

ФСН №30

Раздел IV. Деятельность  
медицинской организации по  
оказанию медицинской помощи в  
стационарных условиях

## Койка – это ресурс медицинской организации

Койка - это условная расчетная единица, отражающая возможность стационара лечебно-профилактического учреждения по размещению и лечению одного больного

**Коечный фонд** - койки, предназначенные для размещения пациента во время стационарного лечения. Койки могут делиться по профилям

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Таблица 3100 заполняется по данным учетной формы № 016/у-02 «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» и учетной формы № 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях», утвержденных приказом Минздрава России от 30.12.2002 № 413

- Коечный фонд медицинской организации указывается по состоянию на 31.12 отчетного года. В общее количество не включаются койки санаторно-курортных организаций, санаторно-курортных отделений и койки дневных стационаров
- Койки одноименного профиля, развернутые в различных отделениях медицинской организации показывают суммарно одной строкой.
- Временные приставные койки, развернутые в палатах, коридорах и т.д. в таблицу 3100 не включаются
- Случаи перевода пациентов из любого профильного отделения в другое в этой же медицинской организации, показывают как внутрибольничные переводы. Пациенты, переведенные в дневной стационар или в другую медицинскую организацию, считаются выписанными и поступившими вновь.

Профиль коек	№ строки	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном году			
		на конец отчетного года	из них расположенных в сельской местности	средне-годовых	поступило пациентов, всего, чел	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (гр. 6):	
1	2	3	4	5	6	7	детей 0–17 лет	лиц старше трудоспо-собного возраста
Всего	1							
в том числе:	2							
аллергологические для взрослых	3							
аллергологические для детей	4							
для беременных и рожениц	5							
для патологии беременности	6							
гинекологические для взрослых	6.1							
из них гинекологические для вспомогательных репродуктивных технологий	7							
гинекологические для детей	8							
гастроэнтерологические для взрослых	9							
гастроэнтерологические для детей	10							
гематологические для взрослых	11							
гематологические для детей	12							
геронтологические	13							
дерматологические для взрослых	14							
дерматологические для детей	15							
венерологические для взрослых	16							
венерологические для детей	17							
инфекционные для взрослых	17.1							
из них лепрозные	17.2							
для COVID-19	18							
инфекционные для детей	18.1							
из них лепрозные	18.2							
для COVID-19	19							
кардиологические для взрослых	19.1							
из них:	19.2							
кардиологические интенсивной терапии								
кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда								

Профиль коек	№ строки	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном году			
		на конец отчетного года	из них располо- женных в сельской местности	средне-годовых	поступило пациентов, всего, чел	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (гр. 6):	
							детей 0–17 лет	лиц старше 18 лет, не- способного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9
кардиологические для детей	20							
наркологические	21							
неврологические для взрослых	22							
из них: неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	22.1							
неврологические интенсивной терапии	22.2							
неврологические для детей	23							
из них психоневрологические для детей	23.1							
нефрологические для взрослых	24							
нефрологические для детей	25							
онкологические для взрослых	26							
из них: онкологические торакальные	26.1							
онкологические абдоминальные	26.2							
онкоурологические	26.3							
онкогинекологические	26.4							
онкологические опухолей головы и шеи	26.5							
онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	26.6							
онкологические паллиативные	26.7							
онкологические для детей	27							
оториноларингологические для взрослых	28							
из них оториноларингологические для кохлеарной имплантации	28.1							
оториноларингологические для детей	29							
из них оториноларингологические для детей для кохлеарной имплантации	29.1							
офтальмологические для взрослых	30							
офтальмологические для детей	31							
ожоговые	32							
паллиативные для взрослых	33							
паллиативные для детей	34							
педиатрические соматические	35							
из них патологии новорожденных и недоношенных детей	35.1							
койки для новорожденных	35.2							

