

**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 2023**

**Вих. 11.12.2023
№ 01-10/799**

**м. Черкаси
2023**

ЗМІСТ

		Стор.
1	Вимоги до загального порядку здачі звітів	1-5
2	Ф.10	5
3	Ф. 32	5
4	Фф. 9, 34	5
5	Ф.ф. 4 ТБ 07, 8-2ТБ 10, 8, 33, 33-здоров, 33-коротка	6
6	Фф. 7, 35	6-7
7	Ф. 22	7
8	Ф. 37/1	7
9	Ф. 39	7
10	Ф. 52	7
11	Ф. 51	8
12	Ф. 13	8
13	Ф. 21	8-11
14	Ф. 21-А	11-13
15	Ф. 31	13-14
16	Ф.19	14-15
17	Ф. 49	15-16
18	Ф. 41 Орфанні захворювання	16
19	Ф. МЗ 118	16-17
20	Фф. 17, 17S, додатки (ЗОЗ, населення, паспорти ЛПУ)	18-20
21	Мережа закладів охорони здоров'я	20-22
22	Табелі оснащення	22-23
23	Ф. 24	23-25
24	Фф. 15, 16	25-27
25	Звіт ПМСД	27
26	Ф. 20	27-43
27	Ф. 47-здоров	43-51
28	Ф. 44-здоров	51-52
29	Ф. 25	53-54
30	Додатки	55-91
31	Нумерація розрізів звітних форм програм „Медстат“ додаток 1,1а	55-60
	Додаток 2	61
	Додаток 2а	62
	Додаток 2б	63
	Додаток 2 БЦЖ	64
	Додаток 3	65
	Додаток 4	66
	Додаток 4а	67
	Додаток 5	68
	Додаток 7	69
	Додаток 9	70-72
	Додаток 10	73
	Додаток 12.1.	74-76
	Додаток 12.2.	77-80
	Додаток 14	81
	Додаток 15	82
	Додаток 16	83-87
	Додаток 17	88
	Додаток 18	89-90
	Додаток 19	91

Довідник відповідності посад працівників закладів охорони здоров'я статистичним категоріям форм звітності в форматі Excel додається до даного Порядку формування звітності за 2023 рік

„ПОРЯДОК ФОРМУВАННЯ ДЕРЖАВНИХ ТА ГАЛУЗЕВИХ СТАТИСТИЧНИХ ЗВІТІВ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСТІ ЗА 2023 рік“

Центр громадського здоров'я МОЗ України (далі – ЦГЗ МОЗ України) та Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) звертають увагу керівників закладів на необхідність забезпечення вимог формування статистичних даних за наказами МОЗ України, а також дотримання їх відповідності укладеним договорам між закладами охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) та НСЗУ.

При складанні річних статистичних звітів за 2023 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 КЗ „Черкаський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики“ Черкаської обласної ради (далі - КЗ „ЧОЦМС“) тільки **на бланках форм, надрукованих в 2023 році**. Всі звіти повинні бути складені в папки, надписані, скріплені **підписом керівника закладу та печаткою** (для чого на бланках виділене місце), в кінці проставляється **дата здачі звітів** до КЗ „ЧОЦМС“.

При звітуванні за 2023 рік передбачається також можливість для ЛПУ заміни типографських бланків на видруківки звітів за програмою „Медстат 2023“ 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 керівника, печатка, виконавці тощо).

З метою посилення відповідальності за надання офіційних річних даних про ресурсне забезпечення та діяльність закладів за формами 20, 47, 25, 44, МЗ 118 та ін., звіти за 2023 рік КЗ „ЧОЦМС“ будуть прийняті від закладів охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) 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. Підпис засвідчується гербовою печаткою, для чого на бланку виділене місце (печатки для довідок, лікарняних, канцелярії тощо не використовувати).

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

Крім підпису керівника закладу, на бланках звітів проставляється ПІБ виконавця повністю, його підпис, контактний робочий та мобільний телефони.

При відсутності завідувача ІАВ/лікаря статистика – вносяться в графу „виконавець“ дані медичного директора закладу.

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; розподіл виписаних хворих по містах та районах області; ф.МЗ 118, тощо.

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 2023“ згідно з уніфікованим для всіх закладів „Довідником типів установ“. Всі звіти надаються як в комп'ютерному, так і паперовому варіантах.

Порядок надання зведених даних по закладу в порівнянні з 9 міс. 2023 року не змінюється.

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

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

- ЦРЛ/БЛ/МО/ТЛ адмінрайонів – звіти фф.17, 20, 47 тільки по ЦРЛ/БЛ/МО/ТЛ (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).
- ЛА юридична особа ТГ (сmt Єрки, с. Зорівка, с. Рижанівка) – 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 закладом надається:

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

5.3. ЛПУ міст та районів області одночасно з ф.20 надають ф. МЗ 118 „Маркери оцінки стану здоров'я населення Черкаської області відповідно до діючих програм соціального розвитку“ по розрізах додатку 1 даного Порядку (кожен заклад 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. Центр громадського здоров'я МОЗ України звертає увагу керівників обласних лікувальних закладів (ф.ф.7, 35, 8, 33, 9, 34, 10, 32, 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 керівника закладу звітні форми обов'язково візуються спеціалістами:

- ф. 17, 47, ф. 20 табл. 1100 – економістом, заввідділом кадрів;
- ф. 20:
 - табл. 2700-2703 „Стоматологічна робота“ – стоматологом закладу;
 - табл. 2800, 3500-3600 „Хірургічна робота“ – хірургом закладу;
 - табл. параклінічних відділень – відповідними спеціалістами (лаборантом/рентгенологом ендоскопістом/ УЗД лікарем, патологоанатом тощо).

11. Визначається порядок надання звітних форм в терміни, визначені додатком 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877 статистична звітність та інформаційні матеріали 2023 року за фф.17, 19, 24, 15, 16, табулограмами, реєстрами дітей з інвалідністю та орфанних захворювань, оснащеність закладів та ін. надаються одночасно до КЗ „Черкаський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики“ ЧОР medstat@oblmedstat.ck.ua відповідно до графіку здачі звітів одночасно як на паперових так і електронних носіях.

МЛ, ЦРЛ/БЛ/МО/ТЛ, ЦПМСД та всі обласні заклади формують папки за додатком №2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877:

- 1.1. ф.ф.17,17 розрізи, 17S, 17S розрізи, додатки, пояснення;
- 1.2. ФАПі: 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 закладів та переліки закладів за типами (мережа);
- 1.6. ф.15, 16 з додатками.

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

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

Мережа закладів. Дані надати в день здачі звітів за графіком додатку 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877.

Дані надаються кожним закладом окремо.

Інформація включає дані про мережу (детально по кожному підрозділу).

Для МЛ, БЛ, ЦРЛ: кількість відділень стаціонару та їх ліжковий фонд, кількість ліжок станом на 31.12.2023, коротко – зміни по закладу протягом 2023 року.

По ЦПМСД, ЛА ТГ – склад ЛА, ФАП/ФП, незаймані посади по ЛА, ФАП/ФП, коротко – зміни по закладу протягом 2023 року.

12. Порядок надання звітів за додатком 3 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877. Передбачає:

- Надання звітів в повному обсязі за вказаним переліком ЗОЗ до КЗ „ЧОЦМС“ за графіком. Інформація формується по окремих папках кожним закладом окремо:

№1: ф.ф.20, 47, ф.20 МЛ/ЦРЛ/БЛ або ф.20 ЦПМСД, ф.20 РЛ, ф.20 ЗОЗ ТГ; ЦПМСД в папку №1 включають тільки звід ф.20 та ф.47.

№1-ВСП включаються дані по всіх ЛА.

№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. Пояснення до звітів;

№4: накази по закладах, які супроводжують зміни в мережі протягом року;

№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: ф.118;

№7: додатки, пояснення до всіх інших форм звітності, крім ф.20 та ф.47

Додатки до всіх форм звітності надавати в обсязі відповідно до даного Порядку надання звітності за 2023 рік. Додатки попередніх звітних періодів не надавати.

До 18 грудня 2023 всім ЛПУ області встановити нову версію програм „Медстат“ Київський та Черкаський варіанти, відповідно до яких будуть прийматись звіти за 2023 рік.

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

Нагадуємо, що відповідно до листа Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації від 04.07.2022 № 2423/02/12-01-18, ЗОЗ повинен **щоквартально** заповнювати google форму „Ресурсна забезпеченість закладів охорони здоров'я Черкаської області комп'ютерною технікою та програмним забезпеченням“.

Заповнити дану google форму станом на 31.12.2023 за посиланням:

- для закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу:
<https://forms.gle/oV3fBmqFZ2M3mBK99>

- для закладів охорони здоров'я, що надають вторинну медичну допомогу: <https://forms.gle/7TkxSfp7VfzGA71CA>
- для закладів охорони здоров'я, що надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу: <https://forms.gle/icKB5D3LiDCctyE97>
- для інших закладів охорони здоров'я: <https://forms.gle/dUyPvjhFkg2hP55q8>

!!! Заповнити до 29.12.2023 року

Заповнити google таблицю „Забезпеченість роботи МІС ЛПУ області“ станом на 31.12.2023 (у подальшому щомісячно до 15 числа) за відповідним посиланням:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1lL2zm7EmbRdou6pMiY_07g8qcoz7I1gG0RDFqwDWzc/edit?usp=sharing

!!! Заповнити до 29.12.2023 року

ПОЯСНЕННЯ ЩОДО ПОРЯДКУ ФОРМУВАННЯ ТА ЗДАЧІ ЗВІТІВ

Ф.ф.10, 32.

Звіти надаються до організаційно-методичного консультативного відділу облпсихдиспансеру та організаційно-методичного консультативного відділу обласного наркодиспансеру. Прийом звітів здійснюється в строки згідно додатків наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877.

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

Форма звітності 10 „Звіт щодо надання психіатричної допомоги населенню“ затверджена наказом МОЗ України від 30.11.2017 №1504 (зі змінами) „Про затвердження форми звітності щодо надання психіатричної допомоги населенню“. В електронному вигляді ЛПУ – юридичні особи заповнюють форму на офіційному сайті ДУ „Центр психічного здоров'я і моніторингу наркотиків і алкоголю МОЗ України“.

Кінцевий термін звітування відповідно до наказу МОЗ України від „Про подання закладами охорони здоров'я України статистичних звітів за 2023 рік“ – 6 лютого 2024 року.

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) 2024 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 08.12.2023 № 1877.

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.

Звітні форми 4, 8-2, 8-1 на паперових носіях направити до 24 грудня 2023 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 2024 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, ф.33 та інші визначаються обласним протитуберкульозним диспансером окремим листом.

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 08.12.2023 № 1877.

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.

Обсяги та формат додатків до ф.ф.7, 35 визначаються окремим листом КНП „Клінічний центр онкології, гематології, трансплантології та паліативної допомоги Черкаської обласної ради“.

При складанні Форми 7, у разі реєстрації випадку злоякісних новоутворень (ЗН) інших ендокринних залоз у дітей віком 0-17 років включно, надати додатково інформацію про ЗН інших ендокринних залоз у дітей, вказавши їх локалізацію:

Інші злоякісні новоутворення ендокринних залоз у дітей віком 0-17 років
включно, 2023 рік

Адміністративна територія _____

№ з/п	Зареєстровано вперше в житті ЗН інших ендокринних залоз у дітей						
	стать	дата народження	діагноз	локалізація	шифр за МКХ-10	у разі проведення операції	
						найменування операції	дата операції

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 (фактична адреса 18019, м. Черкаси, вул. Дашковича, 41, юридична адреса 18029, м. Черкаси, вул. Академіка Корольова, 15).

Вимоги до звітності встановлені інструктивно-методичними документами МОЗ України.

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

За 2023 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.

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 08.12.2023 № 1877. Звіт надається на електронних та паперових носіях особисто відповідальному за облік.

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

Збір відомостей про потреби, обсяги заготівлі донорської крові або її компонентів на особливий період призупинено на підставі наказу СБУ України від 23.12.2020 №383 „Про затвердження Зводу відомостей, що становлять державну таємницю“ (зі змінами).

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

Надається до кабінету 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 спеціалізований медичний центр ЧОР“.

Ф.51 складають всі без винятку медичні заклади.

Звіт надати за графіком надання звітів відповідно до додатку 2 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877 в електронному варіанті, а також в подальшому підтвердити дані паперовим варіантом ф.51 з підписом головного лікаря та печаткою установи.

