

**УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
КЗ «ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР
МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ» ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

ПОРЯДОК

**ФОРМУВАННЯ ДЕРЖАВНИХ ТА ГАЛУЗЕВИХ
СТАТИСТИЧНИХ ЗВІТІВ ТА ІНФОРМАЦІЙ
МЕДИЧНИХ УСТАНОВ ОБЛАСТІ ЗА 2021**

**Вих. 10.12.2021
№01-10/417**

**м. Черкаси
2021**

ЗМІСТ

		Стор.
1	Вимоги до загального порядку здачі звітів	1-5
2	Ф.10	5
3	Ф. 38	5
4	Ф. 32	5
5	Фф. 9, 9к, 34	5
6	Ф.ф. 4 ТБ 07, 8-2ТБ 10, 8, 33	5-7
7	Фф. 7, 35	7
8	Ф. 22	8
9	Ф. 37/1	8
10	Ф. 39	8-9
11	Ф. 52	9
12	Ф. 51	9
13	Ф. 13	9
14	Ф. 21	10-12
15	Ф. 21-а	13-14
16	Ф. 31	14-15
17	Ф.19	15-16
18	Ф. 49	16-17
19	Ф.41 Орфанні захворювання	17
20	Ф.МЗ 118	18-19
21	Фф. 17, 17S, додатки (ЗОЗ, населення, паспорта, безпритульні)	19-23
22	Табелі оснащення	23-24
23	Ф. 24	24-26
24	Фф. 15, 16	26-27
25	Звіт ПМСД	28
26	Ф. 20	28-40
27	Ф. 47	40-47
28	Ф. 44	48
29	Ф. 25	49-50
30	Додатки	51-78
31	Нумерація розрізів звітних форм програм „Медстат“ додаток 1,1а	51-56
32	Додаток 2	57
33	Додаток 2а	58
34	Додаток 2б	59
	Додаток 2 БЦЖ	60
	Додаток 3	61
	Додаток 4	62
	Додаток 4а	63
	Додаток 6	64
	Додаток 8	65
	Додаток 9	66-68
	Додаток 12.1.	69-71
	Додаток 12.2.	72-75
	Додаток 14	76
	Додаток 15	77
	Додаток 16	78

„ПОРЯДОК ФОРМУВАННЯ ДЕРЖАВНИХ ТА ГАЛУЗЕВИХ СТАТИСТИЧНИХ ЗВІТІВ МЕДИЧНИХ УСТАНОВ ОБЛАСТІ ЗА 2021 рік“

При складанні річних статистичних звітів за 2021 рік УОЗ ОДА, враховуючи вимоги МОЗ України, пропонує нижче наведену програму формування державних та галузевих звітів.

1. До початку роботи по складанню звітів всі медичні заклади району обслуговування повинні бути забезпечені діючими інструкціями по складанню державної та галузевої статистичної звітності згідно наказу УОЗ ОДА.

2. Державні та галузеві статистичні звіти подаються до ЧОЦМС тільки **на бланках форм, надрукованих в 2021 році**. Всі звіти повинні бути складені в папки, надписані, скріплені **підписом головного лікаря установи та печаткою** (для чого на бланках виділене місце), в кінці проставляється **дата здачі звітів до КЗ „ЧОЦМС“**.

При звітуванні за 2021 рік передбачається також можливість для ЛПУ заміни типографських бланків на видруківки звітів за програмою „Медстат-2021“ в режимі „Друк форми“, при цьому видруківка повинна бути абсолютно – за всіма параметрами - копією типографського бланку (збережений зовнішній вигляд та формати звітів, черговість і порядок розташування сторінок, тощо). В цих випадках реквізити закладу/території заповнюються аналогічно вимогам оформлення типографських бланків звітності (повна назва ЛПУ, місцезнаходження, підписи головного лікаря, печатки, виконавці тощо).

З метою посилення відповідальності за надання офіційних річних даних про ресурсне забезпечення та діяльність установ за формами 20, 47, 25, 44, МЗ 118 та ін., звіти за 2021 рік КЗ „ЧОЦМС“ будуть прийняті від установ тільки при наявності паперового формату звіту засвідчені особистим підписом першого керівника закладу, або особи яка офіційно за наказом виконує його обов’язки на день здачі звіту відповідно до наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692. Підпис засвічується гербовою печаткою, для чого на бланку виділине місце (печатки для довідок, лікарняних, канцелярія тощо не використовувати).

В разі недотримання вимог до оформлення бланків форм – звітні форми прийматись не будуть і будуть повернуті виконавцям.

Крім підпису головного лікаря, на бланках звітів проставляється ППП виконавця повністю, його підпис, контактний робочий та мобільний телефони.

3. Разом з бланками звітів надаються електронні носії з даними форм 7, 8, 9, 10, ф.ф.13, 15, 16 (звід і розрізи), ф.17 (звід і розрізи), ф.19 (звід і розрізи), ф.20 (звід і розрізи), ф.21 (звід і розрізи), ф.21А (0, 7, 12 розрізи), ф.22 (0, 1 розрізи), ф.24 (звід і розрізи – кожен ФАП/ФП), ф.ф.25, 31 (звід і розрізи), ф.ф.33, 34, 35, 38, 44, 42, 47, 51 – звід міста/району; розподіл виписаних хворих по містах та районах області; дані про роботу міжрайонних відділень, ф.МЗ 118.

Не перелічені форми звітності надаються на паперових носіях інформації. Нумерацію розрізів звітних форм див. додатки **1, 1а „Порядку“**.

4. Ф.20 надається на бланках та за програмою „Медстат-2021“ по кожній установі міста/району згідно з уніфікованим для всіх закладів „Довідником типів установ“. Всі звіти надаються як в комп’ютерному, так і паперовому варіантах.

Порядок надання зводних даних по адмінрайонах в порівнянні з 9 міс. 2021 року не змінюється.

По м. Черкаси надаються дані за типами установ та звід.

Заклади охорони здоров'я районів області надають звіти по типах установ:

- ЦРЛ/БЛ адмінрайонів – звіти фф.17, 20, 47 тільки по ЦРЛ/БЛ (розріз 31).
- ЦПМСД району – звіти фф. 17, 20, 24, 47 (розрізи 54, 56, 5433, 5451).
- ЦПМСД м. Золотоноша – фф. 17, 20, 24, 47 (розрізи 53, 55, 5333).
- ЦПМСД ТГ (сс. Білозір'я, Березняки, Мокра Калигірка, Матусів, Іркліїв, Мліїв, смт Буки) – фф. 17, 20, 24, 47 (розрізи 54, 56, 5433, 5451, 60, 6033, 6051).
- ЛА юридична особа ТГ (сmt Єрки, с. Зорівка) – звіти фф. 17, 20, 24, 47 (розрізи 60, 6033, 6051).

КЗ „ЧОЦМС“ будуть прийматись звіти по окремих типах закладів вказаних вище розрізів при дотриманні закладами охорони здоров'я всіх вимог до оформлення звітів як в паперовому, так і, обов'язково, комп'ютерному варіантах програм „Медстат-Київ“, „Медстат-Черкаси“.

5. Одночасно з електронними носіями та бланками звітів згідно п.3 даного „Порядку формування звітів“ до ЧОЦМС установою надаються:

5.1. Розподіл хворих стаціонару за місцем проживання – дані на електронному носії та в роздруківці, звірені з ф.20 табл.3100 вибулі (гр.5+6) стовідсотково, і орієнтовно – з гр.7 (ліжко-дні).

5.2. ЛПУ м.м. Черкаси та Умані надають дані про роботу міжрайонних відділень – кількість ліжок у відділенні та за окремими профілями, кількість пролікованих хворих з кожного прикріпленого району, їх ліжко-дні, кількість використаних ліжок по кожному прикріпленому р-ну (дані по відділенню, профілю міжрайонних ліжок, установі в цілому).

5.3. Обласні лікувальні установи надають розподіл поліклінічних відвідувань в розрізі міст та районів області.

5.4. ЛПУ міст та районів області одночасно з ф.20 надають ф.МЗ118 „Маркери оцінки стану здоров'я населення Черкаської області відповідно до діючих програм соціального розвитку“ по розрізах додатку 1 даного Порядку (кожна установа та звід по типах та території обслуговування).

6. Річні звіти надавати комісії по прийому звітів тільки після аналізу та усунення помилок, виявлених під час первинної обробки звітів на місцях. Обов'язково проводити міжформений контроль остаточних звітних форм на місцях. Надавати протоколи контролю не потрібно.

Настійна вимога – провести міжформений контроль та усунути недоліки до здачі звітів.

7. При виробничій необхідності для комп'ютерної обробки звітів району/міста та комп'ютерної роздруківки необхідної статінформації району звертатись до відділу обробки інформацій та підтримки інформаційних технологій КЗ „ЧОЦМС“ до здачі звітів. Необроблені на комп'ютері звіти прийматись не будуть.

8. Роздруківка бази буде проводитись в ЧОЦМС на папері ЛПУ.

9. ЦМС МОЗ України звертає увагу керівників обласних лікувальних закладів (ф.ф.7, 35, 8, 33, 9, 34, 10, 32, 38, 39, 42, 14, 37 та ін.) на необхідність правильного оформлення паперових, електронних носіїв інформації згідно вимог

МОЗ України, вимагає від всіх звітуючих як в січні, так і протягом року (щоквартальна звітність, місячна) надавати до МОЗ звіти не менш ніж в 2-х паперових варіантах + роздруківка + електронний носій, відповідно оформлені.

Усі форми, які надаються за наказом МОЗ України до 1 лютого, повинні обов'язково контролюватись в обласному центрі медстатистики і там же вноситись в електронні носії.

10. Крім підпису головного лікаря форми обов'язково візуються спеціалістами:

- **ф. 47, ф. 20 табл. 1100** – економістом, заввідділом кадрів;
- **ф. 20:**
 - табл. 2700-2703 „Стомат. робота“ – міським/районним стоматологом;
 - табл. 2800, 3500-3600 „Хірургічна робота“ – міським/районним хірургом;
 - табл. параклінічних відділень – відповідними спеціалістами.

11. Визначається порядок надання звітних форм в сучасних умовах запроваджених протиепідемічних заходів в терміни визначені додатком 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692: статистична звітність та інформаційні матеріали 2021 року за фф.17, 19, 24, 15, 16, табулограмами, реєстрами дітей з інвалідністю та орфанних захворювань, оснащеність закладів та ін. надаються одночасно на електронну адресу КЗ „Черкаський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики“ **ЧОР medstat@oblmedstat.ck.ua** відповідно до графіку здачі звітів до 10⁰⁰ з направленням підписаних паперових носіїв поштою або іншими видами доставки за 1-2 дні до здачі звітів за графіком. Без паперових носіїв звіти вважаються не зданими, про що адміністрація установ буде проінформована.

МЛ, ЦРЛ/БЛ, ЦПМСД всі облустанови формують папки:

- 1.1. ф.ф. 17,17 розрізи, 17S, 17S розрізи додатки, пояснення;
- 1.2. ФАПи: ф. 24 звід (0, 1), ф. 24 кожного ФАПу, паспорт ФАПів;
- 1.3. ф. 19, додатки;
- 1.4. МТБ лікувально-профілактичних закладів;
- 1.5. інформація по реєстру медичних установ та переліки закладів за типами;
- 1.6. ф.15, 16 з додатками.

Паперовий та електронний варіанти повинні бути абсолютно ідентичними і не мати розходжень.

Після електронного звітування за телефонами комунального закладу „Черкаський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики“ обов'язково зв'язуються без нагадувань з співробітниками центру з метою оцінки обсягів наданих даних та підтвердження інформації про доставку паперових носіїв:

- ф.17 тел.: 33-45-43 каб. 20 та 37-03-14
- ф.24 } тел.: 33-49-92 каб.2 та 37-03-14
- ф.19 }

Ф.15, 16 з додатками, дані спецдиспансеризації населення, постраждалого внаслідок аварії на ЧАЕС (табулограма) тел. 33-49-92 каб. 3.

Порядок надання звітності за фф.8, 32, 39, 51, 52, 69, 37/1, та ін. профільна інформація визначається обласними установами відповідного профілю звітності.

Мережа установ. Дані надати по тел. 37-03-14
кожною установою окремо:
БЛ/ЦРЛ/МЛ, ЦПМСД тощо.

12. Порядок надання звітів з 04.01.2022 за додатком 3 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692. Передбачає:

- Надання звітів в повному обсязі за вказаним переліком ЛПУ КЗ „ЧОЦМС“ за графіком. Інформація формується по окремих папках кожною установою:

№1: ф.ф.20, 47, ф.20 МЛ/ЦРЛ/БЛ або ф.20 ЦПМСД, ф.20 РЛ, ф.20 ЗОЗ ТГ (за типами установ);

№2: мережа та основні показники діяльності, до яких відносяться:

- показники діяльності стаціонару та поліклініки ЦРЛ/БЛ (МЛ) та стану здоров'я населення всієї території і основні показники діяльності ЦПМСД;

№3: окрема папка з додатками до ф.ф.20, 47 та по одній ф.ф. 13, 21, 21А, 31 – другі екземпляри, пояснення до звітів;

№4: ф.ф.20 кожною ЛА незалежно від підпорядкування;

№5: ф.ф. 13, 21 (розрізи 0, 1, 2), 21А (розрізи 0, 7, 12 – для пологових будинків), 31 (розрізи 0, 1, 2) та додатки до них, а також по одній ф.20 - звід;

№6: звіти ЗОЗ територіальних громад.

Додатки до всіх форм звітності надавати в обсязі відповідно до даного Порядку надання звітності за 2021 рік. Додатки попередніх звітних періодів не надавати.

- Звітуючі обов'язково повинні дотримуватись термінів початку роботи в КЗ „ЧОЦМС“: **в день здачі звітів до КЗ „ЧОЦМС“ прибути з усіма без винятку формами в терміни звітності в паперовому та комп'ютерному варіантах, в т.ч. звітами профільних диспансерів (ф.ф. 7, 8, 9, 33, 35 та ін), а також ф.ф. 17, 19, 24, які здані в грудні. Всі звітні форми необхідно дублювати на двох різних електронних носіях.**

Прохання забезпечити дотримання в повному обсязі протиепідемічних заходів:

- визначений порядок початку роботи в КЗ „ЧОЦМС“ (вчасне прибуття за часом відповідно до додатку 3 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692);
- масочний режим, санобробка рук звітуючих;
- кількість звітуючих обмежується 1-2 особами.

З метою підготовки довідкових матеріалів для Управління охорони здоров'я облдержадміністрації надати інформацію щодо стану діяльності ЛПУ міст і районів області (у т.ч. обласні, міські ЛПУ, БЛ/ЦРЛ, ЦПМСД та ЛПУ територіальних громад та ін.) за **2021 рік** відповідно до наданих форм (див. додатки 12.1, 12.2 Порядку) на загальну електронну адресу КЗ „ЧОЦМС“ ЧОР medstat@oblmedstat.ck.ua відповідно до графіку здачі звітів за додатком 3 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692.

Довідки надаються за двома зразками окремо.

Звертаю увагу щодо **обов'язкового** заповнення усіх пунктів форм з урахуванням інформації, що зазначена в дужках

До 20 грудня 2021 всім ЛПУ області встановити нову версію програм „Медстат“ Київський та Черкаський варіант, відповідно до якої будуть прийматись звіти за 2021 рік.

В подальшому – слідкувати за змінами, які розміщуються на сайті КЗ „ЧОЦМС“ www.oblmedstat.ck.ua.

ПОЯСНЕННЯ ЩОДО ПОРЯДКУ ФОРМУВАННЯ ТА ЗДАЧІ ЗВІТІВ

Ф.ф.10, 32, 38.

Звіти надаються до ОМВ облпсихдиспансеру та облнаркодиспансеру. Прийом звітів здійснюється в строки згідно додатків наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692.

Порядок надання звітності за профілем та його обсяги визначається окремими листами ОПНД та обласним наркологічним диспансером відповідно до Порядку надання звітності МОЗ України.

Ф. 38-здоров „Звіт щодо проведення судово-психіатричних експертиз“

- подається до МОЗ України у двох примірниках і на електронних носіях (із роздрукованою базою). До форми необхідно подати письмовий звіт (пояснення) про роботу судово-психіатричної служби регіону.

Ф. 32

Форму звітності № 32 „Звіт щодо осіб, які мають розлади психіки через уживання психоактивних речовин“, яка затверджена наказом МОЗ України 31 липня 2013 року № 665, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 16 серпня 2013 року за № 1423/23955, необхідно надіслати поштою до 5 січня (піврічну – до 5 липня) 2022 року в одному примірнику на паперовому носії і електронною поштою за адресою: narcoclinic@gmail.com (Черкаський обласний наркологічний диспансер).

Ф.ф. 9, 34

Форми надаються до ОМК обласного дерматовенерологічного диспансеру у відповідні строки за програмою та вимогами головного позаштатного спеціаліста.

Ф.ф. 4 ТБ 07, 8-2ТБ 10, 8, 33 „Звіти про хворих на туберкульоз“

Паперові та магнітні носії інформації надаються ОМК облтубдиспансеру в строки згідно наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692.

Порядок звітування визначається обласним протитуберкульозним диспансером.

Ф. 33-здоров „Звіт про хворих на туберкульоз“ надається в 2-х примірниках на паперових носіях з роздрукованою базою даних, а також в

електронному варіанті.

Згідно Порядку до ф. 33-здоров необхідно подати:

1. Пояснювальну записку, в якій дати коротку характеристику ситуації з туберкульозу в регіоні та логічне обґрунтування деяких абсолютних показників таблиць.

2. У таблиці 2100 „Контингент хворих на туберкульоз, який знаходиться під наглядом даного лікувально-профілактичного закладу“ відкриті графи 1, 2, 3: кількість хворих, які взяті у звітному році на облік у 2-гу категорію (рядок 15), в тому числі рецидивів (рядок 16) та у 4-у категорію (рядок 18) обліку, з них дітей: віком 0-14 та 15-17 років включно.

2.1. В алгоритмі контролю даних про рецидиви хворих на туберкульоз потрібно дотримуватись наступного: дані рядка 16 за графами 1, 2, 3 таблиці 2100 повинні дорівнювати або бути більшими за суму даних рядків (5+6+7+8) за графами 1, 2, 3 таблиці 2200 „Зміни в складі контингенту хворих“ за рахунок рецидивів після стандартного лікування (РСЛ). Різницю письмово пояснити.

2.2. У таблиці 2100 дані рядка 2 графи 5 та 6 повинні дорівнювати або бути меншими даних рядка 1 графи 1 та 2 таблиці 2510 „Число бактеріовиділювачів дітей віком: 0-14 та 15-17 років включно“. Дані таблиці 2510 можуть бути більшими за рахунок виділення МБТ у зазначеного контингенту із інших органів.

2.3. Відкриті графи 1, 2, 3, за рядком 20 (категорія 5.1) таблиці 2100 Сума даних рядків 20 та 21 за всіма графами може бути меншою або дорівнювати даним рядка 19 за всіма графами.

2.4. У таблиці 2300 „Лікарняна та санаторна допомога хворим“ вказуються відомості про госпіталізацію хворих на туберкульоз, які перебували під диспансерним наглядом у даному закладі. До кількості госпіталізованих зазначають усіх хворих на активний туберкульоз, які одержали у звітному році лікарняне та санаторне лікування, в тому числі і направлених у стаціонари в попередньому році.

Якщо хворий у звітному році був госпіталізований в лікарню (чи денний стаціонар), а потім у санаторій, то відомості про нього повинні бути вказані у всіх графах. Якщо хворий протягом звітного року був направлений до лікарні (чи денного стаціонару) або до санаторію два рази або більше, то відомості про нього зазначаються лише один раз у кожній з цих граф. Таким чином, дані цієї таблиці висвітлюють відомості про кількість хворих (фізичних осіб), які знаходились протягом звітного року в лікарнях, в денних стаціонарах і санаторіях незалежно від того, скільки разів вони до них постунали.

2.4.1. На паперовому носії форми у таблиці 2300 у рядку 5 та 7 „Госпіталізовано хворих із I-ою та III-ою категоріями обліку (вперше виявлені хворі у звітному році)“ за всіма графами необхідно вказати через дріб кількість зазначених хворих, які залишились лікуватись з минулого року. Таким чином, сума даних рядків 5, 6, 7, 8 та даних про хворих, які залишились лікуватись з минулого року за всіма графами повинна дорівнювати даним рядка 1 за всіма графами. Такий контроль використовується лише при заповненні таблиці вручну, в комп'ютерну базу даних відомості про хворих, які залишились лікуватись з минулого року не вносяться!

2.5. До таблиці 2310 додати:

2.5.1. До пункту 1 – кількість не госпіталізованих хворих на туберкульоз із I та III категоріями обліку (окремо), всього, в тому числі дітей віком 0-14 років включно та 15-17 років включно.

Звітні форми 4, 8-2, 8-1 на паперових носіях направити до 24 грудня 2021 року до ОМК облтубдиспансеру поштою або нарочним.

Ф.ф. 8, 33-здоров, 33-коротка надати до обласного протитуберкульозного диспансеру засобами електронного зв'язку або нарочним до 5 січня 2022 року (попередня здача звітів).

Порядок надання паперових та електронних носіїв ф.ф. 8, 33-здоров:

33-коротка не змінюється: звіти приймаються відповідно до наказу УОЗ ОДА.

Додатки до ф.8 „Звіт про захворювання на активний туберкульоз“ визначаються обласним протитуберкульозним диспансером відповідно до листа ЦМС МОЗ України, про що звітуючі будуть проінформовані додатково.

До форми звітності № 8 необхідно подати дані про число вперше зареєстрованих випадків захворювань на ТБ серед працівників ЗОЗ та ПТЗ, а також соціальну структуру тих, що вперше захворіли на ТБ за 2021 рік.

До форми звітності № 8 також необхідно подати кількість хворих на туберкульоз, які перенесли Covid-19 у 2021 році, всього, в тому числі діти віком 0-17 років включно.

У таблиці 1002, пункту 1 необхідно вказувати кількість хворих, які зареєстровані в закладах охорони здоров'я інших міністерств та відомств, з них – у закладах охорони здоров'я Держдепартаменту України з питань виконання покарань (пункт 2). Вищезазначена інформація повинна включатись до таблиці 1000.

Фф. 7, 35 „Звіт про хворих на злоякісні новоутворення“

Паперові та електронні носії інформації надаються до облонкодиспансеру у відповідні строки, згідно додатків до наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692.

В порівнянні з минулим роком вимоги до звітності не змінилися.

Згідно з наказом МОЗ України від 22.01.1996 №10 „Про створення Національного канцер-реєстру України“ формування звітних статистичних форм з онкології (№7 та №35-здоров) проводиться автоматизовано по єдиній інформаційній технології на базі первинних даних обласних канцер-реєстрів з „Реєстраційної карти хворого на злоякісне новоутворення“ ф. № 030-6/о.

При здачі звітної **ф. 35-здоров** необхідно подавати на електронному носії первинні дані (ф.№ 030-6/о „Реєстраційна карта хворого на злоякісне новоутворення“) для подальшого включення їх до центрального канцер-реєстру для його поповнення.

До ф.7 необхідно подати дані про злоякісні новоутворення ендокринних залоз у дітей віком 0-17 років включно за 2021 рік.

До форми звітності № 7 також необхідно подати кількість хворих на ЗН, які перенесли Covid-19 у 2021 році, всього, в тому числі діти віком 0-17 років включно.