Профиль коек	№ строки	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном году			
		на конец отчетного года	из них расположенных в сельской местности	средне-годовых	поступило пациентов, всего, чел	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (гр. 6):	
							детей 0–17 лет	лиц старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9
проктологические	36							
психиатрические для взрослых	37							
из них:								
психосоматические	37.1							
соматопсихиатрические	37.2							
психиатрические для судебно-психиатрической экспертизы	37.3							
психиатрические для детей	38							
профпатологические	39							
пульмонологические для взрослых	40							
пульмонологические для детей	41							
радиологические	42							
реабилитационные для взрослых	43							
в том числе:								
реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	43.1							
реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	43.2							
реабилитационные наркологические для взрослых	43.3							
реабилитационные соматические	43.4							
реабилитационные для детей	44							
в том числе:								
реабилитационные для детей с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	44.1							
реабилитационные для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	44.2							
реабилитационные соматические	44.3							
реанимационные	45							
из них:								
реанимационные для новорожденных интенсивной терапии	45.1							
интенсивной терапии для новорожденных	45.2							
интенсивной терапии для новорожденных	45.3							

Низкая работа койки – 45 дней  
Высокая работа койки – 420 дней

Дополнительно развернутые койки разворачиваются отдельно от основного коечного фонда, не важно на какой площадке они будут организованы, например:

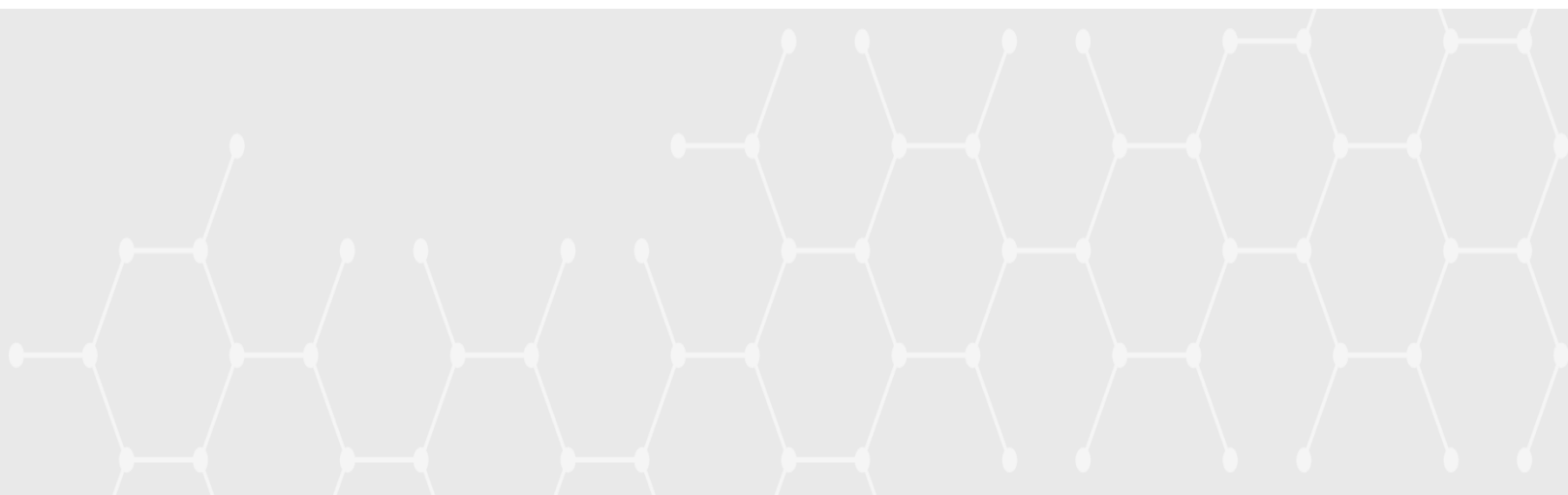
- в этом же стационаре на имеющихся площадях
- площади дневного стационара (без перепрофилирования коек)
- на поликлинических площадях
- в ином месте, но прикреплены к обслуживанию данной медицинской организации

Из общего числа (стр. 01) – платных коек	79							
Кроме того – дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID-19	80	расшифровать						

В строке 80 «Кроме того - дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID-19» указываются койки, временно развернутые в период сложной эпидемиологической ситуации, связанной с COVID-19.

Временно развернутые койки в общий коечный фонд медицинской организации не включаются, так как являются временным ресурсом в связи с увеличением числа госпитализаций.

Госпитализация на временно развернутые койки и исходы (выписан, умер) дает возможность оценить загруженность временных коек, необходимость их развертывания.







