согласно приложению 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 сентября 2007 г. № 774 «Об утверждении форм первичной медицинской документации акушерско-гинекологической и педиатрической службы»;

ведомость учета посещений пациента и заболеваний, установленных при оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинической организации (далее – ведомость учета посещений пациента) согласно приложению 1 к Инструкции о порядке оказания медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделения дневного пребывания, а также вне организации здравоохранения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 августа 2023 г. № 117;

№ 060/у «Журнал учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (далее – форма № 060/у) согласно приложению 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 декабря 2006 г. № 976 «Об утверждении форм первичной медицинской документации по учету инфекционных заболеваний»;

3/у-ДР карта учета проведения диспансеризации ребенка согласно приложению 4 к Инструкции о порядке проведения диспансеризации детского населения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 2024 г. № 174;

106/у-10 «Врачебное свидетельство о смерти (мертворождении)» (далее – форма 106/у-10) согласно приложению 2 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 августа 2025 г. № 86 «О формах медицинских документов»;

4.2. иных документов.

5. Городские лечебно-профилактические организации, имеющие приписные сельские участки, в отчете отражают данные о лицах, проживающих не только на территории города, но также и на территории приписного сельского участка.

**ГЛАВА 2**  
**ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА I**  
**«СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ»**

6. В разделе отражаются данные обо всех детях от рождения до 17 лет 11 месяцев 29 дней (строка 01).

7. Данные по строке 01 в графе 5 должны быть равны сумме данных в графах 1 и 2 за минусом данных в графе 3.

8. Данные по строке 02 в графе 5 должны быть равны сумме данных в графах 1 и 2 за минусом данных в графе 3 и данных по строке 03 в графе 2 раздела II.

9. В графе 1 по строкам 01 и 02 отражается число детей, оставшихся под наблюдением с предыдущего года. Они должны быть равны данным в графе 5 по соответствующим строкам отчета за предыдущий год.

**ГЛАВА 4**  
**ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА III**  
**«СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, НАХОДИВШИХСЯ**  
**НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ»**

12. В графе 1 отражается число детей в возрасте до 1 года, находившихся на грудном вскармливании в отчетном году.

13. По строкам с 09 по 14 в графе 2 отражается число детей, не получавших никакой иной пищи и питья, кроме грудного молока.

14. Данные по всем строкам в графе 1 должны быть меньше или равны данным по строке 03 в графе 2 раздела II.

**ГЛАВА 5**  
**ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА IV**  
**«СВЕДЕНИЯ О ВОЗРАСТНОМ СОСТАВЕ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА**  
**УЧЕТЕ, НА КОНЕЦ ОТЧЕТНОГО ГОДА»**

15. Данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 7.

16. Данные по строке 21 в графе 1 должны соответствовать данным по строке 01 в графе 5 раздела I.

17. Данные по строке 21 в графе 2 должны соответствовать данным по строке 02 в графе 5 раздела I.

**ГЛАВА 6**  
**ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА V**  
**«СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, МЕДИЦИНСКИХ**  
**НАБЛЮДЕНИЯХ И ИХ РЕЗУЛЬТАТАХ»**

18. В разделе отражаются данные о диспансеризации детей, проведенной по месту жительства ребенка, и о медицинских наблюдениях детей в возрасте 15-17 лет.

19. При заполнении таблицы 5 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 24 во всех графах должны превышать сумму данных по строкам 25 и 28 за счет детей в возрасте 0-2 лет;

данные по строке 24 во всех графах не должны превышать данные по строке 21 в графе 1 раздела IV;

данные по строке 32 во всех графах не должны превышать данные по строке 21 в графе 6 раздела IV;

данные по строке 33 во всех графах не должны превышать данные по строке 21 в графе 7 раздела IV;

данные по строке 35 во всех графах не должны превышать данные по строке 21 в графе 8 раздела IV;

данные по строке 28 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 29 по 33;

данные по строке 33 во всех графах могут быть равны или превышать сумму данных по строкам с 36 по 39 в соответствующих графах за счет детей, которые не работают и не учатся;

данные в графе 2 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах 3-6 и не должны превышать данные в графе 1.

