

Порівняльна таблиця
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378 «Про затвердження форм звітності з питань охорони здоров'я та інструкцій щодо їхнього заповнення», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276	
1. Затвердити: 1.3 Форму звітності № 13 «Звіт про <i>штучне</i> переривання вагітності за 20__ рік» (річна) (додається). 1.4. 1.5 Форму звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок <i>аварії на Чорнобильській АЕС</i>, за 20__ рік» (річна) (додається). 1.6 Форму звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок <i>аварії на Чорнобильській АЕС</i>, за 20__ рік» (річна) (додається). 1.7. Форму звітності № 17 «Звіт про <i>медичні</i> кадри за 20__ рік» (річна) (додається).	1. Затвердити: 1.3 Форму звітності № 13 «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік» (річна) (додається). 1.4. 1.5 Форму звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (річна) (додається). 1.6 Форму звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (річна) (додається).

... 1.15. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 13 «Звіт про <i>штучне</i> переривання вагітності за 20__ рік» (додається). 1.16. 1.17. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок <i>аварії на Чорнобильській АЕС</i>, за 20__ рік» (додається). 1.18. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок <i>аварії на Чорнобильській АЕС</i>, за 20__ рік» (додається). 1.19. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про <i>медичні</i> кадри за 20__ рік» (додається). 5.:	1.7. Форму звітності № 17 «Звіт про штати та кадри за 20__ рік» (річна) (додається). ... 1.15. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 13 «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік» (додається). 1.16. 1.17. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (додається). 1.18. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (додається). 1.19. Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про штати та кадри за 20__ рік» (додається). 5.:
---	---

5.2. Забезпечувати подання зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1–1.14 пункту 1 цього наказу, в установлені терміни до Центру медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України.

5.2. Забезпечувати подання зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1–1.12 пункту 1 цього наказу, в установлені терміни до Міністерства охорони здоров'я України.

Форма звітності № 13 «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276

З В І Т Н І С Т Ь

Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік

Подають	Терміни подання
1. Лікувально-профілактичні заклади всіх профілів, які здійснюють штучне переривання вагітності, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні	5 січня
2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.	згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я
3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, заклади іншого підпорядкування, форми власності - Міністерству охорони здоров'я України.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні - Державному комітету статистики України.	15 квітня

Форма №13
ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ
10.07.2007
№ 378

за погодженням з
Держкомстатом
України

Річна
Повтова

Звітність

Звіт про переривання вагітності за 20__ рік

Респонденти	Терміни подання	Форма №13 (річна)
Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, та надають стаціонарну медичну допомогу, в тому числі й пов'язану зі штучним перериванням вагітності (далі - ЗОЗ), - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ « ____ » ____ . № ____
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт - Міністерству охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України	за погодженням із Держстатом

Найменування організації-складача інформації:						
Місцезнаходження:						
Коди організації-складача						
за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно- правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація- складач (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7

Респондент:						
Найменування юридичної особи:						
Місцезнаходження: _____ (поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)						
Коди респондента:						
ЄДРПОУ юридичної особи	території (КАТОТ ТТ)	основний вид економіч ної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно -правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральный орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	

**Тільки для підприємств державного сектору*

Таблиця 1000				
Найменування	Шифр	Усього	З них у жінок віком (включно)	

Таблиця 1000. Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)				
З них у жінок у віці				

	Номер рядка	за МКХ - 10		до 14 років	15-17 років	18-19 років	20-34 роки	Із загальної кількості абортів (гр.1) – у сільських мешканок
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Усього переривань вагітності (далі – аборти)	1	O03–O06						
у тому числі спонтанні	2	O03						
з них при терміні вагітності до 12 тижнів	3	O03 – част.						
медичний (легальний) аборт при терміні вагітності до 12 тижнів	4	O04 – част.						
з них методом кюретажу	5							
методом вакуум-екскохлеації	6							
медичний (легальний) аборт медикаментозним методом	7	O04 – част.						
медичний (легальний) аборт методом вакуум-аспірації	8	O04 – част. (Z30.3)						
медичний (легальний) аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів	9	O04 – част.						
кримінальні	10	O05						
неуточнені	11	O06						
Із загальної кількості абортів (рядок 1) - у першовагітних	12							
Строки вагітності, що її було перервано до 12 тижнів	13							
від 20 до 22 тижнів	14							
Із загальної кількості абортів (рядок 1) – аборти в жінок з приводу завмерлої вагітності терміном : до 12 тижнів	15							
від 12 до 22 тижнів	16							
Померло жінок після аборту	17							
з них від причин, не пов'язаних з вагітністю	18							
після аборту, що почався поза лікувальним закладом	19							

А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.0.0	ВСЬОГО абортів	O02 - O05											
2.0.0		O04											
2.1.0													
2.1.1	у т.ч. самостійного												
2.2.0	у т.ч. хірургічним методом:												
2.2.1	МВА/ЕВА												
2.2.2	дилатація й кюретаж												
2.2.3	аспіраційний кюретаж												
3.0.0	Кількість спонтанних абортів повних у терміні вагітності до 12 тижнів:	O03											
3.1.0	у т.ч. з подальшим веденням випадку медикаментозним методом												
3.2.0	у т.ч. з подальшим веденням випадку хірургічним методом, а саме:												
3.2.1	МВА/ЕВА												
3.2.2	дилатація й кюретаж												
3.2.3	аспіраційний кюретаж												
4.0.0	Кількість спонтанних абортів неповних у терміні вагітності до 12 тижнів:												
4.1.0	у т.ч. з подальшим веденням випадку медикаментозним методом:												
4.2.0	у т.ч. з подальшим веденням випадку хірургічним методом, а саме:												
4.2.1	МВА/ЕВА												
4.2.2	дилатація й кюретаж												
4.2.3	аспіраційний кюретаж												
5.0.0	Кількість спонтанних абортів у терміні 12-22 тижнів вагітності:												
5.1.0	у т.ч. з подальшим веденням випадку медикаментозним методом												

			Усього	З них у жінок у віці							Із загальної кількості	Із загальної кількості абортів	
			Усього	до 14	15-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 та більше	ної кількості	абортів

[illegible]

[illegible]

	<table border="1"> <tr> <td>14.1.0</td> <td>з них: від причин, не пов'язаних з вагітністю</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>14.2.0</td> <td>після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>14.3.0</td> <td>після абортів, проведеного в ЗОЗ</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	14.1.0	з них: від причин, не пов'язаних з вагітністю														14.2.0	після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ														14.3.0	після абортів, проведеного в ЗОЗ													
14.1.0	з них: від причин, не пов'язаних з вагітністю																																													
14.2.0	після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ																																													
14.3.0	після абортів, проведеного в ЗОЗ																																													
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1012/14279																																														
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 13 «Звіт про <i>штучне</i> переривання вагітності за 20__ рік» 1. Загальні положення 1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності N 13 "Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік" (далі - форма N 13). 1.2. Шифри нозологій у формі N 13 наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), прийнятою 43 Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня 1993 року, відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони здоров'я, прийнятого Міжнародною конференцією охорони здоров'я 19.06.46, підписаного Українською РСР 03.04.48. 1.3. У звіті відображається інформація щодо кількості випадків штучного переривання вагітності у жінок в окремих вікових групах та за місцем їх проживання.	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 13 «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік» I. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 13 «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік» (далі – форма № 13). 2. Форма № 13 заповнюється юридичними особами незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та проводять переривання вагітності (далі – ЗОЗ). 3. Шифри нозологій у формі № 13 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360. 4. У формі № 13 відображається інформація щодо кількості випадків переривання вагітності (абортів) у жінок з розподілом по віковим групам, а також – окремо за місцем проживання та за ознакою наявності у жінки інвалідності. 5. Форма № 13 формується в електронній формі, роздруковується в двох примірниках, які підписуються керівником ЗОЗ, засвідчується печаткою ЗОЗ (за наявності). 6. Форма № 13 подається в електронній та паперовій формах респондентами: 1) ЗОЗ – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та																																													

	Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) у терміни, визначені відповідним наказом структурного підрозділу; 2) структурними підрозділами зведена по регіону – МОЗ у терміни, визначені відповідним наказом МОЗ про подання ЗОЗ річних статистичних звітів. 7. В адресній частині форми № 13 чітко та без скорочень зазначаються відомості про респондента (найменування та місцезнаходження). 8. Форма № 13 заповнюється з урахуванням даних, що містяться в: 1) електронній системі охорони здоров'я; 2) формах первинної облікової документації: № 066/о «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974; № 069/о «Журнал запису амбулаторних операцій», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974. 9. Строк зберігання форми № 13 у паперовій формі складас: у ЗОЗ – 5 років, зведених по регіону та по Україні – постійно. 10. У кінці форми № 13 зазначається дата її формування; вказуються прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) керівника респондента, проставляється його особистий підпис; прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 13, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.
2. Порядок заповнення звіту 2.1. Звіт за формою N 13 заповнюють відповідальні особи лікувально-профілактичних закладів, які проводять штучне переривання вагітності, незалежно від підпорядкування і форми власності. 2.2. В адресній частині бланка чітко без скорочень указуються найменування закладу, відповідальні особи якого заповнили звіт, його місцезнаходження. 2.3. Форму N 13 заповнюють: - у лікарняних закладах - на підставі облікової форми N 066/о "Статистична карта хворого, що вибув із стаціонару", затвердженої наказом МОЗ від 26.07.99 N 184;	II. Порядок заповнення таблиці 1000 «Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)» 1. У таблиці 1000 «Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)» форми № 13 відображається кількість усіх абортів у термін вагітності до 22 повних тижнів. 2. У рядку 1.0.0 (ВСЬОГО абортів) вказується загальна кількість абортів, які проведено в ЗОЗ включно з абортами, які почалися поза приміщенням ЗОЗ. 3. У рядку 2.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) виділяється кількість штучних абортів.

- в амбулаторно-поліклінічних закладах - на підставі даних облікової форми N 069/о "Журнал запису амбулаторних операцій", затвердженої наказом МОЗ від 27.12.99 N 302.

2.4. У звіті відображається кількість усіх випадків переривання вагітності з терміном до 22 повних тижнів.

2.5. У рядку 1 вказується загальна кількість переривань вагітності (далі - аборт), що їх проведено в лікувальному закладі включно з абортами, що почалися поза ним.

2.6. У рядку 2 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) виділяється кількість спонтанних (самовільних) абортів, які відбулися без будь-яких втручань у жінок, що перебували на обліку в жіночих консультаціях.

2.7. У рядку 3 із загальної кількості спонтанних абортів (рядок 2) вказується кількість абортів, які відбулися при терміні вагітності до 12 тижнів. Дані рядка 3 мають бути меншими за дані рядка 2.

2.8. У рядку 4 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується кількість медичних (легальних) абортів, що їх здійснено протягом перших 12 повних тижнів вагітності на бажання жінки в лікувально-профілактичних закладах.

2.9. У рядку 5 з кількості медичних (легальних) абортів, що їх проведено при терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 4), вказується кількість абортів, здійснених методом кюретажу. Кількість абортів, проведених методом кюретажу, має збігатися з кількістю зазначених абортів, що їх проведено в стаціонарі (форма 20 "Звіт лікувально-профілактичного закладу" (далі - форма N 20), табл. 3500, рядок 14.6, графа 1).

2.10. У рядку 6 з кількості медичних (легальних) абортів, що їх проведено при терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 4), вказується кількість абортів, здійснених методом вакуум-екскохлеації.

2.11. Підсумок даних рядків 5 і 6 має збігатися з даними рядка 4 за кожною з граф.

2.12. У рядку 7 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується кількість медичних (легальних) абортів, що їх було проведено з застосуванням медикаментозного методу.

2.13. У рядку 8 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується кількість медичних (легальних) абортів, проведених методом вакуум-аспірації. Кількість міні-абортів, проведених методом вакуум-аспірації, має збігатися з кількістю зазначених абортів, що їх проведено в стаціонарі (форма 20), табл. 3500, рядок 14.7, графа 1) та в амбулаторно-поліклінічному закладі (форма 21 Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям", табл. 2140, рядок 1, графа 1).

2.14. У рядку 9 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується загальна кількість медичних (легальних) абортів при терміні вагітності від 12 до 22 тижнів.

4. У рядку 2.1.0 із загальної кількості штучних абортів (рядок 2.0.0) виділяється кількість штучних абортів, які провели медикаментозним методом.

5. У рядку 2.1.1. із загальної кількості штучних абортів зроблених медикаментозним методом (рядок 2.1.0) вказується число самостійних абортів.

6. У рядку 2.2.0 із загальної кількості штучних абортів (рядок 2.0.0) виокремлюється кількість абортів зроблених хірургічним методом.

7. У рядках 2.2.1, 2.2.2 та 2.2.3. виокремлюються дані із рядка 2.2.0 (штучні аборти зроблені хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточнюється який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж).

8. У рядку 3.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість спонтанних абортів повних у терміні вагітності до 12 тижнів.

9. У рядку 3.1.0 із кількості спонтанних абортів повних у терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 3.0.0) виділяються випадки із подальшим веденням медикаментозним методом.

10. У рядку 3.2.0 із кількості спонтанних абортів повних у терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 3.0.0) заносяться випадки із подальшим веденням випадку хірургічним методом.

11. У рядках 3.2.1, 3.2.2 та 3.2.3 виокремлюються дані із рядка 3.2.0 (абортів спонтанних повних у терміні вагітності до 12 тижнів зроблених хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточнюється, який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж).

12. У рядку 4.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість спонтанних абортів неповних у терміні вагітності до 12 тижнів.

13. У рядку 4.1.0 виділяються спонтанні аборти неповні у терміні вагітності до 12 тижнів (із рядка 4.0.0) із подальшим веденням випадку медикаментозним методом.

14. У рядку 4.2.0 виділяються спонтанні аборти неповні у терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 4.0.0) із подальшим веденням випадку хірургічним методом.

