

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Национального
статистического комитета
Республики Беларусь
04.11.2022 № 111

УКАЗАНИЯ

по заполнению формы государственной статистической отчетности 1-помощь беременным (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Государственную статистическую отчетность по форме 1-помощь беременным (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» (далее – отчет) представляют:

государственные организации здравоохранения, 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 – 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) организациям здравоохранения (подразделениям, оказывающие 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 разворачиванию и использованию на официальном сайте Национального статистического комитета в глобальной компьютерной сети Интернет <http://www.belstat.gov.by>.

4. Отчет заполняется на основании данных медицинских документов по формам:

№ 096/у «История родов», № 097/у «История развития новорожденного», № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 10/у «Журнал записи родов в стационаре» согласно приложениям 2, 3, 4 и 8 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 сентября 2007 г. № 774 «Об утверждении форм первичной медицинской документации акушерско-гинекологической и педиатрической службы»;

№ 066/у-07 «Статистическая карта выбывшего из стационара» и № 008/у-07 «Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре», согласно приложениям 3 и 5 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 октября 2007 г. № 792 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь»;

025/у-23 медицинская карта пациента для амбулаторно-поликлинических организаций согласно приложению к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 декабря 2023 г. № 188 «Об установлении формы медицинского документа»;

1-эко/у-06 «Журнал проведения искусственных инсеминаций», 2-эко/у-06 «Журнал учета, хранения и использования спермы пациентов», 3-эко/у-06 «Журнал учета, хранения и использования криоконсервированных эмбрионов» согласно приложениям 1-3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 апреля 2007 г. № 235 «Об утверждении форм первичной медицинской документации по службе экстракорпорального оплодотворения»;

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

№ 02-ЧСмед/у-20 «Донесение о возникновении случая младенческой, детской, материнской смерти» согласно приложению 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 декабря 2022 г. № 1796 «О порядке сбора и предоставления информации» (далее – донесение о возникновении случая младенческой, детской и материнской смерти).

5. При заполнении отчета следует 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).

ГЛАВА 2

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА I

«СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ»

6. Участковые и районные больницы (амбулатории) отражают в разделе I данные о числе беременных, проживающих в районе их обслуживания, включая беременных, за которыми непосредственно наблюдение осуществлялось персоналом фельдшерско-акушерских пунктов, при условии, если врач или акушерка больницы (амбулатории) наблюдали беременную до родов или родильницу в послеродовом периоде.

7. Данные о проведении пренатальной диагностики отражаются в разделе I по всем беременным, наблюдавшимся в организации здравоохранения*, представляющей отчет, и которым проводилась такая диагностика независимо от того, в какой организации здравоохранения диагностика проводилась. Например, если беременная состояла под наблюдением в Столинской центральной районной больнице, а диагностика ей проводилась в г. Минске, то данные об исследованиях должны быть отражены в отчете Столинской центральной районной больницы.

8. Организации здравоохранения по работе женских консультаций, акушерско-гинекологических кабинетов медико-санитарных частей (далее – МСЧ) заполняют таблицы 1 и 2 полностью, если беременные находились под наблюдением до исхода беременности.

9. При заполнении таблицы 1 следует руководствоваться следующим: в случаях когда беременные из-под наблюдения МСЧ передаются под наблюдение женской консультации по месту жительства, организации здравоохранения заполняют только графы 1-3;

в графе 1 отражается число беременных, оставшихся под наблюдением с прошлого года. Они должны соответствовать данным графы 10 таблицы 1 отчета за предыдущий год;

в графах 2-4 отражаются данные о беременных, поступивших под наблюдение женской консультации в отчетном году. Данные в графе 2 должны превышать данные в графе 3. Данные о беременных, состоявших ранее под наблюдением в других организациях здравоохранения и переведенных (или перешедших) под наблюдение организации здравоохранения, представляющей отчет, и наблюдавшихся в ней до окончания беременности, отражаются в графе 4 и не включаются в графы 2 и 3;

* Для целей настоящего государственного статистического наблюдения под организациями здравоохранения также понимаются подразделения, указанные в абзаце третьем пункта 1 настоящих Указаний.