20. При заполнении таблицы 6 следует руководствоваться следующим:

сумма данных по строкам 40 и 42 за минусом данных по строке 60 должна быть больше или равна сумме данных по строке 33 в графах 5 и 6 таблицы 5;

сумма данных по строкам 41 и 43 за минусом данных по строке 61 должна быть больше или равна сумме данных по строке 35 в графах 5 и 6 таблицы 5;

данные по строкам 56 и 58 не должны превышать данные по строке 147 в графе 13 раздела VI;

данные по строкам 57 и 59 не должны превышать данные по строке 147 в графе 14 раздела VI;

по строкам 60 и 61 отражаются данные о детях в возрасте 15-17 лет, снятых с медицинского наблюдения в отчетном году в связи со смертью, переменой места жительства, выздоровлением или длительной ремиссией, позволяющей прекратить наблюдение;

данные по строке 62 не должны превышать данные по строке 60;  
данные по строке 63 не должны превышать данные по строке 61;  
данные по строке 64 не должны превышать данные по строке 24  
в графе 2 таблицы 5;

данные по строке 65 не должны превышать данные по строке 33  
в графе 2 таблицы 5;

данные по строке 66 не должны превышать данные по строке 35  
в графе 2 таблицы 5;

данные по строкам 67 и 68 не должны превышать данные по строке  
64;

данные по строкам 69 и 70 не должны превышать данные по строкам  
65 и 66 соответственно.

21. При заполнении таблицы 7 следует руководствоваться  
следующим:

в графах 1, 3, 5, 7, 9 отражаются данные о детях с отдельными  
нарушениями здоровья, а в графах 2, 4, 6, 8, 10 – с нарушениями здоровья,  
выявленными впервые в отчетном году;

данные в графах 2, 4, 6, 8, 10 должны быть меньше или равны  
данным в графах 1, 3, 5, 7, 9 по всем строкам соответственно;

данные в графах 1, 3, 5, 7, 9 по строкам с 71 по 82 не должны  
превышать данные в графе 2 по строкам с 24 по 35 таблицы 5  
соответственно;

данные по строке 71 во всех графах должны превышать сумму  
данных по строкам 72 и 75 за счет детей в возрасте 0-2 года;

данные по строке 75 во всех графах должны превышать сумму  
данных по строкам с 76 по 80.

22. При заполнении таблицы 8 следует руководствоваться  
следующим:

22.1. по строкам с 83 по 97 отражаются данные об оценке длины и  
массы тела детей методом сигмальных отклонений (среднеквадратичное  
отклонение от медианного показателя длины или массы тела к возрасту  
ребенка в соответствии с нормами длины или массы тела детей,  
установленными Всемирной организацией здравоохранения).  
В зависимости от размеров сигмальных отклонений выделяют 5 групп:

среднее – сигмальные отклонения длины или массы тела находятся  
в пределах от  $M - 1\delta$  до  $M + 1\delta$ ;

выше среднего – сигмальные отклонения длины или массы тела  
находятся в пределах от  $M + 1\delta$  до  $M + 2\delta$ ;

высокое – сигмальные отклонения длины или массы тела более чем  
 $M + 2\delta$ ;

ниже среднего – сигмальные отклонения длины или массы тела  
находятся в пределах от  $M - 1\delta$  до  $M - 2\delta$ ;

низкое – сигмальные отклонения длины или массы тела менее чем  $M - 2\delta$ ;

22.2. по строкам с 83 по 97 в графах с 1 по 5 отражаются данные об оценке длины тела детей, а в графах с 6 по 10 – об оценке массы тела детей;

22.3. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 83 должна быть равна данным в графе 1 по строке 21 раздела IV;

22.4. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 84 должна быть равна данным в графе 2 по строке 21 раздела IV;

22.5. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 85 должна быть равна данным в графе 2 по строке 03 раздела II;

22.6. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 86 должна быть равна данным в графе 3 по строке 03 раздела II;

22.7. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 87 должна быть равна данным в графе 2 по строке 25 таблицы 5;

22.8. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 90 должна быть равна данным в графе 2 по строке 28 таблицы 5;

22.9. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 91 должна быть равна данным в графе 2 по строке 29 таблицы 5;

22.10. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 92 должна быть равна данным в графе 2 по строке 30 таблицы 5;

22.11. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 93 должна быть равна данным в графе 2 по строке 31 таблицы 5;

22.12. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 94 должна быть равна данным в графе 2 по строке 32 таблицы 5;

22.13. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 95 должна быть равна данным в графе 2 по строке 33 таблицы 5;

22.14. сумма данных в графах с 1 по 5 и с 6 по 10 по строке 97 должна быть равна данным в графе 2 по строке 35 таблицы 5.

## **ГЛАВА 7**

### **ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА VI**

#### **«СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ»**

23. При кодировании заболеваний необходимо руководствоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятой в 1989 году сорок третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (далее – МКБ-10).

