**Методология расчета индикаторов эффективности региональных мер по снижению смертности (И9. Повышение эффективности управления системой мер по снижению смертности взрослого населения)**

**Группа №1 «Вакцинация. Школы здоровья»**

**1. Доля лиц от 60 лет, вакцинированных против пневмококковой инфекции, от планового числа лиц от 60 лет, подлежащих вакцинации %**

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», в число подлежащих вакцинации по эпидемиологическим показаниям входят взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания). Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение количества лиц от 60 лет и старше, вакцинированных против пневмококковой инфекции в течение отчетного периода, к плановому количеству лиц от 60 лет и старше, подлежащих вакцинации от пневмококковой инфекции в текущем году (с учетом тех лиц, которым не проведена вакцинация против пневмококковой инфекции в течение предыдущих 5 лет), в %, на основании оперативных данных региональных органов исполнительной власти. Плановое значение утверждается региональным органом исполнительной власти и согласовывается с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).

Целевое значение показателя составляет 80% от планового значения лиц от 60 лет, подлежащих вакцинации, с учетом вакцинированных за последние 5 лет. Не менее 15% от лиц 60 лет и старше.

* ***Доля лиц от 60 лет, вакцинированных против пневмококковой инфекции, от планового числа лиц от 60 лет, подлежащих вакцинации, %***

Количество лиц от 60 лет и старше, вакцинированных против пневмококковой инфекции, абс. Источник информации: РОИВ От 60 и старше Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество лиц от 60 лет и старше, подлежащих вакцинации от пневмококковой инфекции, абс. Источник информации: РОИВ От 60 и старше Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца

**Методика сбора** **Числитель**: организовать сбор сведений по вакцинированным в возрастной группе 60 лет и старше в составе данных формы федерального статистического наблюдения ФФСН) № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» в ежемесячном режиме. Учетные формы медицинских документов для взрослого населения, которые могут служить источником сведений – амбулаторная карта больного (форма № 025/у), карта профилактических прививок (форма № 063/у), журнал учета профилактических прививок (форма № 064/у).

**Знаменатель:** плановое значение показателя на текущий период, согласованное с управлением Роспотребнадзора субъекта РФ.

**2. Отношение количества вакцины против пневмококковой инфекции, выведенной из гражданского оборота, к суммарному числу лиц от 0 до 17 лет и старше 60 лет**

Показатель формируется на основании данных из ФГИС МДЛП и Росстата о численности населения, по состоянию на 01.01.2024 г. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется.

Рассчитывается, как отношение количества доз вакцины против пневмококковой инфекции, выведенной из гражданского оборота за период к суммарному абсолютному числу лиц от 0 до 17 лет и старше 60 лет. Целевое значение показателя составляет 0,8

* ***Отношение количества вакцины против пневмококковой инфекции, выведенной из гражданского оборота, к суммарному числу лиц от 0 до 17 лет и старше 60 лет.*** Количество доз вакцины против пневмококковой инфекции, выведенной из гражданского оборота Источник информации: ФГИС МДЛП

Не применимо накопленным итогом с 01 января текущего года. На конец отчётного месяца. Количество лиц от 0 до 17 лет и старше 60 лет,абс. Источник информации: Росстат 0-17 лет и от 60 лет и старше. По состоянию на 01.01.2024 г.

**Методика сбора** Числитель: не требуется/ Знаменатель: не требуется

**3. Доля населения субъекта Российской Федерации, вакцинированного против гриппа, в общем числе подлежащих вакцинации против гриппа, %** (сезонный сигнальный показатель, с выходом на плановые значения по охвату в период сентябрь-декабрь) согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества лиц, вакцинированных против гриппа (население всех возрастов) в течение отчетного периода к количеству лиц, подлежащих вакцинации против гриппа (абс.) в период эпидемиологического сезона в %, на основании оперативных данных региональных органов исполнительной власти.

Целевое значение показателя составляет 100% от плана

* ***Доля населения субъекта Российской Федерации, вакцинированного против гриппа, в общем числе подлежащих вакцинации против гриппа, %***

Количество лиц, вакцинированных против гриппа, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество лиц, подлежащих вакцинации против гриппа, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов . Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца

**Методика сбора Числитель:** Форма федерального статистического наблюдения № 5 «Сведения о профилактических прививках»

Знаменатель: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»

**4. Отношение численности населения субъекта РФ, к общему количеству вакцины против гриппа, выведенной из гражданского оборота**

Показатель формируется на основании данных из ФГИС МДЛП (мониторинг движения лекарственных препаратов) и Росстата о численности населения. Рассчитывается, как отношение количества доз вакцины против гриппа,выведенной из гражданского оборота за период (шт.), к абсолютному количеству жителей субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется.

* ***Отношение численности населения субъекта РФ, к общему количеству вакцины против гриппа, выведенной из гражданского оборота. Количество доз вакцины против гриппа, выведенной из гражданского оборота, шт****.* Источник информации: ФГИС МДЛП. Не применимо накопленным итогом с 01 января текущего года. На конец отчётного месяца.

Количество жителей субъекта на 1 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат Все группы возрастов. По состоянию на 01.01.2024 г.

**Методика сбора** Числитель: не требуется Знаменатель: не требуется

**5. Доля пациентов, прошедших школу сахарного диабета, от общего числа пациентов с установленным диагнозом сахарного диабета, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, прошедших школу сахарного диабета за период, по данным ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС, к абсолютному количеству пациентов, с установленным диагнозом сахарного диабета (E10-E14) за период. Количество пациентов с установленным за период диагнозом сахарного диабета (E10-E14) рассчитывается на основании данных ГИСЗ субъектов РФ. Целевое значение показателя составляет 14,8%

* ***Доля пациентов, прошедших школу сахарного диабета, от общего числа пациентов с установленным диагнозом сахарного диабета, %***

Количество пациентов с установленным диагнозом сахарного диабета (E10-E14), прошедших школу сахарного диабета, абс. Источник информации: РОИВ Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, с установленным диагнозом сахарного диабета (E10-E14), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Срез на конец отчётного периода.

**Методика сбора**

Числитель: Абсолютное количество пациентов, прошедших школу сахарного диабета за период, т. е. с начала календарного года и до конца отчётного месяца (совершивших необходимое количество посещений), по данным ТФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС (учитываются уникальные лица, прошедшие школу сахарного диабета в амбулаторных или стационарных условиях).

Знаменатель: Количество пациентов с впервые и ранее установленным диагнозом сахарного диабета (E10-E14) рассчитывается на основании данных ГИСЗ субъектов РФ (Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 025-1/у, учетная форма № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара») по состоянию на конец отчётного периода (кто жив и застрахован в субъекте РФ).

**Группа №2 «ПМО, ДОГВН»**

**6. Доля лиц от 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не проходили ПМО и ДОГВН, от общего числа лиц этой группы, %** Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ и на основании данных ФФОМС о застрахованных лицах, проживающих в субъекте РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества застрахованных лиц от 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не проходили ПМО и ДОГВН, к абсолютному количеству застрахованных лиц от 40 до 65 лет, проживающих в субъекте РФ на 01 января текущего календарного года. Целевое значение показателя составляет 0%

* ***Доля лиц от 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не проходили ПМО и ДОГВН, от общего числа лиц этой группы, %***

Количество застрахованных лиц от 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не проходили ПМО и ДОГВН, абс. Источник информации: РОИВ От 40 до 65 лет. Срез на конец отчетного периода.

Количество застрахованных лиц от 40 до 65 лет, проживающих в регионе на 01 января текущего календарного года, абс. Источник информации: ФОМС. От 40 до 65 лет. Срез на конец отчетного периода

**Методика сбора** Числитель: данные ТФОМС по персонифицированному списку застрахованных в возрасте от 40 до 65 лет, проставляется признак прохождения данным пациентом ПМО или ДОГВН в течении двух последних лет.

Знаменатель: не требуется.

**7. Доля лиц, с выявленным ожирением от числа лиц, прошедших ПМО,ДОГВН, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Сбор данных по показателю уже реализован в АС ММС, дополнительного участия РОИВ не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, у которых выявлено ожирение (E66) к количеству пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, %. Целевое значение показателя составляет 20,1%

* ***Доля лиц,с выявленным ожирением от числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр, ДОГВН, %.***

Количество пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, у которых выявлен фактор риска ожирения (E66), абс. Источник информации: АС ММС (ф131). От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца

Количество пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, абс. Источник информации: АС ММС (ф131). От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: АС ММС, Форма № 130/О, таб. 4000, стр. 6.

Знаменатель: АС ММС, Форма № 130/О, таб. 1000, стр.8 гр. 5+6 (ПМО+ДОГВН).

**8. Доля пациентов с впервые выявленным диагнозом БСК, из числа пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Сбор данных по показателю уже реализован в АС ММС, дополнительного участия РОИВ не требуется.

Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, которым впервые в жизни установлен диагноз БСК (I00-I99) к абсолютному количеству пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН. Целевое значение показателя составляет 3,5%

* ***Доля пациентов с впервые выявленным диагнозом БСК, из числа пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, %***

Количество пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, которым впервые в жизни установлен диагноз БСК (I00-I99), абс. Источник информации: АС ММС (ф131). От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, прошедших ПМО или первый этап ДОГВН, абс. Источник информации: АС ММС (131). От 18 лет .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: АС ММС, Форма №130/О, таб. 5000, стр. 09, гр. 8.

Знаменатель: АС ММС, Форма №130/О, таб. 1000, стр.8 гр.5+6 (ПМО+ДОГВН).

**Группа №3 «Диагностика и лечение»**

**9. Доля пациентов с инфарктом миокарда, выбывших из стационара и получивших стентирование, от всех пациентов поступивших с инфарктом миокарда, %.**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в субъекте РФ в системе ОМС, в разрезе региона страхования пациентов. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества выбывших пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), вне зависимости от возраста, и получивших стентирование коронарных артерий к количеству выбывших из стационара пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22). Целевое значение показателя составляет 78 %

* ***Доля пациентов с инфарктом миокарда, выбывших из стационара и получивших стентирование, от всех пациентов выбывших с инфарктом миокарда, %.***

Количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22) и получивших стентирование, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество выбывших пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), абс. Источник информации: РОИВ Все группы возрастов Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 003/у, № 066/у-02. А также на основании данных, собираемых для заполнения Годовой отчетной формы № 14; таблица 4300: «Из числа стентирований, ед. (из табл. 4000) (стр. 7.5.2.1) – проведено пациентам с инфарктом миокарда».

Знаменатель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 001/у, № 003/у, № 066/у-02.

**10. Доля пациентов с инфарктом миокарда, поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания и получивших стентирование, от всех пациентов с инфарктом миокарда, поступивших в первые сутки от начала заболевания, %.**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания (со слов) и получивших стентирование коронарных артерий, к абсолютному количеству пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания. Количество пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания и получивших стентирование коронарных артерий, рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ. Целевое значение показателя составляет 75 %.

