

**Утверждена**  
**приказом Государственного комитета**  
**Туркменистана по статистике**  
**26 октября 2023 года №89-Ö**

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по заполнению формы государственной статистической отчетности**  
**№14-здрав «Отчет о деятельности стационара» (годовая)**

Государственная статистическая отчетность по форме №14-здрав годовая заполняется всеми учреждениями, оказывающими стационарную помощь населению.

Если стационар оказывает услуги на бюджете и хозрасчете, то заполняются 3 формы государственной статистической отчетности делается соответствующая отметка (бюджет, хозрасчет и итог). При оказании услуг только на бюджете или хозрасчете, заполняется одна отчетная форма.

В отчете представляются сведения о коечном фонде стационара, о численности и составе больных, исходах их лечения и объеме хирургической помощи и другие соответствующие сведения.

**РАЗДЕЛ 1.**  
**КОЕЧНЫЙ ФОНД И ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

Сведения о количестве сметных коек, фактически развернутых в стационаре, включая свернутые на ремонт, указываются по состоянию на 31 декабря отчетного года по данным «Сводной ведомости учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек» (016/у), которая составляется по данным «Листка учета движения больных и коечного фонда стационара» (007/у).

Фактически развернутой считается койка, обеспеченная персоналом, оборудованным местом в палате, финансированием для питания и лечения больных, готовая к приему для круглосуточного пребывания больных.

**Примечание:** койки дневного пребывания в больнице не включаются в число сметных коек для круглосуточного пребывания больных. Реанимационные койки также не включаются в число сметных коек.

В графе А показываются сведения по профилям коек – терапевтических, неврологических, педиатрических, гинекологических и других.

В графах 1 и 2 показываются сведения о количестве фактически развернутых и свернутых на ремонт (на конец года и среднегодовые).

В графах 3, 4, 5, 6 показываются сведения о поступивших больных, из них детей до 14 лет включительно, выписанных больных и умерших.

В графе 7 показываются сведения о проведенных больными койко-днях.

**РАЗДЕЛ 2.**  
**СОСТАВ БОЛЬНЫХ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ИХ ЛЕЧЕНИЯ**

Заполняется по данным карт выбывшего из стационара (066/у). Не включаются сведения о больных, переведенных в другие стационары.

При её заполнении необходимо руководствоваться следующими основными положениями:

В строках 01-176 представляются сведения о заболеваниях, распределенных по классам болезней в соответствии с международной статистической классификацией болезней X-пересмотра в разбивке по полу.

В строке 177 представляются сведения о лицах, госпитализированных для обследования и оказавшиеся здоровыми.

По строкам 01,02 «всего» включаются сведения о всех выписанных, проведенных ими койко-днях, умерших больных, о детях до 1 года, а также о женщинах, выписанных после нормальных родов и аборт, сведения о которых показываются в строке 160.

**Примечание:** 1) Сведения о числе умерших беременных, а также о числе женщин, умерших в течение 42 дней после окончания беременности, независимо от ее продолжительности и локализации, от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины в соответствии с критериями ВОЗ (МКБ-10) включаются в графу 3 строки 160.

2) В разделе включаются сведения о больных, переведенных в другие стационары (т.е. исходы их лечения еще не определились), а также госпитализированные для обследования и признанные здоровыми. Сведения о них указываются в конце раздела.

Сведения о подростках (от 15 до 17 лет), госпитализированных в детскую больницу или детское отделение стационара, показываются в графах 1, 2, 3 графы А.

В учреждениях, имеющих родильные отделения, где нет коек для выхаживания новорожденных в строку 1 «Всего», кроме сведений о роженицах и родильницах, включаются данные и о заболевших или умерших новорожденных, родившихся с массой тела 500 грамм и более. Данные о плодах, переживших перинатальный период (т.е. первые 0-6 суток) и выбывших (выписанные и умершие) из стационара на 7 сутки и позднее, включаются в графу на общих основаниях

Сведения о новорожденных с врожденными аномалиями (пороками развития) показываются в строке 163, 164 «Врожденные аномалии (Q00-Q99) (пороки развития) и хромосомные нарушения».

В строке 161, 162 «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» (P00-P96) вносятся сведения о новорожденных, заболевания которых связаны с патологией беременности или родов, некоторыми наследственными факторами (гемолитическая болезнь новорожденного) или патологическими состояниями новорожденного.

Все остальные заболевания и травмы, возникающие в период новорожденности, показываются по соответствующим классам болезней, в зависимости от пораженного органа или характера травмы.

В строках таблицы 03, 04, 13, 14.... 166, 167 дается распределение выписанных и умерших по классам болезней и в том числе – по выделенным нозологическим формам (строки 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11 и т.д.).

Строка 1.0 по всем графам равна сумме чисел в строках 03, 04, 13, 14.... 166, 167 по всем графам.

