

Регионална здравна инспекция

Град

Област

СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ
Формуляр "З" – 01

Утвърден от Министерството на
здравеопазването.

Съставя се тримесечно от РЗИ за областта и
се представя в НЦОЗА до 25-то число след
отчетното тримесечие.

С В Е Д Е Н И Е

за умрелите деца под едногодишна възраст през тримесечие на 201 година

Причини за смъртта МКБ – 10	Общо				От тях в градовете			
	Всичко	0-6 дни	7-27 дни	28 дни-1 год.	Всичко	0-6 дни	7-27 дни	28 дни-1 год.
а	1	2	3	4	5	6	7	8
Всички причини	1							
I. Някои инфекциозни и паразитни болести (A00-B99)	2							
в т.ч.чревни инфекции (A00-A09)	3							
VI. Болести на нервната система (G00-G99)	4							
в т.ч.възпалителни болести на ЦНС (G00-G09)	5							
IX. Болести на органите на кръвообращението (I00-I99)	6							
X. Болести на дихателната система (J00-J99)	7							
в т.ч.пневмонии (J12-J16, J18)	8							
XI. Болести на храносмилателната система (K00-K93)	9							
XVI. Някои състояния, възникващи през перинаталния период (P00-P96)	10							
в т.ч.разстройства, свързани с продължителността на бременността и растежа на плода (P05-P08)	11							
родови травми (P10-P15)	12							
дихателни и сърдечно-съдови нарушения, характерни за перинаталния период (P20-P29)	13							
от тях респираторен дистрес у новороденото (P22)	14							
хеморагични и хемолитични нарушения на плода и новороденото (P50-P61)	15							
XVII. Вродени аномалии (пороци на развитието), деформации и хромозомни аберации (Q00-Q99)	16							
в т.ч.на нервната система (Q00-Q07)	17							
на системата на кръвообращението (Q20-Q28)	18							
на храносмилателната система (Q35-Q45)	19							
XVIII. Симптоми, признаци и отклонения от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, неклассифицирани другаде (R00-R99)	20							
XX. Външни причини за заболяемост и смъртност (V01-Y89)	21							
в т.ч.случайно задушаване (W75-W84)	22							
вдишване и задавяне с храна, водещо до запушване на дихателните пътища (W79)	23							
Други класове болести (II, III, IV, V, VII, VIII, XII, XIII, XIV, XV)	24							

Дата:

Директор на РЗИ:

(подпис, печат)

Забележка: В сведението се включват събитията, станали на **територията** на областта, независимо от местожителството на лицата. Разпределението на случаите по населени места се извършва по настоящ адрес, който отговаря на документално заявеното местоживее на лицето.