* ***Доля пациентов с инфарктом миокарда, поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания и получивших стентирование, от всех пациентов с инфарктом миокарда, поступивших в первые сутки от начала заболевания, %***

Количество пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания и получивших стентирование, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов с инфарктом миокарда (I21, I22), поступивших в стационар в первые сутки от начала заболевания, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрасто.в Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 001/у, № 003/у, № 066/у-02п.

Знаменатель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 001/у, № 003/у, № 066/у-02.

**11. Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в сроки менее 2-х часов от начала симптомов заболевания, из общего числа пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом, с подъемом сегмента ST, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Сбор данных по показателю уже реализован в АС ММС, дополнительного участия РОИВ не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8), госпитализированных в стационар в сроки менее двух часов от начала симптомов заболевания, к абсолютному количеству пациентов, госпитализированных с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8). Целевое значение показателя составляет 33%

* ***Доля пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом ST, госпитализированных в стационар в сроки менее двух часов от начала симптомов заболевания, из общего числа пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, %***

Количество пациентов с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8), госпитализированных в стационар в сроки менее двух часов от начала симптомов заболевания, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, госпитализированных с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8), абс. Источник информации: РОИВ.Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 001/у, № 003/у, № 066/у-02. Знаменатель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: № 001/у, № 003/у, № 066/у-02.

**12. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), из общего числа пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом, %.**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в субъекте РФ в системе ОМС, в разрезе региона страхования пациентов. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, госпитализированных с ОКС (I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9) в профильные отделения (РСЦ и ПСО), к абсолютному количеству пациентов, госпитализированных с ОКС (I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9). Целевое значение показателя составляет 95 %

* ***Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в профильные отделения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), из общего числа пациентов, госпитализированных с острым коронарным синдромом, %***

Количество пациентов, госпитализированных с ОКС (I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9) в профильные отделения (РСЦ и ПСО), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, госпитализированных с ОКС (I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I 24.9), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: №001/у, № 003/у, № 066/у-02. Знаменатель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, на основании следующих форм: №001/у, № 003/у, № 066/у-02.

**13. Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в первые 12 часов от начала симптомов заболевания у уникальных пациентов, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Сбор данных по показателю уже реализован в АС ММС, дополнительного участия РОИВ не требуется. Рассчитывается, как отношение количества пациентов с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8) которым в первые 12 часов от начала симптомов заболевания выполнены лечебные вмешательства (тромболизис и/или чрескожные коронарные вмешательства) с целью восстановления коронарного кровотока, к абсолютному количеству выбывших пациентов (выписанных и умерших), перенесших ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8).

Количество пациентов, которым выполнены лечебные вмешательства может быть рассчитано на основании суммы чисел проведённых тромболизисов и чрескожных коронарных вмешательств, за вычетом числа случаев, при которых пациенту выполнены оба вмешательства. Целевое значение показателя составляет 85 %

***11 Частота лечебных вмешательств с целью восстановления коронарного кровотока у пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в первые 12 часов от начала симптомов заболевания у уникальных пациентов, %***

Количество пациентов с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8) которым в первые 12 часов от начала симптомов заболевания выполнены лечебные вмешательства (тромболизис и/или чрескожные коронарные вмешательства) с целью восстановления коронарного кровотока, ед. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, госпитализированных с ОКС с подъемом ST (I21.0, I21.1,I21.2, I21.3, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8) в первые 12 часов от начала симптомов заболевания, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ (Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара 066/у) за период.

Знаменатель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ за период (Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара 066/у) с учетом правил формирования, предусмотренных отчетной формой федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» (таб. 2000, стр. 10.7.3, гр.4+8+22+28).

**14. Доля больных сахарным диабетом 1 и 2 типа от 18 лет, которым выполнены высокие ампутации, от числа всех больных сахарным диабетом 1 и 2 типа от 18 лет, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ.

Рассчитывается, как отношение абсолютного количества больных сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) от 18 лет, которым выполнены высокие ампутации за период, по данным ФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС, к абсолютному количеству больных сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) от 18 лет, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением.

Количество больных сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) от 18 лет, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ.

Целевое значение показателя составляет <0,1 %

* ***Доля больных сахарным диабетом 1 и 2 типа от 18 лет, которым выполнены высокие ампутации, от числа всех больных сахарным диабетом 1 и 2 типа от 18 лет, %***

Количество больных сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) от 18 лет, которым выполнены высокие ампутации (коды медицинских услуг A16.30.017 Ампутация нижней конечности, A16.30.017.001 Ампутация голени. A16.30.017.004 Ампутация бедра, A16.30.018 Экзартикуляция нижней конечности), абс. Источник информации: РОИВ. От 18 лет Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов, с установленным диагнозом сахарного диабета (E10- E14), абс. Источник информации: РОИВ.От 18 лет Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: количество пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) от 18 лет, которым выполнены высокие ампутации (коды медицинских услуг A16.30.017 Ампутация нижней конечности, A16.30.017.001 Ампутация голени. A16.30.017.004 Ампутация бедра, A16.30.018 Экзартикуляция нижней конечности), абс. по данным ТФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС.

Знаменатель: количество пациентов с установленным диагнозом сахарного диабета (E10-E14) рассчитывается на основании данных ГИСЗ субъектов РФ (Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 025-1/у).

**15. Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), от всех пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в субъекте РФ в системе ОМС, в разрезе региона страхования. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (G45-46; I60-64), доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения за период, к количеству больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (G45-46; I60-64), доставленных стационары. Целевое значение показателя составляет 95%.

* ***Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения), от всех пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в стационары, %***

Количество больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (G45-46; I60-64), доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (G45-46; I60-64), доставленных стационары, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов.Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца

**Методика сбора** Числитель: по данным «Статистической карты выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» ф066/у.

Знаменатель: по данным «Статистической карты выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» ф066/у.

**16. Доля пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количество пациентов с инфарктом мозга (I63), поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, к абсолютному количеству пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара (выписанные + умершие).

Абсолютное количество пациентов с инфарктом мозга (I63), поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ за период.

Абсолютное количество пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара (выписанные + умершие), рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ за период. Целевое значение показателя составляет 35%

* ***Доля пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, от всех пациентов с инфарктом мозга, поступивших в стационар, %***

Количество пациентов с инфарктом мозга (I63), поступивших в стационар в первые 4,5 часа от начала заболевания, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пациентов с инфарктом мозга (I63), выбывших из стационара(выписанные+умершие), абс. Источник информации: РОИВ . Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: подсчет по данным «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», ф.003/у.

Знаменатель: подсчет по данным «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», ф.003/у.

**17. Доля пациентов с инфарктом головного мозга, которым выполнены внутрисосудистые эндоваскулярные вмешательства с лечебной целью, %**

Показатель формируется на основании данных Системы мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее- Регистр ВМП) и по данным РОИВ об оказанной медицинской помощи.

Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (I63), получивших в стационарных условиях медицинскую услугу A16.23.034.013 «Локальная эндоваскулярная трансартериальная тромбоэкстракция» в рамках ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ) за период к количеству пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (I63), получавших медицинскую помощь в стационарных условиях по КСГ st15.014, st15.015, st15.016, st25.004, st36.008, по иным КСГ (кроме st15.014, st15.015, st15.016, st25.004 и st36.008 в случаях, когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ) и по ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ. Целевое значение показателя составляет 2%

* ***Доля пациентов с инфарктом головного мозга, которым выполнены внутрисосудистые эндоваскулярные вмешательства с лечебной целью, %***

Количество уникальных пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (Коды МКБ-10 I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9), получивших в стационарных условиях медицинскую услугу

A16.23.034.013 «Локальная эндоваскулярная трансартериальная тромбоэкстракция» в рамках ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ), абс. Источник информации: Регистр ВМП. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество уникальных пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (Коды МКБ-10 I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9), получавших медицинскую помощь:

1) в стационарных условиях по КСГ st15.014, st15.015, st15.016, абс.;

2) в стационарных условиях по КСГ st25.004 и st36.008, абс.;

3) в стационарных условиях по иным КСГ, кроме st15.014, st15.015, st15.016, st25.004 и st36.008 (в случаях, когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ), абс.;

4) по ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ), абс. Источник информации: РОИВ (для пунктов 1-3), Регистр ВМП (для пункта 4.) От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ.

**18. Доля пациентов с инфарктом головного мозга, которым проведена тромболитическая терапия, %**

Показатель формируется на основании данных Регистра ВМП и по данным РОИВ об оказанной медицинской помощи. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (I63), которым в стационарных условиях проведена внутривенная тромболитическая терапия в рамках КСГ st15.015 (медицинская услуга А25.30.036.002 «Назначение ферментных фибринолитических лекарственных препаратов для внутривенного введения при инсульте»), за период, к количеству пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9), получавших медицинскую помощь в стационарных условиях по КСГ st15.014, st15.015, st15.016, st25.004, st36.008, по иным КСГ (кроме st15.014, st15.015, st15.016, st25.004 и st36.008 в случаях, когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ) и по ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ. Целевое значение показателя составляет 10%

* ***Доля пациентов с инфарктом головного мозга, которым проведена тромболитическая терапия, %***

Количество уникальных пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (Коды МКБ-10 I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9), которым в стационарных условиях проведена внутривенная тромболитическая терапия: - в рамках КСГ st15.015 (медицинская услуга А25.30.036.002 «Назначение ферментных фибринолитических лекарственных препаратов для внутривенного введения при инсульте») , абс.

- в рамках других КСГ, кроме st15.015 (медицинская услуга А25.30.036.002 «Назначение ферментных фибринолитических лекарственных препаратов для внутривенного введения при инсульте») (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ) , абс.

Источник информации: РОИВ. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца .

Количество уникальных пациентов с диагнозом «инфаркт мозга» (Коды МКБ-10 I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9), получавших медицинскую помощь:

1) в стационарных условиях по КСГ st15.014, st15.015, st15.016, абс.;

2) в стационарных условиях по КСГ st25.004 и st36.008, абс.;

3) в стационарных условиях по иным КСГ, кроме st15.014, st15.015, st15.016, st25.004 и st36.008 (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ), абс.;

4) по ВМП (номер группы 58, метод «эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбоаспирация» Раздела I ПГГ), абс. Источник информации: РОИВ (для пунктов 1-3), Регистр ВМП (для пункта 4). От 18 ле.т Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ.

**19. Количество пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (эндартерэктомии и стентирования), из расчета на 100 тыс. взрослого населения.**

Показатель формируется на основании данных Регистра ВМП, РОИВ об оказанной медицинской помощи и по данным ФФОМС о числе застрахованных лиц.

Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях в рамках ВМП (номер группы 12, метод «Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий» Раздела I ПГГ, номер группы 55 раздел 2, метод «Эндоваскулярные хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)», КСГ st25.010 (медицинские услуги A16.12.008.004 «Эндартерэктомия из наружной сонной артерии», A16.12.008.009 «Эндартерэктомия с пластикой магистральных сосудов», A16.12.028.007 «Стентирование брахиоцефальных артерий») и st25.011 (медицинские услуги A16.12.008 «Эндартерэктомия», A16.12.008.001 «Эндартерэктомия каротидная», A16.12.008.002 «Эндартерэктомия каротидная с пластикой», A16.23.034.012 (Локальный эндоваскулярный трансартериальный тромболизис), иных КСГ, кроме st25.010 и st25.011 (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ) за период, к количеству застрахованных жителей субъекта в возрасте от 18 лет и старше на 1 января текущего календарного года. Целевое значение показателя составляет ≥60 на 100 000 соответствующего населения.