в графах 5-7 отражаются данные об исходах беременности у женщин, состоявших под наблюдением на начало отчетного года (графа 1) и поступивших под наблюдение в отчетном году (графы 2 и 3), включая женщин, наблюдавшихся ранее в других организациях здравоохранения (графа 4). В графах 5-7 отражаются данные о женщинах, у которых беременность закончилась родами. Данные в графе 6 должны превышать данные в графе 7 за счет преждевременных родов в сроке 22-36 недель;

в графе 8 отражаются данные о женщинах, беременность которых закончилась прерыванием в сроке до 22 недель (неразвивающаяся беременность, самопроизвольный аборт, прерывание беременности по медицинским, генетическим и социальным показаниям). Данные о женщинах, обратившихся за направлением на аборт, в графе 8 не отражаются;

сумма данных в графах 1, 2, 4 должна быть равна сумме данных в графах 5, 6, с 8 по 10;

данные в графе 10 должны быть равны сумме данных в графах 1, 2, 4 за минусом суммы данных в графах 5, 6, 8, 9.

10. При заполнении таблицы 2 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 02 должны быть меньше или равны сумме данных в графах 5, 6, 8 по строке 01 таблицы 1;

по строке 02 данные должны быть больше, чем по строке 03, за счет осмотренных терапевтом беременных в сроке более 12 недель;

по строкам с 06 по 11 отражаются данные о женщинах, закончивших беременность, наступившую в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения, искусственной инсеминации спермой мужа или донора);

данные по строке 06 должны быть равны сумме данных по строкам 07, 09, 11 и быть меньше суммы данных в графах 5, 6, 8 по строке 01 таблицы 1.

11. При заполнении таблицы 3 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 12 должны быть меньше либо равны сумме данных в графах 5, 6, 8 по строке 01 таблицы 1;

данные по строке 13 должны быть меньше или равны данным по строке 12;

данные по строке 14 должны быть меньше или равны данным по строке 13;

данные по строке 15 должны быть меньше или равны данным по строке 14;

данные по строке 16 должны быть меньше данных по строке 15;

данные по строке 17 должны быть меньше либо равны данным по строке 16.

12. При заполнении таблицы 4 следует руководствоваться следующим:

данные по строкам с 18 по 20 в графе 1 должны быть меньше или равны сумме данных в графах 5, 6, 8 по строке 01 таблицы 1;

данные по строкам с 18 по 20 в графе 2 должны быть меньше данных в графе 1;

данные по строкам 18 и 19 в графе 3 должны быть меньше или равны данным в графе 2.

13. При заполнении таблицы 5 следует руководствоваться следующим:

в таблице отражаются данные о заболеваниях женщин, выявленных в период, предшествовавший беременности, или возникший во время беременности, если они осложняют беременность, сами отягощаются при ней или являются основным поводом для оказания акушерской помощи;

данные по строке 26 могут быть больше или равны данным по строке 25 за счет того, что одна беременная могла страдать несколькими патологиями (например, заболеваниями мочеполовой системы и сахарным диабетом);

данные по строке 26 должны быть равны сумме данных по строкам 27, 29, 30, 32, 36, с 40 по 45, с 47 по 49;

данные по строке 30 должны быть больше или равны данным по строке 31;

данные по строке 32 должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 33 по 35;

данные по строке 36 должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 37 по 39;

по строке 45 отражаются данные обо всех случаях позднего токсикоза беременных (отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства при беременности). Данные по строке 45 должны быть больше или равны данным по строке 46.

14. При заполнении таблицы 6 следует руководствоваться следующим:

по строке 51 отражаются данные о родах вне стационара;

данные по строке 52 должны быть меньше или равны данным по строке 51 за счет числа родильниц, госпитализированных в стационар.