Ф.22 „Звіт станції (відділення) швидкої медичної допомоги“

Звіт надається співробітникам КУ „Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Черкаської обласної ради“ за місцем розташування центру (м.Черкаси, вул. Дашкевича, 42).

Вимоги до звітності встановлені інструктивно-методичними документами МОЗ України.

Графік здачі звітів та їх обсяги будуть доведені до виконавців ОЦЕМД та МК.

За 2021 рік подається в таких розрізах: зведена по області – розріз „0“ (включаються всі заклади системи екстреної (швидкої) медичної допомоги по території), розріз „1“ – всі заклади екстреної (швидкої) медичної допомоги тільки по обласному адміністративному центру.

Звіт за формою 22 у відповідні терміни до ЦМС України та інші заклади МОЗ надає особисто на паперовому та електронному носіях представник Центру ЕМД та МК.

Ф.37/1 „Звітність про кількість одержаних технічних та інших засобів інвалідами, дітьми-інвалідами, які перебувають на обліку, та тих, що зняті з обліку“. Звіт надається до КЗ „Черкаський обласний центр медико-соціальної експертизи Черкаської обласної ради“ при здачі звітності відповідно до додатку 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692. Звіт надається на електронних та паперових носіях особисто відповідальному за облік.

Тел. для довідок 33-68-10.

Ф.39 - здоров „Звіт центру служби крові (станції переливання крові), відділення трансфузіології лікувального закладу, установи, лікарні, яка проводить заготівлю крові“.

Зведений звіт складається відповідно до Інструкції щодо складання звіту центру служби крові (станції переливання крові), відділення трансфузіології лікувального закладу, установи, лікарні, яка проводить заготівлю крові та інструкції щодо контролю статистичних звітів закладів та установ служби крові і порядку проведення аналізу їх діяльності, затверджених Наказом МОЗ України від 06.08.2017 року № 459 і подається в таких розрізах:

0 – зведений звіт за всіма закладами служби крові (Центри служби крові, станції переливання крові, відділення трансфузіології лікувальних закладів, установи, лікарні, що проводять заготівлю крові);

1 – зведений звіт за всіма Центрами служби крові, станції переливання крові

2 – зведений звіт відділень трансфузіології лікувальних закладів (установ);

3 – зведений звіт лікарень, що проводять заготівлю крові.

Після проведення математичного та логічного контролю додається пояснювальна записка з розшифровкою даних, які потребують додаткового пояснення.

На титульній сторінці кожного розрізу в правому верхньому куті проставляється число закладів, на основі звітів яких складалось зведення.

Звіт складається за територіальним принципом, включаючи заклади підпорядкування МОЗ України.

ЛПУ області надають звіт за графіком ОСПК.

Звіт ф.39 надається відповідно до програми „Медстат“ в електронному варіанті та паперовому носії, завіреному керівником закладу.

В зв'язку зі значними розходженнями даних між ф.39 та ф.20 табл. 3300 „Трансфузії крові, її компонентів, препаратів та кровозамінних рідин“ за 2020 рік, ЛПУ області, які звітують за ф.39 обов'язково надають до ОСПК одночасно ф.39 табл. 3300 та ф.20 по всіх графах і рядках.

А також дані рядка 5 табл. 3300 ф.47 своєї установи по всіх графах.

Звертаємо також Вашу увагу на численні розходження між таблицями форми 39.

Ф. 52 „Звіт про медспостереження за особами, які займаються фізичною культурою та спортом“

Надається до відділення спортивної медицини КНП „Черкаська обласна лікарня ЧОР“, завідуючий Голик В.В.

Ф.51 „Звіт про роботу центру здоров'я і лікувально-профілактичного закладу з питань формування здорового способу життя, гігієнічного виховання населення“

Звіт надається до КНП „Черкаський обласний центр громадського здоров'я ЧОР“.

Ф.51 складають всі без винятку медичні установи.

Звіт надати за графіком надання звітів відповідно до додатку 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692 в електронному варіанті, а також в подальшому підтвердити дані паперовим варіантом ф.51 з підписом головного лікаря та печаткою установи.

Порядок надання звітності визначається центром громадського здоров'я.

Ф. 13 „Звіт про штучне переривання вагітності“

Ф.13 подається відповідно до наказу МОЗ України від 10.07.2007 № 378.

Форму надати у 2-х примірниках рукописного вигляду та на електронному носії.

Дані ф.13 необхідно звірити з ф.20 табл. 2800, 3500; ф.21 табл. 2110, 2140; ф.21-а табл. 2247. В разі наявності різниці надати письмове пояснення з підписом відповідальної особи.

Особливу увагу необхідно звернути на облік абортів за видами:

Самовільні аборти – спонтанні аборти (куди входять і завмерлі вагітності), що відбулися без яких-небудь втручань у жінок, які перебували на обліку в жіночих консультаціях.

Кримінальні аборти – аборти, зроблені самою жінкою або іншими особами поза лікувальною установою.

Неуточнені аборти – самовільні аборти (куди входять і завмерлі вагітності), що відбулися у жінок, які не перебували на обліку в жіночих консультаціях та заперечують кримінальне втручання.

Ф. 21 „Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям“

Ф.21 подається відповідно до наказу МОЗ України від 10.07.2007 № 378.

Форму надати у 2-х примірниках рукописного вигляду та на електронному носії.

Звіт надається у 3-х розрізах:

- розріз 1 – про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям, мешканцям сільської місцевості (тобто тим, які мешкають у сільській місцевості, незалежно від того, де їм надається медична допомога – у лікувально-профілактичних закладах сільської чи міської місцевості);
- розріз 2 – про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям, мешканцям міської місцевості;
- розріз 0 – (підсумковий) **отримуємо сумарно з розрізів 1 та 2 !!!**

У таблиці 2110 необхідно звернути увагу на відповідність граф 1 і 11. Різниця між графою 1 (за 2021 рік) і графою 11 (за 2020 рік) не повинно бути.

Нагадуємо, що повнота обстеження вагітних жінок в жіночих консультаціях (табл. 2120) оцінюється по кількості жінок, що закінчили вагітність в звітному році пологамі або абортami (тобто, показаних в табл. 2110 в графах 6, 7, 8, 9), не залежно від того, де закінчувалася вагітність – у вашому чи іншому закладі.

Просимо забезпечити відповідність первинної облікової документації та звітних даних ф. 21 по розділу „Робота жіночих консультацій“.

У рядках 6 і 7 таблиці 2120 вказати кількість народжених живими немовлят у ВІЛ-позитивних вагітних (рядок 5 таблиці 2120) – відносно хворих (наявність антитіл) на ВІЛ/СНІД (**R75**) і відносно здорових (антитіла не виявлені або відсутні результати аналізу на ВІЛ/СНІД) (**Z20.6**).

У рядку 8 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році, вказується кількість тих, що були обстежені на альфафетопротеїн (**незалежно від того, де проводилось обстеження**).

У рядку 9 зазначається кількість жінок, яким в термін вагітності до 22 тижнів було проведено двічі ультразвукове дослідження (**незалежно від того, де проводилось дослідження**).

У рядку 10 – кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження (з рядка 9) виявлено вроджені вади розвитку плоду.

У рядку 11 – кількість перерваних вагітностей в терміні від 12 до 22 тижнів внаслідок виявлених уроджених вад розвитку плода, несумісних з життям (вагітні, які були направлені на обласну комісію для переривання вагітності).

У рядку 12 – підтвердження діагнозу після переривання вагітності патологоанатомом (з рядка 11).

У рядку 13 з числа жінок, вагітність яких закінчилася, вказується кількість тих, що були двічі обстежені на реакцію Васермана з терміном вагітності до 30 тижнів незалежно від часу проведення обстеження, а саме: у звітному році чи в попередньому.

У рядку 14 – з обстежених кількість тих, що мали позитивну реакцію.

У рядку 15 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологамі, вказується кількість тих, що народили мертвий плід (**незалежно від того, де сталися пологи – у вашій лікувальній установі, в іншій чи поза лікувальною установою**).

У рядку 22 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6 – 8 табл. 2110), вказується кількість тих, що в дородовому періоді жодного разу не відвідали лікаря (акушерку), але після пологів їх було взято на облік у жіночій консультації незалежно від того, де сталися пологи – у вашій лікувальній установі, в іншій чи поза лікувальною установою.

У таблицю 2130 „Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності“ вносяться дані про жінок, **вагітність яких закінчилася** (незалежно де відбувалися пологи – у вашій лікувальній установі, чи в іншій), особливо вагітних з діагнозами „цукровий діабет“ або „тяжка прееклампсія і еклампсія“ та ін.

У табл. 2210 „Родова допомога в стаціонарі“:

- вказати кількість матерів, що надійшли до стаціонару без дітей (вказати причини);
- з рядка 4 виділити **кількість дітей, що потрапили до реанімації після нормальних пологів** (додаток 2б Порядку);
- з рядка 1 „всього пологів“ виділити кількість „партнерських“ пологів;
- з рядка 5 „багатоплідні пологи“ виділити кількість пологів трьома і більше плодами.

У табл. 2245 розділу „Дані про новонароджених“ вказати кількість немовлят, що надійшли після пологів без матерів (вказати причини).

У табл. 2247 вказується кількість немовлят, яким зроблено протитуберкульозні щеплення та зібрано проб для обстеження на фенілкетонурію, муковісцидоз, гіпотиреоз до виписки з акушерських стаціонарів (**якщо кількість зібраних проб на фенілкетонурію, муковісцидоз, гіпотиреоз неоднакова, необхідно надати пояснення**). Немовлята, яким зроблено протитуберкульозні щеплення та зібрано проби для обстеження на фенілкетонурію, муковісцидоз, гіпотиреоз в дитячих поліклінічних закладах, в цю таблицю **не враховуються!!!** До табл. 2247 надати додаток 2 БЦЖ Порядку.

При заповненні таблиці 2245 особливу увагу слід звернути на заповнення графи 1 – діти, що народились і померли з вагою менше 500 г – на правильність визначення маси тіла при народженні і запису його в медичній документації.

Діти, що народились і померли з **вагою менше 500 г і вагою 500-999г**, відносяться до хворих дітей і потрібно вказати у таблиці 2250 за відповідними графами та рядками.

При заповненні табл. 2250 та 2260 „Захворюваність та причини смертності новонароджених“ слід пам'ятати, що недоношеність є станом фізіологічної зрілості і **як самостійне захворювання не обліковується**. Тільки недоношеність IV ступеню або глибока незрілість плоду може бути віднесена до захворюваності. Також „Крупний плід“ не повинен обліковуватися, як самостійне захворювання.

При аналізі структури захворюваності новонароджених звернути увагу на діагноз „симптоматична асфіксія“ з метою її виключення як первинного стану, якщо асфіксія є проявом (симптомом) основного захворювання, наприклад, гемолітичної хвороби, пологової травми тощо.

При кодуванні вроджених вад у новонароджених, слід пам'ятати, що вроджені грижі (пахова, стегнова, пупкова, передньої черевної стінки) відносяться до класу „Хвороби органів травлення“ (K40–K46), а вроджена діафрагмальна

грижа (Q 79.0), грижа стравохідного отвору діафрагми (Q 40.1), омфалоцеле (Q 79.2) - відносяться до класу вроджених вад.

Вроджений дакриоцистит чи дакриоцистит неонатальний (P39.1) відноситься до інфекційних хвороб, специфічних для перинатального періоду. „Водянка яєчка“ чи „гідроцеле“ у новонароджених кодується шифром P 83.5.

До табл. 2250 і 2260 по усіх розрізах надати на друкованому паперовому носії за усіма графами таблиць розшифровку з обов'язковим їх кодуванням (додаток 2 Порядку):

- рядка 10 „інша родова травма центральної та периферичної нервової системи“, виділивши окремо набряк головного мозку внаслідок пологової травми (P11.0) та пологові травми периферичної нервової системи (P14) з уточненням діагнозу;

- рядка 30 „інші стани перинатального періоду“ (обов'язково у рядку 30 виділити синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері (шифр за МКХ-10 P96.1), **транзиторні порушення вуглеводного обміну, специфічні для плода та новонародженого**: синдром новонародженого від матері, яка страждає на гестаційний діабет (P70.0), синдром новонародженого від матері, хворої на діабет (P70.1), цукровий діабет новонародженого (P70.2), ятрогенна неонатальна гіпоглікемія (P70.3), інші неональні гіпоглікемії (P70.4), інші і не уточнені порушення вуглеводного обміну (P70.8,9), **інші транзиторні неонатальні ендокринні порушення**: неонатальний зоб (P72.0), транзиторний неонатальний гіпертиреоз (P72.1), інші транзиторні неонатальні порушення функції щитоподібної залози (P72.2), інші і не уточнені транзиторні неональні ендокринні порушення (P72.8,9);

- рядка 31 „інші хвороби новонародженого“.

Якщо дитина народилася з **явними ознаками СНІД**, то встановлюється діагноз і кодується згідно МКХ-10 кодом **V20-V24**.

Якщо у дитини при народженні відсутні клінічні прояви хвороби, але **виявлені антитіла або вірус імунодефіциту**, то використовується рубрика МКХ-10 **R75**.

Якщо у дитини, яка народилася від ВІЛ-інфікованої матері, при народженні **не виявлені антитіла, або вірус імунодефіциту**, то в такому випадку дитина береться під нагляд лікаря і використовується шифр МКХ-10 **Z20.6**.

З рядка 35 виділити кількість немовлят, що не були обстежені в акушерських стаціонарах.

У табл. 2270 вказуються ізольовані вроджені вади розвитку мультифакторіального походження зі значною середовищною компонентою та деякі хромосомні порушення. Ці „сторожові“ фенотипи необхідно враховувати як у живонароджених, так і у мертвонароджених. До множинних вроджених вад необхідно відносити сполучення ізольованих вад, локалізованих у двох і більше системах організму і не індукованих одна одною.

Звернути увагу на кодування рядка 4 „Атрезія стравоходу і анусу“ шифр МКХ-10 Q39.0, Q42.3.

Дані ф. 21 **обов'язково звірити (!!!)** з даними ф. 20 (табл. 3100, 3200, 3221, 3222, 3223, 3226, 4500) та відповідними даними ф. 21-а та з даними, які були надані генетикам.

**Ф. 21-а „Звіт про медичну допомогу роділлям (породіллям),
новонародженим та дітям першого року життя“**

Ф.21-а подається відповідно до наказу МОЗ України від 24.01.2008 № 24.

Ф.21-а (комп'ютерна версія: ф.92) надати у 2-х примірниках рукописного вигляду та на електронному носії (дані обов'язково звірити з наданими даними за 9 місяців поточного року – **дані за рік не повинні бути меншими!**).

При заповненні таблиці **2250** слід пам'ятати, що у графу 1 і графу 9 за відповідними рядками необхідно включати народжених і померлих з вагою менше 500 г при народженні. Сума граф 2+3+4+5 у цьому випадку може не дорівнювати графі 1. Відповідно сума граф 7+8+9+10 може не дорівнювати графі 6. Різниця за рахунок народжених і померлих з вагою менше 500 г при народженні.

У таблиці **2250 „Захворювання та причини смерті новонароджених у перші 0-6 діб (168 годин) життя“** у 1 рядку вказується кількість дітей, народжених хворими, і тих, що захворіли під час перебування в акушерському стаціонарі. У наступних рядках вказуються захворювання, які були виявлені у немовляти (дані звірити з ф.21 табл. 2250 та 2260).

Якщо при комп'ютерній обробці вертикальний контроль табл. 2250 **„Захворювання та причини смерті новонароджених у перші 0-6 діб (168 годин) життя“** видає помилку за графами 1-5, то недостатньо у пояснювальній записці вказати, що в 1 дитини зареєстровано декілька захворювань. Необхідно вказати, які захворювання мали місце у кожній конкретній дитини. Пояснювальну записку оформити належним чином: в друкованому вигляді, з підписом відповідальної особи.

Дані **таблиці 4000** графи 1 необхідно співставити з даними форми №20 таблиці 4500 **„Діяльність патолого-анатомічного бюро (відділення)“**. У разі розбіжностей надати письмове пояснення.

При заповненні звітної форми 21-а потрібно звернути увагу на табл. **3222, 3223 та 3224**. При наявності випадків смертності дітей віком до 1 року (не в акушерських стаціонарах!) вашої території обслуговування обов'язково заповнити ці таблиці.

7 розрізом у ф. 21-а за табл. 2245, 3222 і 3223 внести дані щодо кількості **„кесарських“ дітей** (мертвих, живих та померлих), тобто народжених після операцій кесарева розтину та надання їм медичної допомоги протягом першого року життя. У **таблиці 2213** вказати кількість операцій кесарів розтин (зазначити кількість багатоплідних пологів). Додатково заповнити належним чином паперовий носій форми 21-а розріз 7, підписати його у головного лікаря та завірити печаткою.

Ф. № 21-а 12 розрізом додатково надається пологовыми будинками м. Черкаси та м. Умань.

До форми додається на паперовому носії **„Список жінок, що померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді незалежно від причини смерті (включно з померлими від травм, отруєнь та нещасних випадків) за 12 місяців“:**

№ з/п	Прізвище померлої	Дата народження	Дата смерті	Місце проживання	Знаходилась під наглядом ж/к (якої)	Причина смерті згідно свідоцтва про смерть	Шифр основної причини смерті за МКХ-10	Де наступила смерть	Номер свідоцтва та ким видано
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						I а) б) в) г) II			

Підпис головного лікаря _____

Підпис відповідальної особи _____

До списку надати копії форм № 066/о та №106/о (попереднє, остаточне, замість остаточного) на померлих жінок.

Враховуючи **Міжнародні методичні рекомендації з кодування COVID-19** (*Международные методические рекомендации по удостоверению и кодированию COVID-19 в качестве причины смерти основаны на Международной статистической болезни и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), 20 апреля 2020 года*) особливу увагу потрібно звернути на порядок заповнення і кодування причини смерті у вагітних, роділь і породіль у лікарському свідоцтві про смерть.

Наприклад:

<i>Причина смерті</i>	<i>Шифр за МКХ-10</i>
<i>I а) Дихальна недостатність</i>	
<i>б) Пневмонія</i>	
<i>в) Вагітність, ускладнена COVID-19</i>	<i>O98.5 і U07.1</i>
<i>г)</i>	
<i>II Вагітність 22 тижнів вагітності</i>	

До форми 21-а також додається на окремому паперовому носії „Перелік акушерських операцій“ рядок 14.0 таблиці 3500 ф. 20 відповідно до граф форми із зазначенням їх кількості та розшифровкою інших акушерських операцій (додаток 2а Порядку) в 2-х екземплярах (до ф. 21-А та до ф. 20).

Ф. 31 „Звіт про медичну допомогу дітям“

Ф.31 подається відповідно до наказу МОЗ України від 31.07.2013 № 665. Форму надати у 2-х примірниках рукописного вигляду та на магнітному носії.

Звіт надається в 3-х розрізах:

- розріз 1 – сільські жителі;
- розріз 2 – міські жителі;
- розріз 0 – (підсумковий) отримуємо сумарно з розрізів 1 та 2 (!!!)

Обов'язково провести міжрічний контроль контингентів дітей, які були під наглядом на кінець минулого року з відповідним контингентом дітей на початок звітного року. Дані повинні співпадати. До форми надати **вивірені** дані про контингенти дітей на кінець звітного року (**додаток 3 Порядку**). Контингенти дітей підліткового віку (їх кількість та профілактичні огляди) обов'язково звірити з даними ф. 20 табл. 2510.

У графі 4 таблиці 2100 вказується кількість померлих дітей, що перебували під наглядом дитячих поліклінік (консультацій, кабінетів) закладів охорони здоров'я. З загальної кількості померлих дітей у графі 5 виділяються померлі поза стаціонаром (вдома, у гостях, на вулиці тощо).

У таблицю 2300 „Захворюваність дітей до 1 року“ обов'язково включати захворювання, що були виявлені при народженні та під час перебування в акушерському або педіатричному стаціонарі (відривний талон до форми № 113/о).

У графі 5 таблиці 2300 вказується кількість померлих дітей поза стаціонаром з числа тих, що перебували під наглядом дитячих поліклінічних закладів. Дані графи 5 повинні дорівнювати або бути менше за дані графи 3 таблиці 2300 за всіма рядками.

Дані графи 5 необхідно співставити з формою 21-а табл. 3223.

До ф. № 31-здоров надати розшифровку нозологічних форм з кодом „R...“ згідно граф **табл.2300** „Симптоми, ознаки та відхилення від норми“.

Надати список дітей віком до 18 років хворих на фенілкетонурію, муковісцидоз та гіпотиреоз, **вперше взятих на „Д“ облік** за формою:

Прізвище хворого	Вік	Діагноз код МКХ-10	Коли та ким вперше встановлено діагноз
1	2	3	4

Табл. 2500 „Профілактичні огляди дітей та їх результати“ заповнюється на підставі медичної документації дитячих поліклінічних закладів (консультацій, кабінетів).

У рядку 1 (діти 0-17 років включно) вказуються усі оглянуті діти, що перебувають під наглядом дитячих поліклінічних закладів (консультацій, кабінетів). У рядках 3,4,5,6 вказуються оглянуті діти-школярі загальноосвітніх шкіл (школи, ліцеї, гімназії).

У разі проведення профілактичних оглядів дітям, які не навчаються або не працюють та які навчаються (заклади професійно-технічної освіти, технікуми, коледжі, вищі навчальні заклади), відомості про них вказуються тільки у рядку 1. Комп'ютерна різниця пояснюється письмово.

При заповненні табл. 2500 слід відмітити, що в р.8 „Крім того, діти, передані під нагляд поліклінік для дорослих“, показуються особи, яким виповнилося 18 років.

Надати інформацію про зареєстрованих в органах РАЦСу народжених живими та мертвими, померлих всього осіб, з них дітей віком 0-17 років, в т.ч. віком до 1 року у вигляді таблиці (**додаток 4 Порядку**).

Дані повинні повністю співпадати з даними РАЦСу!!!

Вищевказану інформацію надавати без нагадувань щомісячно до 2 числа наступного за звітним місяця на адресу КЗ „ЧОЦМС“ засобами електронного зв'язку.

У випадках мертвонародження та смерті дітей віком 0-17 років включно, до таблиці надавати поіменні списки окремо на мертвонароджених, померлих дітей у віці до 1 року, та на померлих дітей у віці від 1-го до 17 років включно (**додаток 4а Порядку**).

Ф. 19 „Звіт про контингенти дітей з інвалідністю віком до 18 років“

Як і в попередні роки в звіт включаються контингенти дітей до 18 років (17р. 11 міс. 29 діб).

Звіт ф.19 подається в 6 розрізах – всі розрізи копіюються на електронні носії (1,2,3,4,5 та 0).

Ряд.17.0 „інші“ – розшифрувати за DS та по кодах МКХ-10.

Дані звіту обов'язково звіряти з даними психіатра та інших спеціалістів (невролога, окуліста, фтизіатра та ін.).

До ф.19 за 2021 рік включаються діти від 2021 року народження до 2002 року включно.

