

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных,
либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную
Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

Обязанность предоставления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г.
№ 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»

СВЕДЕНИЯ О ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ

за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица –медицинские организации и подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь пациентам с хроническими вирусными гепатитами: – органу местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы); органы местного самоуправления муниципального образования (схема предоставления приведена в указаниях по заполнению формы): – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья; органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья: – Министерству здравоохранения Российской Федерации	до 20 января после отчетного периода до 20 февраля после отчетного периода до 5 марта после отчетного периода

Форма № 65

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от №
О внесении изменений
(при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____

Почтовый адрес _____

Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО (для обособленного подразделения юридического лица – идентификационный номер)		
1	2	3	4
0609391			

(1000)

[illegible]

2. Движение пациентов с хроническими вирусными гепатитами, находящихся на диспансерном учете

(2000)

[illegible]

3. Обследование на хронические вирусные гепатиты

(3000)

Заболевания и пациенты	№ строки	Код МКБ-10	Обследовано на наличие фиброза печени					
			всего	в том числе (из гр. 4) по стадиям:				
				F0	F1	F2	F3	F4
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Обследовано и подтверждено заболеваний хроническими вирусными гепатитами, всего (ед)	1	B18						
в том числе: хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом	2	B18.0						
хронический вирусный гепатит В без дельта-агента	3	B18.1						
хронический вирусный гепатит С	4	B18.2						
другой хронический вирусный гепатит уточненный	5	B18.8						
из стр. 1: у пациентов всего (чел)	6	-						
из них (из стр. 6): у пациентов с двумя и более заболеваниями	7	-						

(3100) Генотипирование хронического вирусного гепатита С, человек

Всего генотипов 1 _____, в том числе: генотип 1 2 _____, генотип 2 3 _____, генотип 3 4 _____, генотип 4 5 _____, генотип 5 6 _____, генотип 6 7 _____.

(3200) Лабораторное обследование

Лабораторное обследование	№ строки	всего обследовано человек	из них получен положительный результат (человек)
1	2	3	4
HBsAg	1		
ДНК ВГВ	2		
РНК ВГД	3		
anti-HCV	4		
РНК ВГС	5		
anti- HDV (IgG +IgM)	6		

4. Противовирусное лечение пациентов с хроническими вирусными гепатитами, человек

(4000)

Схемы лечения	№ строки	Число пациентов, получивших лечение				Исходы лечения (число пациентов)			
		всего	из них детей в возрасте 0-17 лет	в том числе:		Лечение планово завершено	в том числе:		
				без опыта лечения хронических вирусных гепатитов	с опытом лечения хронических вирусных гепатитов		достигнут устойчивый вирусологический ответ (УВО)	из них снято с диспансерного наблюдения (из графы 8)	рецидив
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Лечение хронического вирусного гепатита В, всего	1								
в том числе с использованием:	2								
аналогов нуклеотидов/нуклеозидов									
препаратов интерферона	3								
Лечение хронического вирусного гепатита В с дельта-агентом, всего	4								
в том числе с использованием:	5								
ингибиторов проникновения ВГВ и ВГД в клетку									
препаратов интерферона	6								
комбинации ингибиторов проникновения ВГВ и ВГД в клетку и препаратов интерферона	7								
Лечения хронического вирусного гепатита С с использованием противовирусных препаратов прямого действия (ПППД)	8								

продолжение

Схемы лечения	№ строки	Исходы лечения (число пациентов)						
		Лечение прервано	в том числе вследствие:					
			отсутствия вирусологического ответа	частичного вирусологического ответа	нежелательного явления	выбытия из субъекта Российской Федерации	смерти	отказа пациента/неявки
1	2	11	12	13	14	15	16	17
Лечение хронического вирусного гепатита В, всего	1							
в том числе с использованием: аналогов нуклеотидов/нуклеозидов	2							
препаратов интерферона	3							
Лечение хронического вирусного гепатита В с дельта-агентом, всего	4							
в том числе с использованием: ингибиторов проникновения ВГВ и ВГД в клетку	5							
препаратов интерферона	6							
комбинации ингибиторов проникновения ВГВ и ВГД в клетку и препаратов интерферона	7							
Лечения хронического вирусного гепатита С с использованием противовирусных препаратов прямого действия (ПППД)	8							

Должностное лицо, ответственное
за предоставление первичных
статистических и (или) административных
данных (лицо, уполномоченное
предоставлять первичные статистические
и (или) административные данные от имени
респондента)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

E-mail: _____

«___» _____ 20__ год

(номер контактного
телефона)

(дата составления
документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

При предоставлении первичных статистических данных и административных данных (далее – данные) по форме федерального статистического наблюдения № 65 «Сведения о хронических вирусных гепатитах» (далее – форма) соблюдается следующий порядок.

