Регионална здравна инспекция

Град .....

Област .....

СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ
Формуляр "3" – 02

Утвърден от Министерството на здравеопазването.

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

С В Е Д Е Н И Е

за умрелите деца на възраст от 1 до 17 години през ..... тримесечие на 202 ..... година

Причини за смъртта МКБ – 10		Общо				От тях в градовете			
		Всичко	1-4 год.	5-9 год.	10-17 год.	Всичко	1-4 год.	5-9 год.	10-17 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								
II. Новообразувания (C00-D48)	4								
в т.ч.: злокачествено новообразувание на главния мозък (C71)	5								
злокачествено новообразувание на лимфната, кръвотворната и сродните им тъкани (C81-C96)	6								
V. Психични и поведенчески разстройства (F00-F99)	7								
VI. Болести на нервната система (G00-G99)	8								
в т.ч.: възпалителни болести на ЦНС (G00-G09)	9								
детска церебрална парализа и други паралитични синдроми (G80-G83)	10								
IX. Болести на органите на кръвообращението (I00-I99)	11								
X. Болести на дихателната система (J00-J99)	12								
в т.ч.: пневмонии (J12-J16, J18)	13								
XI. Болести на храносмилателната система (K00-K93)	14								
XVII. Вродени аномалии (пороци на развитието), деформации и хромозомни аберации (Q00-Q99)	15								
в т.ч.: на нервната система (Q00-Q07)	16								
на системата на кръвообращението (Q20-Q28)	17								
XVIII. Симптоми, признаци и отклонения от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, некласифицирани другаде (R00-R99)	18								
XX. Външни причини за заболеваемост и смъртност (V01-Y89)	19								
в т.ч.: транспортни злополуки (V01-V99)	20								
падания (W00-W19)	21								
случайно удавяне и потъване във вода (W65-W74)	22								
въздействие на дим, огън и пламък (X00-X09)	23								
случайно отравяне и въздействие на отровни вещества (X40-X49)	24								
Други класове болести (III, IV, VII, VIII, XII, XIII, XIV, XV, XVI)	25								

2025

Дата: .....

Директор на РЗИ: .....
(подпис, печат)

Забележка: В сведението се включват събитията, станали на територията на областта, независимо от местоживеенето на лицата.