Ф. 13 „Звіт про штучне переривання вагітності“

Ф.13 „Звіт про штучне переривання вагітності“ затверджена наказом МОЗ України від 10.07.2007 № 378. Форму надати у 2-х примірниках: рукописний варіант 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 замерлі 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 замерлі 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 „Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям“ затверджена наказом 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 графі 1 (2023 рік) і графі 11 (2022 рік). Різниці між графою 1 (за 2023 рік) і графою 11 (за 2022 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 пологами або абортами (**тобто, показаних в табл. 2110** в графах 6, 7, 8, 9), **незалежно від того, де закінчилася 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 альфафетопротейн (**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 пологами, 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.

З таблиці 2210 „Родова допомога в стаціонарі“:

- вказати кількість матерів, що надійшли до стаціонару без дітей та вказати причини: (**додаток 2б Порядку**);

- з рядка 5 „багатоплідні пологи“ виділити кількість пологів трьома і більше плодами (**додаток 2б Порядку**);

З таблиці 2245 розділу „Дані про новонароджених“ вказати кількість немовлят, що надійшли після пологів без матерів та вказати причини (**додаток 26 Порядку**);

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 письмове 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 графі 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 500-999 г**, 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 **вираженими ознаками СНІД**, то встановлюється діагноз і кодується згідно МКХ-10 кодом **B20-B24**.

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 „Звіт про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям першого року життя“ затверджена наказом МОЗ №24 від 24.01.08.

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 ввести 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 керівника установи та завірити печаткою.

Ф. № 21-А 12 розрізом додатково надається пологовими 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 керівника закладу _____
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 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 „Звіт про медичну допомогу дітям“ затверджена наказом МОЗ України від 31.07.2013 № 665. Форму надати у 2-х примірниках:

рукописний варіант та на електронному 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 чисельності контингентів дітей, які були під наглядом на кінець минулого року з відповідним контингентом дітей на початок звітнього року. **Дані повинні співпадати!!!**

До форми надати **вивірені** дані про контингенти дітей на кінець звітнього року (**додаток 3 Порядку**) та порівняти їх з кількістю поданих декларацій.

Контингенти дітей підліткового віку 2006-2007-2008 р.н. (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 графі 5 повинні дорівнювати або бути менше за дані графі 3 таблиці 2300 за всіма рядками.

У випадках смертності дітей віком до 1 року поза стаціонаром, **без нагадування обов'язково заповнити та надати ф. 21-а „Звіт про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям першого року життя“**

Дані графі 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 фенілкетонурию, 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 поліклініки 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 5 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 2023 рік включаються діти від 2023 року народження до 2004 року включно.

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

1. Рух дітей з інвалідністю станом на 31.12.2023 року

Табл. 1

Перебувало на обліку на 31.12.2022	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 31.12.2023
		вперше встановлена інвалідність	інвалідність поновлена через певний час	прибуло з групою інвалідності				
				з інших областей України	змінили місце знаходження в межах області			

2. Список дітей, яким вперше встановлена інвалідність у 2023 році, станом на 31.12.2023

Табл. 2

№ п/п	ПІБ	Дата народження	Адреса	Дата встановлення інвалідності	Діагноз	Код по МКХ-10

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

Табл. 3

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 три додатки формуються на одному аркуші.

Перед здачею ф.19 за 2023 рік необхідно провести попередню звірку даних „Реєстру дітей з інвалідністю“ в КЗ „ЧОЦМС“. ЛПУ, які звітують по розрізах ф.19 – по будинку дитини, інтернатах, спецшколах тощо, звірити також дані з адміністрацією цих установ, та на відповідному розрізі ф.19 вказати ПІБ керівника/директора інтернатного закладу та дату звірки.

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

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

Ф.49 „Звіт про надання медико-генетичної допомоги“ затверджена наказом МОЗ України від 03.05.1999 № 102. Повністю вся форма заповнюється 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 лікувальними установами, де є пологові відділення.

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 № 781 від 02.05.2023).

Надати інформацію про кількість тест-бланків нового зразку для скринінгу новонароджених, що наявні в закладі на 31.12.2023 року.

3. У табл. 2400 надати інформацію на новонароджених з вродженою патологією (до подання звіту порівняти її з наданими до медико-генетичного кабінету 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, **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

Ф.41 „Звіт про орфанні захворювання“

Разом зі звітами **потрібно надати „Реєстр рідкісних (орфанних) захворювань“** (далі Реєстр) згідно наказу МОЗ України від 27.10.2014 №778 зі змінами, викладеними в наказах МОЗ України від 30.12.2015 №919 та 29.06.2017 №731 в паперовому та електронному вигляді. В електронному вигляді Реєстр надається в програмі Excel. Також **обов'язково надати форму №41** (в програмі „Медстат Черкаси“ 2023), 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 2023 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) сформувавати в окремий файл і надіслати до КЗ „ЧОЦМС“ не пізніше 21.12.2023 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 закладів (кожним закладом окремо) 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 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, с.Рижанівка) – ф. МЗ 118 ТГ – розріз 60.

До КЗ „ЧОЦМС“ надається форма МЗ 118 в програмі „Медстат Черкаси“ 2023 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 класі „Уроджені аномалії (вади розвитку), деформації та хромосомні порушення“ обов'язково заповнювати рядок 18.3 „Синдром Дауна“ (ш.Q90).

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

Потребує відпрацювання облік захворюваності населення території на цукровий діабет, пневмонії, хвороби системи кровообігу, зокрема на інфаркти та інсульти.

Ніякого логічного пояснення не має недооблік інфарктів/інсультів та ряду інших захворювань у хворих на рівні первинної ланки.

Для покращення обліку хворих на інфаркти та інсульти списки так званих „іногородніх“ хворих, які проліковані в стаціонарних закладах області, обов'язково повинні бути надані в відповідні заклади первинної ланки за місцем їх реєстрації для обліку на території обслуговування та в КЗ ЧОЦМС каб.№ 21 Нещадовій Л.Л. для обробки даних.

Відповідно до Положення про ЦПМСД та наказу МОЗ України про акредитацію закладів від 14.03.2011 №142 (зі змінами) пп.1.19, 11.24, 11.25 тощо, заклади первинної медичної допомоги забезпечують організацію взаємодії з закладами охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, проведення скринінгу захворювань населення, аналіз стану здоров'я населення території.

Разом з ф.МЗ 118 надається ф.119 „Доступні ліки“ та ф. 41 „Перелік рідкісних (орфанних) захворювань“ в програмі „Медстат-Черкаси“ в електронному та паперовому варіантах.

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 кожного ЗОЗ 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).

Таблиця 1000 „Медичні кадри“

В таблицю включаються дані тільки про лікарів і не включаються дані про спеціалістів із вищою немедичною освітою, які займають лікарські посади навіть при наявності атестаційної категорії.

1. Рядок 97 „інтерни“ - включаються сумарно дані про інтернів, які навчаються на державному бюджеті та на контрактній основі. Дані про інтернів, які навчаються на контрактній основі виділити „в тому числі“ в р. 106. Облік інтернів-контрактників проводиться закладом охорони здоров'я, з яким укладено договір на проходження інтернатури, а не вищим навчальним закладом, що дає змогу виключити дублювання фізичних осіб, а також враховувати їх за територіальним принципом.

2. Рядок 98 „інші“ – включаються дані про лікарів, які не зазначені в рядках від 4 до 97 (наприклад – лікарі психологи, лікарі-рефлексотерапевти, лікарі-викладачі в закладах підготовки кадрів зі спеціальностей, які не перераховані в переліку звітної форми, також можуть бути вказані лікарі з спеціальностей реабілітаційного профілю, які пройшли відповідну підготовку, а саме, лікар фізичної та реабілітаційної медицини; ерготерапевт, фізичний терапевт).

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.

Таблиця 1001

1. пункт 2 рядок 14 „Фармацевти в інших закладах“ – дані про фармацевтів в інших закладах не заповнюються.

2. пункт 6 рядок 20 „Спеціалісти з вищою немедичною освітою“ - вказуються дані про спеціалістів з вищою немедичною освітою, які працюють на лікарських посадах.

У таблиці 1000 „Лікарі“ та таблиці 1001 „Середній медичний персонал“ необхідно надати розшифровку рядків „інші“.

Просимо звернути увагу, що при формуванні форми № 17 за 2023 р. в програмі „Медстат“ передбачена розшифровка „інших“ в електронному варіанті, а саме:

**таблиця 1000 рядок 98 „інші лікарі“ –
рядок 107 – рефлексотерапевт**

рядок 108 – лікар-психолог
 рядок 109 – лікар з народної та нетрадиційної медицини
 рядок 110 – стажист (див. роз'яснення)
 рядок 111 – викладачі (див. роз'яснення)
 рядок 112 – лікар фізичної та реабілітаційної медицини
 рядок 113 – ерготерапевт
 рядок 114 – фізичний терапевт
 рядок 115 – судновий лікар
 рядок 116 – лікар з авіаційної медицини
 рядок 117 – трансплант-координатори
 рядок 118 – трансплант-координатори патолого-анатомічного бюро
 (бюро судово-медичної експертизи)
 таблиця 1001 рядок 12 „інший середній медперсонал“ –
 рядок 21 – інструктор з лікарської фізкультури
 рядок 22 – інструктор з трудової терапії
 рядок 23 – інструктор з санітарної освіти
 рядок 24 – технік - ортезист-гіпсовилівальник
 рядок 25 – гігієніст зубний
 рядок 26 – асистенти ерготерапевта
 рядок 27 – асистенти фізичного терапевта
 рядок 28 – асистенти реабілітолога
 рядок 29 – парамедики

Дані про атестацію показати у ф.17 по фактичній категорії, дія якої продовжується за наказом по установі.

У таблиці 1001 ф.17 ряд. 20 вказуються дані про спеціалістів з вищою немедичною освітою, які працюють на лікарських посадах. В ЛПУ, які заповнюють ф.20, ряд. 20 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 надається кожною юридичною особою окремо; для ЦПМСД – включно з їх відокремленими структурними підрозділами та ФАП/ФП. Дані ВСП та ФАП/ФП надаються також по відповідних розрізах.

Медичні пункти тимчасового базування (МПТБ) не є медичними підрозділами ЗОЗ первинної ланки без будь-яких виключень. Їх дані в звіті ЛПУ не включаються.

Дуже важливо на місцях відпрацювати дані по розрізах 53 (55 + 5333 + 5351), 54 (56 + 5433 + 5451). Дуже часто звіт установи не співпадає зі своїми складовими.

Нагадуємо, що ДОЗ ЧМР м. Черкаси звітує як по кожному закладу, так і в цілому по території. Всі 6 диспансерів (в т.ч. кардіоцентр) оформлюють електронну версію в „0“ розрізі.

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

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

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

Табл. 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 ЗОЗ завжди.

За день до здачі звітів всім установам без винятку поіменно погодити кількість інтернів, в т. ч. зарахованих на контрактній основі за тел.: 067 387 8464, 37-03-14 Михайліченко Т.І.

З ф.17 одночасно надається **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 2023 року (див. додаток 15).
2. Паперовий та комп'ютерний варіанти реєстру закладів охорони здоров'я регіону за **додатком 16.**
3. Перелік населених пунктів району обслуговування та їх забезпеченість закладами охорони здоров'я (ЗОЗ), враховуючи територіально-адміністративний розподіл районів по ТГ, ЦПМСД та ЛА.
4. Дані про забезпеченість населення лікувально-профілактичними закладами за табл. 1, табл. 2, табл. 3 та табл. 4 на паперовому та електронному носіях станом на 31.12. 2023 року.

Табл.1

Дані про мережу установ первинної ланки (ЦПМСД, ЛА ТГ – юридичні особи)

1. Повна офіційна назва та адреса закладу.
2. Назва ТГ – місце розташування закладу.
3. Підпорядкованість закладу.
4. Характеристика території обслуговування.

	Разом	Кількість населення кожної ТГ та населеного пункту	Наявність ЦПМСД, ЛА, ФАП/ ФП в населеному пункті (вказати)	Інші ЛПУ, розташовані в населеному пункті (БЛ/ЦРЛ, МПТБ)
• Всього ТГ району обслуговування				
• Кількість населених пунктів району обслуговування разом				
Перелік ТГ з населеними пунктами:				
1. ТГ АЗО (назва ТГ)				
1.1. населений пункт с. Г				
1.2. населений пункт с. Е				
1.3. населений пункт с. ...				

