**ЗВІТНІСТЬ**

|  |
| --- |
| Коди організації-складача  |
| **за** **ДКУД** | **за** **ЄДРПОУ** | **території** **(КОАТУУ)** | **галузі** **за ЗКГНГ** | **виду економічної** **діяльності (КВЕД)** | **форми власності** **(КФВ)** | **організаційно-правової** **форми** **господарювання** **(КОПФГ)** | **міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади за СПОДУ** | **вищестоящої організації –****ідентифікаційний код ЄДРПОУ** |  | **КС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма №39 - здоров**ЗАТВЕРДЖЕНОНаказ МОЗ 06.08.2007 № 459**Поштова - річна** |
|
|
|
|

Кому подається (назва і поштова адреса одержувача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ким подається (назва і поштова адреса закладу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подають**

1. Відділення трансфузіології лікувального закладу (лікарні, які проводять заготівлю крові) – головному лікарю центральної районної (міської) лікарні – 5 січня.

2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт – МОЗ Автономної Республіки Крим, органу управління охорони здоров’я обласних, міських (для м.м. Києва, Севастополя) держадміністрацій (обласним (міським) центрам крові) – в установлені строки.

3. Міністерство охорони здоров’я Автономної республіки Крим, органи управління охорони здоров’я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій (обласні (міські) центри крові) зведений звіт – Інституту гематології та трансфузіології АМН України – в установлені строки.

4. Інститут гематології та трансфузіології АМН України зведений звіт - Міністерству охорони здоров’я України – в установлені строки.

Звіт центру служби крові (станції переливання крові),

відділення трансфузіології лікувального закладу,

установи, лікарні, яка проводить заготівлю крові

за 20\_\_ рік

**Таблиця 900 Оснащеність**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Кількість, шт.** | **Об'єм, л** |
| **всього** | **в експлуатації** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** |
| Апарат для автоматичного плазмаферезу | 1 |  |  | х |
| Апарат для цитаферезу (фракціонатор крові) | 2 |  |  | х |
| Реактор | 3 |  |  |  |
| Фракційний стіл | 4 |  |  |  |
| Суперцентрефуга | 5 |  |  | х |
| Рефрижераторна центрефуга з хрестоподібн.ротором | 6 |  |  | х |
| Низькотемпературний холодильник | 7 |  |  |  |
| Холодильник для зберігання крові | 8 |  |  |  |
| Сублімаційна установка | 9 |  |  |  |
| Мікрофільтраційна установка | 10 |  |  | х |
| Ультрафільтратор | 11 |  |  | х |
| Хроматограф | 12 |  |  | х |
| Лабораторія полімеразної ланцюгової реакції | 13 |  |  | х |

**Таблиця 1000 Штати на кінець звітного року**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування показника** | **Номер рядка** | **Кількість посад в цілому по закладу** | **Фізичні особи** |
| **штатні** | **зайняті** | **основні працівники** | **з них зайняті неповний робочий день** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Лікарі | 1 |  |  |  |  |
| в т.ч. посади з вищою немедичною освітою(біологи) | 2 | х |  |  |  |
| Середній медичний персонал | 3 |  |  |  |  |
| Молодший медичний персонал | 4 |  |  |  |  |
| Провізори | 5 |  |  |  |  |
| Інженери | 6 |  |  |  |  |
| Інший персонал | 7 |  |  |  |  |
| Всього (сума рядків 1, 3 - 7) | 8 |  |  |  |  |
| Загальна кількість посад які зайняті у заготівлі крові, компонентів, стандартної сироватки | 9 | х |  | х | х |
| Загальна кількість посад, які зайняті у виготовленні препаратів крові | 10 | х |  | х | х |
| Кількість виїзних бригад | 11 |  | х | х | х |

 **Таблиця 2000 Донори, кроводачі і плазмодачі**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування показника** | **Номер рядка** |  |
| **А** | **Б** | **1** |
| Кількість активних донорів | 1 |  |
| Кількість донацій активних донорів | 2 |  |
| Кількість донорів резерву | 3 |  |
| Кількість донацій донорів резерву | 4 |  |
| Загальна кількість донорів (активних, резерву) | 5 |  |
| із цієї кількості: первинних донорів | 6 |  |
|  донорів плазми | 7 |  |
|  із них: імунних донорів | 8 |  |
|  ізоімунних донорів | 9 |  |
|  донорів клітин крові | 10 |  |
| Загальна кількість донацій донорів (активних, рез.) | 11 |  |
| Загальна кількість кроводач (без плазмодач) | 12 |  |
|  у тому числі від донорів резерву | 13 |  |
| Загальна кількість плазмодач | 14 |  |
|  у тому числі від донорів резерву | 15 |  |
| Кількість плазмодач при однократному плазмаферезі | 16 |  |
| Кількість плазмодач при двократному плазмаферезі | 17 |  |
| Кількість плазмодач апаратним плазмаферезом | 18 |  |