15. У рядках 4.2.1, 4.2.2 та 4.2.3 виокремлюються із рядка 4.2.0 (абортів спонтанних неповних у терміні вагітності до 12 тижнів с подальшим веденням хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточнюється який

2.15. У рядку 10 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) указується кількість кримінальних абортів, що їх було зроблено самою жінкою або іншими особами поза лікувальним закладом. 2.16. У рядку 11 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) указується кількість неуточнених абортів тобто самовільних (спонтанних) абортів поза лікувальним закладом у жінок, які не перебували на обліку в жіночій консультації та заперечують кримінальне втручання. 2.17. Сума даних рядків 2, 4, 7, 8, 9, 10, 11 має збігатися з даними рядка 1 за кожною з граф. 2.18. У рядку 12 із загальної кількості абортів (рядок 1) указується кількість їх у першовагітних. 2.19. У рядку 13 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) указується кількість абортів, що їх здійснено при терміні вагітності до 12 тижнів. Дані рядка 13 можуть бути більшими за підсумок даних рядків 3, 4, 7, 8 за рахунок кримінальних і неуточнених абортів з терміном вагітності до 12 повних тижнів. 2.20. У рядку 14 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) указується кількість абортів, що їх здійснено при терміні вагітності від 20 до 22 тижнів. 2.21. Підсумок даних рядків 13 і 14 має бути меншим за дані рядка 1 за кожною з граф. 2.22. У рядку 15 із загальної кількості абортів (рядок 1) указується кількість спонтанних та неуточнених абортів, що їх проведено з приводу завмерлої вагітності з терміном вагітності до 12 тижнів. 2.23. У рядку 16 із загальної кількості абортів (рядок 1) вказується кількість спонтанних та неуточнених абортів, що їх проведено з приводу завмерлої вагітності з терміном вагітності від 12 до 22 тижнів. 2.24. У рядку 17 указується загальна кількість жінок, які померли після абортів з будь-якої причини, пов'язаної з абортів, вагітністю або обтяженої ними або їх веденням, але не від нещасного випадку або випадкових причин, що трапляються. 2.25. У рядку 18 із загальної кількості жінок, які померли після абортів з будь-якої причини (рядок 17), указується кількість жінок, що померли з причин, не пов'язаних з вагітністю, тобто внаслідок існуючих раніше хвороб або хвороб, що виникли під час вагітності, незалежно від безпосередніх акушерських причин, але обтяжених фізіологічним впливом вагітності. 2.26. У рядку 19 із загальної кількості жінок, які померли після абортів з будь-якої причини (рядок 17), указується кількість	саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж). 16. У рядку 5.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість спонтанних абортів у терміні 12–22 тижні вагітності. 17. У рядку 5.1.0 виділяються спонтанні аборти у терміні вагітності 12–22 тижні (рядок 5.0.0) із подальшим веденням випадку медикаментозним методом. 18. У рядку 5.2.0 виділяються спонтанні аборти у терміні вагітності 12–22 тижні (рядок 5.0.0) із подальшим веденням випадку хірургічним методом. 19. У рядки 5.2.1, 5.2.2 та 5.2.3 заносяться дані, які виокремлюються із рядка 5.2.0 (спонтанні аборти у терміні вагітності 12–22 тижні з подальшим веденням хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточняється який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж). 20. У рядку 6.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість завмерлих вагітностей. 21. У рядку 6.1.0 із загальної кількості завмерлих вагітностей (рядок 6.0.0) виділяються завмерлі вагітності із подальшим веденням випадку медикаментозним методом. 22. У рядку 6.2.0 із загальної кількості завмерлих вагітностей (рядок 6.0.0) виділяються завмерлі вагітності із подальшим веденням випадку хірургічним методом. 23. У рядки 6.2.1, 6.2.2 та 6.2.3 заносяться дані, які виокремлюються із рядка 6.2.0 (випадків завмерлих вагітностей з подальшим веденням хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточняється який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж). 24. У рядок 6.3.0. із загальної кількості завмерлих вагітностей (рядок 6.0.0) виокремлюються завмерлі вагітності із подальшим веденням випадку виключно вичікувальним методом. 25. У рядку 7.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість абортів за медичними показаннями у терміні до 12 повних тижнів включно.
---	--

жінок, які померли після абортів, що почався поза лікувальним закладом.

2.27. Підсумок даних рядків 18 і 19 має дорівнювати або бути меншим за дані рядка 17 за рахунок кількості жінок, що померли після абортів з причин, безпосередньо пов'язаних з вагітністю.

2.28. У графі 1 вказується загальна кількість абортів, що їх проведено жінкам незалежно від її віку.

2.29. У графах 2-5 загальна кількість проведених абортів (графа 1), вказується кількість абортів, що їх проведено жінкам у окремих вікових групах.

2.30. Підсумок даних граф 2, 3, 4, 5 має бути меншим за дані графа 1 за кожним з рядків.

2.31. У графі 6 із загальної кількості проведених абортів (графа 1) вказується кількість абортів, що їх проведено жінкам, що проживають у сільській місцевості, незалежно від того, де розташовано лікувально-профілактичні заклади, у яких їм надається медична допомога.

2.32. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по батькові керівника, його підпис; прізвище, ім'я, по батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.

26. У рядок 7.1.0 із кількості абортів за медичними показаннями у терміні до 12 тижнів включно (рядок 7.0.0) заносяться дані кількості абортів за медичними показаннями, які проведені медикаментозним методом.

27. У рядок 7.2.0 із кількості абортів за медичними показаннями у терміні до 12 тижнів включно (рядок 7.0.0) заносяться дані щодо кількості абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом.

28. У рядки 7.2.1, 7.2.2 та 7.2.3. заносяться дані, які виділяються із рядка 7.2.0 (випадки переривання вагітності за медичними показаннями у терміні до 12 тижнів включно з подальшим веденням випадку хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточнюється який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж).

29. У рядок 8.0.0 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість переривань вагітності за медичними показаннями у терміні більше 13 тижнів вагітності.

30. У рядок 8.1.0 із кількості переривань вагітності за медичними показаннями у терміні більше 13 тижнів вагітності (рядок 8.0.0) заносяться дані щодо кількості абортів за медичними показаннями, які проведені медикаментозним методом.

31. У рядок 8.2.0 із кількості переривань вагітності за медичними показаннями у терміні більше 13 тижнів вагітності (рядок 8.0.0) заносяться дані щодо кількості переривань вагітності за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом.

32. У рядки 8.2.1, 8.2.2 та 8.2.3 заносяться дані, які виокремлюються із рядка 8.2.0 (випадки переривання вагітності за медичними показаннями у терміні більше 13 тижнів вагітності з подальшим веденням випадку хірургічним методом), а саме: у кожному відповідному рядку уточнюється який саме із хірургічних методів використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж).

33. Сума даних рядків 2.0.0, 3.0.0, 4.0.0, 5.0.0, 6.0.0, 7.0.0, 8.0.0 має збігатися з даними рядка 1.0.0 за кожною із граф.

34. У рядки 9.0.0–11.0.0 вносять дані про виконані процедури дилатації й кюретажу або аспіраційного кюретажу: після проведення медикаментозного абортів (рядок 9.0.0), абортів проведеного шляхом ЕВА / МВА (рядок 10.0.0) або при відсутності попереднього діагностування вагітності (рядок 11.0.0).

35. У рядок 1.0.0 (ВСЬОГО абортів) не входить інформація із рядків 9.0.0–11.0.0.

	36. У рядку 12.0.0 із загальній кількості штучних абортів (рядок 2.0.0) вказується кількість їх у першовагітних. 37. Із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0 (ВСЬОГО абортів)) у рядку 13.0.0 вказується кількість кримінальних абортів. 38. Із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0 (ВСЬОГО абортів)) у рядку 14.0.0 вказується кількість жінок, які померли після абортів з будь-якої причини, пов'язаної з абортів, вагітністю, обтяженою ними або їх веденням, але не від нещасного випадку або випадкової причини. 39. Із загальної кількості померлих жінок після абортів (рядок 14.0.0.) у рядку 14.1.0 вказується кількість померлих жінок після абортів від будь-якої причини, не пов'язаної із ускладненнями вагітності або абортів. 40. Із загальній кількості жінок, які померли після абортів (рядок 14.0.0.), у рядку 14.2.0 вказується кількість жінок, які померли після переривання вагітності, яке розпочалося поза приміщенням ЗОЗ. 41. Із загальної кількості жінок, які померли після абортів (рядок 14.0.0.) у рядку 14.3.0 вказується кількість померлих жінок після абортів, проведеного у ЗОЗ. 42. Підсумок рядків 2.0.0, 3.0.0, 4.0.0 , 5.0.0, 6.0.0, 7.0.0, 8.0.0 має бути меншим за дані рядка 1.0.0 за кожною із граф. 43. У графі 1 вказується загальна кількість абортів незалежно від віку жінки. 44. У графах 2–9 вказується кількість абортів, які проведено жінкам окремих вікових груп. 45. Підсумок даних граф 2 , 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 має бути не меншим за дані граф 1 за кожним із рядків. 46. У графі 10 із загальної кількості проведених абортів (графа 1) вказується кількість абортів, які проведено жінкам, що проживають у сільській місцевості, незалежно від того де розташовані ЗОЗ, у яких їм надавалась відповідна медична допомога. 47. У графі 11 із загальної кількості проведених абортів (графа 1) вказується кількість абортів, які проведено жінкам, які мають інвалідність.

Форма звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276

ЗВІТНІСТЬ

ЗВІТ

про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік

Подають	Терміни подання
1.Амбулаторно-поліклінічні заклади (підрозділи) усіх профілів, що здійснюють диспансерний нагляд і облік осіб, включених у відповідний Державний реєстр України, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.	5 січня
2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт по закладах, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.	згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я
3.Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт по закладах, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, закладах іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я України.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.	15 квітня

Форма №15

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ
10.07.2007
№ 378

за погодженням з
Держкомстатом
України

Річна
Поштова

Звітність

Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік

Подають:	Терміни подання	Форма №15
Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування, а також фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – ЗОЗ/ФОП) - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ «__» __. № ____
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт - Міністерству охорони здоров'я України	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України	за погодженням із Держстатом
Респондент: Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця:		
Місцезнаходження/місце проживання: (поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)		

Найменування організації-складача інформації:						
Місцезнаходження:						
Коди організацій-складача						
за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форм власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7

*Тільки для підприємств державного сектору.

Коди респондента:					
ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків-фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті]	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

*Тільки для підприємств державного сектору

Таблиця 1000.

Таблиця 1000

Найменування	Но мер ряд ка	Особи, які брали участь у ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС (1-а група первинного обліку)	Особи, які евакуйовані із зони дії радіації або самостійно залишили зону радіоактивн ого забруднення у період евакуації з 26. 04.86 р. (2-а група первинного обліку)	Особи, які проживають або проживали на територіях, що підлягають нагляду (3-я група первинного обліку)			Особи, які народилися від осіб 1-3 груп первинного обліку незалежно від того, де в даний час проживають батьки (4-а група первинного обліку)			Крім того, які народили ся від осіб 4 групи первинно го обліку
				усього	у тому числі діти віком		усього	у тому числі діти віком		
					0-14 років включ но	15 - 17 років включ но		0-14 років включн о	15 - 17 років включн о	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Перебувають під наглядом на початок звітного року	1									
Узято під нагляд протягом року	2									
Вибуло з-під нагляду протягом року	3									
з них померло	4									
Перебувають під наглядом на кінець звітного року	5									
з них оглянуто	6									
Визнано здоровими з числа оглянутих (ДІ)	7									
Визнано інвалідами вперше:	8									
1-ї групи	9									
2-ї групи	10									
3-ї групи	11									
Підлягало лікуванню з числа оглянутих	12									
Проведено лікування	13									
у тому числі амбулаторно	14									
у стаціонарі	15									
у санаторно-курортних закладах	16									
у реабілітаційних центрах	17									
в інших закладах										

Но мер ряд ка	Найменування	Особи, які брали участь у ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС (1-а група первинного обліку)	Особи, які евакуйовані із зони дії радіації або які самостійно залишили зону радіоактивного забруднення у період евакуації з 26.04.1986 р. (2-а група первинного обліку)	Особи, які проживають або проживали на територіях, що підлягають нагляду (3-я група первинного обліку)	Особи, які народилися від осіб 1-3 груп первинного обліку незалежно від того, де на даний час проживають батьки (4-а група первинного обліку)			Крім того, які народилися від осіб 4 групи первинного обліку		
					Усього	0-14 років включ но	15 - 17 років включ но	Усьог о	0-14 років включ но	15 - 17 років включ но
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Перебували під медичним наглядом станом на початок звітного року									
1.1	у т. ч. чоловіки									
2	Узято під нагляд протягом року									
2.1	у т. ч. чоловіки									
3	Вибуло з-під нагляду протягом року									
3.1	у т. ч. чоловіки									
4	з них померло (з рядка 3)									
4.1	у т. ч. чоловіки									
5	Перебувають під наглядом станом на кінець звітного року									
5.1	у т. ч. чоловіки									
6	з них оглянуто у звітному році (з рядка 5)									
6.1	у т. ч. чоловіки									
7	Визнано здоровими з числа оглянутих									
7.1	у т. ч. чоловіки									
8	Встановлено інвалідність перше:									
8.1	у т. ч. чоловіки									
9	з них (з рядка 8):									
10	I групи									
11	II групи									
12	Потребували отримання медичної допомоги за результатами медичного огляду (із рядка 6):									
12.1	у т. ч. чоловіки									
13	Проведено лікування (із рядка 12):									
13.1	у т. ч. чоловіки									
14	з них (із рядка 13) в амбулаторних умовах, у умовах денного стаціонару, за місцем знаходження, проживання (перебування) пацієнта									
15	в умовах стаціонару									
16	у санаторно- курортних закладах									
17	іншими надавачами медичних послуг									

Таблиця 1001

Таблиця видалена

Таблиця 1001

Таблиця видалена

Особи, що їх у дитячому віці за результатами тиреорадіодозиметричної паспортизації визнано такими, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС 1 _____	
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за №1014/14281	
ІНСТРУКЦІЯ щодо заповнення форми звітності № 15 "Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік" 1. Загальні положення 1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності N 15 "Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС за 20__ рік" (далі - форма N 15). 1.2. У звіті наводиться інформація про кількість осіб, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС. Законом України "Про охорону дитинства" визначено, що дитиною є особа віком до 18 років (повноліття), якщо згідно з законом, застосовуваним до неї, вона не набуває прав повнолітньої раніше. Ураховуючи особливості фізіологічного розвитку дітей, у формі N 15 особи віком до 18 років поділяються на дві вікові групи, а саме на: дітей віком 0-14 років включно (14 років 11 місяців і 29 днів) (далі - діти віком 0-14 років включно) та дітей 15-17 років включно (17 років 11 місяців і 29 днів) (далі - діти підліткового віку 15-17 років включно).	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» I. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (далі – форма № 15). 2. Форма №15 заповнюється юридичними особами незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичними особами – підприємцями, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – ЗОЗ / ФОП). 3. У формі № 15 зазначаються дані про кількість осіб, які включені до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, яким була надана медична допомога протягом звітного року. У формі № 15 особи віком до 18 років поділяються на дві вікові групи: діти віком 0–14 років включно (14 років 11 місяців і 29 днів) та діти віком 15–17 років включно (17 років 11 місяців і 29 днів).