	Разом	Кількість населення кожної ТГ та населеного пункту	Наявність ЦПМСД, ЛА, ФАП/ ФП в населеному пункті (вказати)	Інші ЛПУ, розташовані в населеному пункті (БЛ/ЦРЛ, МПТБ)
2. ТГ ВКД				
2.1. населений пункт с. Н				
2.2. населений пункт с. К				
2.3. населений пункт с. ...				

Посада керівника закладу _____ Підпис _____ ПІБ _____

Виконавець ПІБ _____ контактний моб. телефон _____

Табл. 2

Розташування медичних закладів станом на _____ 2023

місто/район (в минулому)

№ п/п	Перелік <u>всіх населених пунктів району*</u> : місто, смт., село, с-ще, хутір по даним ОСУ (перелік населених пунктів <u>надати відповідно підпорядкуванню до ЦПМСД, ЛА).</u>	К-сть населення (осіб) станом на 01.01. 2022 року		Наявність закладу** БЛ, МО, ТЛ, РЛ, МЛ, п-ка, ЦПМСД, ЛА, ФАП, ФП, МПТБ. (пунктове село позначити літерою „П“, зону обслуговування вказати як „ЗО“)**	Відстань від цього населеного пункту до ЛПЗ, який обслуговує населення в км	
		населення, всього	в т. ч. діти (0-17)		до ЛПЗ (ЛА, ФАП, ФП)	до ЦРЛ/БЛ
1	2	3	4	5	6	7

*перелік населених пунктів повинен бути вивіренним, повним, відповідати офіційним даним ОСУ, включаючи села, хутори, селища, де відсутні медичні заклади;

** якщо в населеному пункті декілька ЗОЗ – вказати кожен ЗОЗ;

*** надається перелік всіх населених пунктів. В разі відсутності на їх території ЗОЗ або його підрозділу-проставити позначку: „відс. ЗОЗ“.

Посада керівника закладу _____

Підпис _____

ПІБ _____

Виконавець ПІБ _____

контактний моб. телефон _____

Табл. 3

Перелік ФАПів/ФП обслуговування станом на _____ 2023 району (в минулому)

№	Тип установи середньої ланки (вказати спочатку ФАП, потім ФП в алфавітному порядку)	Вказати ТГ	Пунктове село розташування ФАП	До району обслуговування якого ЛПЗ відноситься ФАП/ФП (ЛА, ЦПМСД) (назва ЛПУ)	Загальна к-сть пунктів та к-сть населення, яке обслуговується даним ФАПом включаючи пунктове село (осіб)	Перелік населених пунктів, які обслуговуються даним ФАПом всього та к-сть населення по кожному
1	2	3	4	5	6	7
1						

Посада керівника закладу _____

Підпис _____

ПІБ _____

Виконавець ПІБ _____

контактний моб. телефон _____

Узагальнені дані по ЦПМСД/ЛА ТГ, ФАПх/ФП

Перелік ФАП/ФП	К-сть установ середньої ланки	К-сть населених пунктів, які обслуговуються ФАП/ФП	К-сть сільських населених пунктів, всього	К-сть нас. пунктів, всього	в тому числі:				
					місто	смт.	село	с-ще	хутір
Разом по р-ну (в минулому)									
в т.ч. ФАП									
ФП									
АП									
Крім того, вказати к-сть ФАПів /ФП по кожній ТГ (сумарно) 1. назва ТГ 2. назва ТГ									

Посада керівника закладу

Підпис

ПІБ

Виконавець ПІБ

контактний моб. телефон

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

Табл. 1 Постанова

№ п/п	Перелік всіх сільських населених пунктів з чисельністю населення до 1000 жителів 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				

Посада керівника закладу

Підпис

ПІБ

Виконавець ПІБ

контактний моб. телефон

Табл. 2 Постанова

№ п/п	Перелік всіх сільських населених пунктів з чисельністю населення понад 1000 жителів 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				

Посада керівника закладу

Підпис

ПІБ

Виконавець ПІБ

контактний моб. телефон

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 (терміни за додатком 2) наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877.

9. До Табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я всім установам надати окремо повний перелік пакетів медичних послуг кожної

установи станом на кінець звітнього періоду – 31.12.2023, відповідно до фактично заключених договорів з НСЗУ за **додатком 7**.

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, 10.12.2020 №2857). Дані надаються у програмі „Excel“ всіма закладами ПМД по кожному відокремленому структурному підрозділу.

Надаються таблиці оснащення багатопрофільних лікарень (БЛ)/центральної районних лікарень (ЦРЛ), міських лікарень (МЛ), районної лікарні (РЛ) в програмі „Excel“ згідно відповідних діючих наказів МОЗ України, стосовно примірних таблиць матеріально-технічного оснащення. Паперовий варіант та електронна версія – кабінет №8, тел. 33-49-92.

Форму завантажити при потребі можна на сайті КЗ „ЧОЦМС“ www.oblmedstat.cck.ua після Порядку надання звітності за 2023 рік. Інформація надається (кабінет 8, Доманська Є.П., тел.: 33-49-92) на паперовому та електронному носіях відповідальною особою згідно графіка здачі звітів наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877 за **додатком 2**.

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

12. Забезпеченість комп'ютерною технікою ЗОЗ надається по **додатку №19** даного Порядку.

13. Довідкові матеріали по зразку **додатків 12.1-12.2** надаються ЗОЗ первинної та спеціалізованої медичної допомоги.

Звіт надається Доманській Єлизаветі Павлівні кабінет 8, тел.: 33-49-92.

14. Повний перелік стаціонарних відділень закладу станом на 31.12.2023.

Окремо текстом вказати зміни переліку протягом року.

Ф.24 „ЗВІТ ФАП“

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

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

1. Звід ФАПів району (підписаний керівником ЦПМСД або ЛА ТГ, підпис завірється печаткою).

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

3. Таблиця кількості населення в „Медстат Черкаси“ 2023 набивається на кожний ФАП/ФП з формуванням зводу. Крім того, робиться роздруківка таблиці по кожному ФАПу/ФП окремо та звід.

4. Звіт ф. 24 не зазнав змін. Залишається крім „0“ розрізу - „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 ФАПу/ФП обов'язково переліковуються всі населені пункти району обслуговування з визначенням кількості населення кожного з цих населених пунктів, а не тільки пунктові села 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	ПІБ	Вік	Діагноз основного захворювання	Шифр МКХ-10	Заклад, де зберігається медична документація, яка засвідчує випадок смерті

До списку додаються копії ф. 106-1/о.

7. На бланку зводу ФАПів району вказати олівцем суму граф 2+3+4 (медпрацівники) по рр. 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 керівника ЦПМСД або ЛА ТГ про відсутність зайнятої посади та фізичної особи (посада, зайнята особою в декретній відпустці, на тривалому лікарняному, тощо – враховується як зайнята посада, та як фізична особа) станом на 31.12.2023. Вказується назва ФАПу, а також штатні посади – зайняті посади – фізичні особи.

Одночасно зі здачею звіту ф. 24 надаються:

1. Паспорти ФАПів за програмою „Медстат-Черкаси“ 2023 (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 2022 рік для їх співставлення. Наступні графи заповнюються по кожному ФАПу тільки за 2023 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 „0“ 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 графи 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 керівника ЦПМСД.

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 керівника ЦПМСД.

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.

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 2023 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 2023 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	Дорослі (18 і ст.)	Діти 0-14 15-17	онуки
				Всього	0-14	15-17	18 і ст.		Всього			

2. Перелік померлих ліквідаторів за 2023 рік:

N п/п	ПІБ	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 2023 рік дітей 0-17 років 4-ї групи обліку:

N п/п	ПІБ	Дата народження	N 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 2023 рік станом на 31.12.2023 року в електронному та паперовому варіантах за формою:

№ п/п	ПІБ	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 2023 році за формою:

№ п/п	ПІБ	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. Список осіб, яким виставлено діагноз, віднесений до неточно визначених станів R00-R99 у 2023 році за формою:

ПІБ	Дата народження	Група обліку	Діагноз	Шифр МКХ-10
-----	-----------------	--------------	---------	-------------

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

	ПІБ 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										

8. Списки дітей – „онуків“ за формою:

№ п/п	ПІБ	Рік народження	Домашня адреса	№ посвідчення дитини	№ посвідчення батьків
-------	-----	----------------	----------------	----------------------	-----------------------

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. 91-23 „Сімейна медицина“

До ф. 91-23 додати кількість поданих декларацій про вибір лікаря первинної медичної допомоги за додатком 10.

Звертаємо Вашу увагу, що кількість поданих декларацій про вибір лікаря первинної медичної допомоги за додатком 10 здають усі заклади, які заключають декларації!!!

Звіт надається в термін, визначений в додатку 3 наказу УОЗ ОДА від 08.12.2023 № 1877.

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

Додаток 14 заповнювати так само як він заповнювався протягом року.

Ф.20 „Звіт лікувально-профілактичного закладу“

ЦГЗ МОЗ України звертає увагу керівників ЗОЗ на необхідність дотримання відповідності звітних даних умовам укладених договорів з НСЗУ по всіх таблицях звіту, починаючи з першої табл. 1001: „Заклад та його підрозділи-кабінети установи“.

Електронний варіант (роздруківка) форми повинен повністю відповідати паперовій версії, як по таблицях, так і по сторінках звіту. В разі неможливості оформити роздруківку – формуйте паперовий варіант.

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.

Дані необхідно звірити з формою № 47-здоров „Звіт про мережу та діяльність медичних закладів“ таблицями 0400 та 1700. Різниця має бути тільки на санаторії. Слід звернути увагу на рядок 15.0 „Стоматологічне (зуболікарське)“ та таблицю 1800 ряд. 5 ф. № 47. Приватні стоматологічні кабінети та самостійні стоматологічні поліклініки у формі № 20 рядок 15.0 не заповнюють, оскільки в даному рядку враховується число закладів, які мають стоматологічні кабінети (відділення). Вони враховуються в мережі закладів у додатковій таблиці до форми № 47.

У рядках 51.0 табл. 1001 „Лікарняний банк крові (відділення переливання крові)“ та 60.0 „Загальної практики (сімейної медицини)“ різниці з ф. № 47 не повинно бути, оскільки це одні й ті ж заклади.

У рядку 62.0 „Лабораторії“ вказується сума усіх лабораторій за рядками 62.1 – 62.8. Дані також необхідно порівняти з ф. № 47, де кількість окремих лабораторій (клініко-діагностичних та деяких інших) може бути більшою за рахунок санаторіїв.

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

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 лікувально-профілактичних закладів.

Порівняння табл. 1100, видрукованої з програми „Медичні кадри“, залишається тільки орієнтовним. Штати закладу з програми „Медичні кадри“ не формуються для звіту ф.20.

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

У таблицю 1100 „Штати закладів на кінець звітного року“ не входять штати ФАПів, включно з тими, що є структурними підрозділами ЦПМСД (центрів первинної медико-санітарної допомоги), а зазначаються у формі № 24 „Звіт фельдшерсько-акушерського пункту“, відповідно до Інструкції щодо заповнення форми звітності № 20.

У рядок 91 „Інші лікарі“ включаються: лікар з авіаційної медицини (рядок 134), лікар з медицини невідкладних станів (р.135), лікар з народної нетрадиційної медицини (р. 136), суднові лікарі (р. 137), лікар фізичної та реабілітаційної медицини (р.138) при їх наявності, лікарі стажисти (без спеціальності у період навчання) (р. 139), ерготерапевт (р.140), трансплант-координатор (р.141), трансплант-координатор патолого-анатомічного бюро (бюро судово-медичної експертизи) (р. 142), фізичний терапевт (р.143).

У рядок 92 „Спеціалісти з вищою немедичною освітою“ включаються: генеральний директор, клінічний психолог (р.112), лаборант клінічної діагностики (р.113), біолог (р.114), юрист (р.115), генеральний директор, директор, начальник – якщо вони не мають медичної освіти (р.116), бактеріолог (р.117), біохімік (р.118), вірусолог (р.119), генетик (р.120), ентомолог (р.121), імунолог (р.122), мікробіолог (р.123), паразитолог (р.124), фахівець з громадського здоров'я (р.125), фахівець із довілля та здоров'я (р.126), експерт-імунолог судовий (р.127), експерт-токсиколог судовий (р.128), експерт-цитолог судовий (р.129), психотерапевт (р.130), капелан охорони здоров'я (р.131), експерт з оцінки медичних технологій (р.132), терапевт мови і мовлення (логопед) (р.133), якщо їх передбачено штатним розписом. Зазначений перелік спеціалістів з вищою немедичною освітою не є вичерпним.