 **Таблиця 3000 Заготівля плазми**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування показника** | **Номер рядка** | **Усього** | **Без урахування браку** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** |
| Одержано плазми всього, л | 1 |  |  |
| у тому числі: від донорів крові, л | 2 |  |  |
|  від донорів крові, % | 3 |  |  |
|  методом плазмаферезу, л | 4 |  |  |
|  методом плазмаферезу, % | 5 |  |  |
| у тому числі: методом мануального плазмаферезу, л | 6 |  |  |
|  методом апаратного плазмафарезу, л | 7 |  |  |
| Середня доза плазми при однократному плазмаферезі, мл | 8 |  | х |
| Середня доза плазми при двократному плазмаферезі, мл | 9 |  | х |
| Середня доза плазми при автоматичному плазмаферезі,мл | 10 |  | х |
| Вихід плазми із 1 л консервованої крові, мл | 11 |  | х |
| Вихід плазми із 1 л консервованої крові, % | 12 |  | х |

**Таблиця 3001 Карантинізація плазми**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Всього на карантинізації** | **Видано** | **Забраковано в процесі карантиніза- ції** | **Залишок на кінець року** |
| **залишок на початок звітного року** | **закладено на карантиніза- цію** | **в ЛПЗ (для трансфузій)** | **на виготов- лення препа- ратів** | **в інші заклади** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Плазма, л | 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблиця 3002 Заготівля крові**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Найменування показника** | **Номер рядка** | **Всього** | **Без урахування браку** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** |
| Заготовлено донорської крові без гемоконсерванту, л | 1 |  |  |
| Середня доза кроводачі, мл | 2 |  | х |
| Заготовлено крові без гемоконсерванту від донорів резерву, л | 3 |  |  |

**Таблиця 3003 Використання донорської крові**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Види продукції** | **Номер рядка** | **Залишок на початок звітного року** | **Надходження** | **Витрата** |
| **Заготовлено** | **одержано з інших закладів** | **видано в лікувальні заклади для трансфузій** | **на виготовлення компонентів, препаратів та імунологічних стандартів** | **на бак. контроль** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Кров консервована, л | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Кров без гемоконсерванту, л | 2 | х |  |  | х |  | х |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Види продукції** | **Номер рядка** | **Витрата** | **Залишок на кінець звітного року** |
| **на лабораторні дослідження** | **видано в інші заклади** | **брак** | **списано по закінченню терміну зберігання** |
| **А** | **Б** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| Кров консервована, л | 1 |  |  |  |  |  |
| Кров без гемоконсерванту, л | 2 |  |  |  |  | х |

**Таблиця 3004 Одержання компонентів крові**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Види сировини** | **Номер рядка** | **Залишок на початок звітного року** | **Надходження** |
| **виготовлено з крові** | **у тому числі методами:** | **одержано з інших закладів** |
| **спонтанного зсідання еритроцитів** | **центри- фугування** | **сепарування (жорстке цетри- фугування)** | **плазма- (цито)- ферезу** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Еритроцитна маса, л | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Плазма(сиров.)крові, л | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  у тому числі: антистафілакокова, л | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  протиправцева, л | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  антирезус, л | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  тромбоконцетрат, дози | 6 |  |  | х | х | х |  |  |

**Таблиця 3005 Використання компонентів крові**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Види сировини** | **Номер рядка** | **Використано в завершальному виробництві** | **На лабора- торні дос- лідження (інфузамін)** | **Видано в інші заклади для переробки** | **Брак** | **Списано з закінченням терміну зберігання** | **Залишок на кінець звітного року** |
| **на компо-ненти крові** | **на імуноло- гічні стандарти** | **на препарати крові** |
| **Всього** | **в тому числі альбумін (інфузамін)** |
| **А**  | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Еритроцитна маса, л | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Плазма(сироватка)крові, л | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  у тому числі: антистафілакокова, л | 3 |  | х |  |  |  |  |  |  |  |
|  протиправцева, л | 4 |  | х |  |  |  |  |  |  |  |
|  антирезус, л | 5 |  | х |  |  |  |  |  |  |  |
|  тромбоконцетрат,  дози | 6 |  | х | х | х |  | х |  |  |  |