	4. Форма № 15 формується в електронній формі, роздруковується в двох примірниках, які підписуються керівником ЗОЗ / ФОП, засвідчуються печаткою ЗОЗ / ФОП (за наявності). 5. Форма №15 подається в електронній та паперовій формах респондентами: 1) ЗОЗ / ФОП – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) у терміни, визначені відповідним наказом структурного підрозділу; 2) структурними підрозділами – МОЗ у терміни, визначені відповідним наказом МОЗ про подання ЗОЗ /ФОП річних статистичних звітів. 6. В адресній частині форми № 15 чітко та без скорочень зазначаються відомості про респондента (найменування та місцезнаходження).
2. Порядок заповнення звіту 2.1. Звіт за формою N 15 поширюється на лікувально-профілактичні заклади, які здійснюють диспансерний нагляд за контингентом населення згідно з Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи". 2.2. В адресній частині бланка чітко та без скорочень указуються найменування закладу, його місцезнаходження. 2.3. Форму N 15 заповнюють на підставі облікових форм N 025/о "Медична карта амбулаторного хворого", N 111/о "Індивідуальна карта вагітної та породіллі", N 112/о "Історія розвитку дитини", затверджених наказом МОЗ України від 27.12.99 N 302.	7. Форма №15 заповнюється ЗОЗ / ФОП з урахуванням даних, що містяться в: 1) електронній системі охорони здоров'я; 2) формах первинної облікової документації: № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року №110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 025/о); № 112/о «Історія розвитку дитини № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736 (далі – форма № 112/о); № 002/о «Журнал обліку приймання вагітних, роділь та породіль», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України

від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

№ 010/о «Журнал запису пологів у стаціонарі», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

№ 102-о «Журнал обліку новонароджених у відділенні (палаті)», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

№ 096/о «Історія вагітності та пологів № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12 лютого 2016 року за № 230/28360;

№ 097/о «Медична карта новонародженого № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12 лютого 2016 року за № 230/28360;

№ 066/о «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974;

№ 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року № 545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024;

№ 151/о «Журнал обліку померлих», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 грудня 2000 року № 369.

8. Строк зберігання форми № 15 у паперовій формі складає: у ЗОЗ / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно.

9. У кінці форми № 15 зазначається дата її формування; вказуються прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності)

	керівника респондента, проставляється його особистий підпис; печатка (за наявності); прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 15, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.
3. Заповнення таблиці 1000 3.1. У рядку 1 вказується кількість осіб, що перебували під диспансерним наглядом на початок звітнього року. Дані рядка 1 звіту за поточний рік мають збігатися з даними рядка 5 звіту за попередній рік за кожною з граф. 3.2. У рядку 2 вказується кількість осіб, узятих протягом звітнього року під диспансерний нагляд в лікувально-профілактичному закладі, включно з особами, що проживають в зонах радіоактивного забруднення. Кількість дітей, яким протягом звітнього періоду винувалося 15 років і які до цього віку вже перебували під диспансерним наглядом, у рядку 2 за графами 6 або 9 не відображаються. Їхню кількість має бути відображено в рядку 5 за графами 6 або 9. Кількість дітей віком 15-17 років включно, яким протягом звітнього періоду винувалося 18 років і які до цього віку вже перебували під диспансерним наглядом, у рядку 2 за графами 5 або 8 не відображаються. Їхню кількість має бути відображено в рядку 5 за графами 3 або 6. Кількість осіб, які раніше перебували під диспансерним наглядом у лікувально-профілактичному закладі, але протягом звітнього року змінили місце проживання, у числі тих, кого взято під нагляд протягом року, не обліковується. Кількість зазначених осіб, якщо їх буде взято під диспансерний нагляд за новим місцем проживання, має бути відображена в рядку 5 за умови наявності відповідних документів. 3.3. У рядку 3 вказується кількість осіб, які вибули з-під диспансерного нагляду лікувально-профілактичного закладу, а саме: померли у звітньому році, вибули на службу до лав Збройних Сил України та Військово-Морського флоту, виїхали за межі України; вибули за межі обслуговування центральної районної (міської) лікарні, а документи на них не було передано в заклад, у якому їх було взято під диспансерний нагляд.	II. Заповнення таблиці 1000 1. У рядку 1 вказується загальна кількість осіб, що перебували під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП на початок звітнього року (станом на 01 січня звітнього року). Дані рядка 1 та 1.1 форми № 15 за звітний рік мають збігатися з даними рядка 5 та 5.1 форми № 15 за попередній звітний рік за кожною з граф. 2. У рядках 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1, 8.1, 12.1, 13.1 вказується кількість осіб чоловічої статі із загальної кількості осіб зазначених у відповідних рядках, що передують кожному з них. Дані зазначені в рядках 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1, 8.1, 12.1, 13.1 не можуть бути більшими даних попереднього рядка. 3. У рядку 2 вказується кількість пацієнтів, які вперше у звітньому році отримали статус громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та взяті під медичний нагляд протягом звітнього року. У разі, якщо пацієнт, якого взято під медичний нагляд ЗОЗ / ФОП у звітньому році, отримав статус громадянина, який постраждав внаслідок Чорнобильської катастрофи раніше звітнього року, інформація про нього вноситься до рядка 5. 4. У рядку 3 вказується кількість осіб, які вибули з-під нагляду ЗОЗ / ФОП протягом звітнього року незалежно від причин. З їх кількості у рядку 4 зазначається кількість осіб, які померли у звітньому році (незалежно від причин смерті та від того, яким документом посвідчується факт смерті). 5. У рядку 5 зазначається кількість осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, які перебувають під наглядом ЗОЗ / ФОП станом на кінець звітнього року, як

~~Кількість осіб, які раніше перебували під диспансерним наглядом, але змінили місце проживання, й на яких відповідальними особами лікувально-профілактичного закладу було запитано відповідні документи, у рядку 3 не відображається.~~

3.4. У рядку 5 зазначається кількість осіб, які перебували під диспансерним наглядом у лікувально-профілактичному закладі на кінець звітнього року, навіть якщо ці особи у звітному році не проходили медичний огляд і не звертались за медичною допомогою.

3.5. У рядку 6 з числа осіб, які перебували під диспансерним наглядом у лікувально-профілактичному закладі на кінець звітнього року (рядок 5), вказується кількість осіб, яких було оглянуто під час профілактичних оглядів.

3.6. У рядку 7 з числа осіб, що їх було оглянуто під час профілактичних оглядів (рядок 6) вказується кількість осіб, що їх визнано здоровими тобто віднесено до групи диспансерного обліку Д-1.

3.7. У рядках 8-10 з числа осіб, які перебували під диспансерним наглядом у лікувально-профілактичному закладі на кінець звітнього року (рядок 5), вказується кількість осіб, що їх уперше визнано інвалідами у звітному році та в яких інвалідність пов'язана з наслідками аварії на Чорнобильській АЕС.

3.8. У рядку 11 з числа осіб, що їх було оглянуто під час профілактичних оглядів (рядок 6) вказується кількість осіб, що підлягали лікуванню.

3.9. У рядку 12 з числа осіб, що підлягали лікуванню (рядок 11), вказується кількість осіб, яким було проведено лікування.

3.10. У рядках 13-17 кількість осіб, що їм було проведено лікування (рядок 12), розподіляється за його видами, а саме: лікувались амбулаторно (рядок 13), у стаціонарі (рядок 14), у санаторно-курортних закладах (рядок 15), у реабілітаційних центрах (рядок 16), в інших закладах (рядок 17).

Підсумок рядків 13-17 за кожною з граф має збігатися або бути більшим за дані рядка 12 за рахунок осіб, що їх було охоплено декількома видами лікування.

3.11. У графах 1-9 кількість осіб, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, розподіляється за групами первинного обліку та віком.

задекларовані особи, незалежно від того звертались вони за медичною допомогою у звітному році чи ні.

Кількість дітей, яким протягом звітнього періоду виповнилося 15 років і, які до цього віку вже перебували під наглядом ЗОЗ / ФОП, має бути відображена в рядку 5 за графами 6 або 9 відповідно.

Інформація про дітей, які досягли у звітному році повноліття та, яким замість посвідчення «Дитина, яка потерпіла від Чорнобильської катастрофи» видано посвідчення «Потерпілий від Чорнобильської катастрофи», має бути відображена в рядку 5 за графами 4 або 7 відповідно.

6. У рядку 6 з числа осіб, які перебували під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП станом на кінець звітнього року (рядок 5), вказується кількість осіб, яких було оглянуто (проведено скринінг) протягом звітнього року.

7. У рядку 7 з числа осіб, яких було оглянуто у звітному році (рядок 6), вказується кількість осіб, у яких після медичного огляду здійсненого у ЗОЗ / ФОП у звітному році не виявлено захворювань.

8. У рядках 8–11 з числа осіб, які перебували під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП на кінець звітнього року (рядок 5), вказується кількість осіб, яким у звітному році вперше встановлено інвалідність з причин, пов'язаних із наслідками Чорнобильської катастрофи. Сума даних рядків 9, 10, 11 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 8.

9. У рядку 12 з числа осіб, вказаних у рядку 6, зазначається кількість осіб, щодо яких за результатом медичного огляду у звітному році виявлено потребу в наданні медичної допомоги.

10. У рядку 13 з числа осіб, вказаних у рядку 12, зазначається кількість осіб, яким медична допомога була надана у звітному році.

3.12. У графі 1 вказується кількість учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС тобто громадян, які безпосередньо брали участь у роботі з ліквідації аварії та її наслідків у зоні відчуження (1-а група первинного обліку). У графах 2 і 4 зазначена кількість осіб не відображається.

3.13. У графі 2 вказується кількість осіб, що було евакуйовано із зони дії радіації або самостійно залишили зону радіоактивного забруднення у період евакуації з 26.04.86 (2-а група первинного обліку). До 2-ї групи первинного обліку належать особи, яких евакуйовано із зон відселення в організованому порядку або які самостійно залишили їх, а також особи, які виїхали із зон забруднення, що їх визначено на підставі критеріїв радіаційної безпеки, та проживають у даний час у зоні радіоактивного забруднення.

~~3.14. У графах 3-5 вказується кількість осіб, що проживали або постійно проживають у зонах радіаційного забруднення, безумовного (обов'язкового) та гарантованого добровільного відселення, установлених згідно з Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи" (3-я група первинного обліку). До 3-ї групи первинного обліку належать також особи, які самостійно повернулися до населених пунктів, що їх віднесено до зони відселення.~~

3.15. У графах 6-8 вказується кількість осіб, які народилися після аварії на Чорнобильській АЕС у батьків, що належать до 1-ї-3-ї груп первинного обліку, незалежно від місця проживання батьків у даний час (4-а група первинного обліку). У графах 3, 4 і 5 зазначена кількість осіб не відображається.

~~3.16. У графі 9 вказується кількість дітей, які народилися від осіб 4-ї групи первинного обліку, та мають посвідчення потерпілих.~~

11. У рядках 14–17 із загальної кількості осіб, вказаних у рядку 13, виокремлюється інформація залежно від умов надання медичної допомоги та суб'єктів, якими вона надавалася.

Сума даних рядків 14–17 за кожною з граф має збігатися або бути більшою за дані рядка 13 за рахунок того, що одна особа протягом звітного року може отримувати медичну допомогу не один раз.

12. У графах 1–4 відображаються дані щодо кількості осіб, що постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи за групами первинного обліку, у графі 7 зазначається загальна кількість осіб, що народилися від осіб 4-ї групи первинного обліку.

13. У графі 1 вказується кількість учасників ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи, тобто громадян, які безпосередньо брали участь у роботі з ліквідації аварії та її наслідків у зоні відчуження (1-а група первинного обліку). У графах 2 і 3 зазначена кількість осіб не відображається.

14. У графі 2 вказується кількість осіб, які були евакуйовані із зони дії радіації або самостійно залишили зону радіоактивного забруднення у період евакуації з 26.04.1986 (2-а група первинного обліку). До 2-ї групи первинного обліку належать також особи, які проживають на даний час у зоні радіоактивного забруднення.

15. У графі 3 вказується кількість осіб, які проживали або постійно проживають у зонах радіаційного забруднення, безумовного (обов'язкового) та гарантованого добровільного відселення, установлених згідно з Законом України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (3-я група первинного обліку). До 3-ї групи первинного обліку належать також особи, які самостійно повернулися до населених пунктів, які віднесено до зони відселення.