Якщо лікарську посаду займає спеціаліст з вищою немедичною освітою, то штатні і зайняті посади вказуються за назвою посади лікаря, яку він займає, а фізична особа вказується в підтабличних пунктах таблиці 1101.

При складанні звіту за таблицею 1100 пропонуємо користуватися довідниковим матеріалом „Довідник посад“, що додається.

Якщо відповідно до наказу МОЗ України від 12.03 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);**

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

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

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

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/роздруківку звіту.

Табл. 2100 „Робота лікарів поліклініки (амбулаторії), диспансеру, ЦПМСД, консультації, вдома“. Заповнюється відповідно інструкції по графах форми. **Обов'язкове співставлення з таблицями ф.47.**

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 ТГ). 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 – 2006-2007-2008 р.н., в бланку ф. 20 по роках **контингенти не розписувати.**

Проводити контроль ф. 20 кількості підлітків 15-17р. вкл. табл. 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 ряд. 4 гр. 6, 7 та з них оглянуто табл. 2500 ряд. 6 та комп'ютерна різниця з ряд. 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, заклади (юридичні особи) надають інформацію за 2023 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 стаціон. спеціалізов.							
4. ЛПУ							
5. амб/пол. спеціал. допом.							

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 туберкулінодіагностика; для дітей віком 15-17 років – метод флюорографії.

Основним методом профілактичного огляду дорослого населення з метою виявлення хворих на туберкульоз є **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.

Для включення даних з табл. 4114 „Рентгенологічні профілактичні дослідження“ в закладі повинен бути відпрацьований облік обстежених осіб, так як дослідження можуть проводитись одній особі декілька разів на рік.

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.

Заклади, які мають пересувні флюорографи табл. 4100 ряд. 5 гр. 6 (обласний тубдиспансер, Жашківська, Драбівська БЛ, Уманський ЦРЛ), їх роботу показують тільки по табл. 4114. заклади, де проводились профілактичні огляди цими флюорографами, в табл. 4114 їх не включають. Кількість обстежених додається до табл. 2512 тільки тоді, коли пересувний флюорограф працював на території обслуговування свого закладу: його робота показується в обох таблицях: і 2512, і 4114.

Установи, в звіті яких заповнено табл. 2512 або 4114, або обидві ці таблиці, надають 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 до інформаційно-аналітичного відділу обласного госпіталю.

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

Одночасно зі звітом надається „Реєстр ветеранів війни“.

Крім того, при формуванні форми 20 слід враховувати наступне. Щорічне медичне обстеження і диспансеризація ветеранів війни із залученням необхідних спеціалістів регламентовано Законом України „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту“ (розділ III, ст. 12 п. 9, ст. 13 п. 12, ст. 14 п. 9, ст. 15 п. 10). Враховуючи значну суспільну значущість та високу динаміку чисельності зазначених пільгових категорій, формою 20 „Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи – підприємця, які провадять господарську діяльність із медичної практики“, затвердженою наказом МОЗ України від 10.07.2007 № 378, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 03.09.2007 за № 1009/14276, передбачено узагальнення та звітування щодо кількості ветеранів війни, у тому числі: учасників антитерористичної операції та осіб, які брали участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, збереження територіальної цілісності України відповідно до Постанови Кабінету Міністрів „Про затвердження Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії російської федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України“ від 20.09.2014 № 413 (зі змінами).

Відповідно до вимог виконання обласної комплексної програми, яка затверджена Черкаською обласною військовою адміністрацією від 03.03.2022 №17-14/VIII „Медичне, соціальне забезпечення, адаптація, психологічна реабілітація, професійна підготовка (перепідготовка) осіб, які здійснювали заходи з оборони та захисту територіальної цілісності, незалежності та суверенітету України, починаючи з 2014 року, та членів їх сімей на 2023-2027 роки“, забезпечити облік/рух відповідних інформативних даних станом на 31.12.2023 (і надалі щомісячно протягом року), згідно затвердженої гугл-форми за посиланням:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/164wqfZ5hZO6Y_FOaN98TRRr1To1Bs_sGvs0ELtUNaeuI/edit#gid=981322548

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) показуються окремо – у таблиці 1104.

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

Дані таблиці необхідно проконтролювати – в таблицю включаються тільки оперативні втручання – не включати процедури, маніпуляції. В т.ч. не включаються в табл. 2800 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 протягом 2023 року. Профілі ліжок в установі визначаються чітко за переліком профілів наказу МОЗ України від 10.07.2007 №378 та від 04.10.2018 №1802. Дані таблиці 3100 повністю співпадають з даними табл. 1110-1111 ф. 47 по всіх рядках і графах станом на 31.12.2023 та співвідносяться з даними таблиці 0100 ф.47. Розшифровка рядка „інші“ обов’язкова.

Розрахунок середньорічних ліжок проводити за відомою методологією як в цілому, так і по кожному профілю.

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.

Установам з ліжками для вагітних, роділь, породіль обов’язково провести міжформений та міжтабличний контроль за ф. 20 та фф. 21-21-А:

- 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. 3221 ряд. 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).

В кінці табл. 3100 на паперовому носії проставляється кількість госпіталізованих з інших областей України (назва області – кількість пролікованих) та кількість іноземців (назва країни – кількість пролікованих).

У табл. 3100 ф.20 та 1110 ф.47 „Ліжковий фонд“ МОЗ України 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 виписки 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 лікарень показуються в ряд. 87 – для дорослих; для дітей – в ряд. 97 по всіх графах.

В Порядку надання звітності МОЗ України включено роз'яснення до формування частини ф.20.

ЦГЗ МОЗ України звертає увагу на положення наказу МОЗ України „Про затвердження нормативно-правових актів з питань надання екстреної медичної допомоги“ від 24.09.2020 № 2179, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 27 листопада 2020 р. за №1192/35475 (далі – Наказ), відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги (далі – Відділення) є структурним підрозділом закладу охорони здоров'я, отже входить до обліку ресурсів надання медичної допомоги даним закладом.

Виходячи з функцій та завдань Відділення, а саме, надання екстреної медичної допомоги пацієнтам, усі пацієнти, що надійшли за ургентними показами та були госпіталізовані у Відділення, мають бути обліковані у формі первинної облікової документації № 001/о „Журнал обліку прийому хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації“, затвердженій Наказом МОЗ України від 14.02.2012 № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 р. за № 661/20974. На кожного пацієнта, що госпіталізується у зазначене стаціонарне Відділення, заповнюється форма первинної облікової документації №003/о „Медична карта стаціонарного хворого“ з відповідним документуванням важкості стану та проведених лікувально-діагностичних, реанімаційних заходів, маніпуляцій, процедур та інших медичних послуг, виконаних на базі Відділення. Обсяг облікових форм медичної документації, що ведеться у Відділенні, відповідає його затвердженій структурі й має передбачати документування медичної діяльності Відділення у повному обсязі.

Госпіталізацію у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги слід диференціювати від надходження хворих у плановому порядку, коли госпіталізація відбувається одразу у відділення за профілем, згідно направлення, а також від надання амбулаторної допомоги на базі травмпунктів та приймальних відділень стаціонарів при самозверненні пацієнтів без наступної госпіталізації.

Ліжковий фонд відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги слід обліковувати як самостійний ліжковий профіль стаціонару в формі первинної облікової документації № 007/о „Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару“, яка затверджена наказом МОЗ від 26 липня 1999 року № 184 „Про затвердження форм облікової статистичної документації, що використовується в стаціонарах лікувально-профілактичних закладів“ (зі змінами) (далі – Форма №007/о) за кодом відділення „76 – інші для дорослих“ та/або „77 – інші для дітей“ (за умови відокремлення такого підрозділу установчими документами закладу) з подальшою розшифровкою за рядками 87 „Ліжка невідкладної допомоги для дорослих“ та 97 „Ліжка невідкладної допомоги для дітей“ з подальшим звітуванням у формі № 20 „Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи – підприємця, які провадять господарську діяльність із медичної практики“, затвердженій наказом МОЗ України від 10.07.2007 № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03.09.2007 за №1009/14276, в таблиці 3100 та у звітній формі № 47 „Звіт про мережу та діяльність медичних закладів“, затвердженій наказом МОЗ України від 27.07.2006 № 524 в таблиці 1110 СУБД „Медстат“. При цьому у Формі № 007/о зазначається облік хворих, що надійшли у Відділення, хворих, що переведені у інші відділення, а також летальних випадків у Відділенні. На підставі завдань Відділення, визначених Наказом, а саме: динамічне спостереження за станом пацієнта та лікування не більше доби, графа 14 та 15 Форми № 007/о, які згідно інструкції до форми № 016/о „Зведена відомість обліку руху хворих і ліжкового фонду в стаціонарі“ затвердженої наказом МОЗ від 26 липня 1999 року № 184 „Про затвердження форм облікової статистичної документації, що використовується в стаціонарах лікувально-профілактичних закладів“ (зі змінами) використовуються для підсумування ліжко-днів відділення, не заповнюються з метою уникнення дублювання обліку при умові переведення хворого в інше відділення тієї ж лікарні протягом доби.

Враховуючи функції та задачі Відділення, а саме – надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги, факти виписки додому з Відділення у зв'язку з одужанням потребують експертної клінічної оцінки доцільності такої госпіталізації. У разі виписки хворого з Відділення, у тому числі при діагностиці невідповідності патології пацієнта профілям медичної допомоги поточного закладу охорони здоров'я з метою подальшої госпіталізації у іншу лікувальну установу, день надходження та день виписки враховуються, як один ліжко-день та зазначаються у графах 14 та 15 форми № 007/о для подальшого обліку відповідно.

При оформленні електронного та паперового варіантів табл. 3100 необхідно дотримуватись вимог розташування профілів ліжок:

- ряд. 78 „Усього“ – вказується першим;
- ряд. 76 „Інші дорослі“/77 „Інші дитячі“ є сумарними рядками, в які обов'язково включаються рядки 80, 82,...97.

Вносити дані в кожен рядок після 76/77 потрібно обов'язково з визначенням як профілю ліжок, так і № рядка.

В разі якщо число ліжок як в паперовому, так і електронному варіантах звіту перевищує 7 рядків, краще використати окрему роздруковку таблиці 3100,

або окрему паперову доклею. Формат сторінки 13 ф.20 не міняти! Таблиці в програмі не переміщати.

В табл. 3220 „Склад хворих в стаціонарі“ до гр. 8 „у т.ч. до 1 року“ по всіх рядках вказати олівцем 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 після здачі звітів.

В табл. 3220 „Склад хворих у стаціонарі...“.

У зв'язку з постановою Кабінету Міністрів України від 27 червня 2023 року № 651 „Про відміну на всій території України карантину, встановленого з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2“, збір додаткової інформації стосовно коронавірусної інфекції зупиняється.

Дані щодо виписаних та померлих від COVID-19, якщо основна причина смерті та захворювання зазначені рубриками 22 класу (U07.1 або U07.2), необхідно включити в таблицю 3220 у рядок 1.0 „Усього“ за графами 1–8 з наступним окремим додатковим уточненням (поясненням) розбіжності вертикального контролю, яка виникне.

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. Їх заповнювати потрібно.

Ці рядки 21-22-23 вписати в паперовий носій ф. 20.

При відсутності даних – проставити прочерки.

В ряді установ фіксуються помилки кодування основних станів за ф.066/о:

- визначення основного стану та його кодування за МКХ 10, як виписаних так і померлих хворих;
- не професійне використання МКХ 10 по класу органів травлення (зокрема по класах інфекційних хвороб, хвороб крові, кровообігу, органів травлення, симптомів ознак та неточно виражених станів, наслідків травм), тощо

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).

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).

Збір даних за **таблицею 3300 „Трансфузії крові, її компонентів, препаратів та кровозамінних рідин“** тимчасово призупинений.

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) (мамарокоронарне та аортокоронарне шунтування);
- поєднаної патології ІХС та клапанів серця (рядок 7.5) (аортокоронарне 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 виділяється 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 !**).