 **Таблиця 3006 Причини браку донорської крові та її компонентів**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Всього забрако-вано** | **Забраковано з причин виявлення** | **АЛТ** | **Білірубін** | **Бактері-альна забруд-неність** | **Інші причини** |
| **поверхне-вого антигену вірусу гепатиту В (HCV)** | **антитіл до** |
| **вірусу гепатиту С (HCV)** | **ВІЛ 1/2** | **блідої спірохети** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Кров, л | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Еритроцитна маса, л | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Плазма (сироватка) крові, л | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  у тому числі після  карантинізації, л | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  тромбоконцетрат,  дози | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблиця 3007 Виробництво компонентів і препаратів крові та їх використання**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Види продукції** | **Номер рядка** | **Залишок на початок звітного року** | **Виготовлено продукції придатної для лікувальних цілей** | **Одержано з інших закладів** | **Видано лікувально-профілак-тичним закладам** | **Видано в інші заклади** | **Списано з різних причин** | **Залишок на кінець звітного року** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Еротроцитна маса, л | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Відмиті еритроцити, л | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Еротроцитна маса, збіднена лейкоцитами та тромбоцитами, л | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Заморожена еритроцитна маса, доз (1 доза – 125 мл) | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Відмиті розморожені еритроцити, л | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| Тромбоцит: - концентрат (з 500 мл консерво- Ваної крові), доз | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  - аферезні тромбо- цити, доз | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| Суха плазма, л | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| Свіжозаморожена плазма, л | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| Антистафілококова плазма суха, л | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Антистафілококова плазма заморожена | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| Альбумін 10% розчин, л | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| Кріопреципітат сухий, доз(1 доза – 100 МО) | 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| Кріопреципітат заморожений, доз(1 доза – 200 МО) | 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| Фібриноген, г. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| Тромбін, доз | 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| Полібіолін, доз (1 доза о.5 г) | 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини, нормальний(1 доза – 1,5 мл) | 18 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Залишок на початок звітного року** | **Виготовлено продукції придатної для лікувальних цілей** | **Одержано з інших закладів** | **Видано лікувально-профілак-тичним закладам** | **Видано в інші заклади** | **Списано з різних причин** | **Залишок на кінець звітного року** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Імуноглобулін антирезус людини, доз (1 доза – 2 мл з титром 1:512, 1:1000 або 1 мл з титром 1:2000 і вище) | 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін антистафілококовий людини рідкий, доз (1 доза – 3 мл або 5 мл – 100 МО) | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін протигрипозний людини, доз (1 доза – 1,0 мл) | 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін протиправцевий людини, доз (1 доза – 3 мл або 5 мл – 250 МО) | 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини антидифтерійний донорський рідкий (1 доза – 5 мл – 32 МО/мл) | 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини проти вір. простого герпесу (герпебін), доз (1 доза – 1 мл з титром не менше 1:2560) | 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини проти цитомегаловір (цитобін).,доз (1 доза – 1 мл – не менше 50 МО) | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини проти вірусу Епштейна-Бара (вірабін), доз (1 доза – 1 мл з титром не менше 1:5120)  | 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| Імуноглобулін людини проти токсоплазми (токсобін), доз (1 доза – 1 мл – не менше 1000 МО) | 27 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Залишок на початок звітного року** | **Виготовлено продукції придатної для лікувальних цілей** | **Одержано з інших закладів** | **Видано лікувально-профілак-тичним закладам** | **Видано в інші заклади** | **Списано з різних причин** | **Залишок на кінець звітного року** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Сироватка «Глюнат», л | 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| Стандартні сироватки для визначення: - групи крові АВО, л | 29 |  |  |  |  |  |  |  |
|  - резус фактора, л | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| Стандартні  еритроцити, л | 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| Амінокровін (Інфузамін),л | 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| Консервант (Глюгіцир), л | 33 |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблиця 3008 Причини відведення від донорства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Контингент** | **Номер рядка** | **Всього відведено осіб** | **Відведено з причин виявлення** | **АЛТ** | **Білірубін** | **Гемато-****логічні показ-ники** | **інші причини** |
| **поверхнев антигену вірусу гепатиту В (HCV)** | **антитіл до** |
| **вірусу гепатиту C (HCV)** | **ВІЛ 1/2** | **блідої спіро-хети** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Донори | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Особи, які виявили бажання бути донорами | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

**Таблиця 3009 Трансфузійні ускладнення**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **кількість** |
| **реакцій** | **ускладнень** |
| **А** | **Б** | **1** | **2** |
| Еритроцитної маси | 1 |  |  |
| Плазми | 2 |  |  |
| Препаратів крові | 3 |  |  |

Дата **Керівник закладу**

 (цифровим способом) (підпис)

**М.П.**

Виконавець

 (прізвище, ім’я, по батькові, номер телефону) (прізвище, ім’я, по батькові)