16. У графах 4–6 вказується кількість осіб, які народилися після Чорнобильської катастрофи у батьків, що належать до 1–3-ї груп

			первинного обліку, незалежно від місця проживання батьків у звітному році (4-а група первинного обліку). 17. У графах 7–9 вказується кількість осіб, які народилися від осіб 4-ї групи первинного обліку за віковими групами та мають посвідчення осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.												
4. Заповнення таблиці 1001 4.1. У таблиці 1001 зазначається кількість осіб, яких у дитячому віці за результатами тиреорадіодозиметричної паспортизації визнано такими, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, та які проживають на незабруднених радіонуклеїдами територіях. 5. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по батькові керівника, стояти його підпис, прізвище, ім'я, по батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.			Таблиця вилучена з форми												
Форма звітності № 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, за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276															
ЗВІТНІСТЬ Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС за 20__ рік			ЗВІТНІСТЬ ЗВІТ про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік												
<table border="1"> <tr> <td>Подають</td> <td>Терміни подання</td> <td rowspan="2">Форма №16</td> </tr> <tr> <td>1.Амбулаторно-поліклінічні заклади (підрозділи) усіх профілів, що здійснюють диспансерний нагляд і облік осіб, включених у відповідний Державний реєстр України, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.</td> <td>5 січня</td> </tr> </table>			Подають	Терміни подання	Форма №16	1.Амбулаторно-поліклінічні заклади (підрозділи) усіх профілів, що здійснюють диспансерний нагляд і облік осіб, включених у відповідний Державний реєстр України, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.	5 січня	<table border="1"> <tr> <td>Респонденти</td> <td>Терміни подання</td> <td rowspan="2">Форма № 16</td> </tr> <tr> <td>Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування, а також фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі - ЗОЗ/ФОП), що здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України, осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій</td> <td>Згідно з наказами Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій</td> </tr> </table>			Респонденти	Терміни подання	Форма № 16	Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування, а також фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі - ЗОЗ/ФОП), що здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України, осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказами Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій
Подають	Терміни подання	Форма №16													
1.Амбулаторно-поліклінічні заклади (підрозділи) усіх профілів, що здійснюють диспансерний нагляд і облік осіб, включених у відповідний Державний реєстр України, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.	5 січня														
Респонденти	Терміни подання	Форма № 16													
Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування, а також фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі - ЗОЗ/ФОП), що здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України, осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказами Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій														
			ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ « ____ » ____ № ____ за погодженням із Держстатом												

2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.						згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я		Наказ МОЗ 10.07. 2007р. № 378		Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій зведений по регіону звіт – Міністерству охорони здоров'я України						Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України			
3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт по закладах, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, закладах іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я України.						згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України		за погодженням з Держкомстатом України Річна Поштова											
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.						15 квітня													

Найменування організації-складача інформації:											Респондент: Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця:										
Місцезнаходження											Місцезнаходження/місце проживання: (поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)										
Коды організації-складача											Коды респондента:										
за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*						ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків -фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*					
1	2	3	4	5	6	7					1	2	3	4	5	6					

Діти 0-17 років включно										
Таблиця 1000										
Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ 10	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
Усі хвороби	1.0	A00-T98								

Таблиця 1000. Діти 0 - 17 років включно										
Ном ер рядк а	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МКХ 025:2021	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
1.0	Усі хвороби	A00-T98								
1.1	з них: у дітей чоловічої статі	A00-T98								

*Тільки для закладів охорони здоров'я державного сектору

у тому числі деякі інфекційні та паразитарні хвороби	2.0	A00-B99								
з них: туберкульоз	2.1	A15-A19								
вірусний гепатит	2.2	B15-B19								
Новоутворення	3.0	C00-D48								
з них: злоякісні новоутворення - усього	3.1	C00-C97								
у тому числі злоякісні пухлини органів травлення	3.2	C15-C26								
органів дихання	3.3	C30-C39								
щитовидної залози	3.4	C73								
злоякісні новоутворення лімфоїдної і кровотворної тканини	3.5	C81-C96								
з них: гострий лімфолейкоз	3.6	C91.0								
гострий мієлолейкоз	3.7	C92.0								
гострий моноцитарний лейкоз	3.8	C93.0								
гострий еритромієлоз	3.9	C94.0								
інші гострі лейкози	3.10	C95.0								
Хвороби крові, кровотворних органів і окремі порушення з залученням імунного механізму	4.0	D50-D89								
з них: анемії	4.1	D50-D64								
у тому числі залізодефіцитні анемії	4.2	D50							x	x
гемолітичні анемії	4.3	D55-D59								

2.0	у тому числі деякі інфекційні та паразитарні хвороби	A00-B99								
2.1	з них: туберкульоз	A15-A19								
2.2	вірусні гепатити	B15-B19								
3.0	Новоутворення	C00-D48								
3.1	з них: злоякісні новоутворення - усього	C00-C96								
3.2	у тому числі: злоякісні новоутворення органів травлення	C15-C26								
3.3	органів дихання та органів грудної клітки	C30-C39								
3.4	щитоподібної залози	C73								
3.5	злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин	C81-C96								
3.6	у тому числі: гострий лімфобластичний лейкоз	C91.0								
3.7	гострий мієлолейкоз	C92.0								
3.8	гострий монобластичний/моноцитарний лейкоз	C93.0								
3.9	гострий еритролейкоз	C94.0								
3.10	гострий лейкоз неутраченого клітинного типу	C95.0								
4.0	Хвороби крові та кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму	D50-D89								
4.1	з них: анемії	D50-D64								
4.2	у тому числі: залізодефіцитна анемія	D50							x	x
4.3	гемолітичні анемії	D55-D59								

Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ 10	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідом і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідом і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
A	B	V	1	2	3	4	5	6	7	8
апластичні анемії	4.4	D60, D61								
сидеробластичні анемії	4.5	D64.0-3								
первинна тромбоцитопенія	4.6	D69.4								
агранулоцитоз	4.7	D70								

Ном ер рядк а	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усьог о	у тому числі вперше у житті			усьог о	у тому числі вперше у житті		
A	B	V	1	2	3	4	5	6	7	8
4.4	набута еритробластопенія та інші апластичні анемії	D60, D61								
4.5	сидеробластична анемія	D64.0-3								
4.6	інша первинна тромбоцитопенія	D69.4								
4.7	агранулоцитоз	D70								

деякі порушення із залученням імунного механізму	4.8	D80-D89							
Хвороби ендокринної системи, розладу харчування, порушення обміну речовин	5.0	E00-E90							
у тому числі: хвороби щитовидної залози	5.1	E00-E07							
з них: порушення щитовидної залози, пов'язані з йодною недостатністю	5.2	E00, E01.0, 1, 2, 8, E02							
дифузний зоб I ступня	5.3	E01.0, E04.0(1)							
уроджений гіпотиреоз	5.4	E03.0-1							
набутий гіпотиреоз	5.5	E03.2-9							
нетоксичний вузловий зоб	5.6	E04.1, 2							
тиреотоксикоз із зобом та без нього	5.7	E05							
тиреоїдит	5.8	E06							
цукровий діабет	5.9	E10-E14							
затримка статевого дозрівання	5.10	E30.0							
Розлади психіки та поведінки	6.0	F00-F99							
з них розумова відсталість	6.1	F70-F79							
Хвороби нервової системи	7.0	G00-G99							
з них: хвороби периферичної нервової системи	7.1	G50-G52, G54, G56-G58, G60-G62, G64, G70-G72							

4.8	Деякі порушення з залученням імунного механізму	D80-D89							
5.0	Ендокринні хвороби, розлади харчування та порушення обміну речовин	E00-E89							
5.1	З них: хвороби щитоподібної залози	E00-E07							
5.2	У тому числі: синдром вродженої йодної недостатності, хвороби щитоподібної залози, пов'язані з йодною недостатністю, та подібні стани, субклінічний гіпотиреоїзм внаслідок йодної недостатності	E00, E01.0, 1, 2, 8, E02							
5.3	Дифузний (ендемичний) зоб, пов'язаний з йодною недостатністю, нетоксичний дифузний зоб	E01.0, E04.0 (I)							
5.4	Уроджений гіпотиреоз із дифузним зобом, без зоба	E03.0-1							
5.5	Набутий гіпотиреоз	E03.2-9							
5.6	Нетоксичний одновузловий, багатовузловий зоб	E04.1, 2							
5.7	Тиреотоксикоз (гіпертиреоз)	E05							
5.8	Тиреоїдит	E06							
5.9	Цукровий діабет	E10-E14							
5.10	Затримка статевого дозрівання	E30.0							
6.0	Розлади психіки та поведінки	F00-F99							
6.1	З них розумова відсталість	F70-F79							
7.0	Хвороби нервової системи	G00-G99							
7.1	З них: хвороби периферичної нервової системи, міопатії	G50-G52, G54, G56-G58, G60-G62, G64, G70-G72							
7.2	Розлад вегетативної нервової системи, неуточнений	G90.9							
8.0	Хвороби ока та придаткового апарата	H00-H59							
8.1	З них катаракта	H25, H26							

Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ 10	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідом и внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідом и внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
A	B	V	1	2	3	4	5	6	7	8
вегетосудинна дистонія	7.2	G90.9								
Хвороби ока та його придаткового апарата	8.0	H00-H59								

Ном ер рядк а	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усьог о	у тому числі вперш е у житті			усьог о	у тому числі вперш е у житті		
A	B	V	1	2	3	4	5	6	7	8
9.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60-H95								

Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ 10	0-14 років включно			15-17 років включно				
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідам і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідам і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	14.0	M00-M99								
Хвороби сечостатевої системи	15.0	N00-N99								
з них: нефрит, нефритичний синдром, нефроз	15.1	N00-N07								
інфекції нирок	15.6	N10-N12								
розлад менструацій	15.10	N91-N92, N94								
Вагітність, пологи та післяпологовий період	16.0	O00-O99 (крім O80)								
Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді	17.0	P05-P96								
Уроджені аномалії (вади розвитку, деформації і хромосомні порушення)	18.0	Q00-Q99								
з них: нервової системи	18.1	Q00-Q07								
уроджена катаракта	18.2	Q12.0								
системи кровообігу	18.3	Q20-Q28								
органів дихання	18.4	Q30-Q34								
органів травлення	18.5	Q35-Q45								
статевих органів	18.6	Q50-Q56								
кістково-м'язової системи	18.7	Q65-Q79								
синдром Дауна	18.8	Q90								
множинні вроджені аномалії	18.9	Q89.7								
Симптоми, ознаки та відхилення від норми	19.0	R00-R99								
Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	20.0	S00-T98								
у тому числі променева хвороба	20.1	T66								

Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	0-14 років включно			15-17 років включно				
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
17.0	Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді	P05-P96								
18.0	Уроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	Q00-Q99								
18.1	з них: нервової системи	Q00-Q07								
18.2	уроджена катаракта	Q12.0								
18.3	системи кровообігу	Q20-Q28								
18.4	органів дихання	Q30-Q34								
18.5	органів травлення	Q38-Q45								
18.6	статевих органів	Q50-Q56								
18.7	кістково-м'язової системи	Q65-Q79								
18.8	синдром Дауна	Q90								
18.9	численні вроджені вади розвитку	Q89.7								
19.0	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, виявлені при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00-R99								
20.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00-T98								

Дорослі 18 років і старші

Таблиця 2000

Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ-10	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4
Усі хвороби	1.0	A00-T98				
у тому числі	2.0	A00-B99				

Ном ер рядк а	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	0-14 років включно				15-17 років включно			
			Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідніст ю внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Померл о	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідніст ю внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Померл о
			у сьог о	у тому числі вперш е у житті			у сьог о	у тому числі вперш е у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
17.0	Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді	P05-P96								
18.0	Уроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	Q00-Q99								
18.1	з них: нервової системи	Q00-Q07								
18.2	уроджена катаракта	Q12.0								
18.3	системи кровообігу	Q20-Q28								
18.4	органів дихання	Q30-Q34								
18.5	органів травлення	Q38-Q45								
18.6	статевих органів	Q50-Q56								
18.7	кістково-м'язової системи	Q65-Q79								
18.8	синдром Дауна	Q90								
18.9	численні вроджені вади розвитку	Q89.7								
19.0	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, виявлені при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00-R99								
20.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00-T98								

Таблиця 2000. Дорослі (18 років і старші)

Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4
1.0	Усі хвороби	A00-T98				
	з них: у чоловіків	A00-T98				
2.0	у тому числі: деякі інфекційні та паразитарні хвороби	A00-B99				

деякі інфекційні та паразитарні хвороби						
з них: туберкульоз	2.1	A15-A19				
вірусний гепатит	2.2	B15-B19				
Новоутворення	3.0	C00-D48				
з них:						
злаякісні новоутворення - усього	3.1	C00-C97				
у тому числі:						
злаякісні пухлини органів травлення	3.2	C15-C26				
органів дихання	3.3	C30-C39				
щитовидної залози	3.4	C73				
злаякісні новоутворення лімфоїдної і кровотворної тканини	3.5	C81-C96				
з них:						
гострий лімфолейкоз	3.6	C91.0				
гострий мієлолейкоз	3.7	C92.0				
гострий моноцитарний лейкоз	3.8	C93.0				
гострий еритромієлоз	3.9	C94.0				
інші гострі лейкози	3.10	C95.0				
Хвороби крові, кровотворних органів і окремі порушення із залученням імунного механізму	4.0	D50-D89				
з них: анемії	4.1	D50-D64				
у тому числі: залізодефіцитні анемії	4.2	D50				x
гемолітичні анемії	4.3	D55-D59				
апластичні анемії	4.4	D60, D61				
сидеробластичні анемії	4.5	D64.0-3				
первинна тромбоцитопенія	4.6	D69.4				
агранулоцитоз	4.7	D70				
деякі порушення із залученням імунного механізму	4.8	D80-D89				
Хвороби ендокринної системи, розладу харчування, порушення обміну речовин	5.0	E00-E90				
у тому числі: хвороби щитовидної залози	5.1	E00-E07				
з них порушення щитовидної залози, пов'язані з йодною	5.2	E00, E01.0, 1, 2, 8, E02				
недостатністю						
дифузний зоб I ступеня	5.3	E01.0, E04.0 (I)				
уроджений гіпотиреоз	5.4	E03.0-1				
набутий гіпотиреоз	5.5	E03.2-9				
нетоксичний вузловий зоб	5.6	E04.1, 2				x
тиреотоксикоз із зобом та без нього	5.7	E05				
тиреїдит	5.8	E06				