15. При заполнении таблицы 7 следует руководствоваться следующим:

в графах 1-10 отражаются данные о родившихся на дому живыми, мертвыми и об умерших в зависимости от массы тела при рождении у родильниц, не госпитализированных в последующем в стационар.

В случае последующей госпитализации родильницы в стационар данные о родившихся живыми, мертвыми, об умерших отражаются в таблицах 15 и 16 раздела V, 19 и 20 раздела VII, 21 раздела VIII;

сумма данных в графах с 2 по 9 по всем строкам должна быть равна данным в графе 1;

данные в графе 10 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 1.

ГЛАВА 3

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА II

«СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЙ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»

16. Раздел II заполняют организации здравоохранения, оказывающие медицинские услуги населению по применению вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ).

17. При заполнении таблицы 8 следует руководствоваться следующим:

по строке 61 в графе 1 отражается число пациенток с незаконченными циклами ВРТ, оставшихся под наблюдением с прошлого года, в том числе в графах 2-9 по возрасту. Данные по строке 61 во всех графах должны быть равны данным по строке 75 в соответствующих графах отчета за предыдущий год;

данные по строке 61 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 62 и 63;

данные по строке 64 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 65 и 66;

по строке 67 в графе 1 отражается число пациенток с законченными циклами ВРТ в отчетном году (из числа оставшихся под наблюдением на начало года и начатых циклов в отчетном году), в том числе в графах 2-9 – по возрасту;

данные по строке 67 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 68 и 69;

по строке 70 в графе 1 отражается число пациенток с наступившей клинической беременностью в результате применения ВРТ в отчетном году (из числа оставшихся под наблюдением на начало года и начатых циклов в отчетном году), в том числе в графах 2-9 – по возрасту;

данные по строке 70 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 71 и 73;

данные по строке 72 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 71;

данные по строке 74 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 73;

по строке 75 в графе 1 отражается число пациенток с незаконченными циклами ВРТ, оставшихся под наблюдением, на конец отчетного года, в том числе в графах 2-9 – по возрасту;

данные по строке 75 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 76 и 77;

данные строки 75 должны быть равны сумме данных по строкам 61 и 64 за минусом данных по строке 67;

по строке 80 отражается число лиц, оказавших услуги суррогатного материнства;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9.

18. При заполнении таблицы 9 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 82 во всех графах могут быть больше или равны данным по строке 81 за счет того, что у одной пациентки могло развиваться несколько осложнений;

данные по строке 82 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам с 83 по 85;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9.

19. При заполнении таблицы 10 следует руководствоваться следующим:

в таблице отражаются данные о причинах бесплодия лиц, включенных в программы искусственного оплодотворения, по возрасту;

данные по строке 91 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 90;

сумма данных по строкам с 86 по 90, с 92 по 94 во всех графах должна быть равна данным по строке 67 в соответствующих графах таблицы 8;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА III

«РОДОВСПОМОЖЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ»

20. При заполнении таблицы 11 следует руководствоваться следующим:

по строке 100 отражается число принятых в стационаре родов и данные о распределении числа родов по возрасту родильниц;

по строке 102 отражается число родов у поступивших женщин и родивших вне родильного дома (отделения);

сумма данных в графах с 4 по 14 по всем строкам должна быть равна данным в графе 1;

данные в графе 2 по всем строкам не должны превышать данные в графе 1, данные в графе 3 – данные в графе 2;

данные по строке 100 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 101, данные по строке 102 – данным по строке 103, данные по строке 110 – данным по строке 111, данные по строке 112 – данным по строке 113, данные по строке 114 – данным по строке 115, данные по строке 118 – данным по строке 119, данные по строке 132 – данным по строке 133, данные по строке 134 – данным по строке 135;

данные по строке 100 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 240, 248 таблицы 15 раздела V за минусом суммы данных по строкам 102, 105, 107, а также данных по строке 108, умноженных на 2;