Разом з ф.19 надати інформацію згідно додатку до ф.19:

1. Контингенти дітей: всього дітей в т.ч. 0-14 років вкл. та 15-17 років вкл. (табл. 1)

2. Рух дітей з інвалідністю станом на 31.12.2021 року

Табл. 2

Перебувало на обліку на 31.12.2020	Прибуло за звітний період всього	в т.ч.				Вибуло всього	в т.ч. по закінченню термінів дії інвалідності	Перебуває на обліку на кінець звітного періоду (31.12.2021)
		вперше встановлена інвалідність	інвалідність поновлена через певний час	прибуло з групою інвалідності				
				з інших областей України	змінили місце знаходження в межах області			

3.Список дітей, які мають вперше встановлену інвалідність у 2021 році, станом на 31.12.2021

Табл. 3

№ п/п	П.І.П.	Дата народження	Адреса	Дата встановлення інвалідності	Діагноз	Код по МКХ-10

4. Дані про інтернатні заклади системи МОЗ та Міносвіти за формою

Табл. 4

Заклад	Загальна кількість учнів	з них		із загальної к-ті діти з інвалідністю	з них	
		0-14р. вкл.	15-17р. вкл.		0-14р. вкл.	15-17р. вкл.
Системи МОЗ України:						
1.Інтернат для психохроніків						
2.						
Системи Міносвіти:						
1.Школа-інтернат						
2.						

Всі чотири додатки формуються на одному аркуші.

Перед здачею ф.19 за 2021 рік необхідно провести попередню обробку даних „Реєстру дітей з інвалідністю“ в КЗ „ЧОЦМС“. Міськ/райпедіатрам, які надають розрізи звітів ф.19 по будинках дитини, інтернатах, спецшколах тощо, звіряти дані з адміністрацією установ, про що на розрізі ф.19 вказати ПІП директора та дату звірки.

На титульному листі ф.19 крім підкреслення типу закладу проставити кількість закладів по п.п. 2, 3, 4, 5, включених в звіт.

Ф. 49 „Звіт про надання медико-генетичної допомоги“

Повністю вся форма заповнюється лікувально-профілактичними закладами, що мають медико-генетичні кабінети.

Інформацію по району обслуговування надавати відповідальними особами (рай/міськ акушер-гінекологами та педіатрами, завідувачами ж/к (м. Черкаси, м. Сміла, м. Умань), неонатологами пологових відділень.

Інформація по скринінгу новонароджених та реєстрації вроджених вад розвитку новонароджених (п.п. 4, 5) надати пологовими відділеннями області.

1. У пояснювальній записці надати інформацію про підтвердження (або спростування) діагнозу у новонародженого на всі випадки виявлення вад розвитку плоду під час вагітності.

2. Надати письмове пояснення по програмі скринінгу новонароджених за формою (згідно наказу управління № 250 від 24.03.2016).

Надати інформацію про кількість тест-бланків для скринінгу новонароджених, що наявні в закладі на 31.12.2021 року.

3. У табл. 2400 надати інформацію на новонароджених з вродженою патологією (до подання звіту порівняти її з наданими до ОМГЦ повідомленнями ф.№ 149-1/о). Дотримуватись шифру відповідно МКХ 10 (Q - вроджені вади розвитку).

До табл. 2400 рядка 12.0 надати розшифровку „інших“ з обов'язковим кодуванням кожної патології.

4. Надати окремий список хворих на фенілкетонурію та гіпотиреоз, адреногенітальний синдром, муковісцидоз **вперше взятих на „Д“ облік за формою:**

Прізвище хворого, місце проживання, № повідомлення	Вік	Коли та ким вперше встановлено діагноз	Номер повідомлення з міжобласного медико-генетичного центру	Обстеження було проведено	
				згідно програми скринінгу новонароджених	при зверненні хворого самотужки
1	2	3	4	5	6

5. Надати список дітей 1-го року життя з вродженими вадами розвитку, хромосомними та спадковими захворюваннями (ф. 149-2/о), звірений з ф.31, табл.2300, рядки 17.1-17.14.

Ф. 41 „Звіт про орфанні захворювання“

Разом зі звітами **потрібно надати „Реєстр рідкісних (орфанних) захворювань“** (далі Реєстр) згідно наказу МОЗ України від 27.10.2014р. №778 зі змінами, викладеними в наказах МОЗ України від 30.12.2015р. №919 та 29.06.2017р. №731 в паперовому та електронному вигляді. В електронному вигляді Реєстр надається в програмі Excel. Також **обов'язково надати форму №41** (в програмі Медстат-Черкаси 2021), яка стовідсотково повинна відповідати фактичному поіменному списку хворих ЛПУ.

Паперовий варіант Реєстру необхідно обов'язково засвідчити підписами рай/міськ/терапевта та рай/міськ/педіатра.

З метою оновлення Реєстру орфанних захворювань до ЛПУ району/міста/поліклініки КЗ „ЧОЦМС“ будуть надіслані поіменні списки хворих з кінцевим варіантом даних за 9 місяців 2021 року.

Списки необхідно уточнити, звірити адреси хворих, існуючі діагнози, лікування, харчування тощо та оновити Реєстр станом на кінець звітнього року.

Уточнені списки (додані та вибулі хворі) сформувати в окремий файл і надіслати до КЗ „ЧОЦМС“ не пізніше 21.12.2021 на електронну адресу medstat@oblmedstat.ck.ua.

**Ф. МЗ 118 „Маркери оцінки стану здоров'я населення
Черкаської області відповідно до діючих програм соціального розвитку“**

Уточнюємо порядок формування даних по рівнях надання медичної допомоги.

Звіт за ф.МЗ 118 по м. Черкаси надається за типами установ (кожною установою) та звід.

м. Сміла – ф.МЗ 118 розріз 42,53.

м. Умань – ф.МЗ 118 розрізи 40, 42, 45, 49, 53, 47.

м. Ватутіне – ф.МЗ 118 розрізи 42, 53.

Заклади охорони здоров'я районів області надають звіти ф. МЗ 118 за типами установ та за наступними розрізами:

- БЛ/ЦРЛ території діяльності закладу – ф.МЗ 118 БЛ/ЦРЛ – розріз 31.
- ЦПМСД району – ф. МЗ 118 ЦПМСД району – розріз 54 (звід по ЦПМСД вцілому, включно базові ЛА та ЛА як ВСП).
- ЦПМСД м.Золотоноша – ф. МЗ 118 міського ЦПМСД – розріз 53 та 54 (с. Гельмязів).
- ЦПМСД ТГ (сс. Білозір'я, Березняки, Мокра Калигірка, Матусів, Іркліїв, Мліїв, смт Буки – розріз 54).
- ЛА юридична особа ТГ (сmt Єрки, с. Зорівка) – ф. МЗ 118 ТГ – розріз 60.

До КЗ „ЧОЦМС“ надається форма МЗ 118 в програмі „Медстат-Черкаси 2021“ в електронному варіанті та роздруківка.

Всі роздруківки повинні бути завірені „мокрою“ печаткою та підписом керівника відповідного закладу охорони здоров'я.

Комп'ютерна версія ф.МЗ 118 розміщена на сайті КЗ „ЧОЦМС“.

У ф.МЗ 118 у клас „Уроджені аномалії (вади розвитку), деформації та хромосомні порушення“ додано рядок 18.3 „Синдром Дауна“ (ш.Q90).

Так звані „інші“ пневмонії, класифіковані в інших рубриках, **в рядок 11.5 не входять.**

В кінці звіту виділені рядки для узагальнення всіх випадків клінічних проявів та позитивних тестів Covid-19:

- рядок 21.0 – з загального числа хворих (з рядка 1.0) випадків U07 Covid-19 всього;
- рядок 22.0 – з рядка 21.0 → U07.1 Covid-19 (підтверджені випадки);
- рядок 23.0 – з рядка 21.0 → U07.2 Covid-19 (не підтверджені випадки).

Заповнення рядків 21.0, 22.0, 23.0 з кодом U обов'язкове.

Додаток 8 до ф.МЗ 118 „Пневмонія“ до класу „Хвороби органів дихання“ має відповідати даним самої форми, мати розподіл всіх хворих по вікових групах та формуватись кожним закладом самостійно див. додаток 1а Порядку нумерація розрізів звітних форм „Черкаси-Медстат“. Обов'язково виключити дублі.

Потребує відпрацювання облік захворюваності населення області на цукровий діабет, пневмонії, хвороби системи кровообігу, зокрема на інфаркти та інсульты. Звернути увагу на кількість пролікованих хворих на інфаркти та інсульты в стаціонарних закладах області за місцем проживання та облік даної патології у ф. МЗ118 відповідної території, особливо у м.Черкаси, Уманському районі тощо.

Ніякого логічного пояснення немає недооблік інфарктів/інсультів та ряду інших захворювань хворих по ЦПМСД.

Відповідно до Положення, ЦПМСД забезпечують організацію взаємодії з закладами охорони здоров'я, що надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу, та третинну медичну допомогу, проведення скринінгу захворювань населення, проводить аналіз стану здоров'я населення.

Ф.17 „Звіт про медичні кадри“

При складанні звіту користуватись інструкцією по складанню річного статистичного звіту „Про медичні кадри“ – ф.17. Вимоги до надання звіту не змінилися, як і його розрізи.

Надається ф. 17 кожної ЛПУ району діяльності та кожного відокремленого структурного підрозділу (електронний та паперові носії), які ввійшли до відповідного розрізу.

Форма № 17 „Звіт про медичні кадри“ заповнюється на підставі особових карток працівників, трудові книжки яких знаходяться в даному закладі (основних працівників).

У табл.1000 ряд 97 „Інтерни“ включаються дані про інтернів, які навчаються на держбюджеті та по контракту сумарно.

Дані про інтернів, які навчаються на контрактній основі, виділити „в тому числі“ у рядок 106.

Облік інтернів-контрактників проводиться лікувально-профілактичним закладом, з яким укладено договір на проходження інтернатури, а не вищим навчальним закладом або ЗОЗ, де проводиться навчання, що дає змогу виключити дублювання фізичних осіб, а також враховувати їх за територіальним принципом.

У звіті зазначаються дані про спеціалістів тільки за дипломами, **фахівців з вищою немедичною освітою на посадах лікарів (за роз'ясненням МОЗ України) в звіт категорично не включати**, навіть якщо вони мають категорію (вищу, першу, другу).

Лікарі, які не пройшли чергову атестацію, вважаються такими, що не мають ніякої кваліфікаційної категорії і в звіті категорія не вказується (наказ МОЗ України від 19.12.97р. № 359), крім вагітних жінок та осіб, що знаходяться у відпустці по догляду за дитиною, яким термін чергової атестації відповідно переноситься.

У звіт включаються і спеціалісти, які відсутні довгостроково (декретна відпустка, закордонне відрядження, хвороба) та спеціалісти, які працюють тимчасово на їх посадах (на підставі трудових книжок).

За цих умов в ф.17 лікарів та середніх медпрацівників **завжди** повинно бути більше, ніж у ф.47 табл.3300 та ф.20 табл. 1100, або цифри однакові, але ф.о. ф.47 ніяк не можуть бути меншими!!!

Молодшими медсестрами вважаються ті працівники, які мають відповідне посвідчення „Молодшої медсестри“, якщо посвідчення немає – дані в ф.17 не включаються. За роз'ясненнями МОЗ р.18 „Молодші медичні сестри по догляду за хворими“ заповнюється за умов: наявності посад згідно штатного розпису, наявності посвідчення, проходження курсів кожні 5 років (за відсутності цих умов

доплата не здійснюється). Слід також відзначити, що ці спеціальності вводяться в штатний розпис, в основному, в високоспеціалізованих підрозділах – палатах інтенсивної терапії та анестезіології, хірургічних відділеннях.

У р. 98 „інші“ включаються лікарі з народної та нетрадиційної медицини, лікарі психологи, рефлексотерапевти, лікарі – викладачі в закладах підготовки кадрів зі спеціальностей, які не перераховані в рядках 4-97 звітної форми, **також можуть бути вказані лікарі з нових спеціальностей реабілітаційного профілю, які пройшли відповідну підготовку, а саме, лікар фізичної та реабілітаційної медицини; ерготерапевт, фізичний терапевт.**

Просимо звернути увагу, що при формуванні ф.№17 за 2021 рік в програмі „Медстат“ передбачена розшифровка „інших“ в електронному варіанті, а саме:

т. 1000 р. 98 „інші лікарі“ -

р.107 – рефлексотерапевт

р. 108 – лікар-психолог

р. 109 – лікар з народної та нетрадиційної медицини

р. 110 – стажист (див. роз’яснення)

р. 111 – викладачі (див. роз’яснення)

р. 112 – лікар фізичної та реабілітаційної медицини

р. 113 – ерготерапевт

р. 114 – фізичний терапевт

т. 1001 р. 12 „інший середній медперсонал“ -

р. 21 – інструктор з лікувальної фізкультури

р. 22 – інструктор з трудової терапії

р. 23 – інструктор з санітарної освіти

р. 24 – технік - ортезист-гіпсовиливальник

р. 25 – гігієніст зубний

р. 26 – 30 можуть бути вказані молодші спеціалісти з медичною освітою реабілітаційного профілю.

Дані про лікарів-стажистів в ряд. 98 включаються тільки в випадку відсутності будь-якого стажу роботи, якщо стаж за спеціальністю становить 2 і більше років, а відсутня (або просрочена) атестація – показувати лікаря за спеціальністю відповідно за стажем.

Лікарі-стажисти показуються за спеціальністю відповідно до посади, яку лікар обіймає (тобто лікар-стажист зі стоматології показується по рядку „стоматологи“). Якщо лікар не працював за спеціальністю більше трьох років, то на період навчання він враховується як стажист і показується по рядку „інші“, як лікар-стажист без спеціальності.

Дані про атестацію лікарів показати у ф.17 станом на 31.12.2021, тобто вказати і тих, хто буде атестований до 31 грудня п.р., а наказ УОЗ ОДА в ЛПУ ще не отримано.

У таблиці 1001 рядку 6 вказуються дані про спеціалістів з вищою немедичною освітою, які працюють на лікарських посадах. В ЛПУ, які заповнюють ф.20, ряд. 6 дорівнює даним табл. 1101 ф.20.

Нагадуємо, що звіт за ф.17 надається в розрізах як на паперових, так і на магнітних носіях інформації (**нумерація розрізів див. додаток 1 Порядку**).

Дані про кадри МЛ, БЛ/ЦРЛ, ЦПМСД, РЛ, ФАПів виділити в окремі розрізи ф.17.

Ф.17 як і ф.20 надається кожною юридичною особою ЛПУ особисто; для ЦПМСД – включно з їх відокремленими структурами підрозділами та ФАП/ФП.

Дуже важливо на місцях відпрацьовані дані нижнього рівня ЛПЗ по розрізах 53 (55 + 5333 + 5351), 54 (56 + 5433 + 5451). Практично часто звід установи не співпадає зі своїми складовими.

Інші установи, для яких не передбачені розрізи (будинки дитини, санаторії, медакадемія, медколедж та ін.), заповнюють розріз № 0.

ТГ ЦПМСД – заповнюють розрізи 60, 53 (місто), 54 (село) з складовими.

В табл. 1000 звіту р.105 та табл.1001 р.14 дані про провізорів та фармацевтів в інших закладах не заповнюються.

Т. 1001 п. 2 р. 14 „Фармацевти в інших закладах“ – дані про фармацевтів в інших закладах не заповнюються.

Дані ф. 17 орієнтовно порівнюються з ф. 17, яка отримується автоматично з реєстру „Медичні кадри України“. По більшості рядків дані повинні співпадати. Розбіжності пояснюються письмово, вони є майже в кожному районі/місті завжди.

За день до здачі звітів всім установам без винятку поіменно погодити кількість інтернів, в т. ч. зарахованих на контрактній основі за тел. 37-03-14 Михайліченко Т.І.

З ф.17 здається **ф.17S „Звіт про медичні кадри (розширена версія)“**, в якій додано дві графи: табл.1000 гр.6 – лікарі предпенсійного віку, гр. 7 – лікарі пенсійного віку, а також 2 графи табл.1001 гр.5 та гр.6. Ф.17S надається у всіх розрізах.

Графи 6,7 по сумарних рядках повинні співпадати з табл.1003 ряд.1, 1004 гр.1.

Одночасно з ф.17 надаються:

1. Окрема таблиця руху медичних працівників, яка заповнювалась протягом 2021 року (див. додаток 15).
2. Також заповнюється рух медичних кадрів за ф.17 „Звіт про медичні кадри“

	Станом на кінець звітнього періоду					
	Кількість лікарів ф.17 табл.1000 ряд.1 гр.1 станом на			Кількість молодших медичних спеціалістів ф.17 табл.1001 ряд.1 гр. 1 станом на		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
1. Перебувало на обліку на початок року						
2. Прийнято на роботу протягом звітнього періоду						
3.Звільнено всього						
в т.ч.						
3.1 – в зв'язку зі скороченням штатних одиниць						
3.2. – за власним бажанням/згодою сторін						
3.3. – в зв'язку з закінченням дії контракту/договору (інтерни)						
3.4.– інші причини звільнення (перечислити)						
4. Перебуває на обліку на кінець року						

Рух медичних кадрів всіма закладами охорони здоров'я без виключення надається по кожній юридичній особі/типу закладу окремо – БЛ/ЦРЛ, МЛ, самостійній поліклініці, дитячій лікарні, пологовому будинку, диспансерах тощо.

ЦПМСД надають дані в 2-х варіантах: ЦПМСД – ЛА в цілому з базовою амбулаторією без ФАП/ФП і окремо – звід по ФАП/ФП.

Таблиця надається в форматі Excel.

3. Додаток розподілу штатних/зайнятих посад, фізичних осіб за типами установ в вигляді таблиці 3300 ф.47 в програмі „Медстат Черкаси“ по всіх графах за розрізами 21, 22, 23, 25, 27 рядка 21 ф.47.

4. По телефону 37-03-14 передати дані про мережу та зміни в мережі медустанов протягом усього 2021 року. При змінах в мережі та потужності ЛПУ надіслати **обов'язково без нагадувань!** копії рішень, розпоряджень райдержадміністрацій та відповідних наказів МЗВ/ЦРЛ/БЛ, ЦПМСД.

Інформація про зміни в мережі надається за єдиним звичайним форматом всіма ЛПУ, за підписом керівника установи.

5. Надати паперовий та комп'ютерний варіанти реєстру установ охорони здоров'я регіону за зразком до додатку 16.

6. Перелік населених пунктів району обслуговування та їх забезпеченість закладами охорони здоров'я (ЗОЗ)*

Приклад для заповнення:

	Перелік всіх населених пунктів району діяльності	К-сть населення		ЗОЗ	
		Всього	в т.ч. діти 0-17 вкл.	юр. особа (МЛ, ЦРЛ/БЛ, РЛ, ЦПМСД, ЛА ОТГ)	з них:
					ВСП, ЦПМСД, РЛ, ЛА ТГ
	Разом по району обслуговування 29	42320	1000	юр. осіб – 2	
	в тому числі:				
1	смт. N	9000	300	ЦПМСД – 1	ВСП – 5
2	с. X	6200	500	-	ВСП ЦПМСД ЛА
3	с. ХУ	150	-	-	-
4	с. Z	920	200	-	ФАП (відноситься до ЛА с.Х)

*Примітка: міста обласного підпорядкування вказують всі заклади первинного рівня, а також населення, яке кожен з них обслуговує в т.ч. по кожній ЛА окремо.

7. Надати дані про забезпеченість населення лікувально-профілактичними закладами за **табл. 1** та **табл. 2** на паперовому та електронному носіях станом на 31.12. 2021 року.

**Перелік ФАПів/ФП району обслуговування станом на 31.12.2021 року
незалежно від місця розташування**

район

№ п/п	Тип установи середньої ланки (вказати спочатку ФАП, потім ФП в алфавітному порядку)	Пунктове село розташування ФАП/ФП	До району обслуговування якого ЛПЗ відноситься ФАП/ФП (ЛА, ЛА ЗПСМ, ЦПМСД) (назва ЛПУ)	Відстань ФАПу/ФП до цього ЛПЗ в км	Загальна к-сть населення, яке обслуговується даним ФАПом/ФП, включаючи пунктове село осіб (разом)		Перелік населених пунктів, які обслуговуються даним ФАПом/ФП та к-сть населення по кожному населеному пункту, починаючи з пунктового села	Наявність аптеки (А), аптечного пункту (АП), кіоску (АК) всіх форм власності, в т.ч. приватні, колективні	
					всього	в т.ч. діти 0-17 вкл.		на ФАП	в селі
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1								-	-
2								АП	-
								-	АК

Надати дані за формою табл. 1, 2 на паперових та електронних носіях:

Табл. 1 Постанова

№ п/п	Перелік всіх <u>сільських</u> населених пунктів з чисельністю населення <u>до 1000 жителів</u> району діяльності	Кількість населення кожного переліченого населеного пункту		з них населені пункти, в яких розташовані	
		всього	в т.ч. діти 0-17 вкл.	ФАПи (ФП) позначити: «ФАП», або «-»	інші ЛПУ їх назва (напр. ЛА ЗПСМ Іваньки)
1					
...					
	Разом				

Табл. 2 Постанова

№ п/п	Перелік всіх <u>сільських</u> населених пунктів з чисельністю населення <u>понад 1000 жителів</u> району діяльності	Кількість населення кожного переліченого населеного пункту		з них населені пункти, в яких розташовані	
		всього	в т.ч. діти 0-17 вкл.	ФАПи (ФП) позначити: «ФАП», або «-»	інші ЛПУ їх назва (напр. ЛА ЗПСМ Іваньки)
1					
...					
	Разом				

Підпис головного лікаря _____ дата _____

При зміні даних на окремому аркуші надати чітко обґрунтовані пояснення за підписом головного лікаря.

При формуванні таблиць порівнювати дані з попередніми звітними періодами. **Розбіжності письмово пояснити!**

8. Надіслати дані про кадри інформаційно-аналітичної служби та її оснащення – паспорт служби.

9. До Табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я всім установам надати окремо повний перелік пакетів медичних послуг (номер, назва) кожної установи станом на кінець звітного періоду – 31.12.2021, відповідно до фактично заключених договорів з НСЗУ.

10. Дані про оснащення ЛПУ відповідно до Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які надають первинну медичну допомогу, який затверджений наказом МОЗ України від 26.01.2019 №148 (зі змінами внесеними наказами

МОЗ України від 08.04.2019 №797, 10.12.2021 №2857). Дані надаються у форматі Excel всіма закладами ПМД по кожному відокремленому структурному підрозділу.

Форму завантажити на сайті КЗ „ЧОЦМС“ www.oblmedstat.ck.ua. Інформація надається (кабінет 3, Доманська Є.П., тел. 33-49-92) на паперовому та електронному носіях відповідальною особою згідно графіка здачі звітів наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692 за **додатком 2**.

Надаються таблиці оснащення центральних районних лікарень (БЛ/ЦРЛ) та міських лікарень (МЛ) в програмі „Медстат-Черкаси“, за формами №1 (БЛ/ЦРЛ) та №2 (МЛ). Паперовий варіант та електронна версія – кабінет №3, тел. 33-49-92.

11. Моніторинг розвитку первинної ланки надається на паперових носіях, завірених підписом головного лікаря і печаткою за формою, наведеною у **додатку 14** Порядку. Обов'язково вказати відповідального за моніторинг та контактний телефон.

Звіт надається Доманській Єлизаветі Павлівні каб. №22 тел. 33-49-92.

12. Повний перелік стаціонарних відділень установи станом на 31.12.2021. Окремо текстом вказати зміни переліку протягом року.

Ф.24 „ЗВІТ ФАП“

До КЗ „ЧОЦМС“ ф. 24 надається на паперовому та магнітному носіях. Назву ФАП/ФП вписати повністю з визначенням амбулаторії, до якої відноситься ФАП/ФП та ЦПМСД.