Найменування класів і окремих хвороб	Но ме р ряд ка	Шифр за МКХ-10	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померл о	Но ме р ряд ка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті						усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	А	Б	В	1	2	3	4
цукровий діабет	5.9	E10-E14					5.5	набутий гіпотиреоз	E03.2-9				
затримка статевого дозрівання	5.10	E30.0					5.6	нетоксичний одновузловий, багатовузловий зоб	E04.1,2				x
Розлади психіки та поведінки	6.0	F00-F99					5.7	тиреотоксикоз (гіпертиреоз)	E05				
з них:							5.8	тиреїдит	E06				
невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади	6.1	F40-F48					5.9	цукровий діабет	E10-E14				
розумова відсталість	6.2	F70-F79					5.10	затримка статевого дозрівання	E30.0				
Хвороби нервової системи	7.0	G00-G99					6.0	Розлади психіки та поведінки	F00-F99				
з них:							6.1	з них: невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади	F40-F48				
хвороби периферичної нервової системи	7.1	G50-G52, G54, G56-G58, G60-G62, G64, G70-G72					6.2	розумова відсталість	F70-F79				
вегетосудинна дистонія	7.2	G90.9				x	7.0	Хвороби нервової системи	G00-G99				
Хвороби ока та його придаткового апарата	8.0	H00-H59					7.1	з них: хвороби периферичної нервової системи, міопатії	G50-G52, G54, G56-G58, G60-G62, G64, G70-G72				
з них: катаракта	8.1	H25-H26				x	7.2	розлад вегетативної нервової системи, неуточнений	G90.9				x
глаукома	8.2	H40-H42				x	8.0	Хвороби ока та його придаткового апарата	H00-H59				
Хвороби вуха та соскоподібного відростка	9.0	H60-H95					8.1	з них: катаракта	H25-H26				x
Хвороби системи кровообігу	10.0	I00-I99					8.2	глаукома	H40-H42				x
з них:							9.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60-H95				
гіпертонічна хвороба (усі форми)	10.1	I10-I13, I20.x.7-I25.x.7, I60.x.7-I69.x.7					10.0	Хвороби системи кровообігу	I00-I99				
ішемічна хвороба серця	10.2	I20-I25					10.1	з них: гіпертонічна хвороба (усі форми)	I10-I13				
із загального числа хворих на ішемічну хворобу –							10.2	ішемічна хвороба серця	I20-I25				
хворі на стенокардію	10.3	I20					10.3	у тому числі: стенокардія	I20				
гострий та повторний інфаркт міокарда	10.4	I21-I22					10.4	гострий та повторний інфаркт міокарда	I21-I22				
інші форми гострої ішемічної хвороби серця	10.5	I24					10.5	інші форми гострої ішемічної хвороби серця	I24				
							10.6	цереброваскулярні хвороби	I60-I69				
							10.7	у тому числі: інсульт (усі форми)	I60-I62, I63, I64				
							10.8	ендартеріїт, тромбангіїт облітеруючий	I73.0,1,9				
							11.0	Хвороби органів дихання	J00-J99				
							11.1	з них: пневмонії	J12-J16, J18				
							11.2	алергічний риніт	J30.1-4				
							11.3	хронічний фарингіт, риніт, назофарингіт, синусит	J31-J32				x
							11.4	хронічні хвороби мигдалин та аденоїдів	J35				x

цереброваскулярні хвороби	10.6	I60-I69				
у тому числі інсульти (всі форми)	10.7	I60-I62, I63, I64				
ендартеріїт, тромбангіїт облітеруючий	10.8	I73.0,1,9				
Хвороби органів дихання	11.0	J00-J99				
з них:						
пневмонії	11.1	J12-J16, J18				
алергічний риніт	11.2	J30.1-4				
хронічний фарингіт, риніт, назофарингіт, синусит	11.3	J31-J32				x
хронічні хвороби мигдалин та аденоїдів	11.4	J35				x
бронхіт хронічний і неуточнений, емфізема	11.5	J40-J44				
бронхіальна астма	11.6	J45-J46				
Хвороби органів травлення	12.0	K00-K93				
з них:						
виразка шлунка та 12-палої кишки	12.1	K25-K27				
гастрит, дуоденіт	12.2	K29				

11.5	бронхіт хронічний і неуточнений, емфізема	J40-J44				
11.6	бронхіальна астма	J45-J46				
12.0	Хвороби органів травлення	K00-K93				
12.1	з них: виразка шлунка та 12-палої кишки	K25-K27				
12.2	Гастрит і дуоденіт	K29				
12.3	хвороби печінки, жовчного міхура та жовчних шляхів, підшлункової залози	K70-K77 K80-K87				
12.4	у тому числі: цироз печінки	K70.3, K71.7, K74.3,4,5, 6				

Найменування класів і окремих хвороб	Но ме р ряд ка	Шифр за МКХ-10	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4
хвороби печінки, жовчного міхура та жовчних шляхів, підшлункової залози	12.3	K70-K77 K80-K87				
у тому числі цироз печінки	12.4	K70.3, K71.7, K74.3,4,5,6				
хронічний гепатит	12.5	K73, K75.2,3				
жовчнокам'яна хвороба	12.6	K80				
хвороби підшлункової залози	12.7	K85, K86				
Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	13.0	L00-L99				
з них дерматит та екзема	13.1	L20-L30				
Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	14.0	M00-M99				
з них порушення щільності та структури кісток	14.1	M80-M85				
Хвороби сечостатевої системи	15.0	N00-N99				

Но ме р рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано особами з інвалідністю внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Померло
			усього	у тому числі вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4
12.5	хронічний гепатит	K73, K75.2,3				
12.6	жовчнокам'яна хвороба	K80				
12.7	хвороби підшлункової залози	K85, K86				
13.0	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	L00-L99				
13.1	з них: дерматит та екзема	L20-L30				
14.0	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	M00-M99				
14.1	з них: порушення щільності та структури кісток	M80-M85				
15.0	Хвороби сечостатевої системи	N00-N99				
15.1	з них: гломерулярні хвороби	N00-N07				
15.2	у тому числі: гострий нефритичний синдром	N00				
15.3	хронічний нефритичний синдром	N03				
15.4	тубулоінтерстиціальний нефрит	N10-N12				
15.5	у тому числі: хронічний тубулоінтерстиціальний нефрит	N11				
15.6	хвороби передміхурової залози	N40-N42				
15.7	чоловіче безпліддя	N46				x
15.8	ендометріоз	N80				

з них: нефрит, нефритичний синдром, нефроз	15.1	N00-N07						15.9	ерозія та екстропіон шийки матки	N86					
у тому числі гострий гломерулонефрит	15.2	N00						15.10	розлад менструацій	N91-N92, N94					x
хронічний гломерулонефрит	15.3	N03						15.11	менопаузальні та інші перименопаузальні розлади	N95					x
інфекції нирок	15.4	N10-N12						15.12	жіноче безпліддя	N97					x
у тому числі хронічний пієлонефрит	15.5	N11						16.0	Вагітність, пологи та післяпологовий період	O00-O99 (крім O80)					
хвороби передміхурової залози	15.6	N40-N42						17.0	Вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	Q00-Q99					
чоловіча безплідність	15.7	N46					x	18.0	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, виявлені при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00-R99					
ендометріоз	15.8	N80						19.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00-T98					
ерозія та екстропіон шийки матки	15.9	N86						19.1	з них: променева хвороба	T66					
розлад менструацій	15.10	N91-N92, N94					x								
порушення в менопаузі та після менопаузи	15.11	N95					x								
жіноча безплідність	15.12	N97					x								
Вагітність, пологи та післяпологовий період	16.0	O00-O99 (крім O80)													
Уроджені аномалії (вади розвитку, деформації і хромосомні порушення)	17.0	Q00-Q99													
Симптоми, ознаки та відхилення від норми, що виявлені при лабораторних та клінічних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	18.0	R00-R99													
Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	19.0	S00-T98													
у тому числі променева хвороба	19.1	T66													

Інструкція щодо заповнення форми звітності № 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, за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1015/14282

ІНСТРУКЦІЯ щодо заповнення форми звітності № 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, за 20__ рік» 1. Загальні положення 2. 1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 16 "Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» I. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що
--	---

включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік" (далі - форма № 16).

1.2. ~~Форма № 16 відображає кількість випадків захворювань, зареєстрованих в осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС і які проживають у межах території, що закріплена за даним закладом, а також території, що закріплена за окремими вузькими спеціалістами, а саме: фтизіатрами, дерматовенерологами, онкологами, психіатрами, наркологами тощо. Остання може бути ширшою і охоплювати територію обслуговування інших поліклінік, якщо в їхньому штатному розписі не передбачено посади зазначених спеціалістів.~~

У формі № 16 зазначаються дані щодо загальної кількості зареєстрованих захворювань, уперше виявлених інвалідів і померлих: у дітей (віком 0-14 років включно) й у дітей підліткового віку (віком 15-17 років включно) - табл. 1000; у дорослих (віком 18 років і старші) - табл. 2000.

Законом України "Про охорону дитинства" визначено, що дитиною є особа віком до 18 років (повноліття), якщо згідно із законом, застосовуваним до неї, вона не набуває прав повнолітньої раніше.

Ураховуючи особливості фізіологічного розвитку дітей, у формі № 16 особи віком до 18 років поділяються на дві вікові групи, а саме на: дітей віком 0-14 років включно (14 років 11 місяців і 29 днів) (далі - діти віком 0-14 років включно) та дітей 15-17 років включно (17 років 11 місяців і 29 днів) (далі - діти підліткового віку 15-17 років включно).

~~1.3. Шифри нозологій у формі № 16 наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ 10), прийнятою 43 Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня 1993 р. відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони здоров'я, прийнятого Міжнародною конференцією охорони здоров'я 19.06.46, підписаного Українською РСР 03.04.48.~~

підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік» (далі – форма № 16).

2. Форма № 16 заповнюється юридичними особами незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичними особами – підприємцями, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – ЗОЗ / ФОП).

3. Коди хвороб у формі № 16 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360 (далі – НК 025:2021).

4. У формі № 16 зазначаються дані про кількість зареєстрованих захворювань, кількість осіб, яким уперше встановлено інвалідність і померлих: дітей віком 0–14 років включно та дітей окремо віком 15–17 років включно; дорослих (віком 18 років і старших), які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, яким була надана медична допомога протягом звітного року.

У формі № 16 особи віком до 18 років поділяються на дві вікові групи: діти віком 0–14 років включно (14 років 11 місяців і 29 днів) та діти віком 15–17 років включно (17 років 11 місяців і 29 днів).

5. Форма № 16 формується в електронній формі, роздруковується в двох примірниках, які підписуються керівником ЗОЗ / ФОП, засвідчуються печаткою ЗОЗ / ФОП (за наявності).

6. Форма № 16 подається в електронній та паперовій формах респондентами:

1) ЗОЗ / ФОП – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) у терміни, визначені відповідним наказом структурного підрозділу;

2) структурними підрозділами зведена по регіону – МОЗ у терміни, визначені відповідним наказом МОЗ про подання ЗОЗ / ФОП річних статистичних звітів.

7. В адресній частині форми № 16 чітко та без скорочень зазначаються відомості про респондента (найменування та місцезнаходження).

8. Форма № 16 заповнюється ЗОЗ / ФОП з урахуванням даних, що містяться в:

1) електронній системі охорони здоров'я;

2) формах первинної облікової документації:

№ 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року №110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 025/о);

№ 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року №110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 027/о);

№ 066/о «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 066/о);

№ 112/о «Історія розвитку дитини № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736 (далі – форма № 112/о);

№ 060/о «Журнал обліку інфекційних захворювань», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 січня 2006 року № 1 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 вересня 2023 року № 1642), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 08 червня 2006 року за № 686/12560 (далі – форма № 060/о);

№ 111/о «Індивідуальна карта вагітної та породіллі», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 1999 року № 302 (далі – форма № 111/о);

№ 080/о «Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років», визначеної у додатку до Порядку видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482 (далі – форма № 080/о);

	№ 106/о «Лікарське свідоцтво про смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року №545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024 (далі – форма № 106/о); № 106-1/о «Фельдшерська довідка про смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року №545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024 (далі – форма № 106-1/о); № 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року №545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024 (далі – форма № 106-2/о); № 151/о «Журнал обліку померлих», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 грудня 2000 року № 369 (далі – форма № 151/о). 9. Строк зберігання форми № 16 у паперовій формі складає: у ЗОЗ / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно. 10. У кінці форми № 16 зазначається дата її формування; вказуються прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) керівника респондента, проставляється його особистий підпис; прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 16, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.
2. Порядок заповнення звіту 2.1. <u>Форму № 16</u> заповнюють відповідальні особи амбулаторно-поліклінічних закладів усіх профілів незалежно від їхнього підпорядкування та форми власності, що здійснюють диспансерний нагляд за особами, що їх визнано постраждалими від аварії на Чорнобильській АЕС згідно з <u>Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи"</u>. 2.2. В адресній частині звіту чітко та без скорочень указуються найменування, фактичне місцезнаходження закладу. 2.3. <u>Форму № 16</u> заповнюють на підставі таких форм первинної облікової документації: № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № ____» (далі - форма № 025/о), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі - наказ МОЗ від 14 лютого 2012 року № 110); № 060/о «Журнал обліку інфекційних захворювань»	II. Заповнення форми 1. На підставі форми № 16 збираються відомості про кількість зареєстрованих захворювань, кількість осіб з інвалідністю, інвалідність яким встановлено у звітному році за причинами інвалідності, кількість померлих протягом року осіб за причинами смерті серед осіб, включених в Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи. Для заповнення граф 1, 2, 5, 6 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та граф 1, 2 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» щодо кількості зареєстрованих захворювань використовують дані форм № 025/о, № 060/о, № 066/о, № 111/о, №112/о, № 027/о. Для заповнення граф 3, 7 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та граф 3 таблиці 2000 про кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок аварії на ЧАЕС вперше в житті, використовуються дані форми № 080/о.

(далі - форма № 060/о), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 січня 2006 року № 1, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 08 червня 2006 року за № 686/12560; № 112/о «Історія розвитку дитини № ____», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року № 527, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736 (далі - наказ МОЗ від 28 липня 2014 року № 527); № 111/о «Індивідуальна карта вагітної та породіллі», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 1999 року № 302.

На підставі вищезазначеної облікової документації формують відповідні відомості про кількість зареєстрованих захворювань.

Для заповнення граф 1, 2, 5, 6 таблиці 1000 та граф 1, 2 таблиці 2000 щодо кількості зареєстрованих захворювань використовують дані форм первинної облікової документації № 025/о, № 060/о.