данные по строке 105 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам с 106 по 108;

данные по строке 118 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 120 и 124;

данные по строке 120 во всех графах должны быть равны либо больше суммы данных по строкам с 121 по 123;

данные по строке 124 во всех графах должны быть равны либо больше суммы данных по строкам с 125 по 127;

по строке 128 отражается число родильниц, которым проводилось переливание крови и ее компонентов (эритроцитарная масса, плазма, тромбоцитарная масса, криопреципитат, альбумин);

по строкам с 131 по 135 отражаются данные о родильницах, у которых беременность наступила в результате применения ВРТ (экстракорпорального оплодотворения, искусственной инсеминации спермой мужа или донора).

21. При заполнении таблицы 12 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 151 должны быть равны или больше данных по строке 150;

данные по строке 151 должны быть равны сумме данных по строкам 152 по 154, 156, 157, 159, 160, 164, с 168 по 171, 173, 174, 177, 178, 180, 181, 183, 184;

по строке 153 отражается число случаев кровотечений у женщин как в результате преждевременной отслойки плаценты с нарушением свертываемости крови (О45.0), так и связанных только с нарушением свертываемости крови (О67.0);

данные по строке 154 должны быть больше или равны данным по строке 155;

по строке 156 отражаются данные о случаях существовавшей до беременности гипертонии, осложнившей роды и послеродовый период;

данные по строке 157 должны быть больше или равны данным по строке 158;

данные по строке 160 должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 161 по 163;

данные по строке 164 должны быть больше или равны сумме данных по строкам с 165 по 167;

по строкам 173, 174, 177, 178, 180, 181 отражаются данные об осложнениях, возникающих во время родоразрешения и в послеродовом периоде: затрудненных родах, аномалиях родовой деятельности, разрывах промежности, матки, кровотечениях в последовом и послеродовом периодах, родовом сепсисе и разлитой послеродовой инфекции согласно коду по МКБ-10;

данные по строке 174 должны быть больше или равны сумме данных по строкам 175 и 176;

данные по строке 178 должны быть больше или равны данным по строке 179, данные по строке 181 – данным по строке 182, данные по строке 184 – данным по строке 185.

ГЛАВА 5

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА IV

«МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ»

22. При заполнении таблицы 13 следует руководствоваться следующим:

по строке 200 отражаются данные обо всех случаях материнской смертности. Данные по строке 200 должны быть равны сумме данных по строкам 201, 202, 204; 206 и 207;

сумма данных в графах с 2 по 12 по всем строкам должна быть равна данным в графе 1.

23. При заполнении таблицы 14 следует руководствоваться следующим:

данные по строке 208 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам с 209 по 211;

сумма данных по строкам 208, с 212 по 214, 216, 218, с 220 по 229: в графе 1 должна быть равна данным по строке 201 в графе 1 таблицы 13, в графе 2 – данным по строке 202 в графе 1 таблицы 13, в графе 3 – данным по строке 203 в графе 1 таблицы 13, в графе 4 – данным по строке 204 в графе 1 таблицы 13, в графе 5 – данным по строке 205 в графе 1 таблицы 13;

сумма данных по строкам 208, с 212 по 214, 216, 218, с 220 по 223 во всех графах должна быть равна данным по строке 206 в графе 1 таблицы 13;

сумма данных по строкам с 224 по 229 во всех графах должна быть равна данным по строке 207 в графе 1 таблицы 13.

ГЛАВА 6

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА V

«СВЕДЕНИЯ О РОДИВШИХСЯ»

24. При заполнении таблицы 15 следует руководствоваться следующим:

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 4 по 14;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть больше или равны данным в графе 2;

данные в графе 2 по всем строкам должны быть больше или равны данным в графе 3;

данные по строке 240 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 241, а также данным по строке 242.