Адреси ФАП/ФП вказуються повністю: індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок. Позначки ЄДРПУ та КОАТУУ та ін. обов'язкові.

1. Звід ФАПів району (підписаний головним лікарем ЦПМСД або ЛА ТГ підпис завіряється печаткою).

2. Ф.24 кожного ФАП/ФП – надається на паперовому та електронному носіях. На кожному звіті повинно бути 2-а підписи: керівника закладу та ППП особи, яка заповнила звіт – зав. ФАП/ФП. Підпис керівника завіряється печаткою – ЦПМСД або ЛА ОТГ.

3. Таблиця кількості населення в „Медстат-Черкаси 2021“ набивається на кожний ФАП/ФП з формуванням зводу. Крім того, робиться роздруківка таблиці по кожному ФАП/ФП окремо та звід.

4. Звіт ф.24 не зазнав змін. Залишається крім „0“ розрізу (звід району) „1“ розріз – перелік ФАПів/ФП, які розташовані на території ТГ (територіальної громади). В розріз „1“ включаються ФАП/ФП не залежно від підпорядкованості, а тільки за територіальною ознакою.

5. На ф.24 кожного ФАП/ФП обов'язково переліковуються всі населені пункти району обслуговування з визначенням кількості населення кожного з цих населених пунктів, а не тільки пунктове село і населені пункти зі значною кількістю населення.

6. До кожного звіту надається список померлих, на яких видана ф.106-1/о фельдшером ФАП/ФП (якщо вони видавались) за формою:

№№ п/п	П.І.П.	Вік	Діагноз основного захворювання	Шифр МКХ-10	Заклад, де зберігається медична документація, яка засвідчує випадок смерті

До списку додаються копії ф.ф.106-1/о.

7. На бланку зводу ФАПів району вказати олівцем суму граф 2+3+4 (медпрацівники) по р.р.1,2,3. Дані звірити з ряд.16 табл. 3300 ф.47.

8. При відсутності фізичних осіб медпрацівників на ФАПі/ФП – надати письмове підтвердження за підписом головного лікаря ЦПМСД або ЛА ТГ про відсутність зайнятої посади та фізичної особи (посада, зайнята особою в декретній відпустці, на тривалому лікарняному, враховується як зайнята посада) станом на 31.12.2021. Вказується назва ФАПу, а також штатні посади – зайняті посади – фізичні особи.

Одночасно зі здачею звіту ф. 24 надаються:

1. Паспорти ФАПів надаються за програмою „Медстат-Черкаси 2021“ (F92). Паперовий носій за зразком **додатку 9** Порядку.

Ф.92 надається, як звичайно, на кожен ФАП та звід на електронному носії та в роздруківці.

Крім того, надається паперовий носій в програмі „Word“ (звід та кожен ФАП). Цей паперовий носій надати за зразком **додатку 9** Порядку – в графу 1 зводу по району внести дані за 2020 рік для їх співставлення. Наступні графи заповнюються по кожному ФАПу тільки за 2021 рік.

2. Розподіл населення за місцем проживання району обслуговування в ф.24 та F92 однаковий.

3. За вимогою МОЗ України у гр. 3 табл. 2000 вказати кількість ФАПів, що телефонізовані, в таблиці розписати наявні транспортні засоби (велосипед, мопед, скутер, автомобіль тощо), необхідне вписати в ф.24 по кожному ФАПу та в цілому по всіх ФАПах „О“ розрізу ЦПМСД.

Пояснити розбіжності між даними у таблиці 2200 графою 8 і даними у таблиці 2400 у графі 1. До таблиці 2400 надати пояснення щодо причини смерті немовлят у віці 0-6 діб та причини смерті немовлят, що народились мертвими.

4. У таблиці 2200 „Медична допомога“ у графі 7 „Прийнято пологів“ вказується кількість пологів, що були прийняті середнім медичним персоналом ФАПу. У цю графу не включаються пологи, що прийняті вдома без присутності середнього медичного персоналу ФАПу.

До графі 8 табл. 2200 надати письмове (надруковане) обґрунтоване пояснення щодо причини відмови породіллі від госпіталізації після пологів вдома, що були прийняті медичним персоналом за підписом зав. ФАП та райакушер-гінеколога.

5. До табл. 2400 і 2401 надати письмове (надруковане) обґрунтоване пояснення щодо причини відмови батьків від вакцинації проти туберкульозу дітей, що народилися вдома без наступної госпіталізації породіллі за підписом зав. ФАП та райпедіатра.

Пояснення подаються до МОЗ України. Пояснити розбіжності між даними у таблиці 2200 графою 8 і даними у таблиці 2400 у графі 1. До таблиці 2400 надати пояснення щодо причини смерті немовлят у віці 0-6 діб та причини смерті немовлят, що народились мертвими.

6. До ф.92 „Черкаси-Медстат“ додаються три пункти – забезпеченість комп’ютерною технікою, доступ до Internet, наявна аптечна мережа (**див. додаток 9** Порядку).

Форми державної та галузевої статистичної звітності №15, 16 заповнюються на підставі лише виданих посвідчень, що підтверджують статус потерпілих осіб внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС.

У випадку зняття статусу забруднення з території радіологічного контролю включаються лише особи, що мають посвідчення потерпілих внаслідок аварії на ЧАЕС.

Ф.15 „Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС“ подається заповненою по всіх рядках за винятком граф 4 та 5, в яких даних не повинно бути. У таблицю 1001 вносяться дані про осіб, які визнані постраждалими внаслідок аварії на ЧАЕС за результатами тиреоїдної паспортизації та відомості про їх інвалідність.

Ф.16 „Звіт про захворювання та причини інвалідності та смертності населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС“

Ф.16 подається в 0 та 1-5 розрізах:

0 розріз – всі групи первинного обліку;

1 розріз – ліквідатори (1 група первинного обліку);

2 розріз – евакуйовані (2 група первинного обліку);

3 розріз – проживаючі на територіях радіоекологічного контролю (3 група первинного обліку);

4 розріз – діти, що народились від батьків 1-3 груп первинного обліку (4 група первинного обліку);

5 розріз – онуки потерпілих 1-3 груп первинного обліку (діти, народжені від осіб

4 групи первинного обліку).

У розрізах 1,2,3 не заповнюється табл. 1000, у розрізі 4 заповнюються табл. 1000 і 2000 (при наявності в 4 групі обліку осіб віком 18 років і старші), у розрізі 5 заповнюється лише табл. 1000 (при наявності онуків).

У рядку 3.4 ф.16 повинні бути враховані лише хворі на рак щитовидної залози, які відносяться до вище перерахованих груп первинного обліку.

Особи, які прирівняні до потерпілих – атомники, підводники тощо, діти, які хворіють на рак щитовидної залози, але не відносяться до перелічених груп первинного обліку, проте згідно Указу Президента України прирівняні до постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС, у звіт ф.ф.15, 16 не враховуються.

Разом з річними звітами ф.ф. 15, 16 за 2021 рік надаються дані (надавати дані лише відповідно до пропонованого переліку та в пропонованому форматі):

1. Населення, яке підпало під дію радіації у зв'язку з аварією на ЧАЕС, за посвідченнями та „Д” наглядом за 2021 рік:

Район	Група обліку за ф.15							онуки	Розподіл всіх контингентів за віком					
	1 гр. обліку ліквідат	2 гр. обліку евакуйов.	3 гр. обліку (дорослі) – жителі забрудненої території + переселенці	4 гр. обліку – народжені діти	Всього	0-14	15-17		18 і ст.	Всього	Дорослі (18 і ст.)	Діти 0-14	15-17	онуки

2. Перелік померлих ліквідаторів за 2021 рік:

N п/п	П.І.Б.	Дата народження	N реєстраційної карти	Додатковий код	Група обліку	Дата смерті	Адреса	Причина смерті	Шифр основного діагнозу	Ким видана ф.106/о

3. Перелік померлих за 2021 рік дітей 0-17 років 4-ї групи обліку:

№ п/п	П.І.Б.	Дата народження	№ реєстраційної карти	Додатковий код	Група обліку	Дата смерті	Адреса	Причина смерті	Шифр основного діагнозу	Ким видана ф.106/о
-------	--------	-----------------	-----------------------	----------------	--------------	-------------	--------	----------------	-------------------------	--------------------

4. Список всіх померлих чорнобильців обласного рівня Національного реєстру – ліквідаторів, евакуйованих, переселенців (без жителів контрольованої території), дітей 4 групи обліку – за 2021 рік станом на 31.12.2021 року в електронному та паперовому варіантах за формою:

№ п/п	П.І.П.	Рік народження	Домашня адреса	Діагноз	Група первинного обліку	Дата смерті	Код МКХ-10
-------	--------	----------------	----------------	---------	-------------------------	-------------	------------

5. Перелік осіб, що мають первинну інвалідність, пов'язану з аварією на ЧАЕС (діти, підлітки, дорослі) у 2021 році за формою:

№ п/п	П.І.П.	Дата народження	Адреса	Група обліку	Коли та ким первинно встановлена інвалідність	Причина інвалідності з зазначенням зв'язку з наслідками аварії на ЧАЕС	Шифр МКХ-10
-------	--------	-----------------	--------	--------------	---	--	-------------

6. Загальна кількість осіб, що мають інвалідність, пов'язану з аварією на ЧАЕС (діти, підлітки, дорослі), станом на 31.12.2021 року (для обрахунку показників загальної інвалідності) за формою:

Всього	I група обліку - ліквідатори	II - евакуйовані	III – жителі забрудненої території + переселенці	IV – діти, народжені від осіб I – III гр.обл.
--------	------------------------------	------------------	--	---

7. Список осіб, яким виставлено діагноз, віднесений до неточно визначених станів R00-R99 у 2021 році за формою:

П.І.П.	Дата народження	Група обліку	Діагноз	Шифр МКХ-10
--------	-----------------	--------------	---------	-------------

8. Дані про ресурси кабінетів ЛПУ, зайнятих організацією, статистикою і наданням лікувально-профілактичної допомоги постраждалим від наслідків Чорнобильської катастрофи:

	ПП.лікаря організатора	Контактний телефон лікаря	Кількість посад	З якого року на даній посаді	М/сестра кабінету	Контактний телефон медсестри	Оператор ЕОМ	Контактний телефон оператора	Відповідальний за роботу	Контактний телефон
ЦРЛ										
ЦПМСД										

9. Списки дітей – „онуків“ за формою:

№ п/п	П.І.П.	Рік народження	Домашня адреса	№ посвідчення дитини	№ посвідчення батьків
-------	--------	----------------	----------------	----------------------	-----------------------

При здачі звіту буде проведена звірка даних ф.ф.15 і табулограм з метою уточнення контингентів постраждалих. У ф.15 у рядку 2 вказати обставини взяття під нагляд осіб 1-ї, 2-ї, 3-ї груп первинного обліку.

Особливу увагу необхідно звернути на заповнення у *формі № 15 рядка 7 „Визнано здоровими з числа оглянутих“ дорослих*, серед яких переважно особи літнього віку.

Практично здорових ліквідаторів на думку фахівців на даний час не може бути (зважаючи на отриманий вплив шкідливих факторів на стан здоров'я, вік тощо).

Наявність значної кількості „здорових“ серед евакуйованих та жителів забрудненої території також викликає сумнів.

Звіт за формою „Первинна медико-санітарна допомога на засадах сімейної медицини“

Дані про діяльність закладів, в яких допомога надається за принципом загальної практики-сімейної медицини, надати у електронному та роздрукованому вигляді за ф. 91-нова „Сімейна медицина“ та одночасно - оперативну інформацію згідно із **додатком 6** даного Порядку за 2021 рік.

Звіт надається в термін, визначені в додатках 3,4 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2021 №1692.

Статистичні дані щодо відвідувань та штатів необхідно звірити з формою № 20.

Ф.20 „Звіт лікувально-профілактичного закладу“

Надати розшифровку „інших“ в усіх таблицях звіту.

У **табл. 1001** „Заклад та його підрозділи“ необхідно показувати число закладів, які мають ті чи інші відділення (кабінети), шляхом проставлення їх кількості, а не підкреслення. 1 заклад – 1 кабінет незалежно від їх фактичної кількості. Не включаються у табл.1001, заклади спеціалізованих диспансерів, за винятком наркологічних, де є кабінети, які є тільки в наркодиспансерах: госпрозрахункові наркологічні, підліткові наркологічні, анонімного лікування, експертизи алкогольного сп'яніння та антиалкогольної пропаганди.

Слід звернути увагу, що приватні стоматологічні кабінети та самостійні стоматологічні поліклініки в ф.20 не заповнюють рядок 15.0 „стоматологічне (зуболікарське)“, оскільки в даному рядку враховується число лікувально-профілактичних закладів, які мають стоматологічні кабінети (відділення). Приватні стоматологічні кабінети та самостійні поліклініки враховуються в мережі закладів у додатковій таблиці до ф. № 47-здоров.

Зміни кількості закладів пояснювати письмово: „в 2020 році було х кабінетів, в 2021 році показується з кабінетів з причин ...“.

У **табл. 1100** дописати гр.6 по всіх рядках: „в тому числі ф.о. персоналу амбулаторно-поліклінічних установ/підрозділів“ по кожному ЛПУ(комп'ютерний варіант „Черкаси – Медстат 2021“).

В ряд.90 ф.20 „інтерни“ вносяться дані тільки бюджетних інтернів. Інтерни контрактники в таблицю 1100 ф.20 не включаються. Кількість штатних посад інтернів завжди, без виключень, повинна дорівнювати кількості зайнятих посад інтернів та кількості їх фізичних осіб. При відсутності фізичних осіб – штатні посади показуються за тими спеціальностями, за якими вони формувались для інтернів.

Таблиця повинна формуватися економістами ЛПУ.

Порівняння табл. 1100 видрукованої з програми „Медичні кадри“ залишається тільки орієнтовним.

Дані таблиці підтверджуються підписом економіста та завкадрами (дата, підпис, прізвище) на зводному звіті ф.20 та повинні повністю співпадати зі звітністю ф. 3-4 „Звіт по штатах та мережі“.

У **рядок 91 „Інші лікарі“** необхідно включати також лікарів реабілітаційного профілю при їх наявності (див. розшифровку рядка в „Медстат-Київ“).

р. 92 „Спеціалісти з вищою немедичною освітою“ включає штати логопедів, психологів, лаборантів-біологів, біохіміків, вірусологів, юристів;

- якщо відповідно до наказу МОЗ України від 12.03 2008 року №122 за відомістю заміна посада лікаря – лаборанта змінена на посаду біолога, біохіміка, вірусолога – **ця посада не враховується в лікарські (це посада спеціаліста з вищою немедичною освітою);**

Із рядка 92 „Спеціалісти з вищою немедичною освітою“ в електронному варіанті необхідно дати розшифровку: психологів – ряд. 112, лаборантів – ряд.113, біологів – ряд. 114, юристів – ряд. 115 та інші – дані внести у незаповнені рядки (116 – 120).

р. 105 інший медичний персонал інструктори з трудової терапії
інструктори з ЛФК;

р. 109 інший персонал бухгалтери, інженерно-технічний персонал, економісти, начальники штабів ЦО, сестри-господині, дезинфектори ЛПУ, завгоспи, працівники кухонь, водії, медреєстратори тощо.

В електронній версії „Медстат-Черкаси“ ф.20 табл. 1100 додатково введені рр.112-113 „Медсестри, які працюють з дільничними терапевтами та педіатрами“. Ці рядки підлягають заповненню в електронній версії та внесення даних в паперовий носій ф.20 зводу району/міста.

У табл. 1100 „Штати закладів на кінець звітнього року“ не входять штати ФАПів, включно з тими, що є структурними підрозділами ЦПМСД (центрів первинної медико-санітарної допомоги), вони зазначаються тільки у формі №24 „Звіт фельдшерсько-акушерського пункту“ відповідно до Інструкції щодо заповнення форми звітності № 20 (наказ МОЗ України від 10 липня 2007 року № 378 зі змінами).

Дані табл. 1101 порівнювати з ряд.6 табл.1001 ф.17 „Спеціалісти з вищою немедичною освітою“.

У табл. 1104 у рядки 1, 2 включаються також посади лікарів-психіатрів на госпрозрахунку, які проводять психіатричні огляди у відповідності до наказу МОЗ України від 17.01.2002 № 12 .

Дописати і розшифрувати р.9 „Інші“ до табл.1104 „Штати відділень на госпрозрахунку“ по всіх графах в ф.20(0) – при необхідності зробити доклею, або вписати в бланк.

Табл. 2100 „Робота лікарів поліклініки (амбулаторії), диспансеру, ЦПМСД, консультації, вдома“. Заповнюється відповідно інструкції по графах форми.

У табл. 2102 (п.1) вказується загальне число госпрозрахункових відвідувань, включаючи відвідування до лікарів-наркологів госпрозрахункових кабінетів, які лікують хворих і проводять госпрозрахункові профогляди та відвідування лікарів-психіатрів, які проводять психіатричні огляди згідно з наказом МОЗ України від 17.01.2002 №12; **у п.3 – стоматологічні госпрозрахункові відвідування (без зубопротезних), які включаються також у табл. 2700, рядок 3, гр.1.** Дані табл. 2102 п.3 і табл. 2700, рядка 3, гр.1 повинні бути однаковими, за винятком самостійних госпрозрахункових поліклінік, які мають зазначити відвідування тільки у таблиці 2700 в рядках 1, 3 за відповідними графами.

У таблиці 2103 (кількість відвідувань середнього медперсоналу на самостійному прийомі) у пункті 3 зазначається кількість відвідувань до середнього медперсоналу на ФАПах, які входять до самостійних ЦПМСД, у пункті 4 – кількість відвідувань на ФАПах, які є структурними підрозділами інших закладів охорони здоров'я (ЛА ОТГ тощо). У пункті 5 – крім того, кількість відвідувань середнього медичного персоналу на ФАПах, вдома – **всього**. Пункти заповнюються за даними форми звітності № 24 (наказ МОЗ України від 10.07.2007 № 378) та звіряються між собою (табл.2103, пункти 3+4 = ф. № 24, табл. 2200, рядок 1, графа 1; ф. № 20 табл. 2103, пункт 5 = ф. № 24, табл.2200, рядок 1, графа 4).

Табл. 2510 Профілактичні огляди включати дітей – 2004-2005-2006 р.н., в бланку ф. 20 по роках контингенти не розписувати.

Проводити контроль ф.20 кількості підлітків 15-17р. вкл. таб.2510 р.1 гр.1, які підлягали профоглядам, з них оглянуто гр. 2 - з кількістю підлітків, які перебувають на обліку в дитячих консультаціях ф.31 табл.2100 р.4 гр.6, 7 та з них оглянуто табл. 2500 р. 6 та комп'ютерна різниця з р.1, гр. 1, 2. В інструкції до порядку формування табл.2510 зазначено, що дані ряд.1.0 за гр.1-2 мають збігатися з підсумком даних ряд.1.1+1.2+1.3. В разі розходжень письмово визначити причину.

З метою контролю роботи закладів охорони здоров'я по виявленню випадків ВІЛ інфікованих, ЛПУ (юридичні особи) первинної/вторинної/третинної ланок надають інформацію за 2021 рік в форматі Excel.

ЛПУ	К-сть осіб, обстежених на ВІЛ інфекцію	в т.ч.		з числа обстежених позитивних		з числа позитивних підтверджені результати	
		ІФА	швидкими тестами	ІФА первинне виявлення	швидкими тестами первинне виявлення	виявлених методом ІФА	виявлених швидким тестом
1. ЦПМСД							
2. ЛА ТГ юр. особи							
3. ЛПУ втор. ланки стаціон.							
4. ЛПУ 5. втор. ланки амб/пол.							
6. ЛПУ третинної ланки							

У табл. 2512 необхідно включати кількість фізичних осіб, профілактично оглянутих на туберкульоз.

У пунктах 1-3 зазначаються особи, які оглянуті на туберкульоз за основним методом обстеження. Основним методом обстеження для дітей віком до 14 років включно є туберкулінові проби; для дітей віком 15-17 років – метод флюорографії.

Основним методом профілактичного огляду дорослого населення з метою виявлення хворих на туберкульоз являється **флюорографічний метод та профілактичні рентгенівські обстеження органів грудної клітки** згідно наказу

МОЗ України від 17.05.2008 № 254 „Про затвердження Інструкції про періодичність рентгенівських обстежень органів грудної порожнини певних категорій“.

Тому, у пункт 1 табл. 2512 включаються особи, оглянуті профілактично на туберкульоз методом туберкулінових проб (діти віком до 14 років включно), плюс профілактично флюорографічно оглянуті діти віком 15-17 років включно (табл. 4114 пункт 4), плюс (при наявності даних) оглянуто рентгенологічно профілактично дітей віком 15-17 років включно (табл. 4114, пункт 2), плюс профілактично оглянуте доросле населення віком 18 років і старші табл. 4114, пункт 1 мінус 2 та пункт 3 мінус 4.

У пункті 4 зазначаються „Крім того, діти віком 15-17 років включно, які обстежені методом туберкулінодіагностики“. Дані про таких осіб у пункт 1 не входять.

Не зазначаються в таблиці 2512 дані щодо діагностичних флюорографій та бактеріоскопій.

Алгоритм формування ряд. 1 табл. 2512: табл. 2512 ряд.2 + табл. 4114 п.1.1 + табл. 4114 п.3.

Міста/райони, які мають пересувні флюорографи (обласний тубдиспансер, Жашківський, Драбівський, Уманський райони), їх роботу показують тільки по табл. 4114. ЛПУ, де проводились профілактичні огляди цими флюорографами, в табл. 4114 їх не включають. Кількість обстежених додається до табл. 2512 тільки тоді, коли пересувний флюорограф працював в своєму районі: його робота показується в обох таблицях: і 2512, і 4114.

Установи, в звіті яких заповнено табл. 2512 або 4114, або обидві ці таблиці, надає уточнення в вигляді додаткових даних.

Оглянуто профілактично з метою виявлення хворих на туберкульоз ф.20.

Табл. 2512 оглянуто					Табл. 4114 обстежено				
Пункт 1 Всього	у тому числі				Всього разом п.1+п.3	у тому числі		діти п.2+п.4	дорослі 18 і ст. (п.1-2) + (п.3-4)
	п.2 діти до 14	п.3 підлітки 15-17	дорослі п. 1 – (п.2+п.3)			п.1 Rt	п.3 ФГ		
БЛ/ МЛ/ЦРЛ									
ЦПМСД									
ЛА ТГ									
Разом:									

Табл. 2600 „Диспансерний нагляд за ветеранами війни“. Всі графи табл.2600 подавати тільки з арифметичним балансом.

Переходів з графи в графу не показувати.

Таб.2600 „Диспансерний нагляд за ветеранами війни“ крім ЧОЦМС надається ОМВ обласного госпіталю.

Крім того, додатково надаються основні показники медичного обслуговування ветеранів війни за програмою госпіталю (ф.96-0-1-2) на паперових та магнітних носіях „Медична допомога ветеранам війни“.

Одночасно зі звітом надається „Реєстр ветеранів війни“.

Табл. 2700 „Робота стоматологічного (зуболікарського) кабінету“.

У таблицю включаються відвідування як бюджетних, так і госпрозрахункових стоматологічних відділень (кабінетів), самостійних госпрозрахункових поліклінік.