Для заповнення граф 3, 7 таблиці 1000 та граф 3 таблиці 2000 про кількість зареєстрованих випадків уперше визнаних інвалідами внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС використовують дані таких форм первинної облікової документації: повідомлення закладу охорони здоров'я про рішення МСЕК форми № 088/о «Направлення на медико-соціально-експертну комісію (МСЕК)», затвердженої наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року № 110; корінець форми № 080/о «Медичний висновок № ____ про дитину-інваліда віком до 18 років (направляється в районне (міське) управління праці та соціального захисту населення за місцем проживання батьків, опікуна) від ____ р.», наведеної у додатку до Порядку видачі медичного висновку про дитину-інваліда віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299.

Для заповнення граф 4, 8 таблиці 1000 та граф 4 таблиці 2000 про причини смерті використовують дані таких форм первинної облікової документації: № 106/о «Лікарське свідоцтво про смерть», № 106-1/о «Фельдшерська довідка про смерть», № 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року № 545, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024.

~~У спеціалізованих закладах, а саме:~~

~~проти туберкульозних та онкологічних диспансерів (кабінетів) відповідні рядки звіту заповнюють на підставі даних таких форм первинної облікової документації: № 030-4/о «Контрольна карта диспансерного нагляду за хворим на туберкульоз та особою із груп ризику», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 травня 2013 року № 435, зареєстрованим у~~

Для заповнення граф 4, 8 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та граф 4 таблиці 2000 про причини смерті використовують дані форм № 106/о, № 106-1/о, № 106-2/о, № 151/о.

2. У рядках 1–20 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та у рядках 1–19.1 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» наводиться інформація про випадки захворювань, причин інвалідності та смерті відповідно до класів, рубрик та кодів НК 025:2021.

3. У графах 1 і 5 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та в графі 1 таблиці 2000 «Дорослі 18 років і старші» зазначається загальна кількість зареєстрованих захворювань у пацієнтів відповідних вікових груп у звітному році. У графах 2 і 6 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та графі 2 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» зазначається кількість захворювань, що їх зареєстровано у відповідних пацієнтів вперше.

4. У графах 3 і 7 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та графі 3 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» зазначається загальна кількість осіб, яким уперше в житті було встановлено інвалідність і вона визнана пов'язаною з наслідками аварії на Чорнобильській АЕС.

5. У графах 4 і 8 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» та графі 4 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» зазначається загальна кількість осіб, які обліковувалися у державному реєстрі України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, що померли протягом звітнього року.

Якщо рішенням суду встановлено факт смерті потерпілого внаслідок аварії на ЧАЕС цей факт реєструється в рядку 1 граф 4 і 8 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» або в графі 4 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)», залежно від віку померлого, причина смерті не вказується, так як лікарське свідоцтво не заповнювалось.

6. Під час заповнення окремих рядків форми № 16 слід керуватися такими основними правилами:

у рядку 1.0 «Усі хвороби» кожної з таблиць форми № 16 вказується загальна кількість захворювань, причин інвалідності, смерті, які зареєстровано протягом звітнього року;

у рядку 1.1 «Усі хвороби» кожної з таблиць форми № 16 зазначається кількість осіб чоловічої статі з числа загальної кількості осіб, зазначених

~~Міністерстві юстиції України 17 червня 2013 року за № 990/23522; № 030-6/о «Ресетраційна карта хворого на злоякісне новоутворення № _____», затвердженої наказом МОЗ від 28 липня 2014 року № 527; дерматовенерологічних диспансерів (кабінетів) дані щодо кількості хворих на грибкові шкірні хвороби заповнюють на підставі форми первинної облікової документації № 065/о «Медична карта хворого на грибкове захворювання № _____», затвердженої наказом МОЗ від 28 липня 2014 року № 527;~~

~~хворих на венеричні захворювання на підставі форми первинної облікової документації № 065/о «Медична карта хворого на венеричне захворювання № _____», затвердженої наказом МОЗ від 28 липня 2014 року № 527.~~

~~{Пункт 2.3 глави 2 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1802 від 04.10.2018}~~

2.4. У графах 1 і 5 табл. 1000 "Діти 0-17 років включно" та графі 1 табл. 2000 "Дорослі 18 років і старші" зазначається загальна кількість зареєстрованих захворювань у хворих відповідних вікових груп. У графах 2 і 6 табл. 1000 та графі 2 табл. 2000 зазначається кількість захворювань, що їх зареєстровано вперше в житті.

2.5. У графах 3 і 7 табл. 1000 та графі 3 табл. 2000 зазначається загальна кількість осіб, яким уперше в житті було встановлено інвалідність і вона визнана пов'язаною з наслідками аварії на Чорнобильській АЕС.

2.6. У графах 4 і 8 табл. 1000 та графі 4 табл. 2000 зазначається загальна кількість осіб, що померли протягом звітного року.

2.7. Під час заповнення окремих рядків звіту слід керуватися такими основними положеннями:

- у рядку 1.0 "Усі хвороби" кожної з табл. 1000, 2000 вказується загальна кількість зареєстрованих захворювань, що їх зареєстровано у хворих, які звернулись до лікувально-профілактичного закладу;

~~— у рядках 2.0-20.0 кількість зареєстрованих захворювань розподіляється за класами хвороб та окремими нозологіями відповідно до МКХ-10.~~

2.8. У рядку 5.3 кожної з табл. 1000, 2000 вказується кількість хворих на дифузний зоб І ступеня як пов'язаним, так і не пов'язаним з йодною недостатністю (шифр згідно з МКХ-10 E01.0, E04.0).

З метою диференціації інформації кодування дифузного зобу І ступеня здійснюється за допомогою п'ятого знака "1", тобто відповідно до МКХ-10 застосовуються рубрики E01.0, E04.0(1).

Гіперплазія щитоподібної залози після введення МКХ-10 трактується як дифузний зоб І ступеня і відображається в рядку 5.3.

у попередньому рядку. Дані, зазначені в рядку 1.1, не можуть бути більшими даних попереднього рядка;

дані рядка 1 таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 2–20 цієї таблиці;

дані рядка 1 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 2–19 цієї таблиці.

7. У рядку 5.3 кожної з таблиць форми № 16 вказується кількість осіб із захворюванням на дифузний зоб І ступеня як пов'язаним, так і не пов'язаним з йодною недостатністю (шифр згідно з НК 025:2021 E01.0, E04.0).

З метою диференціації інформації кодування дифузного зобу І ступеня здійснюється за допомогою п'ятого знака «1», тобто відповідно до НК 025:2021 застосовуються рубрики E01.0, E04.0(1).

Гіперплазія щитоподібної залози після введення НК 025:2021 трактується як дифузний зоб І ступеня і відображається в рядку 5.3 кожної з таблиць форми № 16.

8. У рядку 5.9 кожної з таблиць форми № 16 відображається кількість випадків цукрових діабетів, незалежно від кількості ускладнень в одного й того самого пацієнта (рубрики відповідно до НК 025:2021 E10–E14).

9. У рядку 7.2 кожної з таблиць форми № 16 вказується кількість випадків захворювань на розлад вегетативної нервової системи, як за гіпертонічним, так і за гіпотонічним типами.

10. У таблиці 1000 «Діти 0–17 років включно» у рядку 10.1 відображається кількість хворих дітей на есенціальну гіпертензію (рубрика відповідно до НК 025:2021 I10), у таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» у рядку 10.1 відображається кількість хворих на усі форми гіпертонічної хвороби (рубрики відповідно до НК 025:2021 I10–I13).

11. Із загальної кількості хворих на ішемічну хворобу серця (рядок 10.2) таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» у рядку 10.3 виділяється кількість хворих на стенокардію, у рядку 10.4 – кількість випадків захворювань на гострий та повторний інфаркт міокарда, у рядку 10.5 – кількість випадків захворювань на інші форми гострої ішемічної хвороби.

У рядку 10.4 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» за графами 1 і 2 мають бути зареєстровані й посмертні випадки захворювань на інфаркт

2.9. У рядку 5.9 кожної з табл. 1000 та 2000 відображається кількість випадків ускладнених цукрових діабетів, незалежно від кількості ускладнень в одного й того самого хворого (рубрики відповідно до МКХ-10 E10-E14.(0-8).

2.10. У рядку 7.2 кожної з табл. 1000 та 2000 вказується кількість випадків захворювань на вегетосудинну дистонію, як за гіпертонічним, так і за гіпотонічним типами.

2.11. У табл. 1000 у рядку 10.1 "Гіпертонічна хвороба" відображається кількість хворих дітей на есенціальну гіпертензію (рубрика відповідно до МКХ-10 I10), у табл. 2000 відображається кількість хворих на усі форми гіпертонічної хвороби (рубрики відповідно до МКХ-10 I10-I13) та комбіновані форми гіпертонічної хвороби з ішемічною хворобою серця та цереброваскулярними хворобами, що їх потрібно шифрувати з використанням п'ятого знака "7" (рубрики відповідно до МКХ-10 I20.X.7 I25.X.7; I60.X.7-I69.X.7).

Наприклад, якщо в одного хворого зареєстровано і гіпертонічну хворобу, і ішемічну хворобу серця, і цереброваскулярну хворобу, то такого хворого в табл. 2000 обліковують тричі відповідно в рядках 10.1, 10.2 та 10.6, при цьому в рядку 10.1 його обліковують лише один раз.

2.12. Із загальної кількості хворих на ішемічну хворобу серця (рядок 10.2) табл. 2000 у рядку 10.3 виділяється кількість хворих на стенокардію, у рядку 10.4 - кількість випадків захворювань на гострий та повторний інфаркт міокарда, у рядку 10.5 - кількість випадків захворювань на інші форми гострої ішемічної хвороби.

У рядку 10.3 "Стенокардія" (рубрика відповідно до МКХ-10 I20) відображається кількість хворих на всі форми стенокардії включно з нестабільною (рубрика відповідно до МКХ-10 I20.0).

У рядку 10.4 відображається кількість випадків зареєстрованого у хворого протягом звітного року гострого та повторного інфаркту міокарда (рубрики відповідно до МКХ-10 I21-I22).

Гострим інфаркт міокарда вважається протягом чотирьох тижнів (28 днів і менше) і кодується рубрикою відповідно до МКХ-10 I21.

Повторний інфаркт міокарда - це інфаркт міокарда, який виникає після чотирьох тижнів і більше після перенесеного гострого інфаркту міокарда й кодується рубрикою відповідно до МКХ-10 I22. Рубрика I22 застосовується також для випадків захворювань на рецидивний інфаркт міокарда.

Рецидивний інфаркт міокарда характеризується розвитком повторних інфарктів з короткими паузами між ними. Рецидивним вважають інфаркт міокарда, який виник раніше 4 тижнів з моменту попереднього інфаркту, від 72 годин після його розвитку.

міокарда, про які в поліклініці стало відомо на підставі форми № 027/о, а також випадки захворювань на інфаркт міокарда, які виявлено після смерті пацієнта поза стаціонаром.

У рубриці I21 «Гострий інфаркт міокарда» відповідно до НК 025:2021 не обліковуються такі хвороби, як: інфаркт міокарда, на який хворіла людина в минулому (рубрика відповідно до НК 025:2021 I25.2); уточнений як хронічний або з тривалістю більше 4 тижнів (28 днів) від початку (рубрика відповідно до НК 025:2021 I25.8); повторний інфаркт (шифр відповідно до НК 025:2021 I22).

Кількість хворих на інфаркт міокарда після чотирьох тижнів з моменту встановлення діагнозу має бути відображено в рядку 10.2 як хворих на ішемічну хворобу серця (рубрики відповідно до НК 025:2021 I20-I25).

Крупновогнищевий (трансмуральний) інфаркт міокарда кодується рубрикою відповідно до НК 025:2021 I21.0-3; дрібновогнищевий - рубрикою відповідно до НК 025:2021 I21.4; післяінфарктний кардіосклероз - рубрикою відповідно до НК 025:2021 I25.8.

У рядку 10.5 «Інші форми гострої ішемічної хвороби серця» (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24) відображаються випадки захворювань на такі хвороби, як: коронарний тромбоз, який не призводить до інфаркту міокарда (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24.0); синдром Дреслера (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24.1), інші форми гострої ішемічної хвороби серця (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24.8) (гостра коронарна недостатність); гостра ішемічна хвороба серця неуточнена (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24.9).

12. У рядку 10.6 відображається кількість хворих на цереброваскулярні хвороби як з гіпертонічною хворобою, так і без неї (рубрики відповідно до НК 025:2021 I60-I69).

Не зазначаються в даному рядку: кількість випадків захворювань на транзиторні церебральні ішемічні напади й споріднені синдроми (рубрика відповідно до НК 025:2021 G45); травматичні внутрішньочерепні крововиливи (рубрика відповідно до НК 025:2021 S06), судинні деменції (рубрика відповідно до НК 025:2021 F01).

У рядку 10.7 «Інсульт (усі форми)» відображається кількість випадків захворювань на геморагічні та ішемічні інсульти (рубрики відповідно до НК 025:2021 I60-I64).

Хворий після перенесеного інсульту має перебувати з даним діагнозом під диспансерним наглядом лікаря-невропатолога протягом одного року. Після одного року випадки захворювань на залишкові наслідки інсультів має бути відображено в рядку 7.0 «Хвороби нервової системи» (рубрики

Усі випадки інфаркту міокарда як гострого, так і повторного, які мали місце у хворого протягом звітного року, мають реєструватись як гострі захворювання (із знаком "+"), тому різниці між загальною кількістю зареєстрованих випадків захворювань на інфаркт міокарда (графіа 1) і в тому числі вперше в житті (графіа 2) практично не має бути.

У рядку 10.4 за графами 1 і 2 мають бути зареєстровані й кількість посмертних випадків захворювань на інфаркт міокарда, про які в поліклініці стало відомо на підставі медичної облікової форми № 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого", затвердженої наказом МОЗ від 29.12.2000 № 369, що її отримано зі стаціонару, а також випадки захворювань на інфаркт міокарда, що їх виявлено після смерті хворого поза стаціонаром.