Данные по строке 242 во всех графах должны быть больше или равны: данным по строке 245;

сумме данных по строкам 243 и 244;

разности данных по строке 114 таблицы 11 раздела III и по строке 250.

Данные по строке 245 во всех графах должны быть больше или равны: разности данных по строке 115 таблицы 11 раздела III и по строке 251;

сумме данных по строкам 246 и 247.

Данные по строке 248 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 249, а также данным по строке 250;

данные по строке 250 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 251.

25. При заполнении таблицы 16 следует руководствоваться следующим:

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть больше или равны данным в графе 10;

данные по строке 260 в графе 1 должны быть равны данным по строке 240 в графе 1 таблицы 15;

данные по строке 260 в графе 10 должны быть равны данным по строке 240 в графе 2 таблицы 15;

данные по строке 260 во всех графах должны быть больше или равны сумме данных по строкам 261 и 262, 263 и 264;

данные по строке 261 в графе 1 должны быть больше или равны данным по строке 243 в графе 1 таблицы 15;

данные по строке 261 в графе 10 должны быть больше или равны данным по строке 243 в графе 2 таблицы 15;

данные по строке 262 в графе 1 должны быть больше или равны данным по строке 244 в графе 1 таблицы 15;

данные по строке 262 в графе 10 должны быть больше или равны данным по строке 244 в графе 2 таблицы 15;

данные по строке 265 в графе 1 должны быть равны данным по строке 248 в графе 1 таблицы 15;

данные по строке 265 в графе 10 должны быть равны данным по строке 248 в графе 2 таблицы 15;

данные по строке 266 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 265.

26. При заполнении таблицы 17 следует руководствоваться следующим:

данные по строкам с 280 по 283, 288 и 289 должны быть меньше или равны данным по строке 240 в графе 1 таблицы 15;

по строке 284 отражаются данные обо всех новорожденных, переведенных в другие стационары (отделения), включая детей, переведенных в отделения интенсивной терапии и реанимации новорожденных, отделения выхаживания недоношенных детей, психоневрологические отделения, входящих в структуру родильного дома, а также детей, переведенных в реанимационно-анестезиологические и детские отделения центральных районных (городских) больниц;

данные по строке 284 должны быть равны сумме данных по строкам с 285 по 287.

ГЛАВА 7

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА VI

«ЗАБОЛЕВАНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ»

27. В разделе отражаются данные о заболеваниях и травмах всех новорожденных, родившихся больными или заболевшими во время пребывания в родильном доме (отделении), включая родившихся с массой тела 500-999 граммов, а также переведенных в другие стационары (отделения).

28. При заполнении раздела следует руководствоваться следующим:

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9;

в графе 10 отражается число заболевших недоношенных новорожденных, включая новорожденных с массой тела 500-999 граммов;

данные в графе 10 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 1;

данные по строке 300 в графах 2-5 и 10 должны быть равны данным по строке 260 в соответствующих графах таблицы 16 раздела V;

данные по строке 300 в графах 6-9 должны быть меньше или равны данным по строке 260 в соответствующих графах таблицы 16 раздела V;

данные по строке 300 во всех графах должны быть меньше или равны сумме данных по строкам 304, 306, 308, 310, 312, 350;

данные по строке 301 во всех графах должны быть меньше или равны сумме данных по строкам 305, 307, 309, 311, 313, 351;

данные по строке 301 в графе 1 должны быть меньше или равны данным по строке 284 таблицы 17 раздела V за счет здоровых новорожденных, переведенных в другие стационары (отделения);

по строке 302 отражается число случаев заболеваний, выявленных у новорожденных в родильном доме (отделении), по строке 303 – общее число случаев заболеваний у новорожденных, переведенных в другие стационары (отделения);

данные по строке 302 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 304, 306, 308, 310, 312, 350;

данные по строке 302 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 300, данные по строке 303 во всех графах должны быть больше или равны данным по строке 301, так как один и тот же новорожденный может иметь несколько заболеваний;