Таблиці роботи стоматологічних кабінетів заповнюються за інструкцією до ф.20 наказу МОЗ України від 10.07.2007 №378 зі змінами згідно наказу МОЗ України від 04.10.2018 №1802.

Відвідування самостійних госпрозрахункових стоматологічних поліклінік мають бути внесені у таблицю 2700 за відповідними графами і рядками; дані щодо посад лікарів-стоматологів вказуються у таблиці 1100 (у рядках 47, 48), дані щодо штатів в зубопротезних відділеннях (кабінетах) – у таблиці 1104.

Табл. 2800 „Хірургічна робота амбулаторно-поліклінічного закладу“.
Рядок 10.0 – необхідно обов’язково розшифрувати на окремому листку: операції за назвами оперативних втручань, а не тільки за їх кодами. Всі дані таблиці формуються з фф.069/о „Журналу записів амбулаторних операцій амбулаторно-поліклінічного закладу“.

Дані таблиці необхідно проконтролювати – в таблицю включаються тільки оперативні втручання – не включати процедури, маніпуляції в т.ч. біопсії, перев’язки, накладання пов’язок в т.ч. гіпсових тощо. А також не збільшувати штучно кількість втручань у хворого при операціях з приводу одного діагнозу.

Табл. 3100 „Ліжковий фонд“ заповнюється як звичайно – відповідно до профілів ліжок, затверджених наказом/наказами по установі на рік та протягом 2021 року. Дані таблиці 3100 повністю співпадають з даними табл.1110-1111 ф.47 по всіх рядках і графах в цілому по регіону та по окремих ЛПУ та співвідносяться з даними таблиці 0100 ф.47. Розшифровка рядка „інші“ обов’язкова.

На паперовому носії кожного госпітального закладу табл. 3100 надати дані про використання паліативних/хоспісних ліжок в профільних відділеннях після загального переліку (наприклад: крім того – терапевтичні хоспісні ліжка з ряд.2 і т.д.). Дані надати по всіх графах таблиці 3100. Кількість ліжок визначається наказом по установі одночасно з загальною профілізацією ліжок.

Окремим рядком рух новонароджених та їх ліжко-дні в пологовому відділенні (пологовому будинку) - не вказувати.

Облік руху новонароджених у відділеннях для недоношених та хворих новонароджених ведеться на загальних підставах за формою №007/о „Лист обліку руху хворих та ліжкового фонду стаціонару“.

Діти, що поступили до цих відділень (включно з переведеними з пологових відділень), повинні бути показані як такі, що поступили. Відомості про число новонароджених виписаних додому, переведених в інші заклади, померлі та ті, що залишилися у відділенні на кінець дня, повинні бути показані у відповідних графах форми № 007/о за загальними правилами.

Обов’язково провести міжформений та міжтабличний контроль за ф. 20 та фф. 21-21а:

- ф.20 табл.3100 ряд.78 гр.6, табл.3220 ряд.1.0 гр.3 та гр.7 з ф.21 табл. 2250, 2260 та ф.21-а табл. 2250;

- ф.20 табл.3100 ряд.78 гр.5, табл.3220 ряд.1 гр.1 та гр.4, табл. 3221ряд.1 та 4 з ф.21 табл.2250, 2260 та ф.21-а табл.2250;
- ф.20 табл.3222 ряд.1 по усіх графах з ф.21-а табл.2245 та табл. 3222;
- ф.20 табл.3222 ряд.2 по усіх графах з ф.21 табл.2245 (розріз 1).

Відповідно до листа УОЗ ОДА від 06.09.2019 №2234/02/12-01-18 в табл. 3100 „Медстат Черкаси“ додається додаткова графа 4 „екстренна госпіталізація“. Дані про екстеренну госпіталізацію надаються по всіх профільних рядках.

В кінці табл. 3100 проставляється кількість госпіталізованих з інших областей України та кількість іноземців.

У табл. 3100 ф.20 та 1110 ф.47 „ліжковий фонд“ просимо звернути увагу на наявність хворих, які поступили та виписані на ліжках інтенсивної терапії відділень анестезіології та інтенсивної терапії (як правило, хворі є **переведеними** з інших відділень і виписка додому з відділень інтенсивної терапії у зв'язку з одужанням можлива тільки в поодиноких випадках, а в основному повинна розглядатися як неправильна організація роботи).

Ліжка, які були перепрофільовані для лікування хворих на **COVID-19**, слід показувати як інфекційні.

Ліжка „нових“ приймальних відділень опорних лікарень показуються або в ряд. 85 або ряд. 87 – для дорослих; для дітей в ряд. 93 або 97 по всіх графах.

В табл. 3220 „Склад хворих в стаціонарі“ до гр. 8 „у т.ч. до 1 року“ по всіх рядках вказати олівцем прізвище дітей, вік, код діагнозу за МКХ-10.

Одночасно зі здачею звітів ф.20 надаються на всі випадки померлих (гр. 3,8) ф.066/о.

Форми будуть повернуті після обробки в той же день.

Таблиця 3220 „Склад хворих у стаціонарі...“ без змін.

Але, із класу 2.0 „Деякі інфекційні та паразитарні хвороби“ окремим рядком необхідно виділити дані щодо кількості хворих, які вибули (виписані та померлі) із стаціонару з підтвердженим діагнозом на **COVID-19** (виписано, проведено ліжко- днів, померло) – окремо дорослих **18 років і старше** та дітей **0-17 років** (шифр **COVID-19** за МКХ – 10 **AM - B34.2, U07.1**).

В клас 2 включаються випадки з нерозшифрованим за проявами **COVID-19**, тоді діагнозу „**COVID-19**“ проставляєм код **B34.2, U07.1**. При наявності таких випадків надати на окремому аркуші розшифровку даних по всіх графах.

Всі випадки вірусної пневмонії **COVID-19** концентруються в класі 11.0 „Хвороби органів дихання“ (див. „Медстат-Черкаси“).

Інші прояви **COVID-19** кодується і показується в ф.20 як у попередні звітні періоди.

Із класу 11.0 „Хвороби органів дихання“, рядка 11.1 (пневмонії) необхідно виділити кількість хворих, які вибули і стаціонару з пневмонією з підтвердженим діагнозом **COVID-19** (шифр за МКХ-10 **AM - J12.8** – інша вірусна пневмонія або пневмонія **COVID-19**).

Аналогічно розподілу на рядки 2 та 11.1 надаємо дані про померлих від **COVID-19**, якщо основна причина смерті закодована рубриками 22 класу (**U07.1** або **U07.2**), необхідно вкючати у таблицю 3220 у класи 2.0 або 11.0 з підрозділами та рядок 1.0 „Усього“ у графах 3 або 7 (померло).

Таблиця 3220 надається одночасно в програмах „Медстат-Київ“ та „Медстат-Черкаси“. Підпункти рядку 11.0 класу „Хвороби органів дихання“ розширено (ряд. 11.6 – 11.10).

Крім того, в програму „Медстат-Черкаси“ додано рядки 21-22-23, в яких зібрані всі будь-які випадки COVID-19 в стаціонарі, незалежно від основного діагнозу або супутнього, або ускладнень.

У ф.20 „Звіт лікувально-профілактичного закладу“ таблиця 3225 „Склад хворих новонароджених, які надійшли віком 0-6 діб життя та результати їх лікування“ заповнюють лише заклади, в яких розгорнуті ліжка для новонароджених (обласна дитяча лікарня, обласна лікарня, дитяча лікарня м.Умань та Звенигородська БЛЛ).

Відомості про лікування новонароджених у відділеннях інтенсивної терапії при пологових відділеннях повинні бути враховані у відповідних таблицях тільки ф. 21 “Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям”.

В табл. 3222 „Із загальної кількості новонароджених померло в перші 0-6 діб після народження“ в гр.10 та 11 показувати кількість всіх дітей, померлих в перші 0-24 години після народження із загальної кількості померлих, а не тільки недоношених (як помилково вказано в інструкції по заповненню ф. 20 наказу МОЗ України від 10.07.2007 №378 в редакції наказу МОЗ України від 04.10.2018 №1802).

Табл. 3300 „Трансфузії крові, її компонентів, препаратів та кровозамінних рідин“ для ЛПУ залишається складною, як в період формування, так і при співставленні з ф.39, тому основне завдання – це забезпечення достовірності включених даних в обох формах звітності. До ф.39, яка надається до ОСПК, додати табл. 3300 ф.20. Метою їх порівняння за параметрами співставлення.

У таблиці 3300 враховуються усі трансфузії, включно аутогемотрансфузії, незалежно від їх надходження (забезпечення їх ЗОЗ чи самим пацієнтом).

Дані у рядках 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, (за графами 2, 3, 4, 5, 6) мають дорівнювати даним рядка 5.0.

Дані **таблиці 3300 за графами 1, 3-6 вказуються цілими числами** (тобто без ком). У графі 2 (перелито літрів) дані необхідно вказувати за певними рядками до сотих, тобто до **двох знаків** після цілого числа (після коми: 0,00 або 00,00 і т.д).

У рядку 3.0 графі 2 зазначається кількість перелитих препаратів крові – у літрах. Підсумок даних рядків 3.1, 3.2 за графами 2 – 6 може збігатися з даними рядка 3.0 або бути меншим за рахунок інших препаратів крові. У рядку 3.1 у графі 2 необхідно вказати кількість перелитих літрів всього в перерахунку на 10% альбумін (5%, 20% і т.д. альбуміни необхідно перерахувати на – 10%).

За рекомендацією Харківського обласного центру служби крові кількість проведених трансфузій (граф 3) повинна відповідати кількості перелитих доз (графі 1) за рядками 1.0 – 2.5, 6.0 – 6.3. „Доза“ означає один контейнер крові (консервованої або з компонентом).

У рядку 4.0 графі 2 зазначається кількість перелитих кровозамінних рідин у літрах, **крім ізотонічного розчину хлориду натрію та 5% розчину глюкози.**

У рядку 5.0 графі 2 зазначається загальна кількість перелитих у літрах консервованої крові, компонентів крові, препаратів крові та кровозамінних рідин. Підсумок даних рядків 1.0, 2.0, 3.0, 4.0 має збігатися з даними рядка 5.0.

У графі 5 зазначається кількість хворих, у яких спостерігалися ускладнення після трансфузій (інфекційно-токсичний шок, синдром масивної гемотрансфузії, тромбоемболія, повітряна емболія, групова несумісність, гостра ниркова недостатність) за всіма рядками. Підсумок даних рядків 1.0, 2.0, 3.0, 4.0 має збігатися з даними рядка 5.0. Дані графі 5 та графі 6 в усіх рядках мають бути практично однаковими. При їх заповненні надається пояснювальна записка, в якій визначається DS хворого, препарат переливання, причина несумісності тощо.

При виникненні питань при заповненні таблиці – зв'язуватись з ОСПК тел. 56-29-76.

Табл. 3500 „Хірургічна робота стаціонару“.

До рядка 7.0 „Операції на серці“ відносяться операції з приводу:

- вроджених вад серця (рядок 7.1), у тому числі у дітей віком до 1-го року (рядок 7.2),
- уражень клапанів серця (рядок 7.3);
- ішемічної хвороби серця (рядок 7.4) (мамарнокоронарне та аорто-коронарне шунтування);
- поєднаної патології ІХС та клапанів серця (рядок 7.5) (аорто-коронарне шунтування з протезуванням або пластикою клапану(ів) серця);
- порушень ритму серця (рядок 7.6) – імплантація усіх антиаритмічних пристроїв (радіочастотна абляція та імплантація кардіостимулятора);
- захворювань аорти (рядок 7.9) (протезування або ендопротезування аорти).

У рядку 7.10 зазначається кількість операцій із штучним кровообігом із числа операцій, зазначених у рядках вище і в цілому із рядка 7.0.

У рядку 7.11 виділяються стентування коронарних артерій.

Дані рядка 7.6 за відповідними графами можуть дорівнювати даним рядків 7.7+7.8 або бути більшими за рахунок інших порушень ритму серця.

Дані рядка 7.0 за усіма графами мають бути більшими від суми даних рядків 7.1, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.9, 7.11 за рахунок інших операцій (**рядок 7.10 не входить у суму вищезазначених рядків !**).

ДЗ „Центр медичної статистики МОЗ України“ надає роз'яснення щодо обліку ангіографічних обстежень: „... коронарокардіографія з одночасним проведенням стентування рахується як одна операція і включається у табл. 3500 р.7.11 ф.20.

Усі інші ангіографії при обстеженні різних судин рахуються як медична процедура. Тому, „чисті“ ангіографії до числа хірургічних втручань табл. 3500 не включаються....“

Дані рядка 8.0 „Операції на судинах“ за графами 1-5 мають дорівнювати підсумку даних рядка 8.1 **„Операції на артеріях“** і 8.3 **„Операції на венах“** або бути більшими (за рахунок артеріовенозного шунтування).

У рядок 8.3 **„Операції на венах“** не вносяться операції з приводу геморою, які відносяться до операцій на прямій кишці (рядок 10.0) та варикоцеле, які включаються у рядок 18.0 **„Інші операції“**.

До рядка 11.1 необхідно надати розшифровку діагнозів, які були приводом для операції із зазначенням типу лікувального закладу, де проводилась операція.

У рядку 14.0 „**Акушерські операції**“ зазначаються операції з приводу позаматкової вагітності, вакуум-аспірації, вакуум-екскохлеації, штучного переривання вагітності, кесаревих розтинів та кесаревих піхвових розтинів тощо. **До інших акушерських операцій відносяться:** амніоцентез, ушивання вагіни, операція Поро (видалення матки з плодом), епізіотомія, перинеотомія, розсічення перегородки вагіни, поворот на ніжку, ревізія порожнини матки, екстирпація матки при кровотечах, ревізія порожнини матки, органозберігаючі операції при кровотечах, тощо.

У рядок 14.6 „**Інші вишкрібання матки, які пов’язані з вагітністю (крім штучного аборту)**“ до зазначених операцій також включаються і відомості про неповний медикаментозний аборт, внаслідок якого проводилось вишкрібання матки.

У рядок 15.2 „**Ампутації кінцівок**“ зазначаються ампутації крупних сегментів кінцівок, включаючи ампутації кисті, стопи. Ампутації пальців рук, ніг, інші часткові ампутації, ендопротезування суглобів включаються у рядок 15.1 „**Операції на кістках та суглобах**“.

Операції з приводу ендопротезування суглобів зазначаються окремо у рядку 15.5.

В табл. 3501 „Медстат Черкаси“ окремим пунктом 14 надати дані про кількість всіх прооперованих хворих за екстреними показаннями з п. 1 табл. 3501.

Державний заклад „Центр медичної статистики МОЗ України“ надає деякі роз’яснення щодо заповнення форми № 20 „Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи – підприємця, які провадять господарську діяльність з медичної практики“, зокрема, таблиці 3501, п.п. 8 та 9 „Кількість операцій, проведених з використанням ангіографічної та рентгенівської апаратури“.

У таблиці 3501, графі 8 вказується кількість операцій, проведених з використанням ангіографічної апаратури. Дані операції **включаються також у графу 9** – кількість операцій, проведених з використанням рентгенівської апаратури.

У таблиці 3502, пункті 1 зазначаються мікрохірургічні операції. Слід врахувати, що дані зазначеного пункту мають бути більшими підсумку даних рядків 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.6 графи 1 таблиці 3500.

У таблицю 3500 „**Хірургічна робота стаціонару**“ обов’язково повинні включатись дані таблиці 3600 «**Термінова хірургічна допомога**» за рядками 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, за графами 5–8 у відповідних рядках таблиці 3500.

У таблицю 3600 „**Термінова хірургічна допомога**“ у рядок 7 „**Шлунково-кишкова кровотеча**“ включаються: кровотеча з приводу виразкової хвороби шлунка і 12-палої кишки, при гастроєюнальній виразці з кровотечею, синдромі Маллорі-Вейса, при злоякісних новоутвореннях шлунка і 12-палої кишки, кишечника, кишкових кровотечах при виразковому коліті, черевному тифі тощо. **Не включаються в рядок 7:** кровотечі, які пов’язані з варикозним розширенням вен стравоходу, кровотечі із прямої кишки, при цирозі печінки.

В алгоритмах контролю таблиць 3220 та 3600 щодо кількості померлих хворих із зазначеними в даних таблицях терміновими станами проставлений знак рівності, але інші випадки, які можуть мати місце на рівні області, слід пояснити письмово.

У таблиці 3500 (графах 3, 4), таблиці 3600, у графах 7, 8 вказується кількість померлих оперованих незалежно від причин смерті: захворювання, що послужило приводом до операції або інші захворювання.

В кінці таблиці 3600 рядками 19, 20 проставляються підсумки по всіх графах! в програмі „Медстат Черкаси“ та на паперовому носії.

У табл. 4100 „Діяльність рентгенологічного відділення“ підсумок рядків 3+4+5 має збігатися з даними рядка 1 – „Усього“ за всіма графами.

Звертаємо Вашу увагу на рентгенологічне дослідження щільності кісткової тканини – **денситометрію** з метою підтвердження чи не встановлення у хворого діагнозу остеопороз. Таке обстеження відноситься у рядок „Спеціальні дослідження (методики)“, вказується у табл. 4100, ряд.5, графи 1,4. Проведення хворому денситометрії при кожному зверненні хворого враховується як одне обстеження.

У таблиці 4114 зазначається кількість профілактичних рентгенологічних досліджень органів грудної клітки (пункти 1,2) які виділяються із даних таблиці 4110, рядка 3, графи 2 (кількість рентгенограм органів грудної клітки) та кількість профілактичних флюорографій органів грудної клітки (пункти 3,4 табл. 4114).

Необхідно звернути увагу на заповнення **таблиці 4118 „Діяльність ендоскопічного відділення (кабінету)“**.

У рядок 1, графу 1, таблиці 4118 зазначається загальна кількість ендоскопічних апаратів лише з **фіброволокнистою оптикою та відеоендоскопів**; з них: гастродуоденоскопів, дуоденоскопів, колоноскопів, бронхоскопів (графи 2-5). До інших ендоскопічних апаратів (графа 6) відносяться ентероскопи, холедохоскопи, ендоскопічні сонографи з фіброволокнистою оптикою тобто гнучкі, які використовуються при діагностичних дослідженнях, при проведенні ендоскопічних маніпуляцій та ендоскопічних операціях на шлунково-кишковому тракту та трахеобронхіальному дереві, які виконують лікарі-ендоскопісти.

Не вноситься у **таблицю 4118** інформація щодо використання ендоскопічної апаратури іншими спеціалістами (гінекологами, проктологами, урологами, хірургами, отоларингологами та іншими).

Таблицю 4119 „Ендоскопічні дослідження“ заповнюють тільки лікарі-ендоскопісти.

Кількість проведених ендоскопічних операцій зазначається у таблиці 4119, рядку 5, графах 1-6. При проведенні їх в амбулаторно-поліклінічних закладах дані щодо них вносяться у таблицю 2800, у стаціонарах – у таблицю 3500 „Хірургічна робота стаціонару“.

У таблиці 4119 підсумок даних рядків (2+3+5) за всіма графами має збігатись із даними рядка 1 „Всього ендоскопічних досліджень“.

У таблицю 4122, пункт 9 включаються дані щодо комплексу серологічних реакцій на сифіліс: постановка реакції з сироваткою крові і спинномозковою

рідиною, мікрореакція з кардіоліпіновим антигеном, реакція зв'язування комплементу (реакція Вассермана), реакція Кана; у п. 10 – тільки специфічні реакції для серо- і ліквородіагностики сифілісу: РІБТ, РІФ, ІФА, РПГА, які проводять завідомо хворим на сифіліс: для уточнення діагнозу, контролю за проведеним лікуванням при знятті з диспансерного обліку. У пункті 13 зазначаються дослідження на інші TORCH-інфекції: токсоплазмоз, краснуху, цитомегалію, хламідіоз, урео- та мікоплазмоз, папіломатоз, герпетичну та стрептококову інфекцію тощо.

Із пункту 12 – **кількість проведених аналізів на гепатити окремо слід виділити** з них – на гепатит В та гепатит С (на окремому листку).

Необхідно звернути увагу на **кількість проведених токсикологічних аналізів у таблиці 4121, графі 9, рядка 1** із даними таблиці 4122 пункт (19+20). Різницю потрібно пояснити письмово.

У таблицях допоміжних служб слід звернути увагу на **міжрічний контроль даних таблиць 4110, 4115, 4119, 4121, 4122 та інших таблиць даного розділу і значні зміни показників необхідно підтверджувати письмово.**

У табл. 4123 „Діяльність кабінету функціональної діагностики“ у пункті 10 – кількість проведених реографій зазначаються **реографії при дослідженні центральної кардіогемодинаміки** (оцінка функціонування серця за допомогою діагностування кровотоку аорти, легеневої артерії, скоротливої функції серця при наповненні шлуночків кров'ю з використанням реографа).

У п.11 зазначаються **реовазографії** (дослідження периферичного кровообігу) – верхніх та нижніх кінцівок.

У п.13 вказуються **реоенцефалографії** - дослідження судин головного мозку.

Табл. 4500 „Діяльність патологоанатомічного бюро/відділення“ та табл. 4501, 4502 заповнюють ЛПУ, в штаті яких вказана зайнята посада патанатома незалежно від його фактичного місця роботи.

На бланку ф.20 проставляється на вільному полі до нумерації (до гр. Б) по кожному рядку – кількість померлих в стаціонарах, по яких складено звід ф.20 табл. 3220.

В зв'язку з численними розходженнями даних патанатомів з даними звіту ф.21а, прохання таблицю заповнювати після поособової вивірки розтинутих дітей і мертвонароджених.

Робота СМЕ в таблиці 4500-4501 не включається.

В ряд. 2 табл. 4502 вказується число розтинів хворих з даного стаціонару судмедекспертами: „крім того, СМЕ“. Кількість розтинів звіряти з СМЕ.

Дані таблиць 4500-4502 повинні бути достовірними та складеними за первинною обліковою документацією.

Табл. 4503 „Повторна госпіталізація протягом 30 діб“ за 2021 рік надається обов'язково як на паперових носіях (завірена роздруківка) так і електронних.

Враховується повторна госпіталізація хворого до 30 днів з моменту виписки після госпіталізації з приводу одного і того ж захворювання, за винятком хворих, яким за стандартами лікування показана госпіталізація до 30 днів.

До ф.20 зводу міста/району додаються :

- до складу хворих в стаціонарі та діяльності ліжкового фонду додається розподіл виписаних за місцем проживання на електронному носії та роздруківці;
- до табл. 3100 та 3500 надати дані хірургічної активності ЛПУ за профілями ліжок.