У рубриці І21 "Гострий інфаркт міокарда" відповідно до МКХ-10 не обліковуються такі хвороби, як: інфаркт міокарда, що на нього хворіла людина в минулому (рубрика відповідно до МКХ-10 І25.2); уточнений як хронічний або з тривалістю більше 4 тижнів (28 днів) від початку (рубрика відповідно до МКХ-10 І25.8); повторний інфаркт (шифр відповідно до МКХ-10 І22).

Кількість хворих на інфаркт міокарда після чотирьох тижнів з моменту встановлення діагнозу має бути відображено в рядку 10.2 як хворих на ішемічну хворобу серця (рубрики відповідно до МКХ-10 І20-І25).

Крупновогнищевий (трансмуральний) інфаркт міокарду кодується рубрикою відповідно до МКХ-10 І21.0-3; дрібновогнищевий - рубрикою відповідно до МКХ-10 І21.4; післяінфарктний кардіосклероз - рубрикою відповідно до МКХ-10 І25.8.

У рядку 10.5 "Інші форми гострої ішемічної хвороби серця" (рубрика відповідно до МКХ-10 І24) відображаються випадки захворювань на такі хвороби, як: коронарний тромбоз, який не призводить до інфаркту міокарда (рубрика відповідно до МКХ-10 І24.0); синдром Дреслера (рубрика відповідно до МКХ-10 І24.1), інші форми гострої ішемічної хвороби серця (рубрика відповідно до МКХ-10 І24.8) (гостра коронарна недостатність); гостра ішемічна хвороба серця неуточнена (рубрика відповідно до МКХ-10 І24.9).

2.13. У рядку 10.6 табл. 2000 відображається кількість хворих на цереброваскулярні хвороби як з гіпертонічною хворобою, так і без неї (рубрики відповідно до МКХ-10 І60-І69).

Не зазначаються в даному рядку: кількість випадків захворювань на транзиторні церебральні ішемічні напади й споріднені синдроми (рубрика відповідно до МКХ-10 G45-); травматичні внутрішньочерепні крововиливи (рубрика відповідно до МКХ-10 S06-), судинні деменції (рубрика відповідно до МКХ-10 F01-).

відповідно до НК 025:2021 G81-G83). Якщо у хворого мали місце випадки захворювання на множинні наслідки інсульту, то такого хворого має бути відображено в рядку 10.6 як хворого на віддалені наслідки цереброваскулярних хвороб (рубрики відповідно до НК 025:2021 І69.0-4).

Кожний новий випадок захворювання на інсульт має бути зареєстровано як випадок гострого захворювання. Різниці між загальною кількістю зареєстрованих випадків (графіа 1) і в тому числі вперше в житті (графіа 2) не повинно бути.

13. У рядку 11.1 кожної з таблиць форми № 16 відображається кількість випадків захворювань на пневмонії (рубрики відповідно до НК 025:2021 J12-J16, J18) з терміном перебування хворого під наглядом протягом шести місяців.

14. У рядку 12.0 «Хвороби органів травлення» кожної з таблиць форми № 16 зазначаються також випадки захворювань ясен, слизових оболонок ротової порожнини, губ і язика.

15. У рядку 16.0 «Вагітність, пологи та післяпологовий період» (рубрики відповідно до НК 025:2021 O00-O99) кожної з таблиць форми № 16 відображається кількість випадків акушерської патології в жінок, у тому числі й ускладнені штучні переривання вагітності. Не зазначаються в рядку 16.0 кожної з пологів, що мали нормальний перебіг (рубрика відповідно до НК 025:2021 O80).

У рядку 10.7 "Інсульти (усі форми)" відображається кількість випадків захворювань на геморагічні та ішемічні інсульти (рубрики відповідно до МКХ-10 I60-I64). Хворий після перенесеного інсульту має перебувати з даним діагнозом під диспансерним наглядом невропатолога протягом одного року. Після одного року випадки захворювань на залишкові наслідки інсультів має бути відображено в рядку 7.0 "Хвороби нервової системи" (рубрики відповідно до МКХ-10 G81-G83). Якщо у хворого мали місце випадки захворювання на множинні наслідки інсульту, то такого хворого має бути відображено в рядку 10.6 як хворого на віддалені наслідки цереброваскулярних хвороб (рубрики відповідно до МКХ-10 I69.0-4). Кожний новий випадок захворювання на інсульт має бути зареєстровано як випадок гострого захворювання (зі знаком "+"). Різниця між загальною кількістю зареєстрованих випадків (графа 1) і в тому числі вперше в житті (графа 2) не повинно бути. 2.14. У рядку 11.1 кожної з табл. 1000, 2000 відображається кількість гострих випадків захворювань на пневмонії (рубрики відповідно до МКХ-10 J12-J16, J18) з терміном перебування хворого під диспансерним наглядом протягом шести місяців. 2.15. У рядку 12.0 "Хвороби органів травлення" кожної з табл. 1000, 2000 зазначаються також хворі на захворювання ясен, слизових оболонок ротової порожнини, губ і язика. 2.16. У рядку 16.0 "Вагітність, пологи та післяпологовий період", (рубрики відповідно до МКХ-10 O00-O99) кожної з табл. 1000, 2000 відображається кількість випадків акушерської патології в жінок, у тому числі й ускладнені штучні переривання вагітності. Не зазначаються в рядку 16.0 пологи, що мали нормальний перебіг (рубрика відповідно до МКХ-10 O80). 3. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по-батькові керівника, його підпис; прізвище, ім'я, по-батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.	
Форма звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за ____ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276	
ЗВІТНІСТЬ Звіт про медичні кадри За 20__ рік	Звітність Звіт про штати та кадри за 20__ рік

1. **Юридичні особи – незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичні особи-підприємці, які провадять господарську діяльність із медичної практики.** — Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.

2. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій-інші центральні органи виконавчої влади, у офісному управлінні яких перебувають заклади охорони здоров'я, зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України.

Терміни подання

Згідно з наказом структурного підрозділу з питань охорони здоров'я

Згідно з наказом МОЗ

Форма № 17
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України
40-листопада-2007-року-№-378
(зі змінами згідно з наказом МОЗ
47.06.2013 № 511, 04.10.2018 № 1802)
за погодженням із Держстатом

Респондент
Найменування

Місцезнаходження
(поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, район,
населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо,
№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

Респонденти

Заклади охорони здоров'я незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, фізичні особи – підприємці, які провадять господарську діяльність із медичної практики, заклади, що провадять діяльність, пов'язану із здійсненням судово-медичної гістології, судово-медичної експертизи, судово-медичної імунології, судово-медичної криміналістики, судово-медичної токсикології, судово-медичної цитології, судово-психіатричної експертизи, заклади підготовки кадрів та науково-дослідні установи у сфері охорони здоров'я – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій

Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, закладів іншого підпорядкування і форми власності – Міністерству охорони здоров'я України

Терміни подання

Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій

Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 17
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ
«__» _____. № ____

за погодженням із Держстатом

Респондент:
Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця:

Місцезнаходження/місце проживання:
(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)

Коди респондента:

ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків -фізичної особи-підприємця (серія (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

Респондент:
Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця:

Місцезнаходження/місце проживання:
(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)

Коди респондента:

ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків -фізичної особи-підприємця (серія (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	території (КАТОТТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

Таблиця 1000

	Номер рядка	Усього обліков а кількіст ь осіб на 31.12	У тому числі на основній роботі в закладах підготовки кадрів, НДІ та апараті органів управління	Із загальної кількості лікарів (графа 1), які мають кваліфікаційну категорію		
				вищу	I	II
А	Б	1	2	3	4	5
1. Лікарі	1					
у тому числі жінок	2					
із загальної кількості – лікарі сільських адміністративних районів	3					
із загальної кількості – лікарі з організації і управління охорони здоров'я (соціал-гігієністи)	4					
у тому числі статистики	5					
терапевти - усього	6					
у тому числі дільничні міських дільниць	7					
пульмонологи	8					
у тому числі дитячі	9					
кардіологи	10					
ревматологи	11					
кардіоревматологи дитячі	12					
гастроентерологи	13					
у тому числі дитячі	14					
нефрологи	15					
у тому числі дитячі	16					

*Тільки для респондентів державного сектору

Таблиця 1000. Штати та кадри

№ з/п	Найменування	Кількість штатних посад		Кількість зайнятих посад		Кількість працівників	
		усього	у тому числі у ФОП, ЗОЗ (підрозділах), розташованих у сільській місцевості	усього	у тому числі у ФОП, ЗОЗ (підрозділах), розташованих у сільській місцевості	у тому числі у ФОП, ЗОЗ (підрозділах), розташованих у сільській місцевості	довгостроков о відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збереженням робочого місця
А	Б	1	2	3	4	5	6
1.0.0	Керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники з вищою неметодичною освітою						
2.0.0	Лікарі, всього						
2.1.1	з загальної кількості лікарів - лікарі з організації та управління охороною здоров'я						
2.1.2	у тому числі: керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники						
2.1.3	статистики						
2.1.4	методисти						

у тому числі дитячі	76					
медичини невідкладних станів	77					
генетики	78					
імунологи	79					
у тому числі дитячі	80					
лаборанти-генетики	81					
інфекціоністи	82					
у тому числі дитячі	83					
токсикологи	84					
бактеріологи і вірусологи	85					
епідеміологи, дезінфекціоністи, паразитологи	86					
санітарні лікарі з: комунальної гігієни	87					
гігієни праці	88					
гігієни харчування	89					
гігієни дітей та підлітків	90					
загальної гігієни	91					
радіаційної гігієни	92					
судово-медичної експертизи	93					
санологи	94					
лаборанти	95					
загальної практики – сімейний лікар	96					
інтерни	97			x	x	x
інші	98					
Із загальної кількості лікарів – аспіранти і клінічні ординатори	99			x	x	x
Із загальної кількості лікарів - працюють на основній роботі в закладах, які підпорядковані:	100			x	x	x
центральним органам виконавчої влади						
обласним, міським та іншим органам виконавчої влади	101			x	x	x
2. Зубні лікарі	102					
у тому числі жінки	103					
3. Провізори в лікувально-профілактичних закладах, закладах підготовки кадрів, НДІ і апаратах органів управління.	104					
Провізори в інших закладах	105					
У тому числі, інтерни, які навчаються на контрактній основі	106					

[illegible]

А	Б	1	2	3	4	5	6	7
2.7.9	лікарі-лаборанти-гігієністи з дослідження фізичних факторів навколишнього середовища							
2.7.10	лікарі-лаборанти-гігієністи з дослідження хімічних факторів навколишнього середовища							
2.7.11	лікарі з радіаційної гігієни							
2.7.12	лікарі-санологи							
2.8.1	лікарі судово-медичні експерти-гістологи							
2.8.2	лікарі судово-медичні експерти							
2.8.3	лікарі судово-медичні експерти-імунологи							
2.8.4	лікарі судово-медичні експерти-криміналісти							
2.8.5	лікарі судово-медичні експерти-токсикологи							
2.8.6	лікарі судово-медичні експерти-цитологи							
2.8.7	лікарі-судово-психіатричні експерти							
2.9.1	лікарі з авіаційної медицини							
2.9.2	лікарі-генетики							
2.9.3	лікарі-патологоанатоми дитячі							
2.9.4	лікарі з народної та нетрадиційної медицини							
2.9.5	лікарі-патологоанатоми							
2.9.6	лікарі-профітологи							
2.9.7	лікарі-психопатологи							
2.9.8	лікарі-рефлексотерапевти							
2.9.9	лікарі-сексологолог							
2.9.10	лікарі зі спортивної медицини							
2.9.11	лікарі суднові							
2.9.12	лікарі-сурдологи							
2.9.13	лікарі-токсикологи							
2.9.14	лікарі-трансфузіологи							
2.9.15	лікарі з ультразвукової діагностики							
2.9.16	лікарі фізичної та реабілітаційної медицини							
2.9.17	лікарі з функціональної діагностики							
2.10.1	лікарі-стоматологи							
2.10.2	лікарі-стоматологи-ортодонтів							

	2.10.3	лікарі-стоматологи-ортоданти							
	2.10.4	лікарі-стоматологи-ортопеди							
	2.10.5	лікарі-стоматологи-пародонтологи							
	2.10.6	лікарі-стоматологи-терапевти							
	2.10.7	лікарі-стоматологи-хірурги							
	2.10.8	лікарі-хірурги щелепно-лицеві							
	2.11.1	інші лікарські спеціальності							
	3.1.1	Лікарі тубні							
	4.0.0	Професіонали у сфері охорони здоров'я, всього (крім лікарів)							
	4.1.1	фармацевти-аналітики							
	4.1.2	фармацевти-клінічні							
	4.1.3	фармацевти з організації і управління фармацією							
	4.1.4	фармацевти							
	4.1.5	фармацевти-косметологи							
	4.1.6	фармацевти-токсикологи							
	4.1.7	фармацевти-інтерни (держбюджет)							
	4.2.1	ерготерапевти							
	4.2.2	протезисти-ортезисти							
	4.2.3	терапевти мови і мовлення							
	4.2.4	трансплант-координатори							
	4.2.5	трансплант-координатори патолого-анатомічного бюро (бюро судово-медичної експертизи)							
	4.2.6	фізичні терапевти							
	4.3.1	професіонали з клінічних досліджень							
	4.3.2	експерти з оцінки медичних технологій							
	4.3.3	професіонали з фармаконадзора							
	4.4.1	професіонали з громадського здоров'я							
	4.5.1	професіонали з дослідження факторів навколишнього середовища							
	4.6.1	бактеріологи							
	4.6.2	біохіміки							
	4.6.3	вірусологи							
	А	Б	1	2	3	4	5	6	7
	4.6.4	генетики							
	4.6.5	ентомологи							
	4.6.6	імунологи							
	4.6.7	мікробіологи							
	4.6.8	паразитологи							
	4.6.9	цитоморфологи							
	4.7.1	експерти-імунологи судові							
	4.7.2	експерти-токсикологи судові							
	4.7.3	експерти-цитологи судові							
	4.8.1	каселани в охороні здоров'я							
	4.8.2	клінічні психологи							
	4.8.3	психотерапевти							
	4.9.1	інші професіонали у сфері охорони здоров'я							
	5.0.0	Фахівці у сфері охорони здоров'я, всього							
	5.1.1	сестри медичні (брати медичні)							
	5.1.2	у тому числі сестри медичні (брати медичні) ФП, ФАП, пунктів охорони здоров'я							
	5.1.3	акушерки (акушери)							
	5.1.4	у тому числі акушерки (акушери) ФП, ФАП, пунктів охорони здоров'я							
	5.1.5	сестри медичні-анестезисти (брати медичні-анестезисти)							
	5.1.6	парамедики							
	5.1.7	сестри медичні/брати медичні загальної практики - сімейної медицини							
	5.1.8	фельдшери							
	5.1.9	у тому числі фельдшери ФП, ФАП, пунктів здоров'я							
	5.1.10	оптометристи							
	5.1.11	сестри медичні/брати медичні з організації і управління охороною здоров'я							
	5.1.12	у тому числі статистики медичні							
	5.1.13	сестри медичні/брати медичні в педіатрії							
	5.1.14	сестри медичні/брати медичні в психіатрії							
	5.1.15	рентгенолаборанти							
	5.1.16	техніки-ортезисти-гіпсовиливальники							
	5.1.17	сестри медичні (брати медичні) з реабілітації							
	5.1.18	сестри медичні (брати медичні) з функціональної діагностики							
	5.1.19	сестри медичні (брати медичні) з лікувальної фізкультури							
	5.1.20	сестри медичні (брати медичні) з фізіотерапії							
	5.1.21	сестри медичні операційні (брати медичні операційні)							
	5.1.22	інструктори з надання догоспітальної допомоги							
	5.2.1	гігієністи зубні							
	5.2.2	техніки зубні							
	5.2.3	сестри медичні (брати медичні) зі стоматології							