24. Данные обо всех случаях заболеваний, зарегистрированных у детей, отражаются в графах с 1 по 18 на основании данных ведомости учета посещений пациента.

Каждый случай острого заболевания, зарегистрированный в текущем году, не подлежит перерегистрации в следующем.

25. В графах 19 и 20 отражаются данные о числе детей в возрасте 0-17 лет с хроническими заболеваниями, состоящих под медицинским наблюдением на конец года.

26. Данные по строке 100 во всех графах равны сумме данных по строкам 101, 115, 117, 123, 140, 142, 147, 152, 154, 162, 172, 183, 185, 191, с 200 по 202, 219, 220.

27. Данные по строке 100 в графе 20 должны быть больше или равны сумме данных по строкам 41 и 43 за минусом данных по строке 61 таблицы 6 раздела V.

28. Данные по строкам 101, 115, 117, 123, 140, 142, 147, 152, 154, 162, 172, 183, 185, 191, 202, 220 во всех графах являются итоговыми для определенного класса заболеваний. Данные итоговых строк могут быть больше или равны сумме данных, выделенных из этих итоговых строк, за счет того, что не все заболевания расшифровываются в данном классе.

29. Данные в графе 17 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах 3, 5, 7, 9, 11, 13; данные в графе 18 – сумме данных в графах 4, 6, 8, 10, 12, 15.

30. По строке 101 отражаются данные об инфекционных и паразитарных заболеваниях в соответствии с перечнем исключений из рубрик и подрубрик, при кодировании используются только основные коды согласно МКБ-10. Например, грипп, бронхиты, пневмонии и другие острые респираторные инфекции кодируются по классу «Болезни органов дыхания» (рубрики J00-J22) и не относятся к классу «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни».

Данные по строке 101 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 102 по 112, 114.

31. Число случаев заболеваний по классу «Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания» (строки с 101 по 114) определяется на основании данных по форме № 060/у.

32. По строкам с 103 по 105, с 109 по 111, 114, с 163 по 165, с 221 по 239 данные в графе 1 должны быть равны данным в графе 2, данные в графе 3 – данным в графе 4, данные в графе 5 – данным в графе 6, данные в графе 7 – данным в графе 8, данные в графе 9 – данным в графе 10, данные в графе 11 – данным в графе 12, данные в графе 13 – данным в графе 15, данные в графе 14 – данным в графе 16, данные в графе 17 – данным в графе 18.

33. Данные по строке 113 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 112.

34. По строке 115 отражаются данные о числе случаев злокачественных и доброкачественных новообразований, а также о

новообразованиях, не уточненных как доброкачественные или злокачественные.

35. Данные по строке 116 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 115.

36. Данные по строке 117 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 118 по 122.

37. Данные по строке 123 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам 124, 131, с 133 по 135, с 137 по 139.

38. Данные по строке 124 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 125 по 130.

39. Данные по строке 132 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 131, данные по строке 136 – данным по строке 135.

40. Для кодирования диагноза «Вегетативная дистония» используются два кода согласно МКБ-10: «Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы» (F45.3) – используется в психиатрии и «Расстройства вегетативной (автономной) нервной системы» (G90.8).

В тех случаях, когда имеется ведущий синдром вегетативной дистонии, возможно кодирование его в качестве основного заболевания. Когда у ребенка имеется несколько симптомов вегетативной дистонии, выделить из которых основной сложно (головная боль, головокружение, ортостатическая гипотензия и так далее), такое заболевание кодируется как «Другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы» (G90.8).

41. Данные по строке 141 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 140.

42. Данные по строке 142 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 143 по 146.

43. По строке 143 отражаются данные о числе случаев заболеваний арахноидитами, менингитами, менингоцефалитами, миелитами, вызванными банальной или неуточненной инфекцией. При идентификации специфического возбудителя данные о заболевании отражаются по строке 101.

44. Для кодировки неврологических диагнозов у детей первого месяца жизни следует использовать следующие коды согласно МКБ-10, которые относятся к классу «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (строка 201): для диагноза «Энцефалопатия новорожденного» используется рубрика «Другие нарушения церебрального статуса у новорожденного» (P91); для диагноза «Родовая травма» – «Родовая травма» (P10-P15); для диагноза «Внутричерепное кровоизлияние нетравматического генеза» – «Внутричерепное нетравматическое кровоизлияние у плода и новорожденного» (P52).