**19 Количество пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (эндартерэктомии и стентирования), из расчета на 100 тысяч взрослого населения**

Количество пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях:

1) в рамках ВМП (номер группы 12, метод «Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий» Раздела I ПГГ), абс.;

2) КСГ st25.010 (медицинские услуги A16.12.008.004 «Эндартерэктомия из наружной сонной артерии», A16.12.008.009 «Эндартерэктомия с пластикой магистральных сосудов», A16.12.028.007 «Стентирование брахиоцефальных артерий») и st25.011 (медицинские услуги A16.12.008 «Эндартерэктомия», A16.12.008.001 «Эндартерэктомия каротидная», A16.12.008.002 «Эндартерэктомия каротидная с пластикой», A16.23.034.012 (Локальный эндоваскулярный трансартериальный тромболизис), абс.;

3) в рамках иных КСГ, кроме st25.010 и st25.011 (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ), абс.;

4) в рамках ВМП номер группы 55 раздел 2, метод «Эндоваскулярные хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)», абс.

Источник информации: РОИВ (для пунктов 2,3), Регистр ВМП (для пунктов 1, 4.) От 18 лет накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество застрахованных жителей субъекта в возрасте от 18 лет и старше 1 января текущего календарного года, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: не требуется.

**20. Доля пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, от расчетного помесячного планового значения для региона, %**

Показатель формируется на основании данных Регистра ВМП и по данным РОИВ об оказанной медицинской помощи. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, которым выполнены баллонные вазодилатации с установкой стентов на 1-3 сосудах, в том числе с применением методов внутрисосудистой визуализации и (или) в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) за период, к плановому значению числа чрескожных коронарных вмешательств с лечебной целью на оцениваемый месяц, рассчитанному в разрезе субъектов РФ главными внештатными специалистами кардиологами Минздрава России.

Целевое значение показателя составляет 100 %

* ***Доля пациентов, которым выполнено чрескожное коронарное вмешательство с лечебной целью, от расчетного помесячного планового значения для региона, %***

Количество пациентов, которым выполнены баллонные вазодилатации с установкой стентов на 1-3 сосудах, в том числе с применением методов внутрисосудистой визуализации и (или) в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК), абс.:

1) в рамках групп 43-54 раздела 1 ВМП, абс.;

2) в рамках КСГ: st25.005 - st25.012 (или региональных подгрупп КСГ в рамках данных групп) с номенклатурой мед.услуг А16.12.028.003 (стентирование коронарной артерии) либо А16.12.028 (установка стента в сосуд) в сочетании с кодом МКБ-10 I20-I25, абс.;

3) в рамках иных КСГ, КРОМЕ st25.005 - st25.012 (или региональных подгрупп КСГ в рамках данных групп), с номенклатурой мед.услуг А16.12.028.003 (стентирование коронарной артерии) либо А16.12.028 (установка стента в сосуд) в сочетании с кодом МКБ-10 I20-I25 (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ) . Источник информации: РОИВ (для пунктов 2, 3), Регистр ВМП (для пункта 1) От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Плановое число чрескожных коронарных вмешательств с лечебной целью на оцениваемый месяц, ед. Источник информации: С.А. Бойцов Е.В. Шляхто. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: количество пролеченных пациентов (выписанных, умерших и переведенных в другие отделения), застрахованных в оцениваемом субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: не требуется.

**21. Доля пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой, от расчетного помесячного планового значения для региона, %** Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, которым выполнена эхокардиография с физической нагрузкой за оцениваемый период с начала года (рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, «Журнал регистрации исследований, выполняемых в отделении (кабинете) функциональной диагностике», учетная форма 157/у-93), к плановому значению числа чрескожных коронарных вмешательств с лечебной целью на оцениваемый месяц, рассчитанному в разрезе субъектов РФ главными внештатными специалистами кардиологами Минздрава России. Целевое значение показателя составляет 100%.

* ***Доля пациентов, которым выполнена стресс- эхокардиография, от расчетного помесячного планового значения для региона, %***

Количество пациентов, которым выполнена стресс- эхокардиография (с фармакологической нагрузкой, физической нагрузкой) за оцениваемый месяц, абс. Источник информации: РОИВ .Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Плановое количество стресс- эхокардиографий (с фармакологической нагрузкой, физической нагрузкой) на оцениваемый месяц, ед. Источник информации: С.А. Бойцов Е.В. Шляхто . Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, «Журнал регистрации исследований, выполняемых в отделении (кабинете) функциональной диагностике», учетная форма 157/у-93. Также данная информация используется в рамках подготовки ежегодной Федеральной формы статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации»; таблица 5115 «Ультразвуковые исследования, единица»; строка 3.2 «стресс-эхокардиография»; столбец 3 «всего». Знаменатель: не требуется.

**22. Доля пациентов, которым выполнены неинвазивные методы диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, от общего количества пациентов с ишемической болезнью сердца, %** Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества уникальных пациентов (физических лиц), которым не позднее двух лет к моменту отчетной даты выполнены неинвазивные визуализирующие методы диагностики ишемии миокарда (электрокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с фармакологической нагрузкой; компьютерная томография коронарных артерий перфузионная; однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда, перфузионная с функциональными пробами; мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий; компьютерно- томографическая коронарография) на амбулаторном или стационарном этапе (рассчитывается на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ), к количеству уникальных пациентов с ишемической болезнью сердца (I20-I25) на отчетную дату. Целевое значение показателя составляет 10%

* ***Доля пациентов, которым выполнены неинвазивные методы диагностики ишемии миокарда и стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, от общего количества пациентов с ишемической болезнью сердца, %***

Количество уникальных пациентов с ишемической болезнью сердца, которым не позднее 2-х лет к моменту отчетной даты выполнены неинвазивные визуализирующие методы диагностики ишемии миокарда (электрокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с физической нагрузкой; эхокардиография с фармакологической нагрузкой; компьютерная томография коронарных артерий перфузионная; однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда, перфузионная с функциональными пробами; мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий; компьютерно-томографическая коронарография) на амбулаторном или стационарном этапе, абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов . Срез на конец отчетного периода.

Количество уникальных пациентов с ишемической болезнью сердца на отчетную дату .Источник информации: РОИВ . Все группы возрастов. Срез на конец отчетного периода.

**Методика сбора** Числитель: на основании оперативных статистических данных ГИСЗ субъектов РФ, «Журнал регистрации исследований, выполняемых в отделении (кабинете) функциональной диагностике», учетная форма 157/у-93. Также данная информация используется в рамках подготовки ежегодной Федеральной формы статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации»:

1) таблица 5115 «Ультразвуковые исследования, единица»; строка 3.2 «стресс- эхокардиография»; столбец 3 «всего».

2) таблица 5113 «Компьютерная томография, единица»; строка 7 «Всего исследований: сердца и коронарных сосудов с внутривенным контрастированием»; столбец 5 «с внутривенным контрастированием».

3) таблица 5402 «Методы функциональной диагностики»; строка 4 «Число исследований. Стресс-ЭКГ».

Знаменатель: прикрепленные живые пациенты на момент выборки данных с ишемической болезнью сердца (I20-I25) (далее – ИБС), которым в течение двух лет ставился данный диагноз.

**23. Доля пациентов, которым выполнено аортокоронарное шунтирование, от расчетного планового значения, %**

Показатель формируется на основании данных Регистра ВМП и по данным РОИВ об оказанной медицинской помощи. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, которым выполнено аортокоронарное шунтирование за месяц к плановому числу операций аортокоронарного шунтирования на оцениваемый месяц, рассчитанному в разрезе субъектов РФ главными внештатными специалистами сердечно-сосудистым хирургом, аритмологом Минздрава России. Целевое значение показателя составляет 100%

* ***Доля пациентов, которым выполнено коронарное шунтирование, от расчетного планового значения, %***

Количество пациентов, которым выполнено коронарное шунтирование, абс:

1) в рамках ВМП Раздела 1 группы 59 и ВМП Раздела 2 Группы 53, абс.;

2) в рамках КСГ: st25.007 (или региональных подгрупп КСГ в рамках данной группы) с номенклатурой мед.услуг А16.12.004.001 (коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения) либо А16.12.004.002 (коронарное шунтирование на работающем сердце без искусственного кровообращения ), абс.;

3) в рамках иных КСГ, кроме st25.007 (или региональных подгрупп КСГ в рамках данной группы), с номенклатурой мед.услуг А16.12.004.001 (коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения) либо А16.12.004.002 (коронарное шунтирование на работающем сердце без искусственного кровообращения ) (в случаях когда по факту помощь оказывалась по данным КСГ в сочетание с более дорогой КСГ, но счет был выставлен за более дорогую КСГ), абс.

Источник информации: Регистр ВМП (для пункта1), РОИВ (для пунктов 2, 3) . От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Плановое число операций коронарного шунтирования , абс. Источник информации: Е.З. Голухова Л.А. Бокерия .От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: пролеченные пациенты (выписанные, умершие и переведенные в другие отделения), застрахованные в данном субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: не требуется.

**24. Доля пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на проводящих путях сердца с применением абляции (деструкции проводящих путей и аритмогенных зон сердца), от расчетного планового значения, %**

Показатель формируется на основании данных Регистра ВМП. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение абсолютного количества пациентов, которым выполнены операции аблации (рассчитывается на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ), к плановому числу оперативных вмешательств на проводящих путях сердца с применением абляции, на оцениваемый месяц, рассчитанному в разрезе субъектов РФ главным внештатным специалистом аритмологом Минздрава России. Целевое значение показателя составляет 100 %.

* ***Доля взрослых пациентов, которым выполнены оперативные вмешательства на проводящих путях сердца с применением абляции (деструкции проводящих путей и аритмогенных зон сердца), от расчетного планового значения, %***

Количество взрослых пациентов (I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6), которым выполнены операции аблации (Группа 54 Раздела II Перечня ВМП Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора. Метод лечения эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца; торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца; хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца). Источник информации: Регистр ВМП . От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Плановое число оперативных вмешательств на проводящих путях сердца . Источник информации: Е.З. Голухова .От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: пролеченные пациенты (выписанные, умершие и переведенные в другие отделения), застрахованные в данном субъекте РФ, даже если получили помощь в другом субъекте РФ.

Знаменатель: не требуется.

**Группа №4 «Диспансерное наблюдение (ДН)»**

**25. Доля лиц 18 лет и старше с БСК, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ . Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Целевое значение показателя составляет ≥70,0%

* ***Доля лиц 18 лет и старше с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоящих по этому поводу под диспансерным наблюдением на конец отчетного месяца, у врача- кардиолога или врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс.

Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, кто жив и застрахован в субъекте РФ на конец отчетного месяца (последний день отчетного месяца), абс. Источник информации: РОИВ. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

**Методика сбора** Числитель: не требуется

Знаменатель: количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, формируется исходя из числа лиц с установленными ранее и впервые БСК по каждой нозологии в группе, абсолютное число. Учитываются все пациенты, кто жив и застрахован в данном субъекте РФ на конец отчетного месяца с данными диагнозам вне зависимости от времени установления диагноза.

**26. Доля лиц 18 лет и старше с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Целевое значение показателя составляет ≥70,0 %.

* ***Доля лиц 18 лет и старше с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), состоящих по этому поводу под диспансерным наблюдением на конец отчетного месяца, у врача- терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-пульмонолога (по медицинским показаниям), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), застрахованных в системе ОМС, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, кто жив и застрахован в субъекте РФ на конец отчетного месяца (последний день отчетного месяца), абс. Источник информации: РОИВ. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

**Методика сбора** Числитель: не требуется

Знаменатель: количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, формируется исходя из числа лиц с установленными ранее и впервые БОД по каждой нозологии в группе, абсолютное число. Учитываются все пациенты, кто жив и застрахован в данном субъекте РФ на конец отчетного месяца с данными диагнозам вне зависимости от времени установления диагноза.

**27. Доля лиц 18 лет и старше с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ.

* ***Доля лиц 18 лет и старше с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), состоящих по этому поводу под диспансерным наблюдением на конец отчетного месяц, у врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-эндокринолога (по медицинским показаниям), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода .

Количество пациентов в возрасте от 18 лет и старше с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), застрахованных в системе ОМС, кто жив и застрахован в субъекте РФ на конец отчетного месяца (последний день отчетного месяца), абс. Источник информации: РОИВ. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода

**Методика сбора**

Числитель: не требуется. Знаменатель: количество пациентов преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), в возрасте от 18 лет, формируется исходя из числа лиц с установленными ранее и впервые преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом по каждой нозологии в группе, абсолютное число. Учитываются все пациенты, кто жив и застрахован в данном субъекте РФ на конец отчетного месяца с данными диагнозам вне зависимости от времени установления диагноза.

**28. Доля лиц 18 лет и старше с ожирением, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Целевое значение показателя составляет ≥ 70,0 %.

* ***Доля лиц 18 лет и старше с ожирением (E66), состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с ожирением (E66), состоящих по этому поводу под диспансерным наблюдением на конец отчетного месяца, у врача- терапевта (врач-терапевт участковый, врач- терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) или врача-эндокринолога, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

Количество пациентов в возрасте от 18 лет и ста рше с ожирением (E66), застрахованных в системе ОМС, кто жив и застрахован в субъекте РФ на конец отчетного месяца (последний день отчетного месяца), абс. Источник информации: РОИВ. От 18ле.т Срез на конец отчетного периода .

**Методика сбора** Числитель: не требуется

Знаменатель: количество пациентов в возрасте от 18 лет и старше с ожирением (E66) рассчитывается на основании данных ГИСЗ субъектов РФ (Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 025-1/у). Учитываются все пациенты, кто жив и застрахован в данном субъекте РФ на конец отчетного месяца с данными диагнозами вне зависимости от времени установления диагноза.

**29. Доля лиц 18 лет и старше с болезнями печени и поджелудочной железы, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ и путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ.Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Целевое значение показателя составляет ≥ 70,0 %

* ***Доля лиц 18 лет и старше с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3- K74.6, D13.6, D37.6, B18.0-B18.2), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, состоящих на конец отчетного периода под диспансерным наблюдением, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0-B18.2), состоящих по этому поводу под диспансерным наблюдением на конец отчетного месяца, у врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям, врача-инфекциониста, абс. Источник информации: ФОМС .От 18 лет .Срез на конец отчетного периода.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0-B18.2), застрахованных в системе ОМС, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, кто жив и застрахован в субъекте РФ на конец отчетного месяца (последний день отчетного месяца), абс. Источник информации: РОИВ. От 18 лет. Срез на конец отчетного периода.

**Методика сбора**

Числитель: не требуется. Знаменатель: количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0- B18.2), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, формируется исходя из числа лиц с установленными ранее и впервые болезнями печени и поджелудочной железы по каждой нозологии в группе, абсолютное число. Учитываются все пациенты, кто жив и застрахован в данном субъекте РФ на конец отчетного месяца с данными диагнозам вне зависимости от времени установления диагноза.

**30. Доля лиц в возрасте 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) состоялся хотя бы раз выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, а также было несколько выездов СМП, в т.ч. в разные месяцы то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Целевое значение показателя составляет 10 %.

* ***Доля лиц в возрасте 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0- I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) состоялся хотя бы раз выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4,I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) состоялся хотя бы раз выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет.Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года .

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-кардиолога или врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года .

**Методика сбора** Числитель: не требуется Знаменатель: не требуется

**31. Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном месяце состоялся выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН.**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, а также было несколько выездов СМП в этом месяце, то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования). Если в одном из прошлых месяцев был выезд, а в этом нет, то в данном месяце считается, что выезда не было. Целевое значение показателя составляет 0,83 %

* ***Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0- I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном месяце состоялся выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением, к которым в отчетном месяце состоялся выезд СМП в связи с обострениями или осложнениями БСК, по поводу которых пациент состоит под ДН, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН в отчетном месяце.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38- I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном месяце под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача- кардиолога или врача-терапевта (Врач-терапевт участковый, врач- терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс. Источник информации: ФОМС .От 18 лет. Все пациенты,кто хотя бы день был под ДН в отчетном месяце.

**Методика сбора** Числитель: не требуетсяЗнаменатель: не требуется

**32. Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) хотя бы раз.**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется.Если состоял у разных врачей или в разных медицинских организациях, а также было несколько госпитализаций, в т.ч. в разные месяцы то требуется уникализация пациентов (исключение дублирования. Целевое значение показателя составляет 3 %

* ***Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0- I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) хотя бы раз, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42,I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20- Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) хотя бы раз, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44- 49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-кардиолога или врача-терапевта (Врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет .Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется Знаменатель: не требуется

**33. Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения, состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном месяце, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 0,25%.

* ***Доля лиц в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38- I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0- I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном месяце, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших по этому поводу под диспансерным наблюдением и госпитализированных в связи с их обострениями или осложнениями в отчетном месяце, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет .Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН в отчетном месяце .

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном месяце под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-кардиолога или врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН в отчетном месяце .

**Методика сбора** Числитель: не требуется. Знаменатель: не требуется

**34. Доля лиц с БСК, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоявших под ДН, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 80%

* ***Доля лиц с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0- I69.4, I67.8) 18 лет и старше, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения (I05- I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38- I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0- I69.4, I67.8) 18 лет и старше, состоявших под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца), хотя бы день, под диспансерным наблюдением в связи с болезнями системы кровообращения у врача- кардиолога или врача терапевта (врач-терапевт участковый, врач- терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), и получивших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) любые медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в связи с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2-Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38 - I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), абс. Источник информации: ФОМ.С От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями системы кровообращения (I05-I09, I34-I37, I51.0-I51.2, I71, Z95.2- Z95.4, Z95.8, Z95.9, I10-I15, I20-I25, Z95.1, Z95.5, I26, I27.0, I28, I27.2, I27.8, I33, I38-I39, I40, I41, I51.4, I42, I44-49, Z95.0, I50, I65.2, E78, Q20-Q28, I69.0-I69.4, I67.8), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-кардиолога или врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)), абс. Источник информации: ФОМ.С От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**35. Доля лиц с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями), состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН, от всех пациентов с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями), состоявших под ДН, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 70 %

* ***Доля лиц с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями), состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН, от всех пациентов с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями), состоявших под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца), хотя бы день, под диспансерным наблюдением в связи с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) у врача-терапевта (Врач-терапевт участковый, врач- терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача- пульмонолога (по медицинским показаниям), и получивших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) любые медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в связи с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года .

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями органов дыхания (функциональными расстройствами, иными состояниями) (J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8, J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1),состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день у врача-терапевта (врач- терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного

участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-пульмонолога (по медицинским показаниям), абс. Источник информации: ФОМС От 18 лет Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**36. Доля лиц с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под ДН, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 70 %

* ***Доля лиц с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом, состоявших под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца), хотя бы день, под диспансерным наблюдением в связи с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом у врача-терапевта (врач-терапевт участковый, врач- терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-эндокринолога (по медицинским показаниям), и получивших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) любые медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в связи с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, Накопленным итогом с 01 января текущего года.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с преддиабетом и инсулиннезависимым сахарным диабетом (R73.0, R73.9, E11), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача- терапевта (Врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-эндокринолога (по медицинским показаниям), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**37. Доля лиц с ожирением, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с ожирением, состоявших под ДН, %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 80 %

* ***Доля лиц с ожирением, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с ожирением, состоявших под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с ожирением (E66), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца), хотя бы день, под диспансерным наблюдением в связи с ожирением (E66) у врача- терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) или врача- эндокринолога, и получивших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) любые медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в связи с ожирением (E66), абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет .Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с ожирением (E66), состоявших в отчетном в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-терапевта (Врач- терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) или врача- эндокринолога, абс. Источник информации: ФОМС. От 18 лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**38. Доля лиц с болезнями печени и поджелудочной железы, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с болезнями печени и поджелудочной железы, состоявших под ДН, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 70 %

* ***Доля лиц с болезнями печени и поджелудочной железы, состоявших под ДН, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с болезнями печени и поджелудочной железы, состоявших под ДН, %***

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0-B18.2) 18 лет и старше, состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца), хотя бы день, под диспансерным наблюдением в связи с болезнями печени и поджелудочной железы у врача- терапевта (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача- гастроэнтеролога по медицинским показаниям, врача-инфекциониста, и получивших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) любые медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения в связи с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0- B18.2), абс. Источник информации: ФОМС. От 18лет. Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года.

Количество пациентов, в возрасте от 18 лет и старше, застрахованных в системе ОМС, с болезнями печени и поджелудочной железы (K86, K70.3, K74.3-K74.6, D13.6, D37.6, B18.0- B18.2), состоявших в отчетном периоде (с 1 января текущего года по конец отчетного месяца) под диспансерным наблюдением хотя бы день, у врача-терапевта (Врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) с приёмами (осмотрами, консультациями) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям, врача- инфекциониста, абс. Источник информации: ФОМС . От 18 лет .Все пациенты, кто хотя бы день был под ДН, накопленным итогом с 01 января текущего года .

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**Группа №5 «Противодействие вредным привычкам»**

**39. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)**

Методика формирования показателя утверждена Приказом Росалкогольрегулирования от 05.03.2020 № 87 «Об утверждении Методики пересчета объема розничных продаж алкогольной продукции в литры безводного спирта и Методики расчета показателя 2.12.Р.12 «Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» Федерального плана статистических работ». Показатель формируется на основании данных ЕГАИС и данных Росстата (ЕМИСС) о среднегодовой численности населения. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 6,21

Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) .Продажи алкогольной продукции в литрах этанола на душу населения, абс. Источник информации: ЕМИСС.