Центральный научно-исследовательский  
институт организации и информатизации  
здравоохранения

**Федеральное Статистическое Наблюдение  
Форма № 14 «Сведения о деятельности  
подразделений медицинской организации,  
оказывающих медицинскую помощь в  
стационарных условиях»**

**Приказ Росстата:  
Об утверждении формы от 18.12.2020 № 812**



Центральный научно-исследовательский  
институт организации и информатизации  
здравоохранения

**Форму ФСН №14 составляют и  
предоставляют юридические лица –  
медицинские организации,  
имеющие подразделения,  
оказывающие медицинскую помощь  
в стационарных условиях**

## Источники информации при составлении формы №14:



- форма №066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания»
- форма №016/у-02 «Ведомость учета движения пациентов и коечного фонда стационара»
- форма №001 «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»
- Форма №106/у «Медицинское свидетельство о смерти и форма №106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смертности» (Приказ МЗ РФ от 15.04.2021 №352н)





## **Форма ФСН №14 Таблица 2000**

### **1. Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения**

**Таблица 2000 состоит из трех частей:**

**Часть А - Графы 4-12 – Взрослые (18 лет и более)**

**Часть Б - Графы 13-21 – Взрослые старше трудоспособного  
возраста**

**Часть В - Графы 22-33 – дети (в возрасте 0 - 17 лет включительно)**

**Возраст старше трудоспособного определяется в соответствии с  
Приказом Росстата от 17 июля 2019 г. № 409 «Об утверждении  
методики определения возрастных групп населения»**

**в 2021 г. к взрослым старше трудоспособного возраста  
относятся:**

- Мужчины – с 61 года**
- Женщины – с 56 лет**



# **Форма ФСН №14 Таблица 2000**

## **1. Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения**

**В таблицу включаются сведения:**

- **о всех выписанных пациентах из всех стационаров,**
- **о доставленных по экстренным показаниям,**
- **о проведенных койко-днях,**
- **об умерших во всех стационарах,**
- **о числе вскрытий (патологоанатомических и судебно-медицинских) и числе расхождений диагнозов**

**В таблицу не включаются сведения о пациентах,  
переведенных в другие организации (стационары)**



# Форма ФСН №14 Таблица 2000

## 1. Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения

### Основные принципы формирования

- **Использование МКБ -10 пересмотра**
- **Заключительный клинический диагноз**
- **Только одно основное заболевание**
- **Только первоначальная причина смерти**



## Форма ФСН №14 Таблица 3000

### 2. Состав новорожденных с заболеваниями, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения

Таблицу 3000 заполняют:

- ✓ Все детские стационары, оказывающие медицинскую помощь детям, поступившим в 0-6 суток жизни
- ✓ Перинатальные центры - по детям, поступившим из других медицинских организаций на лечение





## Форма ФСН №14 Таблица 4000

### 3. Хирургическая работа организации

- В таблицу включаются сведения о всех выполненных операциях (плановых и экстренных), проведенных в стационаре круглосуточного пребывания, независимо от того, в каком отделении была проведена операция.
- При проведении нескольких операций одному и тому же пациенту в таблице показываются все операции, независимо от того, одномоментно или в разные сроки были произведены эти операции.
- Операция, произведенная в несколько этапов в течение одной госпитализации, учитывается как одна операция.
- В графе «умерло оперированных в стационаре» указывается число умерших оперированных пациентов, независимо от причины смерти: заболевание, по поводу которого была произведена операция, осложнение, связанное с операцией или другие заболевания.
- В случае смерти пациента, перенесшего несколько операций, как умершего его следует показывать лишь по одной операции (наиболее сложной и радикальной).





## Изменения в таблицах 4000 и 4001

операции на сердце	7
из них: на открытом сердце	7.1
из них с искусственным кровообращением	7.1.2
коррекция врожденных пороков сердца	7.2
из них: с искусственным кровообращением	7.2.1
коррекция приобретенных поражений клапанов сердца	7.3
из них: с искусственным кровообращением	7.3.1
эндоваскулярно	7.3.2



ЦНИИОИЗ

## Изменения в таблицах 4000 и 4001

при нарушениях ритма – всего	7.4
из них:	7.4.1
имплантация кардиостимулятора	
из них: трехкамерных	7.4.1.1
коррекция тахикардий	7.4.2
из них катетерных аблаций	7.4.2.1
имплантированных кардиовертеров-дефибриляторов (ИКД)	7.4.3
из них: трехкамерных ИКД	7.4.3.1
по поводу ишемических болезней сердца	7.5
из них:	7.5.1
аортокоронарное шунтирование	
из них: с искусственным кровообращением	7.5.1.1
малоинвазивная реваскуляризация миокарда (МИРМ)	7.5.1.2
ангиопластика коронарных артерий	7.5.2
из них со стентированием	7.5.2.1