45. Для кодировки неврологических диагнозов у детей со 2 по 12 месяц жизни следует использовать следующие коды согласно МКБ-10:

для диагноза «Задержка психического развития» используется код «Другие общие расстройства развития» (F84.8), для диагноза «Задержка психомоторного развития» – код «Специфические расстройства развития моторной функции» (F82), которые относятся к классу «Психические расстройства и расстройства поведения» (строка 140);

для диагноза «Гипертензионный синдром» используется код «Доброкачественная внутричерепная гипертензия» (G93.2), для диагноза «Атонически-астатический синдром» – код «Другие уточненные экстрапирамидные и двигательные нарушения» (G25.8), для диагноза «Дистонический и дискинетический (в том числе гиперкинетический) синдромы» – код «Дистония» (G24), которые относятся к классу «Болезни нервной системы» (строка 142);

для диагнозов «Задержка моторного развития», «Синдром двигательных нарушений», «Отсутствие ожидаемого нормального физиологического развития» используется код «Задержка этапов развития» (R62.0), для диагноза «Синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости» – код «Неспецифические симптомы, характерные для младенцев» (R68.1), которые относятся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (строка 219).

46. Для кодировки неврологических диагнозов у детей после 1 года жизни следует использовать следующие коды согласно МКБ-10:

для диагноза «Ведущее психическое нарушение (в том числе умственная отсталость)», который выставляется только после консультации психиатра, используется код «Психические расстройства и расстройства поведения» (F), относящийся к классу «Психические расстройства и расстройства поведения» (строка 140);

для диагноза «Детский церебральный паралич» – код «Детский церебральный паралич» (G80), для диагноза «Гемипарез (-плегия)» – код «Гемиплегия» (G81), для диагноза «Парапарез (-плегия) и тетрапарез (-плегия)» – код «Параплегия и тетраплегия» (G82), для диагноза «Другие параличи и парезы» – код «Другие паралитические синдромы» (G83), для диагноза «Координаторные нарушения» – код «Другие уточненные экстрапирамидные и двигательные нарушения» (G25.8), для диагноза «Неврологический синдром вследствие раннего органического поражения нервной системы при условии, что данный синдром не имеет собственного кода в других рубриках МКБ-10» – код «Другие уточненные поражения центральной нервной системы» (G96.8), которые относятся к классу «Болезни нервной системы» (строка 142);

для диагноза «Неврологические симптомы, не оказывающие влияние на здоровье («гемисиндром», «неврологическая микросимптоматика» и другие)» – код «Другие и неуточненные симптомы и признаки, относящиеся к нервной и костно-мышечной системам» (R29.8), который относится к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (строка 219).

47. Эпилепсия и эпилептические синдромы кодируются согласно существующим кодам класса рубрики «Эпилепсия» (G40) (строка 144). Отсутствующая в этом классе криптогенная эпилепсия (представлены только идиопатическая и симптоматическая формы) кодируется как симптоматическая (в настоящее время криптогенная эпилепсия может рассматриваться как «возможно симптоматическая»).

Однократный и судорожный припадок или судороги, информация о которых отсутствует, кодируются как «Другие и неуточненные судороги» (R56.8) и относятся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (строка 219).

В том случае, когда у ребенка стоит диагноз «судорожный синдром», но ребенок состоит на учете у невролога, регулярно проходит обследование (электороэнцефалограмму, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию), периодически находится в стационаре по поводу судорог, получает противосудорожную терапию, диагноз в зависимости от тяжести может кодироваться по коду G40 «Эпилепсия», который относится к классу «Болезни нервной системы» (строка 142). Это же касается и диагноза «Пароксизмальные состояния по типу абсансов», которые кодируются в рубриках «Генерализованная идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы» (G40.3) или «Малые припадки (petit mal) неуточненные без припадков (grand mal)» (G40.7) или же диагноза «Пароксизмальные состояния по типу сложных парциальных приступов», который кодируется в рубриках «Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками» (G40.2) или «Малые припадки (petit mal) неуточненные без припадков (grand mal)» (G40.7).

Другие пароксизмальные состояния в детском возрасте кодируются следующим образом: для диагноза «Фебрильные судороги» используется код «Судороги при лихорадке» (R56.0), для диагноза «Респираторно-аффективные приступы» – код «Задержка дыхания» (R09.2), которые относятся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (строка 219).

48. Данные по строке 147 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 148 по 151.

49. По строке 151 отражаются данные о числе случаев заболеваний миопией всех степеней.