данные по строке 303 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 305, 307, 309, 311, 313, 351;

данные по строке 312 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 314, 316, 318, 322, 324, 326, 328, 330, 332, 334, 338, 340, 342, 344, 346, 348;

данные по строке 313 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 315, 317, 319, 323, 325, 327, 329, 331, 333, 335, 339, 341, 343, 345, 347, 349;

данные по строкам 301, 303, 305, 307, 309, 311, 313, 315, 317, 319, 321, 323, 325, 327, 329, 331, 333, 335, 337, 339, 341, 343, 345, 347, 349, 351 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строкам 300, 302, 304, 306, 308, 310, 312, 314, 316, 318, 320, 322, 324, 326, 328, 330, 332, 334, 336, 338, 340, 342, 344, 346, 348, 350 соответственно за счет умерших или выписанных домой новорожденных;

данные по каждой из строк 304, 306, 308, 310, 314, 316, 318, 320, 322, 324, 326, 328, 330, 332, 334, 336, 338, 340, 342, 344, 346, 348, 350 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 300;

данные по каждой из строк 305, 307, 309, 311, 315, 317, 319, 321, 323, 325, 327, 329, 331, 333, 335, 337, 339, 341, 343, 345, 347, 349, 351 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строке 301.

29. Следует обратить внимание на шифровку и регистрацию следующих рубрик класса XVI МКБ-10 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде»: недоношенность без дополнительных уточнений (строки 316 и 317), внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния травматического генеза (строки 320 и 321), синдром респираторных расстройств (строки 326 и 327), инфекции, специфичные для перинатального периода (строки 330 и 331), гемолитическая болезнь (строки 338 и 339), другие виды неонатальных желтух (строки 340 и 341), эндокринные нарушения и нарушения обмена веществ (строки 342 и 343), перинатальные гематологические нарушения (строки 344 и 345), нарушения церебрального статуса у новорожденного (строки 346 и 347):

по строкам 316 и 317 отражаются данные о недоношенных новорожденных, у которых не зарегистрировано никаких других заболеваний;

данные по строкам 316 и 317 в графе 10 должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 6;

по строкам 326 и 327, помимо дистресс-синдрома (P22.0), преходящего тахипноэ (P22.1) и других респираторных расстройств (P22.8), отражаются данные о новорожденных с неонатальными аспирационными синдромами (P24: аспирация мекония, амниотической жидкости и слизи, крови, молока и срыгиваемой пищи, другие и неуточненные аспирационные синдромы), включая неонатальную пневмонию, обусловленную аспирацией;

по строкам 330 и 331 отражаются данные об инфекциях, приобретенных внутриутробно или во время родов, за исключением бессимптомной инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (Z21), врожденной гонококковой инфекции (A54), врожденной пневмонии (P23), врожденного сифилиса (A50), болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (B20-24), инфекционных болезней, приобретенных после рождения (A00-B99, J10-J11), кишечных инфекционных болезней (A00-A09), лабораторно подтвержденного носительства вируса иммунодефицита человека (R75), инфекционных заболеваний матери как причины смерти или болезни плода или новорожденного, но без проявлений этих болезней у плода или новорожденного (P00.2), столбняка новорожденного (A33), некротического энтероколита у новорожденного (P77), набухания молочных желез у новорожденного и неинфекционного мастита у новорожденного (P83.4), стафилодермий (везикулопустулез, пузырьчатка новорожденного, синдром

стафилококкового ожога кожи в виде ожогоподобных пузырей – L00), которые кодируются в соответствующие их шифрам классы заболеваний. Сепсис новорожденного (P36) хотя и входит в класс инфекций, специфичных для перинатального периода, данные о нем отражаются только по строкам 332 и 333;

по строкам 336 и 337 отражаются данные только о новорожденных с внутричерепными нетравматическими кровоизлияниями, исключая внутричерепную родовую травму;