Все группы возрастов .Квартал, 2 квартала назад

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**40. Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)**

Методика расчета основного показателя «Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» (ежемесячная периодичность), утверждена приказом Минздрава России от 15.12.2023 № 695 «Об утверждении методик расчета основных показателей федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «демография». Показатель формируется на основании данных ЕМИСС. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется.

Рассчитывается, как произведение потребления алкогольной продукции на душу населения в предыдущем календарном году, отношения оперативных данных о смертности от причин, обусловленных алкоголем, за последние 12 календарных месяцев и оперативных данных о смертности от причин, обусловленных алкоголем, за 12 календарных месяцев, предшествующих последним 12 календарных месяцам, а также коэффициента взаимосвязи между изменением показателя потребления алкоголя и изменением оперативных данных о смертности от причин, непосредственно обусловленных алкоголем, за последние два календарных года.

Расчёт показателя производится по формуле:

ПотрАлкm = ПотрАлкi-1 ×АлкСмертПредвm12× КАлкСмертПредвm12-1

где: ПотрАлкm – потребление алкогольной продукции на душу населения за последние 12 календарных месяцев, включая отчетный месяц (оперативная оценка), литр чистого (100 %) спирта;

ПотрАлкi-1 – потребление алкогольной продукции на душу населения в предыдущем календарном году, рассчитанное в соответствии с Методикой, литр чистого (100%) спирта;

АлкСмертПредвm12 – оперативные данные о смертности от причин, обусловленных алкоголем, за последние 12 календарных месяцев, число умерших на 100 тыс. населения;

АлкСмертПредвm12-1 – оперативные данные о смертности от причин, обусловленных алкоголем, за 12 календарных месяцев, предшествующих последним 12 календарных месяцам, число умерших на 100 тыс. населения;

К – коэффициент, отражающий взаимосвязь между изменением показателя потребления алкоголя, рассчитанного в соответствии с Методикой, и изменением оперативных данных о смертности от причин, непосредственно обусловленных алкоголем, за последние два календарных года. Целевое значение показателя составляет 8,4.

**Потребление алкоголя на душу населения (в литрах этанола)**

Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), абс. Источник информации: ЕМИСС .Все группы возрастов .За месяц, месяц назад .

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**41. Доля пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни (употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51), %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение количества пациентов, которые впервые были осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни (употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51) от общего количества лиц , поступивших в стационар в текущем (отчетном) месяце в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51).

Источник данных: медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, 003/у. Целевое значение показателя составляет не менее 70 %

* ***Доля пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни: употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51)***

Количество пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни: употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. За отчетный месяц .

Количество лиц, поступивших в стационар в текущем (отчетном) месяце в состоянии алкогольной интоксикации (F10.0) или в состоянии «токсического действия алкоголя (T51), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. За отчетный месяц.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**42. Доля пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни (употребление алкоголя (Z72.1) в период госпитализации в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10), %**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром-наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни: употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10) к общему количеству лиц, поступивших в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10). Идентифицировать пациентов для сопоставления госпитализированных и посетивших врача-нарколога, необходимо по номеру СНИЛС. Источник данных: статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара 066/у; медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, 003/у. Целевое значение показателя составляет не менее 70 %

* ***Доля пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром- наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни: употребление алкоголя (Z72.1) в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10), %***

Количество пациентов, осмотренных в текущем (отчетном) месяце врачом психиатром- наркологом по вопросам психического расстройства и расстройства поведения, связанного с употреблением алкоголя (F10.х) или в связи с проблемами, связанными с образом жизни: употребление алкоголя (Z72.1), в период госпитализации в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. За отчетный месяц.

Количество лиц, поступивших в стационар с алкоголь ассоциированными диагнозами (T51, Y15, Х45, X65, K70, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K85.2, K86.0, K86.1, F10), абс. Источник информации: РОИВ .Все группы возрастов .За отчетный месяц.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**43. Количество пациентов, госпитализированных по поводу алкогольных психозов на 100 тыс. населения**

Показатель формируется путём внесения в АС ММС данных ГИСЗ субъекта РФ. Рассчитывается, как отношение количества пациентов, которые были госпитализированы с алкогольными психозами (F10), к количеству жителей субъекта на 1 января календарного года. Источник данных: статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара 066/у; медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, 003/у. Целевое значение показателя индивидуально для каждого субъекта РФ

Количество пациентов, госпитализированных в текущем (отчетном) месяце по поводу алкогольных психозов (F10.03, F10.07, F10.4, F10.5, F10.6, F10.73,F10.81, F10.91) на 100 тыс. населения

Количество пациентов, госпитализированных в текущем (отчетном) месяце по поводу алкогольных психозов (F10.03, F10.07, F10.4, F10.5, F10.6, F10.73, F10.81, F10.91), абс. Источник информации: РОИВ. Все группы возрастов. За отчетный месяц .

Количество жителей субъекта на 1 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат. Все группы возрастов. На 1 января текущего календарного года.

**Методика сбора** Числитель: не требуется Знаменатель: не требуется

**44. Коэффициент смертности от причин смерти, обусловленных алкоголем, населения в возрасте 18 лет и старше, на 100 тыс. соответствующего населения**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМСС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется.

Рассчитывается, как отношение количества с начала оцениваемого года умерших лиц от 18 лет и старше от причин смерти, обусловленных алкоголем (F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K86.0, Q86.0, Х45, X65, Y15, K85.2) к количеству жителей субъекта от 18 лет и старше на 01 января текущего календарного года, из расчета на 100 тыс. населения (значение, приведённое к году, на дату оценки) Целевое значение показателя составляет 36,3 на 100 тыс. соответствующего населения.

Коэффициент смертности от причин смерти, обусловленных алкоголем, населения в возрасте 18 лет и старше, на 100 тыс. соответствующего населения.

Количество умерших лиц от 18 лет и старше от причин смерти, обусловленных алкоголем (F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K86.0, Q86.0, Х45, X65, Y15, K85.2), абс. ÷ число дней в оцениваемом периоде с начала года × число дней в году. Источник информации: ФРМСС. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество жителей субъекта от 18 лет старше на 01 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат. От 18 лет На 1 января текущего календарного года .

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**45. Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тыс. штук)**

Методика формирования показателя утверждена Приказом Росстата от 19.03.2020 № 135 «Об утверждении методики расчета показателя «Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тысяч штук)» федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография».

Показатель формируется на основании данных федеральных статистических наблюдений о производстве, запасах товаров на предприятиях-производителях, в оптовой и розничной торговле по формам, данных ФТС России об экспорте и импорте товаров и данных Росстата о среднегодовой численности населения. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение объема розничной продажи сигарет и папирос в натуральном выражении, выраженных в тысячах штук, к среднегодовой численности населения субъекта. Целевое значение показателя составляет 1,28

Розничные продажи сигарет и папирос на душу населения (тыс. штук)

Продажи сигарет и папирос на душу населения, тысяча штук. Источник информации: ЕМИСС. Все группы возрастов. За отчетный месяц.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**Группа №6 «Летальный исход»**

**46. Доля умерших в результате ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место ДТП, от общего числа пострадавших в результате ДТП, %**

Показатель формируется по данным ГИБДД. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших в результате ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи к общему количеству пострадавших от ДТП за календарный месяц. Верификация показателя находится в ведении Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора). Целевое значение показателя будет определено в процессе И9.

* ***Доля умерших в результате ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место ДТП, от общего числа пострадавших в результате ДТП, %***

Число умерших в результате ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи на место ДТП, абс. Источник информации: ГИБДД. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество пострадавших в результате ДТП, абс. Источник информации: ГИБДД. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**47. Доля умерших в стационаре в течение первых 24 часов с момента госпитализации, от общего числа госпитализированных в стационарно поводу ДТП, %**

Показатель формируется по данным ГИБДД. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших в стационаре в течение первых 24 часов с момента госпитализации по поводу ДТП к общему количеству пациентов, госпитализированных в стационар по поводу ДТП за отчётный период. Верификация показателя находится в ведении Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора). Целевое значение показателя будет определено в процессе И9

* ***Доля умерших в стационаре в течение первых 24 часов с момента госпитализации, от общего числа госпитализированных в стационарно поводу ДТП, %***

Число умерших в стационаре в течение первых 24 часов с момента госпитализации по поводу ДТП, абс. Источник информации: ГИБДД. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество госпитализированных в стационар по поводу ДТП, абс. Источник информации: ГИБДД .Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**48. Доля умерших в первые сутки после поступления в стационар, от общего числа умерших в стационаре, %**

Показатель формируется на основании данных ФФОМС об оказанной медицинской помощи в системе ОМС субъекта РФ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших в стационаре в течение первых 24 часов с момента госпитализации к числу всех умерших в стационаре. Целевое значение показателя будет определено в процессе И9

* ***Доля умерших в первые сутки и на следующие сутки после поступления в стационар, от общего числа умерших в стационаре, %***

Число умерших в стационаре в течение первых и вторых суток с момента госпитализации, абс. Источник информации: ФОМС. Все группы возрастов. Накопленным итогомс 01 января текущего года на конец отчётного месяца .

Число умерших в стационаре, абс. Источник информации: ФОМС.Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца .

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**49. Число умерших лиц от 18 лет и старше по причине пневмонии на 100 тыс. соответствующего населения**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших лиц от 18 лет и старше по причине пневмонии с начала оцениваемого года (на дату оценки значения, приведённого к году), к количеству жителей субъекта на 01 января текущего календарного года, умноженное на коэффициент 100 000. Целевое значение показателя составляет 29,3 на 100 тыс. соответствующего населения.

Число умерших лиц от 18 лет по причине пневмонии на 100 тыс. соответствующего населения

Число умерших лиц от 18 лет и старше по причине пневмонии (J10.0, J10.1, J11.0, J13, J14, J15, J16.8, J18.1, J18.2, J85.1 как основная причина смерти) с начала оцениваемого года по отчётную дату, абс. ÷ число дней в оцениваемом периоде с начала года × число дней в году.

Источник информации: ФРМСС. От 18 лет .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца .

Количество жителей субъекта на 1 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**50. Число умерших лиц от 18 лет и старше по причине хронической обструктивной болезни легких на 100 тыс. соответствующего населения**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших лиц от 18 лет и старше по причине хронической обструктивной болезни лёгких (J44) с начала оцениваемого года (на дату оценки значения, приведённого к году), к количеству жителей субъекта на 01 января текущего календарного года, умноженное на коэффициент 100 000. Целевое значение показателя составляет 27,5 на 100 тыс. соответствующего населения

Число умерших лиц от 18 лет по причине хронической обструктивной болезни легких на 100 тыс. соответствующего населения.