1. Первичные статистические данные по форме предоставляют юридические лица – медицинские организации государственной и муниципальной форм собственности, подразделения медицинских организаций, оказывающие наркологическую медицинскую помощь (далее – респондент), имеющие лицензию на осуществление специализированной медицинской помощи и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях в соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

1.1. Данные по форме предоставляются в срок до 20 января после отчетного периода:

1) респондентами – юридическими лицами муниципальной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления муниципального образования, осуществляющему функции и полномочия учредителя такого респондента;

2) респондентами – юридическими лицами государственной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления городского округа, городского округа с внутригородским делением, муниципального округа, муниципального района, внутригородского района или внутригородской территории города федерального значения по месту их регистрации по данным единого государственного реестра юридических лиц.

2. Административные данные по форме предоставляются:

1) Исполнительно-распорядительными органами местного самоуправления городского поселения, сельского поселения, внутригородского района (учредителями респондентов – юридических лиц муниципальной формы собственности) – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления муниципального района, городского округа с внутригородским делением в срок до 20 февраля после отчетного периода;

2) Исполнительно-распорядительными органами местного самоуправления, указанными в подпункте 2 пункта 1.1 настоящих Указаний – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которого расположено соответствующее муниципальное образование.

3) Органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья – Министерству здравоохранения Российской Федерации в срок до 5 марта после отчетного периода и территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации – 25 марта.

Организация сбора статистических показателей (первичных статистических данных), характеризующих состояние экономики и социальной сферы муниципального образования, и предоставление указанных данных органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляется органами местного самоуправления по форме на основании пункта 6 части 1 статьи 17 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

3. В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование. На бланке формы,

содержащей данные по обособленному подразделению¹ юридического лица, указывается наименование обособленного подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом, указанный в ЕГРЮЛ; либо адрес, по которому юридическое лицо фактически осуществляет свою деятельность, если он не совпадает с юридическим адресом. Для обособленных подразделений указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

4. В кодовой части титульного листа формы на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО (идентификационного номера), размещенного на сайте системы сбора отчетности Росстата в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://websbor.gks.ru/online/info>, отчитывающаяся организация проставляет:

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) – для юридического лица, не имеющего обособленных подразделений;

идентификационный номер – для обособленного подразделения юридического лица и для головного подразделения юридического лица.

В качестве головного подразделения юридического лица выступает обособленное подразделение, где находится администрация предприятия или местонахождение которого соответствует зарегистрированному юридическому адресу.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять первичные статистические данные от имени юридического лица.

5. В форму включаются данные о заболеваниях – хронических вирусных гепатитах, и о пациентах с этими заболеваниями, их обследовании, лечении и диспансерном наблюдении.

Источником формирования данных по форме являются данные **учетных форм № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» и № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденных приказом Минздрава России от 13 мая 2025 г. № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения» (зарегистрирован Минюстом России 30 мая 2025 г., регистрационный № 82433).**

При составлении формы для отнесения заболеваний к той или иной нозологической форме, следует руководствоваться заключительным клиническим диагнозом, а в случае смерти - первоначальной причиной смерти и их кодами по МКБ-10.

6. В таблицу 1000 включаются данные о числе заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом хронического вирусного гепатита с разбивкой по полу и возрастным группам. Классификация хронических вирусных гепатитов соответствует МКБ-10.

¹Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (пункт 2 статьи 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

В строках 11-12 показывают число пациентов с хроническими вирусными гепатитами, у которых диагноз был установлен впервые в жизни в отчетном году (из строк 1 и 2). При этом число пациентов может быть равно или меньше числа заболеваний, показанных в строках 1 и 2 за счет пациентов, имеющих два и более хронических вирусных гепатитов. Число пациентов, имеющих два и более хронических вирусных гепатитов, показывают в строках 13 и 14.

В таблицу 2000 включаются данные обо всех заболеваниях хроническими вирусными гепатитами, как зарегистрированные ранее, так и впервые в жизни выявленные. Число состоящих под диспансерным наблюдением, показанное в графе 6 должно соответствовать числу состоящих под диспансерным наблюдением на конец предыдущего отчетного года. В строках 6-8 показывают число пациентов, которое может быть равно или меньше числа заболеваний, показанных в строке 1.

В таблицу 3000 включаются данные о результатах обследований пациентов с хроническими вирусными гепатитами на наличие фиброза печени по стадиям.

В подстрочник 3200 включаются данные о результатах лабораторных исследований.

В подстрочник 3100 включаются данные о результатах генотипирования хронического вирусного гепатита С.

В таблицу 4000 включаются данные о противовирусном лечении пациентов с хроническими вирусными гепатитами.