

Регионална здравна инспекция

Град

Област

СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ
Формуляр "З" – 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, неклассифицирани другаде (R00-R99)	18							
XX. Външни причини за заболяемост 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							

Дата:

Директор на РЗИ:
(подпис, печат)

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