Коронарокардіографія з одночасним проведенням стентування рахується як одна операція і включається у табл. 3500 ряд. 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 операцій з приводу нефректомії 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 великих сегментів кінцівок, включаючи ампутації кисті, стопи. Ампутації пальців рук, ніг, інші часткові ампутації, а також ендопротезування суглобів включаються у рядок 15.1 „Операції на кістках та суглобах“.

Операції з приводу ендопротезування суглобів зазначаються також окремо у рядку 15.5.

Рядок 18.0 „Інші операції“ розшифрувати по діагнозах, їх шифрах та кодах втручань, та кількості оперованих.

У таблиці 3501 пункті 8 – кількість операцій, проведених з використанням ангиографічної апаратури необхідно показувати окремо без включення їх у пункт 9 – кількість операцій, проведених з використанням рентгенівської апаратури, з метою уникнення дублювання даних (лист № 01/366 від 17.12.2019).

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, слід пояснити письмово, а також надати копії ф.066/о.

У таблиці 3500 (графах 3, 4), таблиці 3600, у графах 7, 8 вказується кількість померлих оперованих незалежно від причин смерті: захворювання, яке було 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.

Хірургічна активність ЗОЗ обраховується по кількості оперованих хворих та кількості виписаних хворих ліжок хірургічного профілю табл. 3100, див. Додаток 5 даного Порядку.

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 або спростування у хворого діагнозу „остеопороз“. Таке обстеження відноситься до „Спеціальних досліджень (методик)“, вказується у табл. 4110, ряд. 5, графи 1,4.

У таблиці 4110 рядку 3 „рентгенограми“ необхідно враховувати як плівкові так і цифрові рентгенограми.

У пункті 2 таблиці 4111 зазначається кількість рентгенологічних досліджень „мамографій“, а не кількість рентгенівських знімків (плівок) або зображень в різних проекціях.

У таблиці 4114 пунктах 1 - 4 зазначаються рентгенологічні профілактичні дослідження (рентгенограми та флюорографії) як одне дослідження без урахування декількох проекцій.

Вищезазначена інформація погоджена з групою лікарів-рентгенологів за участю експерта МОЗ України за напрямками „Радіологія. Ультразвукова діагностика. Рентгенологія. Радіонуклідна діагностика. Променева терапія“ Ялинської Т. А.

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).

У таблиці 4115 „Ультразвукові дослідження“ УЗД парних органів (нирок, молочних залоз, очей тощо) вважаються як одне дослідження (за консультацією експерта з питань УЗД Динника О.Б.)

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/підрозділах 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“.

Діяльність лабораторії

Таблиця 4120 оснащеності лабораторії устаткування, особливо дороговартісним, повино чітко відслідковуватись: було на кінець 2022 року – придбано протягом 2023 року – списано – знаходиться на обліку на кінець року.

Для встановлення діагнозу COVID-19 використовується метод полімеразно-ланцюгової реакції (ПЛР), який класифікують як мікробіологічний вид досліджень. Дані необхідно включати у таблицю 4121 графу 6 рядків 1, 2 (за рекомендацією експерта групи експертів МОЗ України за напрямом „Клінічна лабораторна діагностика“ Яновської В. Г.).

В ряд. 4 „Цитологічні дослідження“ включаються дані тією лабораторією ЛПУ, яка фактично зробила аналізи.

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.

Необхідно звернути увагу на **кількість проведених токсикологічних аналізів у таблиці 4121, графі 9, рядка 1**: звірити їх 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.**

Експертом МОЗ України Яновською В.Г. надані роз'яснення по формуванню підрозділів ф.20 „Діяльність лабораторії“.

Заклади охорони здоров'я, які мають лабораторії, заповнюють табл. 1001, 4120, 4121, 4122 ф.20 як звичайно.

Всі інші заклади, в яких вказаний підрозділ відсутній, табл. 1001, по штатах лабораторії табл. 1100, а також таблиці 4120, 4121, 4122 не заповнюють.

Проведення експрес-тестів в роботу лабораторії не включаються.

Обстеження пацієнтів по кабінетах – також не включаються в таблиці діяльності лабораторії.

Тобто, таблиці діяльності лабораторії заповнюють тільки заклади, які їх мають в структурі закладу.

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.

У п.14 – спірографії, а також спірометрії.

У п.16 інші – холтер АГ (холтер ЕКГ включити в пп.5 та 8).

Вимірювання сатурації гемоглобіну артеріальної крові киснем (пульсоксиметрія) в табл. 4123 не включається.

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 звіт 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 2023 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 закладів додаються :

- до складу хворих в стаціонарі та діяльності ліжкового фонду додається розподіл виписаних за місцем проживання на електронному носії та в роздруківці;
- У табл. 3600 „Термінова хірургічна допомога“ на паперовому носії ф.№ 20 (0) через дріб виділити: у т. ч. кількість оперованих та померлих при злоякісних новоутвореннях за рядками 1, 7 та гр. 5, 6, 7, 8. У комп'ютерну базу даних вищезазначені відомості не вносяться!

- При здачі звіту до табл. 3220 мати при собі всі ф.066/о померлих пацієнтів. 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.
- Кількість ліжок інтенсивної терапії в відділеннях станом на 31.12.2023 (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:		

- Для проведення розрахунку ефективності використання ліжок хірургічного профілю оформити додаток 5 даного Порядку – „Розрахунок хірургічної активності“ в форматі Excel.
- До табл. 3200 ф.20 надається паперовий додаток щодо обсягів лікування пацієнтів з гострим мозковим інсультом:
Лікувальний заклад _____.

		Так/ні			Виписано			Померли			Разом			Кількість проведених тромболізісів		
		2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
1.	Наявність укладеного договору з НСЗУ за пакетом „Медична допомога при гострому мозковому інсульті“															
2.	Кількість пролікованих пацієнтів з гострим мозковим інсультом. Всього (ряд. 10.10+10.11+10.12)															
	в т.ч.:															
	-з гострим внутрішньо-черепним крововиливом і60-62															
	- з інфарктом головного мозку і63															
	- з інсультом, неуточненим як крововилив або інфаркт мозку і64															

При відсутності даних в таблиці проставляється „0“

- Після табл. 3500 по всіх графах вказати на нижньому полі паперового носія: кількість ліжок хірургії одного дня та сумарну кількість прооперованих на них хворих (відповідно до договорів з НСЗУ). При відсутності даного виду допомоги зробити допис – „Дані по хірургії одного дня – відсутня“.

- Основні показники роботи закладу по паліативній та реабілітаційній допомозі (амбулаторній та стаціонарній) надаються відповідно до **додатків 17, 18** даного Порядку.

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 дані, 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 керівником закладу, завіряються печаткою закладу (не використовувати печатки довідок, канцелярії тощо).

У формі № 20 (розріз 3) заповнюються всі таблиці та підтабличні графи, які відповідають діяльності зазначених лікувальних закладів (штати, ліжковий фонд, хірургічна діяльність, лабораторна та допоміжна служби). У таблиці 1100 усі посади лікарів туберкульозних лікарень, фтизіопульмонологічних центрів, а також протитуберкульозних диспансерів, крім посад допоміжних відділень: рентгенологічного, фізіотерапевтичного, лабораторій тощо та спеціалістів-консультантів), зазначаються як посади фтизіатрів.

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

Обласні установи, які заповнюють табл. 2100 ф.20, надають розподіл відвідувань в розрізі регіонів області (за назвою району в минулому).

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

Галузева ф.47 по області 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 провадять 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“ (надання звітності тимчасово призупинено);

- 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 деякий час протягом року в фф. 20, 47 вносяться тільки показники його діяльності. Наприклад: для амбулаторно-поліклінічних закладів – це відвідування та параклінічні обстеження, для ФАПів – тільки відвідування.

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

- окрема юридична особа лікарська амбулаторія – табл. 0900 „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. 0900 ряд. 11 з подальшою розшифрованою 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, 0310, 0710 та інші), 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 (всі ФАП відповідно табл. 1600)		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

* ВСП – відокремлені структурні підрозділи

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

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

В п.4 включаються всі ФАП (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 0401.

Якщо планово-консультативну допомогу надають обласні заклади, які не мають в складі відділень планово-консультативної допомоги, то в табл. 0401 вказується тільки число обслужених осіб ряд. 1. гр. 2.

Табл. 0750 „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“.

ЦПМСД розписують рядок по всіх ВСП на паперовому додатку (вклеїти в ф.47 табл. 0750 – базова ЛА та кожна ЛА ВСП.

Табл. 0900 „Самостійні амбулаторно-поліклінічні заклади“.

Самостійні центри первинної медико-санітарної допомоги включаються в табл. 0900 (сумарно з усіма структурними підрозділами: амбулаторії, здоров'я 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 – в області відсутні);
- **(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 дорослим;

- р.88 – ліжка для надання паліативної допомоги дорослим;
- Рядок 77 „інші ліжка для дітей“ розшифровується по рядках 90-100;
- р.90 – ліжка анестезіології та інтенсивної терапії для дітей кошторисні – в області відсутні;
- (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.

В ліжка відновного лікування включаються реабілітаційні та фізіотерапевтичні ліжка.

В табл. 1600 та 1601 „Фельдшерська допомога“ показуються всі ФАПи (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 та інші ЗОЗ.

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

У річну ф.47 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.

Всім без винятку звітуючим дані про фізичних осіб вписати по всіх графах і рядках табл. 3300.

Просимо звернути увагу на формування та внесення даних в таблицю 3300 „Медстат Черкаси“ по кількості, як фізичних осіб, так і осіб передпенсійного та пенсійного віку по всіх графах:

- ряд. 21 – всього;
- ряд. 21.1. – осіб передпенсійного віку;
- ряд. 21.2 – осіб пенсійного віку.
- ряд. 32 – всього;
- ряд. 32.1. – осіб передпенсійного віку;
- ряд. 32.2 – осіб пенсійного віку.

Дуже часто ці дані мають численні розходження з основними звітними формами, які безпосередньо формують ф. 47: це ф. 17 та ф. 20, в зв'язку з тим, що ці звіти формують різні спеціалісти, а дані не узгоджуються, ряд ЛПУ вказану інформацію в табл. 3300 зовсім не вносять і не звертають увагу на попередні зауваження.

Штатні посади необхідно округлювати до 0,25; 0,5; 0,75; 1,0 (див. Інструкцію до ф. 20).

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

В табл. 3300 „Штати по типах закладів“.

Інженери, інженери АСУ, педагоги, головні економісти, бухгалтерський персонал включається 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 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. стоматологи, 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 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. 29 лікарні гр. 7/8				
Табл. 720 ряд. 12 гр. 1/2 диспансери				
Табл. 0900 ряд. 12 ЦПМСД інші гр. 2/3				
Табл. 1800 ряд. 11 стомат. робота				
Разом табл. 3703				
табл. 1500				

Кожне місто/район/обласна установа мають свій перелік таблиць та рядків ф.47 для заповнення.

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“, обов’язково заповнюють за всіма вимогами до звітних форм і за всіма графами відповідні таблиці в формах:

	ф. 17	ф. 47	ф. 20
- санаторії	всі табл.	табл. 1700 табл. 3100 табл. 3300 р.р. 15, 21, 32 табл. 3403	—
- ОСПК	всі табл.	табл. 0500 табл. 3210 п. 1, п. Б табл. 3300 р.р. 4, 21, 32	—
- спеціалізований медичний центр	всі табл.	табл. 0400 табл. 0900 р. 11, 12 табл. 1500 табл. 1700 табл. 1900 табл. 3210 р.1, 2, по рядках, п.Б табл. 3300 р.р. 9, 21, 25, 31, 32 табл. 3650	всі табл.
- СМЕ	всі табл.	табл. 1900 табл. 3300 р.р. 17, 21, 32 табл. 3403	—
- будинок дитини	всі табл	табл. 2401 табл. 3210 п. 1, п. Б табл. 3300 р.р. 10, 21, 32 табл. 3403	—
- КЗ „ЧОЦ МСЕ ЧОР“	всі табл.	табл. 3210 п.1, п. Б табл. 3300 р.р. 20, 21, 32, 34 табл. 3403.	—
- медична академія*	всі табл.	табл. 3300 р. 32 табл. 3402 табл. 3403	—
- медичний коледж *	всі табл.	табл. 3300 р. 32 табл. 3402 табл. 3403	—

*Медична академія, медичний коледж додатково до звіту надають таблицю за зразком:			
Назва закладу	Число посад лікарів		Число фізичних осіб лікарів на зайнятих посадах
	Штатних	Зайнятих	

Звіт за ф. 44-здоров „Звіт санаторію“

Ф.44-здоров „Звіт санаторію“ 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 5-ти примірниках, які повинні бути підписані керівником та завірені печаткою санаторію із зазначенням контактних даних виконавця, а також на електронних носіях в програмі „Медстат“ в 0 розрізі.