ЦНИИОИЗ

## Изменения в таблицах 4000 и 4001

операции на сосудах	8
из них:	8.1
операции на артериях	
из них: на питающих головной мозг	8.1.1
из них:	8.1.1.1
каротидные эндартерэктомии	
экстраинтракраниальные анастомозы	8.1.1.2
рентгенэндоваскулярные дилатации	8.1.1.3
из них со стентированием	8.1.1.3.1
на почечных артериях	8.1.2
на аорте	8.1.3
из них: при аневризмах и расслоениях восходящего отдела аорты	8.1.3.1
операции на венах	8.2

## Форма №14 Таблица 4110

Виды анестезий	№ строки	Проведено анестезий, ед		Умерло пациентов, чел
		экстренных	плановых	
1	2	3	4	5
Аналгоседация	1			
Эпидуральная анестезия	2			
Спинальная (субарахноидальная) анестезия	3			
Спинально-эпидуральная анестезия	4			
Тотальная внутривенная анестезия	5			
Комбинированный эндотрахеальный наркоз	6			
Сочетанная анестезия	7			
Сакральная анестезия	8			
Внутриполостная анестезия	9			
Всего	10			

В графе 5 указываются случаи смерти вследствие проведения анестезии. Все случаи летальных исходов вследствие анестезии должны подтверждаться документально путем предоставления посмертного эпикриза и протокола патолого-анатомического вскрытия либо судебно-медицинской экспертизы





**Первоначальной причиной смерти** являются:

**болезнь или травма, вызвавшая цепь событий, непосредственно приведших к смерти;**  
**обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму.**

**Медицинское свидетельство о смерти 106/у**  
**(Приказ МЗ РФ от 15 апреля 2021 г. №352н)**

**I часть**

- а) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти;**
- б) патологическое состояние, которое привело к возникновению причины, указанной в пункте «а»;**
- в) первоначальная причина смерти указывается последней;**
- г) внешняя причина при травмах и отравлениях**

**II часть** - 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)



## Класс XVIII.Симптомы, признаки и отклонения от нормы (R00-R99)

- Пациенты с симптомами заболевания госпитализируются для уточнения диагноза.
- Если диагноз заболевания не уточнен, эти случаи госпитализации следует рассматривать как обследование и должны регистрироваться в строке 22.0 «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации»
- Если рубрики R00-R99 использованы при выписке, необходимо предоставить пояснение: список симптомов, код по МКБ-10, число пациентов.
- Если рубрики R00-R99 использованы в качестве первоначальной причины смерти, необходимо предоставить подтверждение в виде копий **медицинского свидетельства о смерти, посмертного эпикриза и протоколов патолого-анатомического вскрытия либо судебно-медицинской экспертизы** с обоснованием применения данных рубрик.





## Класс XVIII.Симптомы, признаки и отклонения от нормы

### Старость (R54)

Термин «старость» относится к неточно обозначенным состояниям (в соответствии с правилом А модификации выбранной причины смерти). Старость не может быть выбрана в качестве первоначальной причины смерти при наличии любого состояния, классифицированного в других рубриках (МКБ-10, том 2, стр. 46-47).

Критериями использования кода R54 «Старость» в качестве первоначальной причины смерти являются:

- возраст старше 80 лет,
- отсутствие в медицинской документации указаний на хронические заболевания, травмы и их последствия, способные вызвать смерть,
- отсутствие подозрений на насильственную смерть
- отсутствие патологических изменений в органах и тканях при проведении патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия



ВНИИОИЗ

**Необходимо представить подтверждения  
(посмертный эпикриз,**

**протокол вскрытия, медицинское свидетельство о смерти)  
на следующие случаи смерти:**

- Сепсис (A40-41, строка 2.4)
- Анемии (D50-D64, строка 4.1)
- Ожирение (E66, строка 5.11)
- Органические психические расстройства (F01-F09, из строки 6.0)
- Гастрит и дуоденит (K29, строка 12.2) – для взрослых 18 лет и старше
- Материнская смертность (O00-O99, строка 16.0)
- Заболевания кожи и подкожной клетчатки (L00-L98, строка 13)