по строкам 338 и 339 отражаются данные о новорожденных с резус- и АВО-изоиммунизацией, другими неуточненными формами гемолитической болезни (P55), ядерной желтухой, обусловленной изоиммунизацией, другими уточненными и неуточненными формами ядерной желтухи (P57.0,8,9), за исключением синдрома Криглера-Найяра (E80.5);

по строке 340 отражаются данные о других видах неонатальных желтух, к которым относятся неонатальные желтухи, обусловленные чрезмерным гемолизом (P58) и неонатальные желтухи, обусловленные другими и неуточненными причинами (P59), за исключением желтух в результате врожденных нарушений обмена веществ (E70-E90) и ядерной желтухи (P57.0,8,9);

по строкам 342 и 343 отражаются данные о преходящих эндокринных метаболических нарушениях у новорожденного как ответ на эндокринные и метаболические нарушения у матери или на приспособление к внеутробному существованию (P70-P74);

к перинатальным гематологическим нарушениям (строки 344 и 345) относятся: геморрагическая болезнь плода и новорожденного (P53), диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови (P60), другие перинатальные гематологические нарушения (преходящая неонатальная тромбоцитопения, полицитемия новорожденного, врожденная анемия вследствие кровопотери у плода, другие врожденные анемии, не классифицированные в других рубриках, преходящая неонатальная нейтропения, преходящие неонатальные расстройства коагуляции);

если у новорожденного имеются нарушения церебрального статуса, не являющиеся синдромом перенесенной гипоксии и асфиксии в родах, инфекций, специфичных для перинатального периода, синдрома дыхательных расстройств и других состояний перинатального периода, то они относятся к прочим нарушениям церебрального статуса у новорожденного и отражаются по строкам 346 и 347 (P90; P91.3-9);

по строкам 346 и 347 также отражаются патологические состояния центральной нервной системы у новорожденного, когда они являются единственным заболеванием и причина их не установлена.

ГЛАВА 8

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА VII «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ НОВОРОЖДЕННЫХ»

30. При заполнении таблицы 19 следует руководствоваться следующим:

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9;

по строке 370 отражаются данные обо всех новорожденных, умерших в родильных домах (отделениях);

данные по строке 370 в графах 2-4 должны быть меньше или равны разности данных по строкам 300 и 301 раздела VI в соответствующих графах;

данные по строке 370 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 372, 374, 376, 378, 412;

данные по строке 370 во всех графах должны быть больше или равны данным по каждой из строк 372, 374, 376, 378, 380, 382, 384, 386, 388, 390, 392, 394, 396, 398, 400, 402, 404, 406, 408, 410, 412;

данные по строке 371 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 373, 375, 377, 379, 413;

данные по строке 371 во всех графах должны быть больше или равны данным по каждой из строк 373, 375, 377, 379, 381, 383, 385, 387, 389, 391, 393, 395, 397, 399, 401, 403, 405, 407, 409, 411, 413;

данные по строке 372 во всех графах должны быть равны разности данных по строкам 304 и 305 раздела VI;

данные по строке 374 во всех графах должны быть равны разности данных по строкам 306 и 307 раздела VI;

данные по строке 378 во всех графах равны сумме данных по строкам 380, 382, 386, 388, 390, 392, 394, 396, 398, 402, 404, 406, 408, 410;

данные по строке 379 во всех графах равны сумме данных по строкам 381, 383, 387, 389, 391, 393, 395, 397, 399, 403, 405, 407, 409, 411;

данные по строкам 371, 373, 375, 377, 379, 381, 383, 385, 387, 389, 391, 393, 395, 397, 399, 401, 403, 405, 407, 409, 411, 413 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строкам 370, 372, 374, 376, 378, 380, 382, 384, 386, 388, 390, 392, 394, 396, 398, 400, 402, 404, 406, 408, 410, 412 соответственно за счет новорожденных, умерших в возрасте старше 6 суток;

в графе 10 отражается число умерших недоношенных новорожденных в родовспомогательных организациях, включая новорожденных с массой тела 500-999 грамм. Данные в графе 10 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 1.