Кількість ліжок та ліжко/днів показуються станом на 31.12.2023 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

Керівник санаторію ПІБ _____

Підпис _____

Ф. 25 „Звіт будинку дитини“

Ф.25 „Звіт будинку дитини“ затверджена наказом МОЗ України від 10.07.2007 № 378 зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03.09.2007 за №1009/14276.

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 (графі 4) і 2150 (графі 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.

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.

- Стаціонарне 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.

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 державної адміністрації та завіряється печаткою.

**За оновленнями програмного забезпечення для здачі звітів за 2023 рік слідкуйте за змінами на сайті КЗ „ЧОЦМС“ ЧОР в розділі „Новини“: www.oblmedstat.c.k.ua, починаючи з грудня 2023 року і надалі.
Тел. для довідок АСУ КЗ „ЧОЦМС“ (0472) 37-01-39**

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

Всі ЗОЗ, які звітують в КЗ „ЧОЦМС“ відповідно до **додатків 2, 3** наказу УОЗ ОДА „Про організацію подання закладами охорони здоров'я області статистичних звітів за 2023 рік“ (лікувальні, інші, обласні, ТГ, БЛ тощо), починають роботу в відділі обробки інформації та підтримки інформаційних технологій Центру медичної статистики **каб. 15** з формування електронної папки закладу (установою надаються всі форми по додатку наказу та всі додатки до відповідних звітів, включаючи розшифровки рядків „інші“ тощо) з наступним комп'ютерним контролем.

Начальник КЗ „ЧОЦМС“

Галина БАРАНЕНКО

Порядок на **54** сторінках

Додатки №№1, 1а, 2, 2а, 2б, 2БЦЖ, 3, 4, 4а, 5, 7, 9, 10, 12.1, 12.2, 14, 15, 16, 17, 18, 19 додаються (стор. 55-91).

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, грибкові 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 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 (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 з інвалідністю 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 задачі
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 здачі звітів	}	0	Форма в цілому (0)
		1	Село (1)
для форму- вання форми на місцево- му рівні	}	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)
		49	Стоматологічні поліклініки (49)
		52	Інші (52)
		53	Міські центри ПМСД (53)
		54	Центри ПМСД адмінрайонів та ТГ (54)
		60	ЛА територіальних громад (60)
		131	Центральна районна лікарня (сільське населення) (131)
		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 № 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

Додаток 1а
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Нумерація розрізів звітних форм „Медстат Черкаси“

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

для
здачі
звітів

- 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)
- 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 ФАПах

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)
	60 ЛА територіальних громад (60)
Для форму- вання форми на місцевому рівні	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 2021 та 2022 роки.

Ф.119 Доступні ліки

Ф.120 Штати ТГ

Додаток 2
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

(назва закладу)

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 днів	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 днів		
							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 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

(назва закладу)

„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:	14.1					
накладання щипців	14.2					
вакуум-екстракції	14.3					
кесарів розтин (крім малих піхвових)	14.4					
плодоруйнівні	14.5					
штучне переривання вагітності	14.6					
інші вишкрібання матки, які пов'язані з вагітністю (крім штучного переривання вагітності)	14.7					
вакуум-аспірації	14.8					
вакуум-екскохлеації						
інші акушерські операції						
у т.ч.:						
операції з приводу позаматкової вагітності						
екстирпація матки						
ручна ревізія порожнини матки						
ручне видалення плаценти						
амніоцентез						
епізійо- 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 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

(назва закладу)

	Через пологи на дому з мертво- народженням	Через пологи на дому й смертю дитини до госпіталізації	Через госпіталізацію дитини до ЗОЗ іншої області
Кількість матерів, що надійшли до стаціонару без дітей			

Кількість пологів трьома й більше плодами	Кількість немовлят, що надійшли після пологів без матерів (зазначити причини)

Прізвище та підпис відповідальної особи _____

контактні телефони _____

Додаток 2 БЦЖ
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Дані про щеплення новонароджених БЦЖ за 2023 рік

(назва закладу)

До звітної форми 21

Кількість живонароджених за звітний період ф.21 табл.2245	з них зроблено протитуберку- льозних 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 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

**Число дітей, які перебувають під наглядом
на кінець звітного року (за поданими деклараціями)
до звітної форми № 31 „Звіт про медичну допомогу дітям“**

(назва закладу)

	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 2023 році за даними органів РАЦСу
Назва закладу _____

	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 _____

Додаток 4а
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Назва закладу _____

Список померлих дітей віком до 1 року, зареєстрованих в органах РАЦСу за 2023 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 2023 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 2023 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)			

Додаток 5
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Розрахунок хірургічної активності ліжок хірургічного профілю ф. 20
установа _____

Ліжка хірургічного профілю з таблиці 3100 ф.20		К-сть ліжок хірургічного профілю з табл. 3100 ф. 20	Виписані + померлі разом з табл. 3100 по ліжках хірургічного профілю гр. 5 + гр. 6	Табл. 3501 гр. 1 прооперовано в ЛПУ всього	в т.ч. прооперовано хворих на ліжках хірургічного профілю табл. 3501 гр. 1	Хірургічна активність, % $\frac{\text{гр. 5} * 100}{\text{гр. 3}}$
1		2	3	4	5	6
Разом						
Хірург.д/доросл.	23				X	
Хірург.д/дітей	24				X	
Нейрох. д/дор	25				X	
Нейрох. д/діт	26				X	
Кардіох.для дор.	27				X	
Кардіох.для дітей	28				X	
Судинної хірургії	29				X	
Торак.хір.д/дор.	30				X	
Торак.х. д/дітей	31				X	
Опікові для дор.	32				X	
Опікові для дітей	33				X	
Ортопед д/дор	34				X	
Ортопед д/дітей	35				X	
Травм.д/дорослих	36				X	
травм.д/дітей	37				X	
Стомат.д/доросл.	38				X	
Гнійн.хір.д/дор.	40				X	
Гнійн.хір.д/діт.	41				X	
Уролог.д/доросл.	42				X	
Уролог.д/дітей	43				X	
Проктологічні	44				X	
онколог. д/дор. (частково)	45				X	
онколог. д/дітей (частково)	46				X	
Д/вагітн.та род.	47				X	
Патолог.вагітн.	48				X	
Гінекол.д/доросл.	49				X	
Гінек.для дітей	50				X	
Туб.д/дор. (частково)	52				X	
Туб.д/діт. (частково)	55				X	
Офтальм.д/доросл.	64				X	
Офтальм.д/дітей	65				X	
Отолар.д/доросл.	66				X	
Отолар.д/дітей	67				X	

Примітка:

Профіль ліжок та їх порядок не змінювати.
гр. 2, 3 заповнювати за даними ф. 20 Вашої установи.

Додаток 7
до „Порядку надання звітів за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

**Перелік пакетів медичних послуг,
відповідно до фактично заключених договорів
з Національною службою здоров'я України
станом на 31.12.2023 рік**

_____ (повна назва лікувального закладу)

№ п/п	Номер пакета	Назва пакета повністю
✓ _____	Загальне число пакетів ЛПУ	x

Посада керівника

Підпис

ПІБ

Головний бухгалтер
Контактний моб. телефон

Підпис

ПІБ

Відповідальна особа
Контактний моб. телефон

Підпис

ПІБ

Додаток 9
до „Порядку надання звітів за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

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

	2022	2023	в т.ч.	
			ФАП	ФП
I. 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				
II. 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. Фізюапаратура 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 (1)				
- ні (1)				
27. Кількість комп'ютерів запланована				
наявна				
28. Доступ до мережі Internet ФАП/ФП:				
- так (1)				
- ні (1)				
29. Швидкість Internet в ФАП/ФП:				
до 100 Mb/s				
100 Mb/s				
від 101 Mb/s до 1 Gb/s				
1 Gb/s і більше				

Додатки до таблиці МТБ ФАПів/ФП за 2023 рік

ЛПУ _____

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
Всього									
в т.ч.									
1									
2									
3									

ЛПУ _____

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

	2022	2023
Всього		
в т.ч.		
1		
2		

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

Посада керівника:

Підпис

ПІБ

ПІБ відповідальної особи за заповнення даних

Контактний мобільний телефон

Додаток 10
до „Порядку надання звітів за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

**Кількість поданих декларацій про вибір
лікаря первинної медичної допомоги
станом на 31.12.2023**

Таблиця 1

Кількість активних декларацій		Розподіл декларацій за типом населеного пункту			Розподіл декларацій за спеціальністю лікаря		
		місто	сmt	село	сімейний лікар	терапевт	педіатр
	по базовій ЛА, кожній ЛА ВСП (вказати назву ЛА та к-ть декларацій)						
	1.						
	2.						
	3.						
Разом по ЦПМСД							

Таблиця 2

Розподіл декларацій за віковими групами та статтю			
вікова група	жіноча	чоловіча	всього
0-05 включно			
06-17 включно			
18-39 включно			
40-64 включно			
65 і старші включно			
Всього			

Посада керівника

Підпис

ПІБ

Відповідальна особа

Підпис

ПІБ

Контактний моб. телефон відповідальної особи _____

Довідкові матеріали для УОЗ ОДА

станом на 31.12.2023

повна назва установи

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 звітнього 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 установ відповідно до таблицю оснащення відповідно до наказу МОЗ України 10.12.2020 №2857: нормативна кількість одиниць ____; наявна кількість одиниць ____ . необхідно придбати/доукомплектувати (кількість ____)

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

3.3. швидкість Інтернету ЦПМСД/ЛА ТГ, ВСП ЛА, ФАП/ФП

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 2023 році	Використано тис. грн в 2023 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. Забезпеченість 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 31.12.2023 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 31.12.2023

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, його вартість та джерело фінансування, вказати для яких підрозділів придбано):

3.1. забезпеченість комп'ютерами установ відповідно до таблицю оснащення відповідно до наказів МОЗ України:

нормативна кількість одиниць _____; наявна кількість одиниць _____ .
необхідно придбати/доукомплектувати (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 2023 році	Використано тис. грн в 2023 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. Забезпеченість 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 31.12.2023 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 _____

Моніторинг розвитку первинної ланки ЦПМСД/ЛА ТГ
СТАНОМ НА _____

№ п/п	Назва закладу ПМСД: ЦПМСД/ЛА ТГ	ЛА, які потребують капітального ремонту	Рівень оснащення амбулаторій обладнанням відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення (МТО)					Оснащення амбулаторій автомобілями відповідно до табеля МТО		Забезпеченість амбулаторій комп'ютерами відповідно до табеля МТО (кількість комп'ютерів, встановлених на робочих місцях ПМД)				Наявність Інтернету на цих комп'ютерах (кількість комп'ютерів, де є Інтернет)	в т.ч.швидкість					% забезпечення ліками для надання невідкладної медичної допомоги								
			до 30% вкл.	31- 50% вкл.	51 - 70% вкл.	71- 90% вкл.	91 - 100% вкл.	потреба по табелю МТО	к-сть наявних	Всього	в т.ч. лікарів	середній мед.персонал	інші працівники		до 100 Mb	100 Mb	від 101 Mb до 1 Gb	1 Gb	більше 1 Gb	до 30% вкл.	31- 50% вкл.	51 - 70% вкл.	71- 90% вкл.	91 - 100% вкл.				
1	КНП „ЦПМСД“ разом																											
2	в т.ч. ЛА																											
3	ЛА																											
4	ЛА																											
5	ЛА																											

Посада керівника: _____

Підпис _____

ПІБ _____

Контактний мобільний телефон _____ відповідальна особа за заповнення даних моніторингу _____

Додаток 15
до „Порядку надання звітів за 2023 рік“
11.12.2023 № 01-10/799

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				
	31.12.2022	31.03.2023	30.06.2023	30.09.2023	31.12.2023	31.12.2022	31.03.2023	30.06.2023	30.09.2023	31.12.2023
1. Перебувало на обліку на 31.12.2022										
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 _____

ПІБ _____

Контактний телефон відповідального за моніторинг _____

Додаток 16
до „Порядку надання звітів за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Установа _____

(повна назва)

Табл. 1

Тип установи, її повна назва за статутом	Форма власності, код організаційно- правової форми	Повна назва закладу	Рівень підпоряд- кування	Тип населеного пункту місця розташування	Місце розташування (вказати повну адресу)	Повна юридична адреса	Юридична особа, структурний підрозділ, або інше вписати	E-mail установи	Сайт установи
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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									

* класифікатор об'єктів адміністративно-територіального устрою України (10 – знаків)

** кодифікатор адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад (введений наказом (зі змінами) від 26.11.2020 року №290 Міністерством розвитку громад та територій України).