ЦНИИОИЗ

# **Особенности кодирования по МКБ-10 заболеваемости и смертности связанных с COVID-19**

# О КОДИРОВАНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ COVID-19



ЦНИИОИЗ

(Методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», версия 13.1 (17.11.2021))

**U07.1 – Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов)**

**U07.2 – Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны)**

**Z03.8 – Наблюдение при подозрении на коронавирусную инфекцию**

**Z22.8 – Носительство возбудителя коронавирусной инфекции**

**Z20.8 – Контакт с больным коронавирусной инфекцией**

**Z11.5 – Скрининговое обследование с целью выявления коронавирусной инфекции**

**B34.2 – Коронавирусная инфекция неуточненная (кроме COVID-19)**

**B33.8 – Коронавирусная инфекция уточненная (кроме COVID-19)**

**Z29.0 – Изоляция**

**U08.9 – В личном анамнезе COVID-19**

**U09.9 – Состояние после COVID-19**

**U10.9 – Мультисистемный воспалительный синдром, связанный с COVID-19**

**U11.9 – Необходимость иммунизации против COVID-19 (Z25.8)**

**U12.9 – Вакцина против COVID-19, вызвавшая неблагоприятную реакцию (Y59)**





**При осложнениях вакцинации против COVID-19 используют двойное кодирование: основное состояние и его код из XIX класса МКБ-10, а формулировка и код внешней причины – из XXII класса (МКБ-10: U12.9)**

**Основное заболевание:** Анафилактический шок, связанный с введением вакцины против COVID-19, (код МКБ-10: T88.6)

**Внешняя причина:** Вакцина против COVID-19, вызвавшая неблагоприятную реакцию (код МКБ-10: U12.9).



## Случаи, когда COVID-19 выбирают в качестве прочего важного состояния, способствовавшего смерти

При сочетании установленного диагноза COVID-19 с некоторыми острыми состояниями, в качестве первоначальной причины следует выбирать острые состояния:

- 1. Травмы и отравления.** Следует обратить внимание, что при травмах и отравлениях в Российской Федерации используется двойное кодирование и учитываются обе причины смерти как первоначальные: например, травматическое субдуральное кровоизлияние (характер травмы) и дорожный несчастный случай (внешняя причина).
- 2. Острая хирургическая патология.** COVID-19 может сочетаться с острой хирургической патологией, требующей экстренного оперативного вмешательства (язвенное кровотечение, прободная язва желудка, острый аппендицит и др.). Данные состояния должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти, а COVID-19 записывают в части II свидетельства



## Случаи COVID-19 при беременности

Все случаи любых заболеваний (кроме травм и отравлений), осложняющих беременность, роды и послеродовый период входят в показатель материнской смертности и кодируются только кодами XV класса МКБ-10

**Заключительный клинический диагноз:**

**Основное заболевание:**  
COVID-19, осложнивший беременность 20 недель

**Осложнения:**

• двусторонняя полисегментарная пневмония

• **Сопутствующие заболевания:**  
нефропатия

Медицинское свидетельство о смерти

I.

а) Двусторонняя полисегментарная пневмония

**O 99.5**

б) **COVID-19, осложнивший беременность O 98.5**

в)-----

II. Нефропатия **O26.8**



## **Материнская смертность и новая коронавирусная инфекция COVID-19**

**В 2020 г. одна из самых распространенных ошибок – сокрытие материнской смертности под видом смерти от новой коронавирусной инфекции COVID-19.**

**Смерть женщины, умершей от COVID-19 во время беременности или в течение 42 дней после беременности, кодируется по классу «Беременность, роды и послеродовый период» с помощью рубрики  
**O98.5****

# Межформенный контроль формы №14 должен проводиться с:

- Формой № 12. Число лиц, требующих лечения в стационарных условиях в форме №12 должно быть больше или равно числу лиц, показанных в форме №14. Превышение возможно только в случае госпитализации лиц, не проживающими на территории обслуживания или указывает на отсутствие преемственности между поликлиникой и стационаром.
- Формой 13. по количеству выполненных абортов, по количеству умерших после аборта.
- Формой 30. по количеству выписанных пациентов, по количеству умерших пациентов, по количеству переведенных пациентов, по количеству патологоанатомических вскрытий.
- Формой 32. По количеству переведенных новорожденных, по количеству выполненных акушерских операций.