Число умерших лиц от 18 лет и старше по причине хронической обструктивной болезни лёгких (J44 как основная причина смерти) с начала оцениваемого года по отчётную дату, абс. ÷ число дней в оцениваемом периоде с начала года × число дней в году. Источник информации: ФРМСС .От 18 лет .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество жителей субъекта на 1 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат. От 18 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**51. Число лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на 100 тыс. соответствующего населения**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), с начала оцениваемого года, к количеству жителей субъекта в возрасте от 30 до 44 лет на 01 января текущего календарного года, из расчета на 100 тыс. населения (значение, приведённое к году, на дату оценки). Показатель формируется на основании данных медицинских свидетельств о смерти: «Число лиц в возрасте от 30 до 44 лет, умерших от ВИЧ (имеется хотя бы один из следующих кодов МКБ-10 В20, В21, В22, В24 в поле АГС в); в случае отсутствия сведений в поле АГС в) (поле в) не заполнено) учитываются данные поля б) АГС; в случае отсутствия сведений в поле АГС б) (поля в) и б) не заполнены) учитываются данные поля а) АГС. Целевое значение показателя индивидуально для каждого субъекта РФ\*.

Число лиц от 30 до 44 лет, умерших от болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ- инфекции), на 100 тыс. соответствующего населения.

Число лиц в возрасте от 30 до 44 лет, умерших от ВИЧ (первоначальная причина смерти - коды МКБ-10 B20, B21, B22, B24), с начала оцениваемого года, абс.÷ число дней в оцениваемом периоде с начала года × число дней в году .Источник информации: ФРМСС. От 30 до 44 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Количество жителей субъекта в возрасте от 30 до 44 лет на 01 января текущего календарного года, абс. Источник информации: Росстат. От 30 до 44 лет. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**52. Доля диагнозов «старость» и «неопределенные» и «неуточненные» причины в общей структуре причин смертности, %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа умерших, причины смерти которых определены как «старость» или «неопределенные», или «неуточненные», к числу умерших от всех причин на последний день отчётного месяца. Перечень кодов МКБ-10 по 561 нозологии, отнесённой к «неопределенным» или «неуточненным», приведен в приложении. Целевое значение показателя составляет ≤ 5 %

* ***Доля диагнозов «старость» и «неопределенные» и «неуточненные» причины в общей структуре причин смертности, %***

Число МСС, сформированных за 4 недели, предшествующие дате формирования отчета, в которых первоначальной причиной смерти указана «старость» или указан код МКБ-10, относящейся к категориям «неопределенные», «неуточненные» причины смерти (исчерпывающий перечень кодов МКБ-10 указан в приложении к методике). Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. За 4 последние недели до даты отчета.

Общее число МСС, оформленных за последние 4 недели, предшествующие дате формирования отчета. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. За 4 последние недели до даты отчета.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**53. Доля медицинских свидетельств о смерти, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов и документов, содержащих сведения медицинского свидетельства о смерти или перинатальной смерти, зарегистрированных в Федеральном реестре медицинских документов о смерти ЕГИСЗ.**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Рассчитывается, как отношение числа медицинских свидетельств о смерти, формируемых в форме электронных медицинских документов к общему числу медицинских свидетельств о смерти. Наименования электронных медицинских документов представлены в методике. Целевое значение показателя составляет 100%

Доля медицинских свидетельств о смерти, формируемых в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации в форме электронных медицинских документов и документов, содержащих сведения медицинского свидетельства о смерти или Перинатальной смерти, зарегистрированных в Федеральном реестре медицинских документов о смерти ЕГИСЗ.

Число актов гражданского состояния, сформированных с 01.01.2024 по отчетную дату, к которым оформлены СЭМД (58) .

Медицинское свидетельство о смерти (CDA) Редакция 5 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (113) Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о смерти в бумажной форме (CDA) Редакция 5 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (59) Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (CDA) Редакция 2 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (114) Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о перинатальной смерти в бумажной форме (CDA) Редакция 2 .Источник информации: ФРМС.С Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца .

Общее число актов гражданского состояния, сформированных за период с 01.01.2024 по отчетную дату по всем возрастным группам. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**54. Доля МСС, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ с задержкой более чем в 3 дня (с даты смерти), %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 0%

* ***Доля МСС, зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ с задержкой более чем в 3 дня (с даты смерти), %***

Число МСС (предварительных), сформированных с 01.01.2024 по отчетную дату, по которым дата выдачи МСС превышает дату смерти пациента на 4 и более дня. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Общее число МСС (предварительных), сформированных за период с 01.01.2024 по отчетную дату по всем возрастным группам. Источник информации: ФРМСС . Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**55. Доля МСС, оформленных без указания прочих важных состояний, способствовавших наступлению смерти от общего числа МСС, %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 25%

* ***Доля МСС, оформленных без указания прочих важных состояний, способствовавших наступлению смерти от общего числа МСС, %.***

Число МСС, сформированных за 4 недели, предшествующие дате формирования отчета, в которых раздел II («Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)») не заполнен.

Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Общее число МСС, оформленных за 4 недели, предшествующие дате формирования отчета. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**56. Доля МСС, оформленных с указанием двух и более одинаковых кодов МКБ-10 в части I и II свидетельства от общего числа МСС, %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 0%

* ***Доля МСС, оформленных с указанием двух и более одинаковых кодов МКБ-10 в части I и II свидетельства от общего числа МСС, %***

Число МСС, сформированных за 4 недели, предшествующие дате формирования отчета, в которых имеется хотя бы одно совпадение между кодами диагнозов МКБ-10,указанными в пунктах А, Б, В, Г части I и кодами диагнозов МКБ- 1 , указанным в части II МСС. Источник информации: ФРМСС .Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца

Общее число МСС, оформленных за 4 недели, предшествующие дате формирования отчета. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется .Знаменатель: не требуется

**57. Доля МСС, с первоначальной причиной смерти не применимой в статистике смертности (G93.6, I23.0, I25.2, I26.0, I27.8, I27.9, I47-149, I50.0-I50.9, С77-С79, С97) от общего числа МСС, %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 0%

* ***Доля МСС, с первоначальной причиной смерти не применимой в статистике смертности (G93.6, I23.0, I25.2, I26.0, I27.8, I27.9, I47- 149, I50.0-I50.9, С77-С79, С97) от общего числа МСС, %***

Число МСС, оформленных за последние 4 недели, предшествующие дате формирования отчета, в которых первоначальной причиной смерти указан код МКБ-10 из числа неприменяемых в статистике смертности (G93.6, I23.0, I25.2, I26.0,I27.8, I27.9, I47- 149, I50.0-I50.9, С77-С79, С97). Источник информации: ФРМСС .Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Общее число МСС, оформленных за последние 4 недели, предшествующие дате формирования отчета. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов .Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется. Знаменатель: не требуется

**58. Доля 58 и 59 СЭМД в общем количестве МСС, %**

Показатель формируется на основании оперативных данных ФРМДС ЕГИСЗ. Участие РОИВ в формировании показателя не требуется. Целевое значение показателя составляет 50%.

* ***Доля 58 и 59 СЭМД в общем кол-ве МСС***

Число актов гражданского состояния, сформированных с 01.01.2024 по отчетную дату, к которым оформлены СЭМД (58) Медицинское свидетельство о смерти (CDA) Редакция 5 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (59) Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (CDA) Редакция 2. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

Число актов гражданского состояния, сформированных с 01.01.2024 по отчетную дату, к которым оформлены СЭМД (58) Медицинское свидетельство о смерти (CDA) Редакция 5 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (113) Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о смерти в бумажной форме (CDA) Редакция 5 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (59) Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (CDA) Редакция 2 + Число АГС, к которым оформлены СЭМД (114) Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о перинатальной смерти в бумажной форме (CDA) Редакция 2. Источник информации: ФРМСС. Все группы возрастов. Накопленным итогом с 01 января текущего года на конец отчётного месяца.