UA XX XX XXX XXX XX XXXXX (17 – знаків)

Приклад м. Черкаси КОАТУУ/КАТОТТГ 71 00 00 00 00/UA 71 00 00 00 00 00 10357

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Установа _____

(повна назва)

Табл. 2 (продовження)

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ	Код населеного пункту КОАТУУ*	Код КАТОТТГ**	Контактний телефон/факс закладу	Наявність ліцензії, дата отримання, (число, місяць, рік) задекларовані види допомоги (повний перелік по наданій ліцензії ЛПУ)	Дата останньої акредитації число, місяць, рік	Акредитаційна категорія, вказати яка	Її термін дії до (число, місяць, рік)	ПІБ головного лікаря/директора, заступників (вказати повністю)	Робочий/мобільний телефон головного лікаря/директора	ПІБ секретаря головного лікаря/директора
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Установа _____

(повна назва)

Табл. 3 (продовження)

Робочий телефон секретаря	Приймальне відділення, телефон	Реєстратура амбулаторно-поліклінічного підрозділу, телефон	К-ть населення, яке офіційно зареєстровано на території обслуговування закладу (постійне на 01.01.)	К-ть населення, яке офіційно зареєстровано в населеному пункті	Рівень надання медичної допомоги	К-ть ліжок стаціонару	Планова ємність амбулаторно-поліклінічного підрозділу	Перелік пакетів медичних послуг, відповідно до фактично заключених договорів з НСЗУ	Забезпеченість медикаментами для надання невідкладної допомоги (%)
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Установа _____
(повна назва)

Табл. 4 (продовження)

Ресурси закладу									Характеристика забудови: типовий проект	Опалення	Наявність централізованого холодного водопостачання	Наявність централізованого гарячого водопостачання
Лікарі			Середній м/п			Інший персонал						
штатні	зайняті	фіз.особи	штатні	зайняті	фіз.особи	штатні	зайняті	фіз.особи				
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

Реєстр установ охорони здоров'я регіону

Установа _____
(повна назва)

Табл. 5 (продовження)

Оснащеність медичним обладнанням та інвентарем (%)	Транспортні засоби (автомобілі)				Наявність доступу до мережі Internet (так/ні)	Забезпеченість ЗОЗ комп.технікою			Технічний стан забудови	Загальна площа	
	потреба згідно нормативу (к-сть)	наявна (к-сть)	в т.ч. на ходу	необхідно придбати		потреба згідно нормативу (к-сть)	наявність (к-сть)	необхідно придбати/доукомплектувати		стаціонару (м ²)	амбулаторій (м ²)
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56

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

Посада керівника:

Підпис

ПІБ

Контактний мобільний телефон _____ відповідальна особа за заповнення даних моніторингу _____

Додаток 17
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Звіт про паліативну допомогу за 2023 рік

 (назва закладу)

1) Наявність укладених договорів з НСЗУ за пакетами послуг з паліативної допомоги

№ з/п	Назва пакету	Так/ні		
		2021	2022	2023
1	№23 „Стационарна паліативна медична допомога дорослим і дітям“			
2	№24 „Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям“			

2) Наявність у закладі окремого структурного підрозділу з паліативної допомоги

3) Ліжковий фонд та його використання (відповідно до табл. 3100 ф. 20)

Профіль ліжок з паліативної допомоги	Рядок табл. 3100 ф.20*	К-ть ліжок		У звітному році (кількість)			померло	Проведено л/д, абс.
		на кінець звітного періоду	серед. річних	надійшло хворих всього	в т. ч. дітей	випи-сано		
в т. ч. для дорослих	88							
в т. ч. для дітей	96							

* відповідно до п. 2.10.6 Інструкції щодо заповнення форми № 20, затвердженої наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378 (зі змінами, внесеними наказом МОЗ №1802 від 04.10.2018) - кількість ліжок однойменного профілю, які розгорнуті в різних відділеннях стаціонару, указуються одним рядком.

4) Надання паліативної допомоги в амбулаторних умовах, вдома або за місцем перебування пацієнта:

Кількість осіб, яким надано паліативну допомогу в амбулаторних умовах або за місцем перебування мобільними бригадами					
2021		2022		2023	
усього	в т. ч. дітей	усього	в т. ч. дітей	усього	в т. ч. дітей

5) Кількість пацієнтів, які потребують паліативної медичної допомоги станом на кінець звітного періоду (згідно з Критеріями визначення пацієнтів, що потребують паліативної допомоги, затвердженими наказом МОЗ України від 04.06.2020 № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні“).

Всього: _____, у т. ч. дорослих _____ дітей _____

Відповідальна особа у закладі за даний розділ роботи (ПІБ, телефон)

Додаток 18
до „Порядку надання звітності за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

Звіт про реабілітаційну допомогу за 2023 рік

(назва закладу)

1) Наявність укладених договорів з НСЗУ за пакетами послуг з медичної реабілітації

№ з/п	Назва пакету	Так/ні
1	№25 „Медична реабілітація немовлят, які народились передчасно та/або хворими протягом перших трьох років життя“	
2	№53 „Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в стаціонарних умовах“	
3	№54 „Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах“	

2) Наявність у закладі окремого структурного підрозділу з медичної реабілітації

3) Штати фахівців з реабілітації (відповідно до табл. 1100 ф. 20)

Найменування посад	Рядок табл. 1100 ф.20 *	Штатні посади			Зайняті посади			Фізичні особи		
		2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Лікарі фізичної та реабілітаційної медицини ряд. 91, ряд. 116										
Фізичні терапевти										
Ерготерапевти										
Терапевти мови і мовлення (логопед)										
Протезисти-ортезисти										
Психологи										
Психотерапевти										
Сестри медичні з реабілітації										
Асистенти фізичних терапевтів										
Асистенти ерготерапевтів										
Інші фахівці з реабілітації (розшифрувати)										

* обов'язково зазначити порядковий номер рядка табл. 1100 ф. 20, до якого внесені дані

4) Ліжковий фонд та його використання (відповідно до табл. 3100 ф. 20)

Профіль ліжок з медичної реабілітації	Рядок табл. 3100 ф.20*	К-ть ліжок		У звітному році (кількість)			Проведено л/д, абс.
		на кінець звітного періоду	серед. річних	надійшло хворих всього	в т. ч. дітей	випи-сано	
в т. ч. для дорослих	74						
в т. ч. для дітей	75						

* відповідно до п. 2.10.6 Інструкції щодо заповнення форми № 20, затвердженої наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378 (зі змінами, внесеними наказом МОЗ №1802 від 04.10.2018) - кількість ліжок однойменного профілю, які розгорнуті в різних відділеннях стаціонару, указуються одним рядком.

5) Кількість осіб, яким надано реабілітаційну допомогу в гострому реабілітаційному періоді в інших відділеннях/ліжках (крім реабілітаційних відділеннях/ліжках)

всього _____, з них дорослих _____, дітей _____

6) Надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах:

Кількість пацієнтів, яким надано реабілітаційні послуги амбулаторно					
2021		2022		2023	
усього	в т. ч. дітей	усього	в т. ч. дітей	усього	в т. ч. дітей

7) Надання реабілітаційної допомоги учасникам війни, бойових дій, АТО/ООС та внутрішньо-переміщеним особам:

	з числа осіб, яким надано реабілітаційну допомогу					
	учасників війни, бойових дій, АТО/ООС та ін. прирівняних до них осіб, абс.			внутрішньо-переміщених осіб, абс.		
	всього		з них дітей			
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
В стаціонарних умовах						
В амбулаторних умовах						
Всього						

8) Інформація щодо наданих реабілітаційних циклів дорослим та дітям (для закладів, які уклали договори з НСЗУ за реабілітаційними пакетами вказати кількість проведених циклів реабілітації, зарахованих до оплати НСЗУ у 2023 році).

„Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у амбулаторних умовах“ (№54)	„Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах“ (№53)	„Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя“ (№25)
дорослим/дітям	дорослим/дітям	дітям

9) Рівень оснащення реабілітаційного відділення (підрозділу) відповідно до вимог наказу МОЗ України від 31.05.2023 № 995 „Про затвердження Примірного таблицю матеріально-технічного оснащення стаціонарних реабілітаційних відділень, підрозділів закладів охорони здоров'я, які надають реабілітаційну допомогу дорослим у післягострому реабілітаційному періоді“.

- до 30 %
- 31-50 %
- 51-70 %
- 71-90 %
- 91-100 %

(необхідне підкреслити)

Відповідальна особа у закладі за даний розділ роботи (ПІБ, телефон)

Додаток 19
До „Порядку надання звітів за 2023 рік“
від 11.12.2023 № 01-10/799

**Забезпеченість комп'ютерною технікою ЗОЗ первинної медичної допомоги (ПМД)
станом на 31.12.2023 року**

(повна назва лікувального закладу)

Табл.1

№ п/п	ЦПМСД/ЛА ТГ, ЛА, ФАП/ФП	Оснащеність ЗОЗ комп'ютерами			Швидкість Інтернет наявних комп'ютерів				
		потреба згідно нормативу	к-ть наявних	% забезпе- ченості	до 100 Mb/s	100 Mb/s	від 101 Mb/s до 1 Gb/s	1 Gb/s	більше 1Gb/s
1	ЦПМСД								
2	ЛА (за переліком)								
2.2									
3	ФАП/ФП (за переліком)								
3.2									
Разом по закладу									

**Забезпеченість комп'ютерною технікою ЗОЗ спеціалізованої медичної допомоги (СМД)
станом на 31.12.2023 року**

(повна назва лікувального закладу)

Табл.2

№ п/п	Оснащеність ЗОЗ комп'ютерами			Швидкість Інтернет наявних комп'ютерів				
	потреба згідно нормативу	к-ть наявних	% забезпе- ченості	до 100 Mb/s	100 Mb/s	від 101 Mb/s до 1 Gb/s	1 Gb/s	більше 1Gb/s
1								
Разом по закладу								

**Забезпеченість комп'ютерною технікою інших ЗОЗ (крім ПМД та СМД)
станом на 31.12.2023 року**

(повна назва лікувального закладу)

Табл.3

№ п/п	Оснащеність ЗОЗ комп'ютерами			Швидкість Інтернет наявних комп'ютерів				
	потреба згідно нормативу	к-ть наявних	% забезпе- ченості	до 100 Mb/s	100 Mb/s	від 101 Mb/s до 1 Gb/s	1 Gb/s	більше 1Gb/s
1								
Разом по закладу								

Посада керівника _____ Підпис _____ ПІБ _____

Головний бухгалтер _____ Підпис _____ ПІБ _____
Контактний моб. телефон _____

Відповідальна особа _____ Підпис _____ ПІБ _____
Контактний моб. телефон _____

Додаток 2
до листа ДУ "Центр громадського здоров'я
МОЗ України"
від 30.11.2023 №04-09/16.1/6704/23

Довідник відповідності номенклатур посад працівників закладів охорони здоров'я статистичним категоріям форм звітності