31. При заполнении таблицы 20 следует руководствоваться следующим:

таблица заполняется по данным донесения о возникновении случая младенческой, детской и материнской смерти, поступившего из стационара, в котором наступила смерть новорожденного;

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9;

по строке 430 отражаются данные о новорожденных, переведенных в другие стационары (отделения), смерть которых наступила в неонатальном (0-27 суток жизни) периоде;

данные по строке 430 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 432, 434, 436, 438, 472;

данные по строке 431 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 433, 435, 437, 439, 473;

данные по строке 438 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 440, 442, 446, 448, 450, 452, 454, 456, 458, 462, 464, 466, 468, 470;

данные по строке 439 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 441, 443, 447, 449, 451, 453, 455, 457, 459, 463, 465, 467, 469, 471;

данные по строкам 431, 433, 435, 437, 439, 441, 443, 445, 447, 449, 451, 453, 455, 457, 459, 461, 463, 465, 467, 469, 471, 473 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строкам 430, 432, 434, 436, 438, 440, 442, 444, 446, 448, 450, 452, 454, 456, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 470, 472 соответственно за счет новорожденных, умерших в возрасте старше 6 суток;

данные по строкам 430, 432, 434, 436, 438, 440, 442, 444, 446, 448, 450, 452, 454, 456, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 470, 472 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строкам 301, 305, 307, 311, 313, 315, 319, 321, 323, 325, 327, 329, 331, 333, 335, 337, 339, 341, 343, 345, 349, 351 таблицы 18 раздела IV соответственно;

в графе 10 отражается число умерших недоношенных новорожденных в родовспомогательных организациях, включая новорожденных с массой тела 500-999 грамм. Данные в графе 10 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 1.

ГЛАВА 9

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ РАЗДЕЛА VIII «ПРИЧИНЫ МЕРТВОРОЖДАЕМОСТИ»

32. При заполнении раздела следует руководствоваться следующим:

данные в графе 1 по всем строкам должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 9;

данные по строке 480 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 482, 484, 513;

данные по строке 481 во всех графах должны быть равны сумме данных по строкам 483, 485, 514;

данные по строке 480 во всех графах должны быть равны данным по строке 265 таблицы 16 раздела V;

данные по строке 481 во всех графах должны быть равны данным строки 266 таблицы 16 раздела V;

данные по строке 484 во всех графах равны сумме данных по строкам 486, 488, 490, 492, 493, 495, 497, 499, 501, 505, 507, 509, 511;

данные по строке 485 во всех графах равны сумме данных по строкам 487, 489, 494, 496, 498, 500, 502, 506, 508, 510, 512;

данные по строкам 481, 483, 485, 487, 489, 494, 496, 498, 500, 502, 504, 506, 508, 510, 512, 514 во всех графах должны быть меньше или равны данным по строкам 480, 482, 484, 486, 488, 493, 495, 497, 499, 501, 503, 505, 507, 509, 511, 513 соответственно за счет плодов, погибших во время родов;

по строкам 488 и 489 отражаются данные о недоношенных плодах, у которых не зарегистрировано никаких других заболеваний;

по строкам с 490 по 492 отражаются данные о причинах мертворождений, наступивших только во время родов;

сумма данных по строкам с 490 по 492 во всех графах не должна превышать разницу данных по строкам 480 и 481.

33. В графе 10 отражается число недоношенных мертворожденных, включая плоды с массой тела 500-999 граммов. Данные в графе 10 по всем строкам должны быть меньше или равны данным в графе 1.

Данные по строкам 486 и 487 в графе 10 должны быть меньше или равны сумме данных в графах с 2 по 6.

Данные по строкам 488 и 489 в графе 10 должны быть равны сумме данных в графах с 2 по 6.

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