**Методика сбора** Числитель: не требуется Знаменатель: не требуется

**Приложение**

**Перечень кодов МКБ-10 по нозологиям, отнесённым к «неопределенным»**

**или «неуточненным»**

Нозология Код МКБ-10

Холера A00.9

Тиф и паратиф A01.4

Другие сальмонеллезные инфекции A02.9

Дизентерия A03.9

Другие бактериальные кишечные инфекции A04.9

Другие бактериальные пищевые отравления A05.9

Амебиаз A06.9

Другие протозойные кишечные болезни A07.9

Туберкулез A15.9, A16.0-9, A17.9,A19.9

Туляремия A21.9

Сибирская язва A22.9

Бруцеллез A23.9

Лептоспироз A27.9

Лепра A30.9

Листериоз A32.9

Дифтерия A36.9

Коклюш A37.9

Менингококовая инфекция A39.9

Сепсис A40.9, A41.9

Бактериальная инфекция A49.0-9

Сифилис A50.9, A51.9, A52.9,

A53.0-9

Гонококковая инфекция A54.9

Острый полиомиелит A80.9

Бешенство A82.9

Клещевой вирусный энцефалит A84.9

Вирусный энцефалит A86.X

Вирусный менингит A87.9

Вирусная геморрагическая лихорадка A99.X

Вирусные гепатиты B18.9, B19.0,9

Болезнь, вызванная ВИЧ B20.9, B21.9, B24.X

Инфекционный мононуклеоз B27.9

Вирусная инфекция B34.0-9

Токсоплазмоз B58.9

Другие инфекционные болезни B99.X

Злокачественные новообразования губы C00.9

Злокачественные новообразования других частей языка C02.9

Злокачественные новообразования десны C03.9

Злокачественные новообразования дна полости рта C04.9

Злокачественные новообразования неба C05.9

Злокачественные новообразования других отделов рта C06.9

Злокачественные новообразования других больших слюнных желез C08.9

Злокачественные новообразования миндалины C09.9

Злокачественные новообразования ротоглотки C10.9

Злокачественные новообразования носоглотки C11.9

Злокачественные новообразования нижней части глотки C13.9

Злокачественные новообразования пищевода C15.9

Злокачественные новообразования желудка C16.9

Злокачественные новообразования тонкого кишечника C17.9

Злокачественные новообразования ободочной кишки C18.9

Злокачественные новообразования печени C22.9

Злокачественные новообразования других частей желчевыводящих путей C24.9

Злокачественные новообразования поджелудочной железы C25.9

Злокач. новообразования др. и неточ. обозн. локализ. орг. Пищеварения C26.0,9

Злокачественные новообразования придаточных пазух C31.9

Злокачественные новообразования гортани C32.9

Злокачественные новообразования бронхов и легкого C34.9

Злокач. новообразования др. и неточ.обозн. локализ. орг. Дыхания C39.0,9

Злокачественные новообразования костей C40.9

Злокач. новообразования костей др. и неточ. обозн. Локализаций C41.9

Злокачественная меланома кожи C43.9

Другие злокачественные новообразования кожи C44.9

Мезотелиома C45.9

Саркома Капоши C46.9

Злокачественные новообразования периферических нервов C47.9

Злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей C49.9

Злокачественные новообразования молочной железы C50.9

Злокачественные новообразования вульвы C51.9

Злокачественные новообразования шейки матки C53.9

Злокачественные новообразования тела матки C54.9

Злокачественные новообразования матки C55.X

Злокачественные новообразования других женских половых органов C57.9

Злокачественные новообразования полового члена C60.9

Злокачественные новообразования яичка C62.9

Злокачественные новообразования других мужских половых органов C63.9

Злокачественные новообразования мочевого пузыря C67.9

Злокачественные новообразования других мочевых органов C68.9

Злокачественные новообразования мозговых оболочек C70.9

Злокачественные новообразования головного мозга C71.9

Злокач. новообразования спинного мозга, черепных нервови ЦНС C72.9

Злокачественные новообразования надпочечника C74.9

Злокачественные новообразования других эндокринных желез C75.9

Злокачественные новообразования др. и неточ. обознач. Локализаций C76-80.X

Лимфогранулематоз C81.9

Фолликулярная лимфома неуточненная C82.9

Диффузная лимфома неуточненная C83.9

Лимфома неуточненного типа C85.9

Злокачественные иммунопролиферативные болезни C88.9

Лимфолейкоз C91.9

Миелолейкоз C92.9

Моноцитарный лейкоз C93.9

Лейкоз неуточненный C95.0-9

Злокачественные новообразования лимфоидной, кров. И родств.тканей C96.9

Новообразования in situ D01.9, D02.4, D03.9, D04.9, D05.9, D06.9, D07.9, D09.9

Доброкачественные новообразования рта и глотки D10.9

Доброкачественные новообразования слюнных желез D11.9

Доброкачественные новообразования органов пищеварения D13.9

Доброкачественные новообразования уха и органов дыхания D14.4

Доброкачественные новообразования органов грудной клетки D15.9

Доброкачественные новообразования костей D16.9

Доброкачественные новообразования жировой ткани D17.9

Доброкачественные новообразования мезотелиальной ткани D19.9

Доброкачественные новообразования соединительной и др. мягких тканей D21.9

Меланоформный невус D22.9

Другие доброкачественные новообразования кожи D23.9

Лейомиома матки D25.9

Другие доброкачественные новообразования матки D26.9

Доброкачественные новообразования женских половых органов D28.9

Доброкачественные новообразования мужских половых органов D29.9

Доброкачественные новообразования мочевых органов D30.9

Доброкачественные новообразования глаза D31.9

Доброкачественные новообразования оболочек мозга D32.9

Доброкачественные новообразования головного мозга и ЦНС D33.9

Доброкачественные новообразования эндокринных желез D35.9

Доброкачественные новообразования др. и неуточ.локализаций D36.9

Новообразования неопределенного или неизвестного характера D37-48.9

Железодефицитная анемия D50.9

В-12 дефицитная анемия D51.9

Фолиеводефицитная анемия D52.9

Другие анемии, связанные с питанием D53.9

Талассемия D56.9

Наследственные гемолитические анемии D58.9

Приобретенная гемолитическая анемия D59.9

Аплазия приобретенная D60.9

Другие апластические анемии D61.9

Другие анемии D64.9

Другие нарушения свертываемости D68.9

Пурпура D69.9

Другие нарушения белых кровяных клеток D72.9

Болезни селезенки D73.9

Метгемоглобинемия D74.9

Другие болезни крови D75.9

Иммунодефициты с недостаточностью антител D80.9

Комбинированные иммунодефициты D81.9

Иммунодефициты с другими дефектами D82.9

Обычный вариабельный иммунодефицит D83.9

Другие иммунодефициты D84.9

Саркоидоз D86.9

Другие нарушения с вовлечения иммунного механизма D89.9

Синдром врожденной йодной недостаточности E00.9

Другие формы гипотиреоза E03.9

Другие формы нетоксического зоба E04.9

Тиреотоксикоз E05.9

Тиреоидит E06.9

Другие болезни щитовидной железы E07.9

Сахарный диабет E10.8, 11.8, 12.8, 13.8, 14.0-9

Другие нарушения внутренней секреции поджелудочной железы E16.9

Гипопаратиреоз E20.9

Болезни паращитовидных желез E21.5

Гиперфункция гипофиза E22.9

Болезни гипофиза E23.7

Синдром Иценко-Кушинга E24.9

Адреногенитальные расстройства E25.9

Гиперальдостеронизм E26.9

Болезни надпочечников E27.9

Дисфункция яичников E28.9

Дисфункция яичек E29.9

Нарушения полового созревания E30.9

Полигландуллярная дисфункция E31.9

Болезни вилочковой железы E32.9

Другие эндокринные нарушения E34.9

Другие виды недостаточности питания E63.9

Последствия недостаточности питания E64.9

Ожирение E66.9

Кистозный фиброз E84.9

Амилоидоз E85.9

Другие нарушения обмена веществ E88.9

Сосудистая деменция F01.9

Деменция неуточненная F03

Делирий F05.9

Другие психические расстройства F06.9

Расстройства личности и поведения F07.9

Органическое психическое расстройство неуточненное F09

Психические расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ F10.9, F11.9, F12.9, F13.9, F14.9, F15.9, F16.9, F17.9, F18.9, F19.9