Данные по строке 151 в графах 13 и 15 не должны превышать данные по строке 80 в графах 1 и 2 таблицы 7 раздела V соответственно; данные по строке 151 в графах 14 и 16 – данные по строке 82 в графах 1 и 2 таблицы 7 раздела V соответственно; данные по строке 151 в графах 17 и 18 – данные по строке 71 в графах 1 и 2 таблицы 7 раздела V соответственно.

50. По строке 153 из числа заболеваний, соответствующих коду «Н66.9 часть» «средний неуточненный отит», отражаются только те, которые являются хроническими.

51. Данные по строке 154 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 155 по 161.

52. По строке 155 отражаются данные о первичной ревматической атаке, включающей впервые сформировавшийся порок сердца, ревматическую хорею, острый ревматический артрит (рубрики I00-I02).

53. По строке 156 отражаются данные обо всех зарегистрированных случаях хронических ревматических болезней сердца независимо от обострения (рубрики I05-I09). Например, ревматизм II, активная фаза, острое течение, сочетанный митральный порок сердца, недостаточность II степени (рубрика I05.2).

54. По строке 157 отражаются данные о случаях заболеваний артериальной гипертензией без упоминания об ишемической болезни сердца, цереброваскулярных болезнях или заболеваниях, для которых артериальная гипертензия является вторичной. В этом случае в отчете отражается основное заболевание.

55. Данные по строке 162 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 163 по 171.

56. Данные по строке 172 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 173 по 180 и 182.

57. Данные по строке 181 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 180.

58. Данные по строке 184 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 183.

59. По строке 187 отражаются данные о числе случаев заболеваний ревматоидным артритом у детей, который относится к рубрике «Юношеский (ювенильный) артрит» (код – M08).

60. Данные по строке 185 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 186 по 190; данные по строке 191 – сумме данных по строкам 192, 194 и с 197 по 199.

61. Данные по строке 192 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 193; данные по строке 194 – сумме данных по строкам 195 и 196.

62. По строке 200 отражаются данные о состояниях, осложняющих течение беременности, отягощенные беременностью или являющиеся главной причиной для оказания акушерской помощи.

63. Данные по строке 202 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам 203, с 206 по 210, с 213 по 216; данные по строке 203 – сумме данных по строкам 204 и 205; данные по строке 210 – сумме данных по строкам 211 и 212; данные по строке 216 – сумме данных по строкам 217 и 218.

64. По строке 219 отражаются данные о неуточненных состояниях, уточнить которые на момент вынесения диагноза невозможно. Например: носовое кровотечение (R40); менингизм (R29.1); лимфаденопатия (R59); нарушенная толерантность к глюкозе (R73.0).

65. Данные по строке 220 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам 221, 227, 229, 231, с 233 по 237, 240; данные по строке 221 – сумме данных по строкам с 222 по 226; данные по строке 237 – сумме данных по строкам 238 и 239.

66. Данные по строке 228 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 227, данные по строке 230 – данным по строке 229, данные по строке 232 – данным по строке 231.

67. По строке 233 отражаются данные о травмах, захватывающих несколько областей тела, только в случае однородного поражения. Например, перелом плечевой кости и ребер. Если у пациента несколько травм, то в отчете отражаются данные о более тяжелой и опасной для жизни травме. Например, черепно-мозговая травма, внутримозговое кровоизлияние, множественные ушибы туловища кодируются рубрикой S06.3 и отражаются по строке 221.

## **ГЛАВА 8**

### **ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА VII**

#### **«СВЕДЕНИЯ ОБ ОСНОВНЫХ ПРИЧИНАХ СМЕРТИ ДЕТЕЙ»**

68. Раздел заполняется на основании данных по форме 106/у-10.

69. Данные по строке 241:

во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 242, 246, 248, 249, с 252 по 257, с 262 по 268, 275, 277;

в графе 1 должны быть равны данным по строке 01 в графе 4 раздела I;

в графе 3 должны быть равны данным по строке 02 в графе 4 раздела I.

70. Данные по строке 242 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 243 по 245; данные по строке 249 – сумме данных по строкам 250 и 251; данные по строке 257 – сумме данных по строкам с 258 по 261; данные по строке 268 – сумме данных по строкам с 269 по 274.

71. Данные по строке 247 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 246, данные по строке 276 – данным по строке 275.

72. Данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 3 по 8.

73. Данные в графе 2 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 3.

Примечание. Терминология, применяемая в настоящих Указаниях, используется только для заполнения отчета.