В строках 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, и т.д. вносятся сведения об отдельных заболеваниях, выделенных из соответствующих основных классов. Сумма чисел в выделенных строках должна быть, как правило, меньше чисел соответствующих итоговых строк: 03, 04, 13, 14.... 166, 167 по всем графам за счет заболеваний, не указанных в перечне.

Например, числа всех граф строки 61,62 «Болезни системы кровообращения» должны быть, как правило, больше суммы чисел в строках 63, 64, 65, 66,.....98 соответствующих граф за счет заболеваний, не выделенных в таблице в отдельные строки.

При заполнении таблицы надо иметь в виду, что при разработке карт выбывших из стационара, для отнесения заболевания к той или иной нозологической форме или классу заболеваний, следует руководствоваться заключительным клиническим, а в случае смерти - патологоанатомическим диагнозом.

**Например:** 1. Больной, госпитализированный в глазное отделение стационара для экстракции катаракты, умирает от острого инфаркта миокарда. Сведения о нем должны быть показаны не по строке 51 и 52, а должны показать в строке 61 и 62.

2. Больной, лечившийся по поводу туберкулеза легких, умирает. На вскрытии устанавливается рак легкого. Сведения о нем надо показывать не в строке 03, 04, и в том числе 07, 08, а в строках 13, 14 и 15,16.

Специализированные больницы вносят в раздел сведения обо всех больных, заболевания которых могут соответствовать, но могут и не соответствовать профилю больницы.

Например, 1) в противотуберкулезном стационаре могли быть госпитализированы больные не только туберкулезом легких, но и с нагноительными заболеваниями легких, сведения о которых должны быть показаны в строках 99, 100 и 121, 122.

2) В онкологическую больницу, кроме больных злокачественными новообразованиями, могли быть помещены больные с доброкачественными новообразованиями (строка 17,18), с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (строки 127, 128), с болезнями мочеполовой системы (строка 147, 148) и т.д. Сведения обо всех этих больных должны быть включены в соответствующие строки раздела.

При подсчете карт выбывших из стационара (066/у) число койко-дней, проведенных выписанными больными, день поступления и день выписки следует считать за один койко-день, за исключением выписанных больных из реанимационного отделения, где день поступления и день выписки считается самостоятельными койко-днями.

Сведения в разделе и подраздельных строках раздела 2 должны быть сопоставлены с соответствующими сведениями раздела 1.

Сумма чисел в графах 3 и 7 строки 1.0 раздела 2 должна быть равна числу умерших в графе 6 строке 63 раздела 1.

Сумма чисел в графах 1 и 4 строки 1.0 и подтабличных пунктов 1 и 1.2 раздела 2 должна быть равна числу выписанных в графе 5 строки 63 раздела 1.

При заполнении раздела следует иметь в виду, что при разработке карт выбывшего из стационара (066/у), необходимо руководствоваться заключительным клиническим, а в случае смерти патологоанатомическим диагнозом.

### **РАЗДЕЛ 3. СОСТАВ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ, ПОСТУПИВШИХ В СТАЦИОНАР В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА, СОСТАВ И ИСХОДЫ ИХ ЛЕЧЕНИЯ**

Раздел 3 заполняется детскими больницами и больницами, имеющими детские отделения и отделения патологии новорожденных, где приводятся сведения обо всех случаях заболеваний и смерти детей в возрасте до 1 года.

В раздел не включаются сведения о больных и заболевших детях, находящихся в отделениях родовспомогательной учреждений. Эти сведения собираются в форме №19-здрав государственной статистической отчетности «Отчет о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».

При распределении выбывших (выписанные и умершие) детей по периодам (в период 0-6 суток после рождения, в период 7-27 суток после рождения, в период с 28 дней до 1 года) надо указывать тот возраст, который исполнился ребенку на день выписки.

В раздел включаются сведения о случаях заболевания и причинах смерти новорожденных, младенцев (согласно МКБ 10), умерших в возрасте 0-6 суток (раннем неонатальном периоде), 7-27 суток (позднем неонатальном периоде), 28 суток до 1 года (постнатальном периоде), с массой тела от 500 грамм и выше. Раздел заполняется на основании карты выбывшего из стационара (066/у).

В графах 1, 7, 13 вносятся данные распределенные по возрастным группам 0-6 суток, 7-27 суток, 28 суток до 1 года по заболеваемости, травмам и причинам смерти.

В графах 2-5, 8-11, 14-17 идет распределение умерших детей по возрастным группам 0-6 суток, 7-27 суток, 28 суток до 1 года и по весу при рождении 500 г и более.

В строке 1.0 «общее число новорожденных» показывается число выбывших и умерших детей. В строках 2.0-16.0 дается распределение детей по отдельным заболеваниям и причинам смерти.