Шизофрения F20.9

Острые психотические расстройства F23.9

Неорганический психоз неуточненный F29

Умственная отсталость неуточненная F79

Психическое расстройство F99

Бактериальный менингит G00.9

Менингит G03.9

Энцефалит G04.9

Внутричерепной абсцесс G06.2

Наследственная атаксия G11.9

Спинальная мышечная атрофия G12.9

Другие дегенеративные болезни ганглиев G23.9

Другие экстрапирамидные нарушения G25.9

Болезнь Альцгеймера G30.9

Другие дегенеративные болезни нервной системы G31.9

Другие демиелинизируюшие болезни ЦНС G37.9

Эпилепсия G40.9

Эпилептический статус G41.9

Наследственная невропатия G60.9

Воспалительная полиневропатия G61.9

Другие полиневропатии G62.9

Myasthenia gravis G70.9

Другие миопатии G72.9

Детский церебральный паралич G80.9

Гемиплегия G81.9

Параплегия и тетраплегия G82.5

Другие паралитические синдромы G83.9

Гидроцефалия G91.9

Другие поражения головного мозга G93.4, G93.9

Другие болезни спинного мозга G95.9

Другие нарушения ЦНС G96.9

Ревматическая лихорадка с вовлечением сердца I01.9

Ревматические болезни митрального клапана I05.9

Ревматические болезни аортального клапана I06.9

Ревматические болезни трехстворчатого клапана I07.9

Поражения нескольких клапанов I08.9

Другие ревматические болезни сердца I09.9

Гипертензивная болезнь с преимущ. поражением сердца и почек I13.9

Стенокардия I20.9

Острый инфаркт миокарда I21.9

Повторный инфаркт миокарда I22.9

Другие формы острой ИБС I24.9

Хроническая ИБС I25.9

Другие формы легочно-сердечной недостаточности I27.9

Острый перикардит I30.9

Другие болезни перикарда I31.9

Эндокардит I33.9

Неревматические поражения митрального клапана I34.9

Неревматические поражения аортального клапана I35.9

Неревматические поражения трехстворчатого клапана I36.9

Поражения клапана легочной артерии I37.9

Эндокардит, клапан не уточнен I38

Острый миокардит I40.9

Кардиомиопатия I42.9

Остановка сердца I46.9

Сердечная недостаточность I50.9

Неточно обозначенные болезни сердца I51.4, I51.6, I51.9

Субарахноидальное кровоизлияние I60.9

Внутримозговое кровоизлияние I61.9

Внутричерепное кровоизлияние I62.9

Инфаркт мозга I63.9

Инсульт I64

Другие цереброваскулярные заболевания I67.9

Последствия цереброваскулярных заболеваний I69.8

Атеросклероз I70.9

Аневризма аорты I71.9

Другие формы аневризмы I72.9

Другие болезни периферических сосудов I73.9

Эмболия и тромбоз артерий I74.4,9

Другие поражения артерий I77.9

Болезни капилляров I78.9

Флебит и тромбофлебит I80.3,9

Эмболия и тромбоз других вен I82.9

Неспецифический лимфаденит I88.9

Другие и неуточненные нарушения системы кровообращения I99

Острый фарингит J02.9

Острый тонзиллит J03.9

Острые инфекции верхних дыхательных путей J06.9

Вирусная пневмония J12.9

Бактериальная пневмония J15.9

Пневмония J18.9

Острый бронхит J20.9

Хронический синусит J32.9

Хронические болезни миндалин J35.9

Другие болезни верхних дыхательных путей J39.9

Хронический бронхит неуточненный J42

Эмфизема J43.9

Другая хроническая обструктивная легочная болезнь J44.9

Астма J45.9

Пневмокониоз неуточненный J64

Респираторные состояния J68.9

Другие интерстициальные легочные болезни J84.9

Пневмоторакс J93.9

Другие поражения плевры J94.9

Дыхательная недостаточность J96.9

Другие респираторные нарушения J98.9

Другие болезни челюстей K10.9

Болезни языка K14.9

Другие болезни пищевода K22.9

Язва желудка K25.9

Язва 12-перстной кишки K26.9

Пептическая язва K27.9

Гастроеюнальная язва K28.9

Гастрит, дуоденит K29.5,7,9

Другие болезни желудка и 12-перстной кишки K31.9

Острый аппендицит K35.9

Аппендицит неуточненный K37

Другие болезни аппендикса K38.9

Грыжа брюшной полости неуточненная K46.0-9

Болезнь Крона K50.9

Язвенный колит K51.9

Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты K52.9

Сосудистые болезни кишечника K55.9

Паралитический илеус K56.7

Дивертикулярная болезнь кишечника K57.8,9

Другие болезни заднего прохода и прямой кишки K62.9

Другие болезни кишечника K63.9

Перитонит K65.9

Другие поражения брюшины K66.9

Алкогольная болезнь печени K70.9

Токсическое поражение печени K71.9

Печеночная недостаточность K72.9

Хронический гепатит K73.9

Другие воспалительные болезни печени K75.9

Другие болезни печени K76.9

Холецистит K81.9

Другие болезни желчного пузыря K82.9

Другие болезни желчевыводящих путей K83.9

Другие болезни поджелудочной железы K86.9

Нарушение всасывания в кишечнике K90.9

Другие болезни органов пищеварения K92.9

Абцесс кожи, фурункул и карбункул L02.9

Флегмона L03.9

Острый лимфаденит L04.9

Другие местные инфекции кожи и подкожной клетчатки L08.9

Пузырчатка L10.9

Пемфигоид L12.9

Другие буллезные изменения L13.9

Атопический дерматит L20.9

Аллергический контактный дерматит L23.9

Простой раздражительный контактный дерматит L24.9

Контактный дерматит неуточненный L25.0-9

Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь L27.9

Другие дерматиты L30.9

Псориаз L40.9

Крапивница L50.9

Солнечный ожог L55.9

Другие болезни кожи и подкожной клетчатки L98.9

Пиогенный артрит M00.9

Реактивные артропатии M02.9

Серопозитивный ревматоидный артрит M05.9

Другие ревматоидные артриты M06.9

Подагра M10.9

Другие артриты M13.9

Полиартроз M15.9

Коксартроз M16.9

Гонартроз M17.9

Другие артрозы M19.9

Другие некротизирующие васкулопатии M31.9

Системная красная волчанка M32.9

Системный склероз M34.9

Другие системные поражения соединительной ткани M35.9

Остеохондроз позвоночника M42.9

Другие деформирующие дорсопатии M43.9

Анкилозирующий спондилит M45.9

Другие спондилопатии M48.9

Поражения межпозвоночных дисков M50.9, M51.9

Синовиты и теносиновиты M65.9

Остеопороз с патологическим переломом M80.9

Остеопороз без патологического перелома M81.9

Остеомаляция у взрослых M83.9

Нарушения целостности кости M84.9

Остеомиелит M86.9

Остеонекроз M87.9

Болезнь Педжета M88.9

Другие болезни костей M89.9

Юношеский остеохондроз бедра и таза M91.9

Острый нефритический синдром N00.9

Хронический нефритический синдром N03.9

Нефротический синдром N04.9

Нефритический синдром неуточненный N05.9

Наследственная нефропатия N07.9

Хронический тубулоинтерстициальный нефрит N11.9

Тубулоинтерстициальный нефрит N12

Обструктивная уропатия N13.9

Другие тубулоинтерстициальные болезни почек N15.9

Острая почечная недостаточность N17.9

Хроническая почечная недостаточность N18.9

Почечная недосточность неуточненная N19

Камни почки и мочеточника N20.9

Камни нижних отделов мочевых путей N21.9

Почечная колика неуточненная N23

Другие болезни почки и мочеточника N28.9

Другие поражения мочевого пузыря N32.9

Другие болезни мочевыделительной системы N39.0, N39.1, N39.2, N39.9

Воспалительные болезни мужских половых органов N49.9

Другие болезни мужских половых органов N50.9

Сальпингит и оофорит N70.9

Воспалительная болезнь матки N71.9

Другие воспалительные болезни женских тазовых органов N73.9

Эндометриоз N80.9

Выпадение женских половых органов N81.9

Свищи женских половых органов N82.9

Невоспалительные болезни яичника N83.9

Другие невоспалительные болезни матки N85.9

Дисплазия шейки матки N87.9

Другие невоспалительные болезни шейки матки N88.9

Другие анормальные кровотечения из матки и влагалища N93.9

Внематочная беременность O00.9

Пузырный занос O01.9

Преэклампсия O14.9

Эклампсия O15.9

Кровотечение в ранние сроки беременности O20.9

Венозные осложнения во время беременности O22.9

Сахарный диабет при беременности O24.9

Осложнения анестезиологические при беременности O29.9

Медицинская помощь матери при аномалии органов таза O34.9

Медицинская помощь при патологических состояниях плода O36.9

Преждевременный разрыв плодных оболочек O42.9

Плацентарные нарушения O43.9

Преждевременная отслойка плаценты O45.9

Дородовое кровотечение O46.9

Нарушения родовой деятельности O62.9

Затяжные роды O63.9

Затрудненные роды вследствие неправильного положения плода O64.9

Затрудненные роды вследствие аномалий таза O65.9

Другие виды затрудненных родов O66.4, O66.9

Роды,осложненные кровотечением O67.9

Другие акушерские травмы O71.9

Осложнения анестезиологические в родах O74.9

Другие осложнения родов O75.9

Венозные осложнения послеродового периода O87.9

Осложнения анестезиологические послеродового периода O89.9

Осложнения в послеродовом периоде O90.9

Акушерская смерть неуточненная O95

Смерть матери от акушерской причины O96

Смерть матери от последствий акушерских причин O97

Инфекционные болезни матери O98.9

Замедленный рост плода P05.9

Разрыв внутричерепных тканей P10.9

Другие родовые травмы ЦНС P11.9

Родовая травма волосистой части головы P12.9

Родовая травма скелета P13.9

Родовая травма периферической нервной системы P14.9

Другие родовые травмы P15.9

Внутриутробная гипоксия P20.9

Асфиксия при родах P21.9

Дыхательные расстройства новорожденных P22.9

Врожденная пневмония P23.9

Неонатальные аспирационные синдромы P24.9

Легочное кровотечение P26.9

Хронические болезни органов дыхания P27.9

Другие респираторные нарушения P28.9

Сердечно-сосудистые нарушения P29.9

Врожденные вирусные болезни P35.9

Бактериальный сепсис новорожденных P36.9

Другие врожденные инфекционные и паразитарные болезни P37.9

Другие инфекционные болезни P39.9

Кровопотеря у плода P50.9

Кровотечение из пуповины у новорожденного P51.9

Внутричерепное нетравматическое кровоизлияние P52.9

Другие неонатальные кровотечения P54.9

Гемолитическая болезнь P55.9

Водянка плода P56.9

Ядерная желтуха P57.9

Неонатальная желтуха, обусловленная гемолизом P58.9

Неонатальная желтуха, обусловленная другими причинами P59.9

Другие перинатальные гематологические нарушения P61.9

Преходящие нарушения углеводного обмена P70.9

Другие преходящие неонатальные эндокринные нарушения P72.9

Другие виды непроходимости кишечника у новорожденного P76.9

Другие расстройства системы пищеварения P78.9

Гипотермия новорожденных P80.9

Другие нарушения терморегуляции у новорожденного P81.9

Другие изменения наружных покровов P83.9

Другие нарушения церебрального статуса новорожденного P91.9

Проблемы вскармливания новорожденного P92.9

Нарушения мышечного тонуса у новорожденного P94.9

Смерть плода неуточненная P95

Другие нарушения перинатального периода P96.9

Энцефалоцеле Q01.9

Врожденная гидроцефалия Q03.9

Другие врожденные аномалии мозга Q04.9

Spina bifida Q05.9

Другие врожденные аномалии спинного мозга Q06.9

Другие врожденные аномалии нервной системы Q07.9

Другие врожденные аномалии глаза Q15.9

Врожденные аномалии уха Q16.9

Другие врожденные аномалии лица и шеи Q18.9

Врожденные аномалии сердечных камер Q20.9

Врожденные аномалии сердечной перегородки Q21.9

Врожденные аномалии сердечных клапанов Q22.9, Q23.9

Другие врожденные аномалии сердца Q24.9

Врожденные аномалии сосудов Q25.9, Q26.9, Q27.9

Другие врожденные аномалии системы кровообращения Q28.9

Врожденные аномалии гортани Q31.9

Врожденные аномалии легкого Q33.9

Врожденные аномалии органов дыхания Q34.9

Расщелина неба Q35.8, Q35.9

Расщелина неба и губы Q37.8, Q37.9

Врожденные аномалии пищевода Q39.9

Другие врожденные аномалии верхней части пищеварительного тракта Q40.9

Врожденные аномалии кишечника Q41.9, Q42.9, Q43.9

Другие врожденные аномалии органов пищеварения Q45.9

Врожденные аномалии матки Q51.9

Кистозная болезнь почек Q61.9

Другие врожденные аномалии мочевой системы Q64.9

Полидактилия Q69.9

Другие врожденные аномалии костей черепа и лица Q75.9

Врожденные аномалии позвоночника и костей грудной клетки Q76.9

Остеохондродисплазии Q77.9, Q78.9

Врожденные аномалии костно-мышечной системы Q79.9

Врожденный ихтиоз Q80.9

Буллезный эпидермолиз Q81.9

Врожденные аномалии кожи, молочной железы и наружных покровов Q82.9, Q83.9, Q84.9

Другие врожденные аномалии Q89.9

Синдром Дауна Q90.9

Другие трисомии Q92.9

Моносомии Q93.9

Синдром Тернера Q96.9

Другие аномалии половых хромосом Q97.9, Q98.9, Q99.9

Симптомы и признаки R00-53, R55-94.8

Неточно обозначенные причины смерти R95-99.X

Повехностная травма головы S00.9

Открытая рана головы S01.9

Перелом черепа и лицевых костей S02.9

Травма черепных нервов S04.9

Травма глаза и глазницы S05.9

Внутричерепная травма S06.9

Размозжение головы S07.9

Травматическая ампутация части головы S08.9

Другие травмы головы S09.9

Поверхностная травма шеи S10.9

Открытая рана шеи S11.9

Перелом шейного отдела позвоночника S12.9

Травма кровеносных сосудов на уровне шеи S15.9

Размозжение шеи S17.9

Другие травмы шеи S19.9

Открытая рана грудной клетки S21.9

Перелом ребер, грудины и грудного отдела позвоночночника S22.9

Травма нервов и спинного мозга в грудном отделе S24.6

Травма кровеносных сосудов грудного отдела S25.9

Травма сердца S26.9

Травма других органов грудной полости S27.9

Другие травмы грудной клетки S29.9

Поверхностная травма живота, спины и таза S30.9

Открытая рана живота, спины и таза S31.8

Травма кровеносных сосудов на уровне живота, спины, таза S35.9

Травма органов брюшной полости S36.9

Травма тазовых органов S37.9

Другие травмы живота, спины и таза S39.9

Поверхностная травма плечевого пояса и плеча S40.9

Перелом на уровне плечевого пояса и плеча S42.9

Травма нервов на уровне плечевого пояса и плеча S44.9

Травма кровеносных сосудов плечевого пояса и плеча S45.9

Травматическая ампутация плечевого пояса и плеча S48.9

Другие травмы плечевого пояса и плеча S49.9

Поверхностная травма области тазобедр. сустава и бедра S70.9

Перелом бедренной кости S72.9

Травма нервов на уровне тазобедр. сустава и бедра S74.9

Травма кровеносных сосудов области тазобедр. сустава и бедра S75.9

Травматическая ампутация области тазобедр. сустава и бедра S78.9

Другие травмы области тазобедр. сустава и бедра S79.9

Поверхностные травмы, захватывающие несколько областей тела T00.9

Открытые раны, захватывающие несколько областей тела T01.9

Переломы, захватывающие несколько областей тела T02.9

Размозжения, захватывающие несколько областей тела T04.9

Травматические ампутации, захватывающие несколько областей тела T05.9

Множественные травмы неуточненные T07.X

Перелом позвоночника T08.X

Другие травмы позвоночника и туловища T09.0-9

Перелом верхней конечности на неуточненном уровне T10.X

Перелом нижней конечности на неуточненном уровне T12.X

Травма неуточненной локализации T14.0-9

Инородное тело глаза T15.9

Инородное тело в дыхательных путях T17.9

Инородное тело в пищеварительном тракте T18.9

Инородное тело в мочеполовых путях T19.9

Термические и химические ожоги, уточненные по локализации T27.3, T27.7, T28.9

Термические и химические ожоги неуточненной локализации T30.0-7

Термические и химические ожоги, классифицированные по площади T31-32

Отморожение T33.9, T34.9, T35.2-7

Отравления лекарственными средствами, медикаментами T36.9, T37.9, T38.9, T39.9, T40.6, T42.7, T43.9, T45.9, T47.9, T49.9

Токсическое действие веществ немедицинского назначения T51.9, T52.9, T53.9, T54.9, T56.9, T57.9, T59.9, T60.9, T61.9, T62.9, T63.9, T65.9

Другие эффекты воздействия внешних причин T66, T67.9, T69.9, T70.9, T73.9, T74.9, T78.2, T78.4, T78.9

Осложнения травм T79.9

Осложнения хирургических и терапевтических вмешательств T80.9, T81.9, T82.9, T83.9, T84.9, T85.9, T86.9, T88.7, T88.9

Последствия травм T90.9,T91.9,T92.9, T93.9,