Профіль хірургічних ліжок	№ рядка ф. 20	Ф. 20								Хірургічна активність %	
		Виписано гр.5 таб. 3100		Померло гр.6 по рядку + померлі на ліжках реанімації по профілю ліжок ряд.80-91 част.		Разом гр. 5+6		З них прооперовано хворих за ф. 066/о табл.3501			
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
1	23										
2	36										
Разом:											

- У табл. 3600 „Термінова хірургічна допомога“ на паперовому носії ф.№ 20 (0) через дріб виділити: у т. ч. кількість оперованих та померлих при злякисних новоутвореннях за рядками 1, 7 та гр. 5, 6, 7, 8. У комп'ютерну базу даних вищезазначені відомості не вносяться!
- До табл. 3220 на померлих від захворювань, зазначених у рядках 5.1, 5.2, 7.3, 8.0, 10.3, 10.5, 12.6 14.4, 19.0 необхідно подати 2 копії ф.066/о „Карта хворого, який вибув із стаціонару“ для МОЗ України.
- Вказати на окремому аркуші станом на 31.12.2021:

Кількість апаратів	Всього в відділенні анестезіології та інтенсивної терапії	в т.ч. задіяних для надання допомоги хворим на COVID-19
• кількість діючих апаратів ШВЛ (штучної вентиляції легень) по установі		
• кількість точок доступу до кисню по установі		

- Кількість ліжок інтенсивної терапії в відділеннях станом на 31.12.2021 (крім ліжок в відділеннях реанімації та інтенсивної терапії):

Назва відділення	Кількість ліжок в відділенні анестезіології та інтенсивної терапії	крім того, кількість ліжок інтенсивної терапії в складі відділень
1.		
2.		
....		
Разом:		

- Надати дані по структурних підрозділах БЛ/ЦРЛ, які розташовані поза меж районного центру (за списком: Звенигородський район с. Моринці; Лисянський – с. Бужанка; Чорнобаївський – сс. Іркліїв, Васютинці; Шполянський – с. Лебедин). Ця статистична інформація надається тільки в паперовому варіанті, формату табл. 1100 (кадри по всіх рядках і графах) та табл. 3100 (ліжка по рядку відповідного профілю та разом, по всіх графах).

Інформація є складовою таблиць БЛ/ТЛ.

Крім ф.20 (звід по області) УОЗ ОДА подає до МОЗ України:

1 – розріз 3 – звіт за ф.20 обласного протитуберкульозного диспансеру;

2 – розріз 6 – звіт за ф.20 обласної лікарні;

3 – розріз 1 – звіт за ф.20 обласної лікарні для дітей.

В звітах розрізів 3 та 6,1 заповнюються всі таблиці та підтабличні графи, які відповідають діяльності зазначених лікувальних закладів. Звіти до МОЗ України подаються в 1 паперовому примірнику та на електронних носіях, з роздрукованою базою даних. Звіти обов'язково підписуються головним лікарем закладу, завіряються печаткою закладу (не використовувати печатки довідок, канцелярії тощо).

В програмах „Медстат-Київ“ та „Медстат-Черкаси“ внесені зміни до табл. 3100 ф.20 та 1110-1111 ф.47.

Ф.47 „Звіт про мережу та діяльність медичних установ“

Річний звіт ф.47 складається на основі звітів лікувальних та інших установ. Ф.47 є узагальненою формою подання даних про штати всіх типів закладів.

Звіт складається після формування даних по програмах звітних форм:

- ф.20 „Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи – підприємця, які проводять господарську діяльність з медичної практики“;

- ф.24 „Звіт фельдшерсько-акушерського пункту“;

-ф.39-здоров „Звіт центру служби крові (станції переливання крові), відділення трансфузіології лікувального закладу, установи, лікарні, яка проводить заготівлю крові“ ;

- ф.22 “Звіт станції швидкої медичної допомоги“;

- ф.44-здоров „Звіт санаторію“;

- ф.25 „Звіт будинку дитини“;

-ф.42 „Звіт бюро судово-медичної експертизи (судово-медичного експерта)“;

-ф.51-здоров „Звіт про роботу Центру здоров'я і лікувально-профілактичного закладу з питань формування здорового способу життя, гігієнічного виховання населення“;

-ф.14 „Звіт про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації“;

-ф.37-здоров „Звіт республіканської, обласної, центральної, міської медико-соціальної комісії“.

При складанні ф.47 слід керуватись інструкціями до ф.47 і вказаних вище форм та „Порядком складання звітів“.

У звіт включаються всі заклади системи МОЗ-юридичні особи, які знаходяться на даній території, незалежно від рівня підпорядкування та фінансування.

При зміні типів закладів до звіту необхідно надавати 2 копії відповідного наказу по установі та обов'язково копію рішення міськ/райадміністрації, які передаються потім до МОЗ України разом зі звітом по області ф.47 (незалежно від того, надавали їх раніше чи ні).

В табл. 0100 та 0900 вносяться дані тільки по самостійних закладах (юридичних особах).

Дані звіту формуються станом на 31.12 звітнього року. Якщо заклад закрито або реорганізовано на кінець року, але він функціонував декілька місяців – то вказуються тільки показники його діяльності. Для амбулаторно-поліклінічних закладів це відвідування та параклінічні обстеження, для ФАПів – тільки відвідування.

„Центр громадського здоров'я“, подає інформацію в т. 1900 „Інші заклади охорони здоров'я“ р.1 „Центри здоров'я“ та у таблиці 3300 „Штатні та зайняті посади“ ряд. 20 „Інші заклади“ з розшифровкою у р. 36.

Якщо „Центр громадського здоров'я“ має ліцензію на медичну практику і впроваджує її, дані про діяльність лікувального підрозділу відображаються в т.900 по відповідних рядках без закладу і посад.

Заклади охорони здоров'я об'єднаних територіальних громад, які отримали статус юридичних осіб і оформили ліцензії, показуються в ф.47 за відповідними таблицями:

- окрема юридична особа лікарська амбулаторія – табл. 900 „Самостійні амбулаторно-поліклінічні заклади“ ряд 3/4, в подальшому табл. 3300 ряд.9;

- окрема юридична особа ЦПМСД показується з усіма його підрозділами, як один заклад (з ЛА ВСП, ФАП) табл. 900 ряд.11 з подальшою розшифровкою даних в ряд. 15-17, в подальшому табл. 3300 ряд.9.

При складанні табл. 0100 „Лікарняні заклади“ врахувати, що:

– заклади, які входять у територіальні медичні об'єднання, показати по відповідних типах закладів.

В звіті типи закладів ЛПУ показуються відповідно до статусу юридичної особи: стаціонарні ЛПУ (табл. 0100, 0710), амбулаторно-поліклінічні (табл. 0900) та ін.

В таблиці 0400 „Спеціалізовані відділення (кабінети)...“:

у рядок 49 „загальної практики-сімейної медицини“ включаються ЦПМСД. Самостійні заклади сімейної медицини (АЗПСМ) не включаються.

Відповідно і в таблиці 0410 не включаються дані по самостійних амбулаторіях сімейної медицини ТГ.

Табл. 0410 розшифровує ряд. 49 табл. 0400. ЦПМСД показується в ряд. 6 „Інші“.

До форми № 47-здоров необхідно подати дані про мережу структурних підрозділів, які надають первинну медико-санітарну допомогу за зразком:

МЕРЕЖА СТРУКТУРНИХ І ВІДОКРЕМЛЕНИХ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ, ЯКІ НАДАЮТЬ ПЕРВИННУ МЕДИКО-САНІТАРНУ ДОПОМОГУ

№ з/п	Структурні підрозділи	Кількість підрозділів	в т.ч. сімейної медицини	Лікарі			Середній медичний персонал		
				штатні посади	зайняті посади	фізичні особи	штатні посади	зайняті посади	фізичні особи
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Лікарські амбулаторії, всього								
•	з них:								
•	- в складі самостійних ЦПМСД як ВСП*								
•	- базові ЛА ЦПМСД								
•	- в складі інших ЛПУ як ВСП V								
•	- самостійні (т. 900 р.3)								

2	В тому числі (із р.1) міські лікарські амбулаторії, всього								
•	з них:								
•	- в складі самостійних ЦПМСД як ВСП								
•	- базові ЛА ЦПМСД								
•	- в складі інших ЛПУ V								
•	- самостійні (т.900 р.3 мінус р.4)								
3	В тому числі (із р.1) сільські лікарські амбулаторії, всього								
•	з них:								
•	- в складі самостійних ЦПМСД як ВСП								
•	- базові ЛА ЦПМСД								
•	- в складі інших ЛПУ V								
•	- самостійні (т.900 р.4)								
4	Фельдшерсько-акушерські пункти, всього	x	x	x	x				
•	з них:								
•	- в складі самостійних ЦПМСД	x	x	x	x				
•	- в складі інших ЛПУ V	x	x	x	x				
•	- самостійні	x	x	x	x				
5	Центри ПМСД, які є структурними підрозділами лікувально-профілактичних закладів	x	x	x	x	x	x	x	x

* ВСП – відокремлені структурні підрозділи

У рядки 1–12 даної таблиці включаються лікарські амбулаторії та ФАПі, які не ввійшли до таблиць 0900 та 1600 форми № 47-здоров.

У рядках позначених **V** вказуються дані про лікарські амбулаторії та ФАПі, які входять, як структурні підрозділи, в склад лікувально-профілактичних закладів (БЛ/ЦРЛ, РЛ, МЛ та інших).

В п.4 включаються всі ФАПі (відповідно табл. 1600).

Дані про посади лікарських амбулаторій в складі ЦПМСД показувати тільки по амбулаторіях, а не в цілому по Центру.

В табл. 0400/1700 показувати ЦПМСД – 1 заклад – 1 кабінет.

Табл. 0600 „Станції (відділення) ШМД“ та ряд. 2 табл.3300.

МЗВ та БЛ/ЦРЛ дані про діяльність та штати ШМД в звіти не вносять. Відповідна інформація ОЦЕМД та МК буде внесена централізовано.

Число обслужених осіб відділеннями екстреної та планово-консультативної допомоги показується в таблиці 401.

Якщо планово-консультативну допомогу надають обласні заклади, які не мають в складі відділень планово-консультативної допомоги, то в т.401 вказується тільки число обслужених осіб р.1.гр.2.

Табл. 750 „Денні стаціонари“.

На кількість ліжок не впливає змінність або час роботи денного стаціонару. Ліжко-дні для економістів рахуються по ф. 007/о денного стаціонару.

На формі вказати олівцем профіль ліжок ДС по кожному рядку (терапевтичний, хірургічний, педіатричний, неврологічний, гінекологічний профіль тощо).

ЦПМСД показуються в ряд. 9 „інші“.

Табл. 900 „Самостійні амбулаторно-поліклінічні заклади“.

Самостійні центри первинної медико-санітарної допомоги включаються в

табл. 0900 (сумарно з усіма структурними підрозділами: амбулаторії, здоров-пункти та ін. крім ФАПів).

Самостійні центри первинної медико-санітарної допомоги показуються у **табл. 0900 „Самостійні амбулаторно-поліклінічні заклади“** в р.11 з подальшою розшифровкою даних по усіх графах в р.р. 15-17 вказаної таблиці, тобто розподілом їх на Центри міські р.16 та Центри сільських адмінрайонів р.17 (рр.16 та 17 введені в програму „Медстат“).

Штати ФАПів в ряд. 11→15-16-17 ЦПМСД не включати.

Штатні та зайняті посади середнього медперсоналу ФАПів, які ввійшли в ЦПМСД як структурні підрозділи, показати в табл. 3300 ряд. 16, кількість і діяльність табл. 1600 та 1601 разом по всіх ФАПах.

Табл. 1110 „Ліжковий фонд“.

Ліжка, згорнуті на ремонт, включаються в середньорічні. Ліжко-дні денних стаціонарів при амбулаторно-поліклінічних закладах, навіть якщо вони розгорнуті на вивільнених площах стаціонарів – не включаються в число ліжко-днів табл.1110.

До табл. 1110 „Ліжковий фонд“ необхідно дати розшифровку (р.76) „інші ліжка для дорослих“ по р.р. 79-89:

- р.79 – ліжка анестезіології та інтенсивної терапії для дорослих (бюджетні);
- (р.80) – показується тільки діяльність зверхкошторисних ліжок анестезіології та інтенсивної терапії для дорослих;
- р.81 – фізіотерапевтичні ліжка для дорослих;
- р.82 – ліжка лікарень та самостійних відділень „Хоспіс“;
- р.84 – токсикологічні для дорослих;
- р.85 – діагностичні для дорослих;
- р.87 – ліжка для надання невідкладної допомоги для дорослих;
- р.88 – ліжка для надання паліативної допомоги для дорослих;
- Рядок 77** „інші ліжка для дітей“ розшифровується по рядках 90-96;
- р.90 – ліжка анестезіології та інтенсивної терапії для дітей кошторисні;
- (р.91) – показується діяльність зверхкошторисних ліжок анестезіології та інтенсивної терапії для дітей;
- р.92 – фізіотерапевтичні ліжка для дітей;
- р.93 – діагностичні ліжка для дітей;
- р.94 – токсикологічні ліжка для дітей;
- р.95 – хоспісні для дітей;
- ряд. 96 – ліжка для надання паліативної допомоги дітям;
- ряд. 97 – ліжка для надання невідкладної допомоги дітям.

!!!Ліжка, які були перепрофільовані для лікування хворих на COVID-19, слід показувати як інфекційні, а ліжка розгорнуті за рахунок епідфонду, і відповідно з інструкцією до ф. № 20 п. 2.10.7- у ліжковий фонд не враховуються. Тому необхідно виділити інформацію щодо таких ліжок (крім того), підтаблично за графами 1-7.

При наявності неперелічених на бланку ф.47 ліжок, нумерацію рядків узгодити з ОЦМС.

По ряд. 76/80 та 77/91 заповнюються тільки графи 6 „Померло“ та 7 „Проведено ліжко-днів“. Інших даних не повинно бути при правильно організованому обліку в установі.

МОЗ України звертає увагу на наявність хворих , які поступили та виписані на ліжках інтенсивної терапії відділень анестезіології та інтенсивної терапії (як правило, хворі є переведеними з інших відділень і виписка додому з відділень інтенсивної терапії у зв'язку з одужанням можлива тільки в поодиноких випадках, а в основному повинна розглядатися як неправильна організація роботи).

Виділити „хоспісні“ ліжка, які є в складі профільних відділень, одним числом, крім тих, що вказуються в рр. 82 і 88.

Відповідно до запиту МОЗ України із загального числа ліжок до ф.47-здоров у таблицях 1110-1111 із загального числа ліжок, окремим рядком виділити: „в тому числі ліжка реабілітаційного профілю“ по усіх графах обох таблиць 1110-1111. Ці дані не включаються в жоден профіль. Тому вказати їх профіль окремо після таблиць, наприклад: „терапевтичні реабілітаційні“.

В ліжка відновного лікування реабілітаційні та фізіотерапевтичні не включати.

В табл. 1600 та 1601 „Фельдшерська допомога“ показуються всі ФАПі (як самостійні, так і ті, які увійшли в склад ЦПМСД та інших закладів).

Табл. 1601 „Число ФАПів, в яких на кінець року жодна посада середнього медперсоналу не зайнята медперсоналом (основним працівником)“ заповнюється на підставі даних ф.24 „Звіт ФАПу“ окремого фельдшерсько-акушерського пункту.

Під таблицею надати перелік ФАП/ФП, які включені в табл. 1601, вказавши штатні, зайняті посади за зразком:

1. ФАП с.Н шт. – 1,5-0,5-0
2. ФП с. Т шт. – 0,5-0-0
3. і т.д.

В разі, якщо посада зайнята молодшим медичним спеціалістом, який відсутній тривалий час (хвороба, декрет, тощо), посада вважається зайнятою і фізична особа показується.

Під табл. 1600 загальну кількість ФАП розписати на кількість ФАПів та кількість ФП.

У табл. 3210 „Лікарські посади“ не включаються дані про лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру на контрактній основі.

У графі 5 „Число фізичних осіб“ – показуються основні працівники, згідно з трудовими книжками, і у відповідності до посади, яку лікар обіймає.

Якщо лікар знаходиться у довгостроковій відпустці, відрядженні, то враховується і зайнята посада, і фізична особа. У випадку, якщо ця посада тимчасово зайнята іншою особою (основним працівником), враховується тільки одна фізична особа (в ф. 17 – дві особи).

Лікарська посада, зайнята спеціалістом з вищою немедичною освітою, вказується як зайнята, але без фізичної особи; фізичні особи враховуються в таблиці 1101 форми № 20.

Якщо відповідно до наказу МОЗ України від 12 березня 2008 року № 122 за відомістю заміни посада лікаря-лаборанта змінена на посаду біолога, біохіміка, вірусолога – **ця посада не враховується в лікарські (це посада спеціаліста з вищою немедичною освітою).**

Посади лікарів-стажистів вказуються сумарно по відповідних спеціальностях. Наприклад, посади лікарів-стажистів зі стоматології вказуються по рядку „стоматологи“, лікарів-стажистів з терапії – по рядку „терапевти“ і т.д. (тобто – це лікарі-стажисти, які мають стаж роботи з цієї спеціальності, працюють по цій спеціальності, але з певних причин не пройшли вчасно курси).

У таблиці треба дати розшифровку р.92 „інші посади“ по рядках 94-100:

- р.94 – судновий лікар;
- р.95 – лікар-стажист (на період навчання при відсутності спеціальності);
- р.96 – лікар нетрадиційної медицини;
- р.97 – медицина невідклад. станів.

Обов'язково надати розшифровку **п.Б табл.3210** (ряд.93), куди включаються: госпрозрахункові посади, посади відділень переливання крові, ШМД, МСЕК, БД, ЧОЦГЗ.

До всіх таблиць без винятку додається розшифровка „Інших“, на окремих аркушах, навіть якщо вона повторюється в додатках до ф.20.

У річну ф.47 МЗВ/районами області включаються дані про діяльність всіх установ **крім підрозділів ОЦЕМД та МК - швидкої медичної допомоги.**

У гр.5 табл. 3300 „Фізичні особи“ по усіх рядках показуються тільки лікарі і **не включаються** спеціалісти з вищою немедичною освітою, які займають лікарські посади.

У табл. **3300 „Штатні та зайняті посади“** розшифровка рядка 20 “інші заклади” здійснюється по рядках 34-38:

- р.34 штати МСЕК.
- р.36 штати центру громадського здоров'я.

Дані про фізичних осіб вписати по всіх графах і рядках табл. 3300.

Штатні посади необхідно округлювати до 0,25; 0,5; 0,75; 1,0.

Усі дані ф.47-здоров заповнюються в абсолютних числах.

Табл. 3300 „Штати по типах закладів“.

Інженери, інженери АСУ, педагоги, головні економісти, бухгалтерський персонал включається в „інший“ персонал.

В територіальних центрах медичної статистики – інженерний персонал відділів автоматизованої обробки інформації – в інший персонал. В станціях і відділеннях переливання крові (ВПК) **не виділяються** посади спеціалістів з вищою немедичною освітою. Всі посади штатні лікарські, зайняті – лікарські. Для ф.47 з числа фізичних осіб зняти спеціалістів з вищою немедичною освітою на лікарських посадах (вказані в р. 4/5 таблиці і показати їх через дріб „крім того“). Аналогічно показуються фізичні особи з

вищою немедичною освітою на лікарських посадах для звіту ф. 47 в КЗ „Черкаський обласний центр медико-соціальної експертизи Черкаської обласної ради“ та СМЕ.

Штати ВПК звірити з ф.39 в КНП „Черкаська обласна станція переливання крові Черкаської обласної ради“.

Дані по ЦПМСД – заносити в ряд.9 „Амбулаторно-поліклінічні заклади“.

Дані табл. 3650 „Планова потужність“ повинні співпадати з сумою рядків табл. 1006 ф.20. Зміна даних в порівнянні з попереднім роком письмово пояснюється. Планова потужність поліклінік, розміщених в орендованих приміщеннях, не показується орендарями, а показується орендаром. До таблиці додається назва підприємства/орендаря та площа, що орендується.

В табл. 3700 в ряд. 2,3 враховуються всі заклади (самостійні та структурні підрозділи), які не укомплектовані основним працівником.

До даних табл. 3700 р.р.2/3 „Заклади, в яких на кінець року жодна посада не зайнята лікарями (основними працівниками)“ вписується перелік таких установ, навіть якщо вони є ВСП (назва, кількість лікарських штатних, зайнятих посад в т.ч. стоматолога, якщо вони включені в штатні посади даної установи/підрозділу), якщо є ф.о. стоматолога – вказати.

Наприклад: ЛА ВСП штатні – 2,0

зайняті – 1,0

фізичні особи – 0

ЛА ВСП штатні – 1,5

зайняті – 1,0

фізичні особи – 1 стоматолог

ЛА ВСП штатні – 1,0

зайняті – 0

фізичні особи – 0

При формуванні табл. 3702 Центри первинної медико-санітарної допомоги враховуються в р. 1 (самостійні амбулаторії та поліклініки), однак при цьому в ряд. 7 необхідно виділити штатні посади всіх структурних підрозділів Центру, розташованих в сільській місцевості. Наприклад: ЦПМСД розташовано в місті – міська місцевість, його підрозділи в селах – сільська місцевість.

Підлягають співставленню дані про посади медперсоналу, ліжок, кількість госпіталізованих, відвідувань з даними таблиць звіту ф.47 по типах установ (наприклад табл. 0100 лікарняні заклади р. 16 БЛ/ЦРЛ → табл. 3701 р. 2 тощо).

Набір табл. 3703 кількість відвідувань по таблицях ф.47 всім звітуючим (МЗВ, райони, обласні установи) письмово оформити за наведеним прикладом:

Місто/район, ЛПУ _____

Ф.47 перелік таблиць	Кількість амбулаторних відвідувань на прийомі		Кількість відвідувань на дому	
	Всього	в т.ч. сільські жителі	Всього	в т.ч. сільські жителі
Табл. 0100 ряд. 16 БЛ/ЦРЛ/РЛ				
Табл. 0900 ряд. 11 ЦПМСД				
Табл. 1800 ряд. 6 БЛ/ЦРЛ/РЛ				
Разом табл. 3703				
табл. 1500				

Кожне місто/район/обласна установа проводять свій перелік таблиць та рядків ф.47.

З економістами мають бути звірені дані про: штати, кількість ліжок, ліжко-дні, денні стаціонари, відвідування за всіма таблицями звіту – розходжень не може бути. Незважаючи на цю вимогу до звіту, кожен звітний період після здачі звіту виникають проблеми звірки кількості посад.

На окремому додатку розписати доповнення до ф.47 табл. 0400 р.48, 0900 р.13 та 3210 р.3 за типами та назвами закладів.

Обласні заклади (санаторії, будинок дитини, СМЕ, КЗ „Черкаський обласний центр медико-соціальної експертизи Черкаської обласної ради“, КНП „Черкаська обласна станція переливання крові Черкаської обласної ради“, КНП „Черкаський обласний центр громадського здоров'я Черкаської обласної ради“) обов'язково заповнюють за всіма вимогами до звітних форм і за всіма графами відповідні таблиці в ф. 47:

- санаторії	–	табл. 1700 табл. 3100 табл. 3300 р.р. 15, 21, 32 табл. 3403 *
- медична академія		табл. 3300 р. 21, 32
- медичний коледж		табл. 3402 табл. 3403 *
- ОСПК	–	табл. 0500 табл. 3210 п. 1, п. Б табл. 3300 р.р. 4, 21, 32 табл. 3403 *
- КНП „ЧОЦГЗ ЧОР“		табл. 0900 р. 11, 12 (частково) табл. 1500 табл. 1900 табл. 3210 р.1, п.Б табл. 3300 р.р. 20, 21, 32, 36 табл. 3403 *
- СМЕ	–	табл. 1900 табл. 3300 р.р. 17, 21, 32 табл. 3403 *
- будинок дитини	–	табл. 2401 табл. 3210 п. 1, п. Б табл. 3300 р.р. 10, 21, 32 табл. 3403 *
- КЗ „ЧОЦ МСЕ ЧОР“	–	табл. 3210 п.1, п. Б табл. 3300 р.р. 20, 21, 32, 34 табл. 3403.