При заполнении раздела следует иметь в виду, что при разработке карт выбывшего из стационара (066/у), необходимо руководствоваться заключительным клиническим, а в случае смерти патологоанатомическим диагнозом

#### РАЗДЕЛ 4. ХИРУРГИЧЕСКАЯ РАБОТА УЧРЕЖДЕНИЯ

В раздел включаются сведения обо всех операциях, включая эндоскопические и экстренные операции, проведенных в медицинских организациях, независимо от того, в каком отделении была проведена операция. Указываются наименования всех проведенных операций, в том числе детям до 14 лет, а также число больных умерших после проведенных операций в стационаре.

В графы 1- 5 данного раздела включаются сведения только об операциях, произведенных выбывшим из стационара. Число операций подсчитывается по картам выбывших из стационара (066/у).

По строке 01,02 в графе 1 показывается общее число операций, проведенных в стационаре, в графе 3 – из них детям до 14 лет включительно, графа 2 и 4 эндоскопические операции. В последующих строках указываются отдельные группы операций, из которых в том числе выделяются некоторые их виды.

Сумма чисел по строкам 03, 04, 07, 08...191 должна быть равна числу в строке 01 – «Всего операций».

В строках 05, 06, 09, 10, 15, 16 и т.д. вносятся сведения об отдельных операциях, выделенных из перечня основных операций и сумма чисел в выделенных строках должна быть, как правило, меньше чисел соответствующих итоговых строк: 03, 04, 07, 08.....191 по всем графам за счет операций не указанных в перечне.

При заполнении раздела 4 следует руководствоваться следующим:

В строке 15, 16 указывается число тиреотомий из общего числа операций на эндокринной системе;

В строке 33,34 указывается число проведенных пульмоноэктомий.

В строке 39,40 указывается число, выполненных операций на сердце и грудном отделе аорты.

В строке 101, 102 отражаются сведения об операциях, выполненных на сосудах.

В строке 131, 132 представлены сведения о числе операций на брюшной полости, в строке 133,134 на желудке по поводу язвенной болезни, в строке 137,138 – сведения об операциях, выполненных по экстренным показаниям: по поводу непроходимости кишечника, исключая случаи непроходимости, резвившиеся вследствие злокачественного новообразования.

В строку 164 «Операции на женских половых органах» включаются гинекологические операции, из них: в строке 165 – выскабливание матки (кроме аборта), в строке 166 – операции по поводу стерилизации женщин. В строку 170 «Акушерские операции» включается строка 174 влагалищное кесарево сечение. Число операций по поводу аборта показывается в строке 176, мини- аборт указываются в под отдельных строках и включаются в малые операции.

Число операций на молочной железе (в том числе и радикальное удаление молочной железы в связи со злокачественными новообразованиями) следует включить в строку 187.

Если одному и тому же больному произведено несколько операций, то он будет показан в разделе столько раз, сколько операций ему произведено, независимо от того, одномоментно или в разные сроки были произведены эти операции.

Операция, проведенная в несколько этапов, в случае, если больной не выписывался из стационара в промежутки между этапами операции, учитываются как одна операция.

В случае смерти больного, перенесшего несколько операций, как умершего его следует показывать лишь по одной операции (наиболее серьезной и радикальной).

В графе 5 показывается число умерших оперированных больных, независимо оттого, что послужило причиной смерти: заболевание, по поводу которого была произведена операция, осложнение после операции или другие заболевания.

Например: если больной, оперированный по поводу катаракты, умер от инфаркта миокарда или инсульта и т.д. резвившихся после операции, тогда операция показывается в 5 графе, в строках 17,18 и 23,24.

## **РАЗДЕЛ 5. ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ**

Раздел заполняется по данным статистических карт выбывших из стационара (066/у).

В данный раздел включаются все случаи доставки больных по экстренным показаниям в связи с состояниями, указанными в таблице.

В графах 1,3 показываются сведения обо всех больных, нуждающихся в экстренной хирургической помощи и доставленных в стационар, с выделением больных, госпитализированных позднее 24 часов от начала заболевания.

В этот раздел не включаются сведения о больных, переведенных для операции в другие стационары.

Сведения об операциях, показанных в данном разделе, включаются в раздел 4.

Числа в графах 1 и 2 по строкам 05, 06, 15, 16 должны быть одинаковы, т.к. оперируются все больные с прободной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки и с внематочной беременностью.

## **РАЗДЕЛ 6. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ И КРОВЕЗАМЕНЯЮЩИХ ЖИДКОСТЕЙ**

В данный раздел включаются сведения о числе больных, которым сделано переливание крови и кровезаменяющих жидкостей, число проведенных им переливаний крови и кровезаменяющих жидкостей, а также число больных, у которых наблюдались осложнения после переливания.

Сведения должны сверяться с данными Центров крови.

**Управление социальной статистики**