Номенклатура згідно Наказу МОЗ від 28.10.2002 № 385			Найменування відповідно до таб 1100 ф 20	
	Посади лікарів-спеціалістів	Лікарська спеціальність	№ рядка	Найменування посади
1.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Генеральний директор	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
2.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Директор	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
3.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Головний лікар*	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
4.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Медичний директор	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Головний державний санітарний лікар - головний лікар	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
6.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Начальник	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
7.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Завідувач	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
8.	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники	Заступники з числа лікарів (генерального директора, директора, головного лікаря, головного державного санітарного лікаря, начальника, завідувача)	2	у т.ч. керівники закладів та їх заступники
1.	Керівники структурних підрозділів	Завідувач		Відповідно до лікарської спеціальності за профілем структурного підрозділу
2.	Керівники структурних підрозділів	Начальник	-,-	Відповідно до лікарської спеціальності за профілем структурного підрозділу
1.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з авіаційної медицини	91	інші
2.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-акушер-гінеколог	49	акушери-гінекологи
3.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-алерголог	20	алергологи
4.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-алерголог дитячий	21	у тому числі дитячі алергологи
5.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-анестезіолог	41	анестезіологи
6.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-анестезіолог дитячий	42	у тому числі дитячі анестезіологи
7.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-бактеріолог	74	бактеріологи
8.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-вірусолог	24	інфекціоністи
9.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гастроентеролог	13	гастроентерологи
10.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гастроентеролог дитячий	14	у тому числі дитячі гастроентерологи
11.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гематолог	22	гематологи
12.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гематолог дитячий	23	у тому числі дитячі гематологи
13.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гематолог-онколог дитячий	44	онкологи

14.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-генетик	Генетика медична	79	генетики
15.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-геріатр	Геріатрія	3	терапевти, усього
16.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку	Дитяча гінекологія	50	у тому числі гінекологи дитячого та підліткового віку
17.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-гінеколог-онколог	Онкогінекологія	44	онкологи
18.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з гігієни дітей та підлітків	Гігієна дітей та підлітків		Звітність ЦКПХ
19.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з гігієни праці	Гігієна праці		Звітність ЦКПХ
20.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з гігієни харчування	Гігієна харчування		Звітність ЦКПХ
21.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-дезінфекціоніст	Дезінфекційна справа		Звітність ЦКПХ
22.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-дерматовенеролог	Дерматовенерологія	70	дерматовенерологи
23.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-дерматовенеролог дитячий	Дитяча дерматовенерологія	71	у тому числі дитячі дерматовенерологи
24.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-дієтолог	Дієтологія	15	дієтологи
25.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ендокринолог	Ендокринологія	18	ендокринологи
26.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ендокринолог дитячий	Дитяча ендокринологія	19	у тому числі дитячі ендокринологи
27.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ендоскопіст	Ендоскопія	43	ендоскопісти
28.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-епідеміолог	Епідеміологія	75	лікарі-епідеміологи
29.	Лікарі-спеціалісти	Лікар загальної практики - сімейний лікар	Загальна практика - сімейна медицина	7	загальної практики - сімейної медицини
30.	Лікарі-спеціалісти	Лікар із загальної гігієни	Загальна гігієна		Звітність ЦКПХ
31.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-імунолог	Імунологія	80	лікарі-імунологи
32.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-імунолог клінічний	Клінічна імунологія	80	лікарі-імунологи
33.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-імунолог дитячий	Дитяча імунологія	81	у тому числі дитячі лікарі-імунологи
34.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-інфекціоніст	Інфекційні хвороби	24	інфекціоністи
35.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-інфекціоніст дитячий	Дитячі інфекційні хвороби	25	у тому числі дитячі інфекціоністи
36.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-інтерн	Відповідна спеціальність	90	інтерни
37.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-кардіолог	Кардіологія	12	кардіологи
38.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-кардіоревматолог дитячий	Дитяча кардіоревматологія	11	кардіоревматологи дитячі
39.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-кардіолог дитячий	Дитяча кардіологія	11	кардіоревматологи дитячі
40.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-кардіолог-електрофізіолог	Інвазивна електрофізіологія	12	кардіологи
41.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-кардіолог інтревенційний	Інтервенційна кардіологія	12	кардіологи
42.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-комбустіолог	Комбустіологія	30	хірурги
43.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з комунальної гігієни	Комунальна гігієна		Звітність ЦКПХ
44.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант	Клінічна лабораторна діагностика	77	лікарі-лаборанти
45.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант-генетик	Генетика лабораторна	78	у тому числі лаборанти-генетики
46.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант-гігієніст	Лабораторні дослідження факторів навколишнього середовища	77	лікарі-лаборанти
47.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант-імунолог	Лабораторна імунологія	77	лікарі-лаборанти
48.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант з клінічної біохімії	Клінічна біохімія	77	лікарі-лаборанти
49.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант-гігієніст з дослідження хімічних факторів навколишнього середовища	Лабораторні дослідження хімічних факторів навколишнього середовища	77	лікарі-лаборанти
50.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-лаборант-гігієніст з дослідження фізичних факторів навколишнього середовища	Лабораторні дослідження фізичних факторів навколишнього середовища	77	лікарі-лаборанти
51.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з лікувальної фізкультури та спортивної медицини	Лікувальна фізкультура і спортивна медицина	28	лікарі зі спортивної медицини
52.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з лікувальної фізкультури	Лікувальна фізкультура	27	лікарі з лікувальної фізкультури
53.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-методист	Організація і управління охороною здоров'я	89	методисти
54.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-мікробіолог-вірусолог	Мікробіологія і вірусологія	24	інфекціоністи
55.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з народної та нетрадиційної медицини	Народна та нетрадиційна медицина	91	інші

56.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нарколог	Наркологія	66	наркологи
57.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нарколог дільничний	-"-	66	наркологи
58.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-невропатолог	Неврологія	61	невропатологи
59.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-невролог дитячий	Дитяча неврологія	62	у тому числі неврологи дитячі
60.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нефролог	Нефрологія	16	нефрологи
61.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нефролог дитячий	Дитяча нефрологія	17	у тому числі дитячі нефрологи
62.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нейрохірург	Нейрохірургія	39	нейрохірурги
63.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-нейрохірург дитячий	Дитяча нейрохірургія	40	у тому числі дитячі нейрохірурги
64.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-онколог	Онкологія	44	онкологи
65.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-онколог дитячий	Дитяча онкологія	45	у тому числі дитячі онкологи
66.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ортопед-травматолог	Ортопедія і травматологія	35	ортопеди-травматологи
67.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ортопед-травматолог дитячий	Дитяча ортопедія і травматологія	36	у тому числі дитячі ортопеди-травматологи
68.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-отоларинголог	Отоларингологія	57	отоларингологи
69.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-отоларинголог дитячий	Дитяча отоларингологія	58	у тому числі дитячі отоларингологи
70.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-отоларинголог-онколог	Онкоотоларингологія	44	онкологи
71.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-офтальмолог	Офтальмологія	55	офтальмологи
72.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-офтальмолог дитячий	Дитяча офтальмологія	56	у тому числі дитячі офтальмологи
73.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-паразитолог	Паразитологія	24	інфекціоністи
74.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-патологоанатом	Патологічна анатомія	72	патологоанатоми
75.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-патологоанатом дитячий	Дитяча патологічна анатомія	73	у тому числі дитячі патологоанатоми
76.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-педіатр	Педіатрія	51	педіатри, усього
77.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-педіатр дільничний	-"-	52	у тому числі дільничні
78.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-педіатр-неонатолог	Неонатологія	54	педіатри-неонатологи
79.	Лікарі-спеціалісти	Лікар приймальної палати (відділення)	Лікарська спеціальність за профілем підрозділу	84	лікарі приймального відділення
80.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з променевої терапії	Променева терапія	46	радіологи
81.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-профпатолог	Професійна патологія	3	терапевти, усього
82.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр	Психіатрія	64	психіатри
83.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр дільничний	-"-	64	психіатри
84.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр дитячий	Дитяча психіатрія	65	у тому числі дитячі психіатри
85.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр дитячий дільничний	Дитяча психіатрія	65	у тому числі дитячі психіатри
86.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр підлітковий	-"-	65	у тому числі дитячі психіатри
87.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психіатр підлітковий дільничний	-"-	65	у тому числі дитячі психіатри
88.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психолог	Медична психологія	68	лікарі-психологи
89.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психотерапевт	Психотерапія	67	психотерапевти
90.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-психофізіолог	Психофізіологія	68	лікарі-психологи
91.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-пульмонолог	Пульмонологія	8	пульмонологи
92.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-пульмонолог дитячий	Дитяча пульмонологія	9	у тому числі дитячі пульмонологи
93.	Лікарі-спеціалісти	Лікар пункту охорони здоров'я	Терапія	3	терапевти, усього
94.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з радіаційної гігієни	Радіаційна гігієна		Звітність ЦКПХ
95.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-радіолог	Радіологія	46	радіологи
96.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з радіонуклідної діагностики	Радіонуклідна діагностика	46	радіологи
97.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-рентгенолог	Рентгенологія	83	рентгенологи
98.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-ревматолог	Ревматологія	10	ревматологи
99.	Лікарі-спеціалісти	Лікар ревматолог дитячий	Педіатрія	11	кардіоревматологи дитячі
100.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-рефлексотерапевт	Рефлексотерапія	63	рефлексотерапевти
101.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-санолог	Санологія	86	санологи
102.	Лікарі-спеціалісти	Лікар із спортивної медицини	Спортивна медицина	28	лікарі зі спортивної медицини

103.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-сексопатолог	Сексопатологія	69	сексопатологи
104.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-статистик	Організація і управління охороною здоров'я	88	статистики
105.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стажист	Відповідна спеціальність	91	інші
106.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з медицини невідкладних станів	Медицина невідкладних станів	91	інші
107.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог	Стоматологія	47	стоматологи
108.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог дитячий	Дитяча стоматологія	48	у тому числі дитячі стоматологи
109.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог-ортодонт	Ортодонтія	47	стоматологи
110.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог-ортопед	Ортопедична стоматологія	47	стоматологи
111.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог-пародонтолог	Пародонтологія	47	стоматологи
112.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог-терапевт	Терапевтична стоматологія	47	стоматологи
113.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-стоматолог-хірург	Хірургічна стоматологія	47	стоматологи
114.	Лікарі-спеціалісти	Лікар судновий	Суднова медицина	91	інші
115.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт	Судово-медична експертиза	87	судово-психіатричні експерти
116.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт гістолог	Судово-медична гістологія	87	судово-психіатричні експерти
117.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт імунолог	Судово-медична імунологія	87	судово-психіатричні експерти
118.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт криміналіст	Судово-медична криміналістика	87	судово-психіатричні експерти
119.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт цитолог	Судово-медична цитологія	87	судово-психіатричні експерти
120.	Лікарі-спеціалісти	Лікар - судово-медичний експерт токсиколог	Судово-медична токсикологія	87	судово-психіатричні експерти
121	Лікарі-спеціалісти				
122.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-сурдолог	Сурдологія	57	отоларингологи
123.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-терапевт	Терапія	3	терапевти, усього
125.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-терапевт цехової лікарської дільниці	Терапія	5	цехової лікарської дільниці
127.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-токсиколог	Токсикологія	76	токсикологи
128.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-трансплантолог	Трансплантологія	30	хірурги
129.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-трансфузіолог	Трансфузіологія	30	хірурги
130.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з ультразвукової діагностики	Ультразвукова діагностика	82	лікарі з ультразвукової діагностики
131.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-уролог	Урологія	37	урологи
132.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-уролог дитячий	Дитяча урологія	38	у тому числі дитячі урологи
133.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-фізіотерапевт	Фізіотерапія	26	фізіотерапевти
134.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-фтизіатр	Фтизіатрія	59	фтизіатри
135.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-фтизіатр дільничний	Фтизіатрія	59	фтизіатри
136.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-фтизіатр дитячий	Дитяча фтизіатрія	60	у тому числі дитячі фтизіатри
137.	Лікарі-спеціалісти	Лікар з функціональної діагностики	Функціональна діагностика	29	лікарі з функціональної діагностики
138.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург	Хірургія	30	хірурги
139.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург-дерматолог	Дерматовенерологія	70	дерматовенерологи
140.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург дитячий	Дитяча хірургія	31	у тому числі дитячі хірурги
141.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург-онколог	Онкохірургія	44	онкологи
142.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург пластичний	Пластична хірургія	30	хірурги
143.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург-проктолог	Проктологія	34	хірурги проктологи
144.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург серцево-судинний	Хірургія серця і магістральних судин	32	хірурги серцево-судинні
145.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург судинний	Судинна хірургія	32	хірурги серцево-судинні
146.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург торакальний	Торакальна хірургія	33	хірурги торакальні
147.	Лікарі-спеціалісти	Лікар-хірург шелепно-лицевий	Щелепно-лицева хірургія	30	хірурги
148.	Лікарі-спеціалісти	Лікар фізичної та реабілітаційної медицини	Фізична та реабілітаційна медицина	91	інші