Звіт за ф. 44-здоров „Звіт санаторію“

Ф.44-здоров подається відповідно до наказу МОЗ України від 03.05.1999 № 102 зі змінами, затвердженими наказом МОЗ України від 25.10.2013 № 913 „Про затвердження Змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 03 травня 1999 року № 102“ по кожному санаторію в 4-х примірниках, які повинні бути підписані головним лікарем і завірені печаткою санаторію, а також на електронних носіях в програмі „Медстат“ в 0 розрізі.

Кількість ліжок та ліжко/днів показуються станом на 31.12.2021 року і повинні повністю співпадати зі звітами, які надають економісти.

Дані таблиці 1001 (штати закладу та ліжковий фонд) звірити з табл. 3100, 3300, 3403 ф.47.

При складанні звітів слід пам'ятати:

- у таблиці 1000 пункти 1, 1.1, 1.2, 2, 3, 4 мають бути ретельно заповнені згідно вимог звіту. У пунктах 5.1 – 5.10, 5.15 – 5.20 вказується 1 (наявність), якщо санаторій має відповідні відділення, кабінети, лабораторії тощо і лише у пунктах 11, 12, 13, 14 та 21 вказується кількість: рентгенівських апаратів, з них діючих, кількість томографів, дезкамер та ліжок в ізоляторі.

- звіт складається про діяльність фактично розгорнутих ліжок. Кількість ліжок, згорнутих на капітальний ремонт чи зданих в оренду, у таблиці 1002 „Ліжковий фонд та його використання“ у графі 1 не вказуються. Їх кількість вказується у відповідній графі „Списку санаторіїв обласного та міського підпорядкування“, що додається. У графі 2 вказується кількість ліжок у місяць максимального розгортання (включно з ліжками спеціального фонду).

- у таблиці 1004 „Контингент хворих“ вказується загальна кількість хворих, що отримали лікування у санаторії: у графі 2 вказати кількість хворих дорослих віком 18 років і старші, у графі 3 – вказати кількість хворих дітей до 17 років включно, у графі 7 – вказати кількість хворих підлітків віком 15-17 років включно, які надійшли до санаторію на лікування. Сума граф 4+5+6+7 повинна дорівнювати графі 3, сума граф 2+3 повинна дорівнювати графі 1.

- з кількості хворих, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС (графа 8) вказати кількість хворих дорослих віком 18 років і старші (графа 9), та кількість хворих дітей до 17 років (графа 10). Сума граф 9+10 повинна дорівнювати графі 8.

- у таблиці 1007 вказується загальна кількість пролікованих дітей та кількість осіб, які їх супроводжують. При цьому сума рядків 2+3 повинна дорівнювати рядку 1, сума рядків 5+6 – рядку 4 відповідно.

- при заповненні рядка „Виконавець“ повністю вказується прізвище, ім'я, по батькові та номер телефону особи, яка складала звіт.

Разом зі звітними формами подається список санаторіїв.

Звіт по формі №44-здоров складається про діяльність фактично розгорнутих ліжок. Кількість ліжок, згорнутих на капітальний ремонт, вказується у списку санаторіїв:

№ з/п	Назва санаторію та повністю адреса розташування, ПІБ головного лікаря, контактний телефон	Планова потужність	Профіль санаторію	Спеціалізація санаторію	Кількість ліжок, зданих в оренду	Кількість ліжок на кап. ремонті	Фактично розгорнуто ліжок	План ліжко-днів
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Головний лікар санаторію ПІБ

М.п.

Підпис

Ф. 25 „Звіт будинку дитини“

Ф.25 подається відповідно до наказу МОЗ України від 10.07.2007 №378.

Форму надати у 4-х примірниках рукописного вигляду та на магнітному носії в режимі „Медстат“.

Якщо будинок дитини в області один і він спеціалізований, то дані дублюються за рядками і графами щодо усіх закладів і у тому числі спеціалізованих будинках дитини (табл. 1000, 2110, 2120). Якщо будинок дитини в області один і він загального типу, то графи і рядки щодо спеціалізованих будинків дитини не заповнюються.

У табл. 2100 вказується загальна кількість штату по будинку дитини.

У табл. 2110 вказується **кількість ліжок, які передбачені для вихованців будинку дитини, та кількість проведених ними ліжко-днів.**

У таблицях 2120 (графа 4) і 2150 (графи 4 і 5) вказується кількість померлих вихованців будинків дитини, незалежно від місця смерті, тобто безпосередньо у будинку дитини, під час транспортування до лікарняного закладу чи у лікувальному закладі при стаціонарному лікуванні.

На всі випадки смерті дітей подається список:

Список померлих вихованців будинків дитини у звітному році

№ з/п	Прізвище дитини	Вік	Коли захворіла (дата)	Госпіталізована		Померла		Основна причина смерті, згідно лікарського свідоцтва про смерть	Шифр за МКХ-10	Номер свідоцтва про смерть, прізвище лікаря
				коли	куди	де	коли			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

До списку додається копія ф.106/о „Лікарське свідоцтво про смерть“.

З табл. 2150 „Захворюваність дітей“ при наявності даних в ряд.18.0 „Симптоми, ознаки та відхилення від норми“ R00-R99 надати письмово розшифровку з зазначенням діагнозу та коду МКХ-10.

Додаток №25-А заповнюється на підставі наказу МОЗ України від 27.12.2011 № 973, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02.03.2012 за № 352/20665, та подається на паперових і електронних носіях у програмі „Медстат“.

У графі 1 вказується **кількість вихованців будинку дитини, що підлягають усиновленню.**

Додаток №25-А підписується начальником управління охорони здоров'я обласної держадміністрації та завіряється печаткою.

До форми №25 додаються „Відомості щодо надходження на реабілітаційне лікування дітей з сімей, що не відносяться до вихованців будинку дитини“.

До розрізу 0 звіту форми №25 діти з сімей, що надійшли на реабілітаційне лікування, не враховуються.

Зведений звіт щодо батьківських дітей, які перебувають на реабілітаційному лікуванні і не відносяться до вихованців будинків дитини, на магнітних носіях у програмі Медстат надається за розрізами:

- Амбулаторне реабілітаційне лікування не вихованців будинку дитини – розріз 1.
- Реабілітаційне лікування у денному стаціонарі не вихованців будинку дитини – розріз 2.

- Стационарне реабілітаційне лікування не вихованців будинку дитини – розріз 3.

- Паліативне лікування не вихованців будинку дитини – розріз 4.

Копія наказу на дозвіл проведення реабілітаційного лікування дітей з сімей, що не відносяться до вихованців будинку дитини, додається.

До звіту будинку дитини на бланках **форми № 25 за розрізами 1, 2, 3, 4** окремо додаються відомості щодо батьківських дітей, які перебувають на реабілітаційному лікуванні (заповнюються таблиці 1000 рядок 1 графа 1, 2120 і 2150). Таблиця 2110 „Кількість ліжок“ вказується крім того у розрізах 3 і 4 та до розрізу 0 не входять.

За оновленнями програмного забезпечення для здачі звітів за 2021 рік слідкуйте за змінами на сайті КЗ „ЧОЦМС“ ЧОР в розділі „Новини“: www.oblmedstat.ck.ua починаючи з 15 грудня 2021 року і надалі при появах змін.

Тел. для довідок АСУ КЗ „ЧОЦМС“ (0472) 37-01-39

Порядок надання звітності складено відповідно до Порядку ЦМС МОЗ України.

Заклади охорони здоров'я територіальних громад, які є юридичними особами, формують звіти відповідно до рівня надання медичної допомоги, за отриманою ліцензією.

В.о начальника КЗ „ЧОЦМС“

Тетяна МИХАЙЛІЧЕНКО

Порядок на **50** сторінках

Додатки №№1, 1а, 2, 2а, 2б, 2БЦЖ, 3, 4, 4а, 6, 8, 9, 12.1, 12.2, 14, 15, 16 додаються (стор. 51-74).

Нумерація розрізів звітних форм „Медстат Київ“

Форма № 4 Звіт про загальну кількість випадків туберкульозу

- 0 Всього за рік
- 1 I квартал
- 2 II квартал
- 3 III квартал
- 4 IV квартал

Форма № 7 Звіт про захворювання на злоякісні новоутворення

Форма № 8 Звіт про захворювання на активний туберкульоз

Форма № 9 Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибові шкірні захворювання і коросту

Форма № 13 Звіт про штучне переривання вагітності

- 0 Форма в цілому (0)

Форма № 15 Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС

- 0 Форма в цілому (0)

Форма № 16 Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС

- 0 0 Форма в цілому (0)
- 1 1 група диспансерного нагляду (1)
- 2 2 група диспансерного нагляду (2)
- 3 3 група диспансерного нагляду (3)
- 4 4 група диспансерного нагляду (4)
- 5 онуки

Форма № 17 Звіт про медичні кадри

для здачі
звітів

- 0 Форма в цілому (0)
- 31 Центральна района лікарня/ БЛ (31)
- 33 Лікарська амбулаторія (33)
- 35 Районна лікарня (35)
- 40 Дитяча лікарня (40)
- 42 Міські лікарні (42)
- 43 Міські поліклініки (43)
- 44 Диспансери (44)
- 45 Пологовий будинок (45)
- 46 Інфекційна лікарня (46)
- 47 Психіатрична лікарня (47)
- 49 Стоматологічна поліклініка (49)
- 51 ФАП до реформування (51)
- 52 Інші (52)
- 53 Міські центри ПМСД (звід)
- 54 Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (звід)
- 55 База міських ЦПМСД
- 56 База сільських ЦПМСД
- 60 ЛА об'єднаних територіальних громад (звід) (60)
- 5351 ФАП в складі ЦПМСД міста
- 5451 ФАП в складі ЦПМСД села
- 5333 ЛА в складі центру ПМСД міста
- 5433 ЛА в складі центру ПМСД сільських адмінрайонів
- 6033 ЛА в складі ТГ (6033)
- 6051 ФАП в складі ТГ (6051)

Форма № 19 Звіт про дітей-інвалідів віком до 18 років, які проживають в районі обслуговування лікувально-профілактичного закладу, будинку дитини або інтернатному закладі

- 0 0 Форма в цілому (0)
- 1 1 Діти інваліди, які проживають у районі обслуговування дитяч.пол. (1)
- 2 2 Діти інваліди, які обслуговуються в будинках системи МОЗ (2)
- 3 3 Діти інваліди, які знаходяться в інтернатах Міністерства освіти (3)
- 4 4 Діти інваліди, які знаходяться в дитячому будинку Міністерства соціального захисту (4)
- 5 5 Діти інваліди, які обслугов.в лік.закладах інших міністерств та відомств

Форма № 20 Звіт лікувально-профілактичного закладу

для здачі
звітів

- 0 0 Форма в цілому (0)
- 1 Самостійні ФАПи (ті, які не входять до складу ЦПМСД та ін. закл.) (1)
- 31 Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
- 33 Лікарська амбулаторія (33)
- 35 Районна лікарня (35)
- 40 Дитяча лікарня (40)
- 42 Міські лікарні (42)
- 43 Міські поліклініки (43)
- 44 Диспансери (44)
- 45 Пологовий будинок (45)
- 46 Інфекційна лікарня (46)
- 47 Психіатрична лікарня (47)
- 49 Стоматологічна поліклініка (49)
- 51 ФАП до реформування (відвідування)(51)
- 52 Інші (52)
- 53 Міські центри ПМСД (звід)
- 54 Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (звід)
- 55 База міських лікарень ЦПМСД
- 56 База сільських ЦПМСД
- 60 ЛА об'єднаних територіальних громад (звід) (60)
- 5351 ФАП в складі ЦПМСД міста
- 5451 ФАП в складі ЦПМСД села
- 5333 ЛА в складі центру ПМСД міста
- 5433 ЛА в складі центру ПМСД сільських адмінрайонів
- 6033 ЛА в складі ТГ (6033)
- 6051 ФАП в складі ТГ (6051)

Форма № 21 Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям і породіллям

- 0 Форма в цілому (0)
- 1 Село (1)
- 2 Місто (2)

Форма № 22 Звіт станції швидкої медичної допомоги

- 0 Форма у цілому (0)
- 1 Обласний центр (1)

Форма № 24 Звіт фельдшерсько-акушерського пункту

- 0 Усі ФАПИ (0)
- 1 Самостійні ФАПи (ті, які не входять до складу ЦПМСД та інших закладів)
- 2 R2=R0-R1

Форма № 25 Звіт будинку дитини

- 0 Форма в цілому
- 1 Амбулаторне реабілітаційне лікування не вихованців будинку дитини
- 2 Реабілітаційне лікув. у денному стаціонарі не вихованців буд. дит.
- 3 Стаціонарне реабілітаційне лікування не вихованців буд. дит.
- 4 Паліативна хоспісна допомога

Форма № 25А

0 0 Всі будинки

Форма № 31 Звіт про медичну допомогу дітям

для	0	Форма в цілому (0)
здачі	1	Село (1)
звітів	2	Місто (2)
	31	Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
	33	Лікарська амбулаторія (33)
	35	Районна лікарня (35)
	40	Дитяча лікарня (40)
	42	Міські лікарні (42)
	43	Міські поліклініки (43)
	44	Диспансери (44)
	45	Пологові будинки (45)
для	49	Стоматологічні поліклініки (49)
форму-	52	Інші (52)
вання	53	Міські центри ПМСД (53)
форми	54	Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (54)
на	60	ЛА територіальних громад (60)
місцево-	131	Центральна районна лікарня (сільське населення) (131)
му рівні	133	Лікарська амбулаторія (сільське населення) (133)
	135	Районна лікарня (сільське населення) (135)
	140	Дитяча лікарня (сільське населення) (140)
	142	Міські лікарні (сільське населення) (142)
	143	Міські поліклініки (сільське населення) (143)
	145	Пологові будинки (сільське населення) (145)
	149	Стоматологічні поліклініки (сільське населення) (149)
	150	Інші (сільське населення) (150)
	153	Міські центри ПМСД (сільське населення) (153)
	154	Центри ПМСД сільських адмінрайонів (сільське населення) (154)
	160	Територіальна громада (сільське населення) (160)

Форма № 32 Звіт про контингенти та лікування хворих на алкоголізм, наркоманію, токсикоманію

Форма № 33 Звіт про хворих на туберкульоз

Форма № 34 Звіт про контингенти хворих сифілісом, гонококовою інфекцією

Форма № 35 Звіт про хворих на злоякісні новоутворення

Форма № 38 Звіт щодо проведення судово-псих. Експертизи

Форма № 39 Звіт центру служби крові (станції переливання крові), відділення трансфузіології лікувального закладу, установи, лікарні, яка проводить заготівлю крові

Форма № 41-зд. Звіт про допоміжні репродуктивні технології

Форма № 42 Звіт бюро суд-мед. експертизи (суд-мед . експерта)

Форма № 44 Звіт санаторію

- 0 Сумарний
- 1 Протитуберкульозний для дорослих
- 2 Протитуберкульозний для дітей
- 3 Соматичний для дорослих
- 4 Соматичний для дітей

Форма № 47 Звіт про мережу та діяльність медичних закладів

для здачі звітів	0	0 Форма в цілому (0)
	31	Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
	33	Лікарська амбулаторія (33)
	35	Районна лікарня (35)
	40	Дитяча лікарня (40)
	42	Міські лікарні (42)
	43	Міські поліклініки (43)
	44	Диспансери (44)
	45	Пологовий будинок (45)
	46	Інфекційна лікарня (46)
	47	Психіатрична лікарня (47)
	49	Стоматологічна поліклініка (49)
	52	Інші (52)
	53	Міські центри ПМСД (звід) (53)
	54	Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (звід) (54)
	60	ЛА територіальних громад (звід) (60)

Форма № 49 Звіт про надання медико-генетичної допомоги

Форма № 51 Звіт про роботу центру здоров'я і лікувально-профілактичного закладу з питань формування здорового способу життя, гігієнічного виховання населення

Форма 33-коротка (F83) ЗВІТ ПРО ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

0 Форма в цілому

Ф. 21А (F92) Звіт про медичну допомогу роділлям, новонародженим та дітям 1 року.

0 Сумарний (0)

7 Кесарів розтин – МОЗ (тільки річний)

12 Пологовий будинок

Нумерація розрізів звітних форм Медстат-Черкаси

Форма № 17S Звіт про медичні кадри (розширена версія)

для
здачі
звітів

- 0 Форма в цілому (0)
- 31 Центральна района лікарня/ БЛ (31)
- 33 Лікарська амбулаторія (33)
- 35 Районна лікарня (35)
- 40 Дитяча лікарня (40)
- 42 Міські лікарні (42)
- 43 Міські поліклініки (43)
- 44 Диспансери (44)
- 45 Пологовий будинок (45)
- 46 Інфекційна лікарня (46)
- 47 Психіатрична лікарня (47)
- 49 Стоматологічна поліклініка (49)
- 51 ФАП до реформування (51)
- 52 Інші (52)
- 53 Міські центри ПМСД (звід)
- 54 Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (звід)
- 55 База міських ЦПМСД
- 56 База сільських ЦПМСД
- 60 ЛА об'єднаних територіальних громад (звід) (60)
- 5351 ФАП в складі ЦПМСД міста
- 5451 ФАП в складі ЦПМСД села
- 5333 ЛА в складі центру ПМСД міста
- 5433 ЛА в складі центру ПМСД сільських адмінрайонів
- 6033 ЛА в складі ТГ (6033)
- 6051 ФАП в складі ТГ (6051)

Форма №20 штати та розподіл хворих

табл. 1100, табл. 3100, табл. 3501, табл. 3600, табл. 9001

для
здачі
звітів

- 0 0 Форма в цілому (0)
- 1 Самостійні ФАПи (ті, які не входять до складу ЦПМСД та ін. закл.) (1)
- 31 Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
- 33 Лікарська амбулаторія (33)
- 35 Районна лікарня (35)
- 40 Дитяча лікарня (40)
- 42 Міські лікарні (42)
- 43 Міські поліклініки (43)
- 44 Диспансери (44)
- 45 Пологовий будинок (45)
- 46 Інфекційна лікарня (46)
- 47 Психіатрична лікарня (47)
- 49 Стоматологічна поліклініка (49)
- 51 ФАП до реформування (відвідування)(51)
- 52 Інші (52)
- 53 Міські центри ПМСД (звід)
- 54 Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (звід)
- 55 База міських ЦПМСД
- 56 База сільських ЦПМСД
- 60 ЛА об'єднаних територіальних громад (звід) (60)
- 5351 ФАП в складі ЦПМСД міста
- 5451 ФАП в складі ЦПМСД села
- 5333 ЛА в складі центру ПМСД міста
- 5433 ЛА в складі центру ПМСД сільських адмінрайонів
- 6033 ЛА в складі ТГ (6033)
- 6051 ФАП в складі ТГ (6051)

Форма 24 Населення по ФАПх

0 Усі ФАПи (0)

1 ФАПи/ФП району обслуговуються ТГ (1) (зміна назви розрізу)

Форма 47 Звіт про мережу та діяльність медичних закладів

для здачі звітів	}	0 Звід (0)
		1 Звід (1) ряд. 21 (додаток)
		20 Первинний рівень надання мед. допомоги (21+22) (20)
		21 ЦПМСД (21)
		22 ФАПи (22)
		23 Вторинний рівень надання мед. допомоги (23)
		24 Первинний + вторинний рівень (СУМА(20+23)) (24)
		25 Третинний рівень надання мед. допомоги (25)
		26 Первинний (20) + Вторинний(23) + Третинний(25) (26)
		27 Інші (27)

Форма 91-нова СІМЕЙНА МЕДИЦИНА**Форма 92 Матеріально-технічне забезпечення ЛПЗ****Форма 96 Медична допомога ветеранам війни** ЗВІД (0), МІСТО (1), СЕЛО (2)**Форма 97 Паспорт закладу**

- 0 Форма вцілому (0)
- 31 Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
- 42 Міські лікарні (42)
- 53 Міські центри ПМСД (53)
- 54 Центри ПМСД сільських адмінрайонів (54)
- 60 Територіальна громада (60)

Форма 118 Маркери оцінки стану здоров'я населення Черкаської області відповідно до діючих програм соціального розвитку

Для задачі звітів	}	0 Форма вцілому (0)
		31 Центральна районна лікарня/ БЛ (31)
		53 Міські центри ПМСД (53)
		54 Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (54)
Для форму- вання форми на місцевому рівні	}	60 ЛА територіальних громад (60)
		35 Районна лікарня (35)
		40 Дитяча лікарня (40)
		42 Міські лікарні (42)
		43 Міські поліклініки (43)
45 Пологові будинки (45)		

Звернути увагу на зміни, внесені до ф. МЗ 118 в класі „Хвороби органів дихання“.

Додаток 8 „Пневмонія“ – окремі таблиці за 2019 та 2020 роки.

Ф.119 Доступні ліки**Ф.120 Штати ТГ**

Додаток № 2
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

_____ район/місто

Додаток до таблиці 2250 ф № 21 розріз 0, 1, 2
Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 500-999г

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у т. ч. в перші 0-6 діб	Народилося мертвими
А	Б	В	1	2	3	4
Інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11 P14				
в т.ч. – інші пологові травми центральної нервової системи		P 11				
- пологове ушкодження периферичної нервової системи		P 14				
Інші стани перинатального періоду	30					
Інші хвороби новонародженого	31					

Додаток до таблиці 2260 ф № 21 розріз 0, 1, 2
Захворювання та причини смерті новонароджених масою тіла 1000 г і більше

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло		з них померло				Народилося мертвими
			усього	у т. ч. недоношених	усього	у т. ч. недоношених	з них у перші 0-6 діб		
							усього	у т. ч. недоношених	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11 P14							
в т.ч. – інші пологові травми центральної нервової системи		P 11							
- пологове ушкодження периферичної нервової системи		P 14							
Інші стани перинатального періоду	30								
Інші хвороби новонародженого	31								

Додаток № 2а
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

район/місто _____

„Перелік акушерських операцій“
додаток до ф. 20 табл. 3500 рядок 14.0

Найменування операцій	Номер рядка	Кількість операцій, проведених у стаціонарі, усього	у тому числі дітям віком 0-17 років включно	Померло оперованих у стаціонарі, усього	у тому числі дітей віком 0-17 років включно	Кількість операцій, проведених сільським жителям (із гр.1)
А	Б	1	2	3	4	5
Акушерські операції	14.0					
з них:						
накладання щипців	14.1					
вакуум-екстракції	14.2					
кесарів розтин (крім малих піхвових)	14.3					
плодоруйнівні	14.4					
штучне переривання вагітності	14.5					
інші вишкрібання матки, які пов'язані з вагітністю (крім штучного переривання вагітності)	14.6					
вакуум-аспірації	14.7					
вакуум-екскохлеації	14.8					
інші акушерські операції						
у т.ч.:						
операції з приводу позаматкової вагітності						
екстирпація матки						
ручна ревізія порожнини матки						
ручне видалення плаценти						
амніоцентез						
епізіо- та перінеотомія						
розсічення перегородки вагіни						
ушивання розривів шийки матки						
ушивання розривів вагіни						
ушивання розривів промежини						
розкриття гематом статевої губи та піхви						
поворот плода на ніжку						
інші операції (розшифрувати)						

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

контактні телефони _____

Додаток № 26
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

_____ район/місто

**Кількість дітей, що потрапили до реанімації
після нормальних пологів**

Найменування причин	Шифр за МКХ-10	Кількість
<i>Усього потрапило новонароджених до реанімації після нормальних пологів</i>		
у тому числі назва нозологічної форми:		
...		

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

контактні телефони _____

Додаток № 2 БЦЖ
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

Дані про щеплення новонароджених БЦЖ за 2021 рік

_____ район/місто

До звітної форми 21

Кількість живонароджених за звітний період ф.21 табл.2245	з них зроблено протитуберкульозних щеплень ново-народженим всього	у тому числі:		не щеплені
		в акушерському стаціонарі до виписки додому ф.21 табл.2247	запрошених з дому для проведення щеплення в умовах акушерського стаціонару	
Всього,				
з них:				
- сільські мешканці				
- міські мешканці				

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

Контактний телефон _____

До звітної форми 31

Кількість новонароджених, які надійшли під нагляд закладу охорони здоров'я за звітний період ф. 31 табл.2200	щеплені БЦЖ в акушерському стаціонарі до виписки додому	з них:		не щеплені
		запрошені з дому діти віком до 2-х місяців для проведення щеплення в умовах: акушерського стаціонару	амбулаторно-поліклінічного закладу	

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

Контактний телефон _____

Додаток № 3
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

**Число дітей, які перебувають під наглядом
дитячої консультації на кінець звітного року
до звітної форми № 31 „Звіт про медичну допомогу дітям“
_____ міста/району**

	Перебуває під наглядом на кінець звітного року всього			в т.ч. сільські мешканці		
	всього	хлопч.	дівч.	всього	хлопч.	дівч.
Усього дітей 0-17 років включно, з них:						
• діти у віці 0 – 14 років включно						
• підлітки 15 – 17 років включно						
Діти 0 – 6 років включно						
7 – 14 років включно						
<i>Діти 0 – 3 роки включно (віком від 0 до 4-х років життя 3 роки 11міс.29 діб) всього:</i>						
<i>з них, діти у віці до 1 року життя</i>						
<i>від 1 до 2-х років життя (1 рік – 1рік 11міс.29 діб)</i>						
<i>від 2 до 3-х років життя (2 роки – 2роки 11 міс. 29 діб)</i>						
<i>від 3 до 4-х років життя (3 роки – 3 роки 11міс.29 діб)</i>						
<i>4 – 14 років включно</i>						

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

контактні телефони _____

Інформація про абсолютну кількість народжених та померлих в 2021 році за даними органів РАЦСу
Назва міста/району _____

	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень	Всього за звітний період
Кількість зареєстрованих народжених живими													
Кількість зареєстрованих народжених мертвими													
Кількість зареєстрованих померлих осіб всього													
з них: діти віком 0-17 років включно													
в т. ч.:													
- віком до 1 року													
• 0-6 діб													
• 7-27 діб													
• 28 діб – 1 рік													
- віком від 1 до 2 років													
- віком від 2 до 17 років включно													

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

контактні телефони _____

Місто/район _____

Список померлих дітей віком до 1 року, зареєстрованих в органах РАЦСу за 2021 рік

№ з/п	Прізвище померлої дитини	Стать	Дата народження	Дата смерті	Вік померлої дитини	Вага дитини при народженні	Адреса проживання	Місце смерті (в ЛПЗ - назва закладу, поза ЛПЗ – назва р-ну)	Причина смерті в „Лікарському свідоцтві про смерть“ або в „Лікарському свідоцтві про перинатальну смерть“	Шифри згідно МКХ-10	Ким видане „Лікарське свідоцтво про смерть”	Дата реєстрації в органах РАЦСу та № актового запису
									а) б) в)			

Список мертвонароджених, зареєстрованих в органах РАЦСу за 2021 рік

№ з/п	Прізвище матері	Стать	Дата мертвонародження	Вага дитини при народженні	Адреса проживання	Місце мертвонародження (в ЛПЗ - назва закладу, поза ЛПЗ – назва р-ну)	Причина смерті в „Лікарському свідоцтві про перинатальну смерть“	Шифри згідно МКХ-10	Ким видане „Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть”	Дата реєстрації в органах РАЦСу та № актового запису
							а) б) в)			

Список померлих дітей віком від 1 до 17 років включно, зареєстрованих в органах РАЦСу за 2021 рік

№ з/п	Прізвище померлої дитини	Стать	Дата народження	Дата смерті	Вік померлої дитини	Адреса проживання	Місце смерті (в ЛПЗ - назва закладу, поза ЛПЗ – назва р-ну)	Причина смерті в „Лікарському свідоцтві про смерть“	Шифри згідно МКХ-10	Розтин проводився чи ні	Ким видане „Лікарське свідоцтво про смерть“
								а) б) в)			

Оперативна інформація про діяльність закладів, в яких допомога надається за принципом загальної практики – сімейної медицини
місто/район/ОТГ _____

Кількість закладів ПМД										
в т.ч.: - амбулаторій ЗПСМ										
Кількість відвідувань до сімейних лікарів ЗПСМ (амбулаторних + вдома) всього (з ф. №20)										
з них: амбулаторних										
вдома										
дітей 0-17 років включно всього в т.ч. кількість відвідувань до лікарів ЗПСМ										
з них: амбулаторних										
вдома										
Кількість амбулаторій, що потребують капітального ремонту										
Кількість амбулаторій оснащені обладнанням у відповідності до табеля										
Кількість амбулаторій оснащені транспортом у відповідності до нормативів										
Кількість амбулаторій оснащені комп'ютерами у відповідності до табеля										
Кількість амбулаторій з наявним доступом до Інтернет										

Прізвище та підпис відповідальної особи за розвиток мережі загальної практики – сімейної медицини_

Додаток 8
до „Порядку надання звітності за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

Форма МЗ 118 Маркери оцінки стану здоров'я населення Черкаської області відповідно до діючих програм
Додаток 8 „ Пневмонії“ до класу 11 „Хвороби органів дихання“
Рік: 2021
Розріз: (0) Форма вцілому (0)
Область: (23) Черкаська

№ пп	Найменування	Всього абс.	з числа всього по вікових групах			
			Діти 0-17 всього	в т.ч. з числа 0-17 всього		Дорослі 18 і ст.
				0-14 р.	15-17 р.	
1	Хвороби органів дихання J00 - J99					
2	ГРВІ J06					
3	Грип J10- J11					
4	в т.ч. ідентифікований J10					
5	- з них з пневмонією J10.0- J10.1					
6	грип неідентифікований J11					
7	- з них з пневмонією J11.0- J11.1					
8	Пневмонії J12.0 - J16, J18					
9	в т.ч. – вірусна пневмонія J12					
10	з вірусною пневмонією COVID-19 J12.8, U07.1,2					
11	- пневмонія збудник невточнений J18					
12	інші пневмонії					
13	Інтерстиц.пневмонія J84.9					

Додаток № 9
до „Порядку надання звітів за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

Матеріально-технічне забезпечення ФАПів/ФП ф.92 „Медстат-Черкаси“

	2020	2021	в т.ч.	
			ФАП	ФП
І. Кількість ФАП/ФП в цілому				
2. К-сть сільських населених пунктів р-ну				
3. К-сть сільських населених пунктів з населенням до 1000, в яких є ФАП/ФП	абс.			
	%			
4. К-сть населених пунктів, які обслуговуються ФАП/ФП				
4.1. в них населення всього				
в т.ч. ФАП/ФП з населенням до 50 (49) осіб				
- 50 -99 осіб				
- 100-199 осіб				
- 200-299 осіб				
- 300-399 осіб				
- 400-499 осіб				
- 500-599 осіб				
- 600-699 осіб				
- 700-799 осіб				
- 800-899 осіб				
- 900-999 осіб				
- 1000-1499 осіб				
- 1500-1999 осіб				
- 2000-2999 осіб				
- 3000 і більше				
5. Під'їзна дорога до ФАП/ФП з твердим покриттям				
6. Телефонізація ФАП/ФП (наявність діючого телеф.)				
7. Наявність транспорту:				
- автомобілі,				
- скутери,				
- велосипеди,				
- мопеди.				
8. Кадри мед. працівників (фр+м/с+ак)				
штатні посади				
зайняті посади				
фіз. особи				
9. Атестовано				
% атестованих з числа працюючих				
ІІ. Матеріально-технічна база				
10. Технічний стан будівлі (на окремому листі вказати кожен ФАП/ФП п.п. б, в, г)				
а) задовільний				
б) потребує поточного ремонту				
в) потребує капітал. ремонту				
г) аварійний				
11. Опалення				
- централізоване				
- пічне				
- інд.котел на твердому паливі				
- індивідуальний газ. котел				
- інд.котел на рідкому паливі				
- електронагрівач				

- відсутнє будь-яке опалення				
12. Наявність централізованого холодного водопостачання				
13. Стабільність енергопостачан.				
III. Обладнання				
14. К-сть ФАП/ФП оснащених за Табелем				
15. Наявність сухожарових шаф				
- стан робочий				
16. Наявність холодильника				
- стан робочий				
17. Наявність сумки-холодильн.				
- стан робочий				
18. Наявність пральної машини				
- стан робочий				
19. Ваги для дітей до 1 року				
- стан робочий				
20. Наявність ЕКГ апарату				
- стан робочий				
21. Фізіоапаратура ФАПу/ФП к-сть апаратури достатня для рівня ФАПу/ФП				
в т.ч.УФО				
- стан робочий				
Тубус- кварц				
- стан робочий				
Солюкс				
- стан робочий				
УВЧ				
- стан робочий				
Електрофорез				
- стан робочий				
IV. Медикаментозне забезпечення				
22. К-сть ФАПів/ФП 100% укомплектовані лікарськими засобами для невідкладної медичної допомоги				
в т.ч. при анафілактичному шоці				
достатнє				
- больовому шоці				
достатнє				
- порушенні серцевого ритму				
достатнє				
- приступі бронхіальної астми				
достатнє				
- гіпертонічному кризі				
достатнє				
23. Число ФАПів/ФП, які забезпечені ношами				
24. Наявність хірургічного інструментарію рівня ФАПу/ФП				
- з них кількість інструментарію визнана достатньою				
25. Наявність аптеки (А)				
- апт. пункт (АП)				
- апт. кіоск (АК)				
в т.ч. - державна (Д) власність				
- приватна (П)				
26. Забезпечення комп'ютерною технікою:				
- так				
- ні				
27. Доступ до мережі Internet в установі:				
- так				
- ні				

Додатки до таблиці МТБ ФАПів/ФП

Район _____

1. Перелік ФАПів/ФП, які обслуговують до 50 осіб населення (вказати назву ФАПів/ФП):

	Всього населення, яке обслуговується						в т.ч. пунктове село						село зони обслуговування					
	всього		дорослі		діти		всього		дорослі		діти		всього		дорослі		діти	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Всього																		
в т.ч.																		
1																		
2																		
3																		

Район _____

2. Перелік ФАПів/ФП, які обслуговують 1000 і більше населення(вказати назву ФАПів/ФП):

	Всього населення, яке обслуговується						в т.ч. пунктове село						село зони обслуговування					
	всього		дорослі		діти		всього		дорослі		діти		всього		дорослі		діти	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Всього																		
в т.ч.																		
1																		
2																		
3																		

3. Перелік ФАПів/ФП, які потребують капремонту (вказати назву ФАПів/ФП):

	2020	2021
Всього		
в т.ч.		
1		
2		

4. Перелік аварійних ФАПів/ФП (вказати назву ФАПів/ФП).

Довідкові матеріали для УОЗ ОДА

повна назва установи
станом на 01.01.2022

1. Мережа ЦПМСД

1.1. кількість всього амбулаторно-структурних підрозділів центру ПМСД

_____ (перерахувати назви усіх амбулаторій в т.ч. відокремлені структурні підрозділи).

1.2. кількість всього ФАПів _____ та ФП _____ в т.ч. перелік

(у разі змін у мережі впродовж звітного періоду вказати конкретно, які зміни відбулися).

1.3. кількість всього МПТБ _____

в т.ч. перелік, з якої дати реформовано _____

1.4. кількість територіальних громад:

(перелічити ТГ і зазначити медичні установи, що входять до їх складу: ЦПМСД, ЛА базаві, ЛА ВСП, ФАП/ФП, МПТБ)

2. Придбання медичного обладнання:

Всього за звітний період придбано медичного обладнання на загальну суму _____ тис. грн., у т.ч.:

- за кошти державного бюджету - _____ тис. грн,

- за кошти обласного бюджету - _____ тис. грн,

- за кошти місцевого бюджету - _____ тис. грн,

- за благодійні та спонсорські кошти - _____ тис. грн.

(перелічити медичне обладнання, їх вартість та джерело фінансування, вказати для яких підрозділів придбано):

3. Придбано комп'ютерного обладнання загальну суму _____ тис. грн., у т.ч.

- за кошти державного бюджету - _____ тис. грн,
- за кошти обласного бюджету - _____ тис. грн,
- за кошти місцевого бюджету - _____ тис. грн,
- за благодійні та спонсорські кошти - _____ тис. грн.

(перелічити комп'ютерне обладнання, їх вартість та джерело фінансування, вказати для яких підрозділів придбано):

3.1. забезпеченість комп'ютерами робочих місць установ відповідно до таблицю оснащення згідно наказу МОЗ України 10.12.2020 №2857:

необхідно *(кількість)* _____; забезпечено *(наявна кількість)* _____

3.2. кількість підрозділів закладу, які не мають доступу до Інтернет – *(перелічити)* _____

3.3. швидкість Інтернету базової амбулаторії ЦПМСД

3.4. перелічити програмне забезпечення, яке використовується в закладі:

4. Виконано капітальних ремонтів на загальну суму _____ тис. грн, поточних ремонтів на загальну суму _____ тис. грн, у тому числі по підрозділах:

	Назва ЛА/ФАП/ФП, які потребують ремонту	Проведено ремонт в 2021 році	Використано тис. грн в 2021 році
капітальний ремонт -			
поточний ремонт -			

(вказати за кошти якого бюджету виконані роботи, назвати найбільш дорогі види робіт та назви підрозділів, в яких вони проводилися):

5. Придбано _____ автомобілів на загальну суму _____ тис. грн
(вказати назви і вартість автомобілів, джерела фінансування та назви ЛА, для яких вони придбані): _____

6. Забезпечення кадрами:

Потреба у фізичних особах:

- лікарів всього – _____, у тому числі: *(вказати кількість на назви посад, в яких підрозділах, враховувати також посади фахівців, які тимчасово зайняті сумісниками).*
- молодших медичних спеціалістів всього - _____, у т.ч. _____ фельдшерів ФАПів та ФП *(вказати назви ФАПів та ФП).*

7. Житло для лікарів та молодших медичних спеціалістів: (скільки виділено впродовж звітнього періоду та вказати для кого і де).

Станом на 01.01.2022 року в черзі на житло перебуває:

- _____ лікарів (у т.ч. _____ молодих спеціалістів)
- _____ молодших медичних спеціалістів.

Вказати про плани щодо їх забезпечення житлом.

8. Перелік основних проблемних питань та можливі шляхи їх вирішення за відповідним напрямом діяльності:

Вказати проблемні питання за напрямами: реорганізація мережі, оптимізація ліжкового фонду, кадрове забезпечення, особливо у сільській місцевості, фінансування, забезпечення житлом медичних працівників, проведення капітальних чи поточних ремонтів, будівництво і реконструкція приміщень, придбання медичного та іншого обладнання, засобів індивідуального захисту, комп'ютерної техніки, автотранспорту (конкретно для яких підрозділів ЦПМСД, кількість) та інше.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Прізвище, ім'я, по-батькові виконавця _____

контактний телефон робочий і мобільний _____

Довідкові матеріали для УОЗ ОДА

повна назва лікувального закладу

станом на 01.01.2022

1. Склад установи:

1.1. кількість стаціонарних, амбулаторних та інших структурних підрозділів лікарні

_____ (перерахувати назви структурних підрозділів).

1.2. склад стаціонарних відділень:

№ п/з	Назва відділення	Кількість ліжок всього	в т.ч. за профілем ліжок	
			назва профілю ліжок	кількість ліжок

2. Придбання медичного обладнання:

Всього за звітний період придбано медичного обладнання на загальну суму ____ тис. грн., у т.ч.:

- за кошти державного бюджету - ____ тис. грн,
- за кошти обласного бюджету - ____ тис. грн,
- за кошти місцевого бюджету - ____ тис. грн,
- за благодійні та спонсорські кошти - ____ тис. грн.

(перелічити медичне обладнання, їх вартість та джерело фінансування, вказати для яких підрозділів придбано):

3. Придбано комп'ютерного обладнання загальну суму ____ тис. грн., у т.ч.

- за кошти державного бюджету - ____ тис. грн,
- за кошти обласного бюджету - ____ тис. грн,
- за кошти місцевого бюджету - ____ тис. грн,
- за благодійні та спонсорські кошти - ____ тис. грн.

(перелічити комп'ютерне обладнання, їх вартість та джерело фінансування, вказати для яких підрозділів придбано):

3.1.забезпеченість комп'ютерами робочих місць установ відповідно до таблицю оснащення згідно відповідних наказів МОЗ України: необхідно (кількість) _____; забезпечено (наявна кількість) _____ ;

3.2.кількість підрозділів закладу, які не мають доступу до Інтернет – (перелічити) _____

3.3.швидкість Інтернету

3.4.перелічити програмне забезпечення, яке використовується в закладі:

4.Виконано капітальних ремонтів на загальну суму _____ тис. грн, поточних ремонтів на загальну суму _____ тис. грн, у тому числі по підрозділах:

	Назва відділень, які потребують ремонту	Проведено ремонт в 2021 році	Використано тис. грн в 2021 році
капітальний ремонт -			
поточний ремонт -			

(вказати за кошти якого бюджету виконані роботи, назвати найбільш дорогі види робіт та назви підрозділів, в яких вони проводилися):

5. Придбано _____ автомобілів на загальну суму _____ тис. грн (вказати назви і вартість автомобілів, джерела фінансування):

6. Забезпечення кадрами:

Потреба у фізичних особах:

- лікарів всього – _____, у тому числі: (вказати кількість на назви посад, в яких підрозділах, враховувати також посади фахівців, які тимчасово зайняті сумісниками);
- молодших медичних спеціалістів всього - _____.

7. Житло для лікарів та молодших медичних спеціалістів: (скільки виділено впродовж звітнього періоду та вказати для кого і де).

Станом на 01.01.2022 року в черзі на житло перебуває:

- _____ лікарів (у т.ч. _____ молодих спеціалістів)
- _____ молодших медичних спеціалістів.

Вказати про плани щодо їх забезпечення житлом.

8. Перелік основних проблемних питань та можливі шляхи їх вирішення за відповідним напрямом діяльності:

Вказати проблемні питання за напрямами: реорганізація мережі, оптимізація ліжкового фонду, кадрове забезпечення, особливо у сільській місцевості, фінансування, забезпечення житлом медичних працівників, проведення капітальних чи поточних ремонтів, будівництво і реконструкція приміщень, придбання медичного та іншого обладнання, засобів індивідуального захисту, комп'ютерної техніки, автотранспорту (конкретно для яких підрозділів ЛПЗ, кількість) та інше.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Довідкова інформація щодо діяльності опорних лікарень Робота відділень екстреної медичної допомоги БЛЛ:

1. Дата введення в експлуатацію сучасного приймального відділення:

2. Показники використання ліжкового фонду приймального відділення

Таблиця 3100 (ф. 20)

Профіль ліжок	Кількість ліжок, фактично розгорнутих та згорнутих на ремонт		У звітному році (кількість)				Проведено хворими ліжко-днів	Кількість ліжко-днів згортання у зв'язку з ремонтом та іншими причинами
	на кінець звітного періоду	середньорічних	надійшло хворих, усього	у т.ч. дітей віком 0-17 р. включно	виписано хворих	померло		
А	1	2	3	4	5	6	7	8
Приймальне відділення								

3. **Прийнято хворих** з початку відкриття всього _____ за звітний період:

3.1. в т.ч. госпіталізовано на ліжка приймального відділення

Всього _____, в. т.ч. за терміном до 24 годин: _____; до 48 годин: _____; вказати інший термін: _____.

3.2. в подальшому хворі приймального відділення:

- переведені у відділення стаціонару своєї установи _____
- переведені в інші ЛПУ _____
- виписані додому _____
- померли _____

4. Кадри приймального відділення

Всього:

- штатних _____
- зайнятих _____
- фіз. осіб _____

в. т.ч. лікарів

- штатних _____
- зайнятих _____
- фіз. осіб _____

5. Обладнання відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.05.2020 р. № 1167 „Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- так
- ні
- частково (вказати %)

6. Перелік основних проблемних питань та можливі шляхи їх вирішення за відповідним напрямом діяльності:

Вказати проблемні питання за напрямами: реорганізація мережі, оптимізація ліжкового фонду, кадрове забезпечення, особливо у сільській місцевості, фінансування, забезпечення житлом медичних працівників, проведення капітальних чи поточних ремонтів, будівництво і реконструкція приміщень, придбання медичного та іншого обладнання, засобів індивідуального захисту, комп'ютерної техніки, автотранспорту (конкретно для яких підрозділів ЛПЗ, кількість) та інше.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Прізвище, ім'я, по-батькові виконавця _____

контактний телефон робочий і мобільний _____

Додаток 15
до „Порядку надання звітів за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

Рух медичних кадрів за ф. 17 „Звіт про медичні кадри“

	Станом на кінець звітнього періоду									
	Кількість лікарів ф.17 табл.1000 ряд.1 гр.1 станом на					Кількість молодших медичних спеціалістів ф.17 табл.1001 ряд.1 гр. 1 станом на				
	31.12.2020	31.03.2021	30.06.2021	30.09.2021	31.12.2021	31.12.2020	31.03.2021	30.06.2021	30.09.2021	31.12.2021
1. Перебувало на обліку на 31.12.2020										
2. Прийнято на роботу протягом звітнього періоду (далі методом накопичення)										
3. Звільнено всього										
в т.ч.										
3.1 – в зв'язку зі скороченням штатних одиниць										
3.2. – за власним бажанням/згодою сторін										
3.3. – в зв'язку з закінченням дії контракту/договору (інтерни)										
3.4.– інші причини звільнення (перечислити)										
4. Перебуває на обліку на кінець звітнього періоду										

Посада керівника: _____

Підпис _____

П.І.Б. _____

Контактний телефон відповідального за моніторинг _____

Додаток 16
до „Порядку надання звітів за 2021 рік“
від 08.12.2021 № 1692

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Район/місто _____

Тип установи, її повна назва за статутом	Власність	Повна назва	ПП головного лікаря/директора/заступників повністю	Юридична особа, структурний підрозділ, або інше вписати	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ*	Код населеного пункту КОАТУУ**	Наявність ліцензії, дата отрим. число, місяць, рік	Контактний телефон	Наявність сайту, його адреса	Дата останньої акредитації число, місяць, рік	Акредитаційна категорія вказати яка	Її термін дії до ____ число, місяць, рік
Міські лікарні:												
1 МЛ												
Міські поліклініки для дорослих												
ЦПМСД												
ЦРЛ/БЛ												
РЛ												
ЛА												
в т.ч. 1 М												
ФАП/ФП												
в т.ч. 1												
2												

* - ЄДРПОУ – єдиний державний реєстр підприємств, організацій України.

** - КОАТУУ – класифікатор об'єктів адміністративно-територіального устрою України (код населеного пункту).

Розмір рядків та граф може бути розширено без обмежень, проте відповідь на кожне питання повинна бути обов'язкова.

Посада керівника: _____

Підпис _____

П.І.Б. _____

Контактний телефон відповідального за моніторинг _____