						<table border="1"> <tr><td>5.3.1</td><td>асистенти фармацевта</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.2</td><td>лаборанти (медицина)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.3</td><td>лаборанти клініко-діагностичної лабораторії</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.4</td><td>лаборанти судово-медичної лабораторії</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.5</td><td>фахівці з громадського здоров'я</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.6</td><td>фельдшери санітарні</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.7</td><td>фельдшери-лаборанти</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.8</td><td>фельдшери-лаборанти клініко-діагностичної лабораторії</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.3.9</td><td>фельдшери-лаборанти судово-медичної лабораторії</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.1</td><td>асистенти ерготерапевта</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.2</td><td>асистенти фізичного терапевта</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.3</td><td>інструктори з трудової терапії</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.4</td><td>нутриціологи</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.5</td><td>помічники капелана в охороні здоров'я</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.6</td><td>фахівці із раннього втручання</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.5.1</td><td>інші фахівці в сфері охорони здоров'я</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.0.0</td><td>Молодший медичний персонал, усього</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	5.3.1	асистенти фармацевта								5.3.2	лаборанти (медицина)								5.3.3	лаборанти клініко-діагностичної лабораторії								5.3.4	лаборанти судово-медичної лабораторії								5.3.5	фахівці з громадського здоров'я								5.3.6	фельдшери санітарні								5.3.7	фельдшери-лаборанти								5.3.8	фельдшери-лаборанти клініко-діагностичної лабораторії								5.3.9	фельдшери-лаборанти судово-медичної лабораторії								5.4.1	асистенти ерготерапевта								5.4.2	асистенти фізичного терапевта								5.4.3	інструктори з трудової терапії								5.4.4	нутриціологи								5.4.5	помічники капелана в охороні здоров'я								5.4.6	фахівці із раннього втручання								5.5.1	інші фахівці в сфері охорони здоров'я								6.0.0	Молодший медичний персонал, усього																																																																																														
5.3.1	асистенти фармацевта																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.2	лаборанти (медицина)																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.3	лаборанти клініко-діагностичної лабораторії																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.4	лаборанти судово-медичної лабораторії																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.5	фахівці з громадського здоров'я																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.6	фельдшери санітарні																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.7	фельдшери-лаборанти																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.8	фельдшери-лаборанти клініко-діагностичної лабораторії																																																																																																																																																																																																																																																					
5.3.9	фельдшери-лаборанти судово-медичної лабораторії																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.1	асистенти ерготерапевта																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.2	асистенти фізичного терапевта																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.3	інструктори з трудової терапії																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.4	нутриціологи																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.5	помічники капелана в охороні здоров'я																																																																																																																																																																																																																																																					
5.4.6	фахівці із раннього втручання																																																																																																																																																																																																																																																					
5.5.1	інші фахівці в сфері охорони здоров'я																																																																																																																																																																																																																																																					
6.0.0	Молодший медичний персонал, усього																																																																																																																																																																																																																																																					
Таблиця 1001 <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">А</th> <th rowspan="2">Номер рядка</th> <th rowspan="2">Усього облікова кількість осіб на 31.12</th> <th colspan="3">Із загальної кількості середніх медичних працівників, які мають кваліфікаційну категорію</th> </tr> <tr> <th>вищу</th> <th>I</th> <th>II</th> </tr> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> <tr> <td>1.Середній медичний персонал</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>у тому числі</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>фельдшери</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>акушерки</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>помічники санітарних лікарів і помічники епідеміологів</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>медичні сестри в усіх закладах</td> <td>6</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>інструктори-дезінфектори</td> <td>7</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>лаборанти (фельдшери-лаборанти)</td> <td>8</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>зубні техніки</td> <td>9</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>рентгенотехніки</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>рентгенолаборанти</td> <td>11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>медичні статистики</td> <td>12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>інші</td> <td>13</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.Фармацевти в лікувально- профілактичних закладах, закладах підготовки кадрів, НДІ та апаратах органів управління</td> <td>14</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Фармацевти в інших закладах</td> <td>15</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3.Інструктори-методисти з лікувальної фізкультури з вищою немедичною освітою</td> <td>16</td> <td></td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Інструктори з лікувальної фізкультури (без медичної освіти)</td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Молодші медичні сестри для догляду за хворими</td> <td>18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.Із загальної кількості середніх медичних працівників-жінок</td> <td>19</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Із загальної кількості медичних сестер (рядок 5) – медичні сестри загальної практики – сімейної медицини</td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Спеціалісти з вищою немедичною освітою</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						А	Номер рядка	Усього облікова кількість осіб на 31.12	Із загальної кількості середніх медичних працівників, які мають кваліфікаційну категорію			вищу	I	II	А	Б	1	2	3	4	1.Середній медичний персонал	1					у тому числі	2					фельдшери	3					акушерки	4					помічники санітарних лікарів і помічники епідеміологів	5					медичні сестри в усіх закладах	6		x	x	x	інструктори-дезінфектори	7					лаборанти (фельдшери-лаборанти)	8					зубні техніки	9		x	x	x	рентгенотехніки	10					рентгенолаборанти	11					медичні статистики	12					інші	13					2.Фармацевти в лікувально- профілактичних закладах, закладах підготовки кадрів, НДІ та апаратах органів управління	14					Фармацевти в інших закладах	15		x	x	x	3.Інструктори-методисти з лікувальної фізкультури з вищою немедичною освітою	16		x	x	x	Інструктори з лікувальної фізкультури (без медичної освіти)	17					Молодші медичні сестри для догляду за хворими	18					4.Із загальної кількості середніх медичних працівників-жінок	19					5. Із загальної кількості медичних сестер (рядок 5) – медичні сестри загальної практики – сімейної медицини	20					6. Спеціалісти з вищою немедичною освітою						<table border="1"> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> <tr> <td>6.1.1</td> <td>у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні брати) з догляду за хворими</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.1.2</td> <td>екстрені медичні техніки</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.1.3</td> <td>інструктори з надання першої допомоги</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.1.4</td> <td>інструктори з тактичної медицини</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.1.5</td> <td>бойові медики</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.0.0</td> <td>Інший персонал, усього</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.1.1</td> <td>у тому числі спеціалісти з фінансово-економічної діяльності</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.1.2</td> <td>юристи</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.1.3</td> <td>спеціалісти з інженерної діяльності</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.0.0</td> <td>Всього</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	1	2	3	4	5	6	7	6.1.1	у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні брати) з догляду за хворими								6.1.2	екстрені медичні техніки								6.1.3	інструктори з надання першої допомоги								6.1.4	інструктори з тактичної медицини								6.1.5	бойові медики								7.0.0	Інший персонал, усього								7.1.1	у тому числі спеціалісти з фінансово-економічної діяльності								7.1.2	юристи								7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності								8.0.0	Всього							
А	Номер рядка	Усього облікова кількість осіб на 31.12	Із загальної кількості середніх медичних працівників, які мають кваліфікаційну категорію																																																																																																																																																																																																																																																			
			вищу	I	II																																																																																																																																																																																																																																																	
А	Б	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																	
1.Середній медичний персонал	1																																																																																																																																																																																																																																																					
у тому числі	2																																																																																																																																																																																																																																																					
фельдшери	3																																																																																																																																																																																																																																																					
акушерки	4																																																																																																																																																																																																																																																					
помічники санітарних лікарів і помічники епідеміологів	5																																																																																																																																																																																																																																																					
медичні сестри в усіх закладах	6		x	x	x																																																																																																																																																																																																																																																	
інструктори-дезінфектори	7																																																																																																																																																																																																																																																					
лаборанти (фельдшери-лаборанти)	8																																																																																																																																																																																																																																																					
зубні техніки	9		x	x	x																																																																																																																																																																																																																																																	
рентгенотехніки	10																																																																																																																																																																																																																																																					
рентгенолаборанти	11																																																																																																																																																																																																																																																					
медичні статистики	12																																																																																																																																																																																																																																																					
інші	13																																																																																																																																																																																																																																																					
2.Фармацевти в лікувально- профілактичних закладах, закладах підготовки кадрів, НДІ та апаратах органів управління	14																																																																																																																																																																																																																																																					
Фармацевти в інших закладах	15		x	x	x																																																																																																																																																																																																																																																	
3.Інструктори-методисти з лікувальної фізкультури з вищою немедичною освітою	16		x	x	x																																																																																																																																																																																																																																																	
Інструктори з лікувальної фізкультури (без медичної освіти)	17																																																																																																																																																																																																																																																					
Молодші медичні сестри для догляду за хворими	18																																																																																																																																																																																																																																																					
4.Із загальної кількості середніх медичних працівників-жінок	19																																																																																																																																																																																																																																																					
5. Із загальної кількості медичних сестер (рядок 5) – медичні сестри загальної практики – сімейної медицини	20																																																																																																																																																																																																																																																					
6. Спеціалісти з вищою немедичною освітою																																																																																																																																																																																																																																																						
А	Б	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																																																																																																																														
6.1.1	у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні брати) з догляду за хворими																																																																																																																																																																																																																																																					
6.1.2	екстрені медичні техніки																																																																																																																																																																																																																																																					
6.1.3	інструктори з надання першої допомоги																																																																																																																																																																																																																																																					
6.1.4	інструктори з тактичної медицини																																																																																																																																																																																																																																																					
6.1.5	бойові медики																																																																																																																																																																																																																																																					
7.0.0	Інший персонал, усього																																																																																																																																																																																																																																																					
7.1.1	у тому числі спеціалісти з фінансово-економічної діяльності																																																																																																																																																																																																																																																					
7.1.2	юристи																																																																																																																																																																																																																																																					
7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності																																																																																																																																																																																																																																																					
8.0.0	Всього																																																																																																																																																																																																																																																					
Таблиця 1002 Із загальної кількості фізичних осіб середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1), що працює на основній роботі в закладах підготовки кадрів, НДІ та апараті органів управління (без урахування середнього медичного персоналу клінік вузів і стаціонарів НДІ) _____.						Відсутня																																																																																																																																																																																																																																																
Таблиця 1003 1. Із загальної кількості лікарів (табл. 1000, рядок 1, графа 1) осіб пенсійного віку ____; 2. Із загальної кількості лікарів (табл. 1000, рядок 1, графа 1) працюють у сільській місцевості _____.						Відсутня																																																																																																																																																																																																																																																
Таблиця 1004 1. Із загальної кількості середнього медперсоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1) осіб пенсійного віку ____; 2. Із загальної кількості середнього медперсоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1) працюють у сільській місцевості _____.						Відсутня																																																																																																																																																																																																																																																

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Інструкція щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за ____ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зарєєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1016/14283	
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за 20__ рік»	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про штати та кадри за ____ рік»
1. Загальні положення 1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 17 "Звіт про медичні кадри за 20__ рік" (далі - форма № 17). 1.2. Форму № 17 заповнюють юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичні особи – підприємці, які провадять господарську діяльність із медичної практики. 1.3. Повна назва закладу наводиться на підставі положення про заклад. 1.4. У рядку "Місцезнаходження" вказуються поштовий індекс, назва області, району, населеного пункту, вулиці, номер будинку та контактний телефон.	I. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 17 «Звіт про штати та кадри за 20__ рік» (далі – форма № 17). 2. Форму № 17 заповнюють: юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики або ліцензію на діяльність банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим МОЗ, або ліцензію на провадження господарської діяльності з заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та реалізації донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузії, або ліцензію на діяльність з виробництва (виготовлення) лікарських засобів в умовах аптеки, оптової торгівлі лікарськими засобами, роздрібною торгівлі лікарськими засобами; державні спеціалізовані установи, які здійснюють судово-експертну діяльність, пов'язану з проведенням криміналістичних, судово-медичних і судово-психіатричних експертиз; заклади вищої освіти і фахової передвищої освіти, які здійснюють підготовку здобувачів освіти галузі знань «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (крім спеціальностей «Соціальна робота та консультування», «Дитячі та молодіжні служби») (далі – заклади освіти); наукові установи, які здійснюють діяльність у сфері охорони здоров'я. Заповнена форма № 17 в електронній та паперовій формах подається до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) за територіальним принципом у строки, визначені наказом відповідного структурного підрозділу.

	Зведена інформація за формою № 17 в електронній та паперовій формах подається структурними підрозділами до МОЗ у строки, визначені наказом МОЗ. 3. В адресній частині бланка чітко без скорочень зазначаються найменування, місцезнаходження та коди респондента. 4. Форма № 17 заповнюється на підставі даних про працівника / посаду, які на кінець звітного року містяться в особовій картці працівника, договорі, укладеному закладом охорони здоров'я про проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб, штатному розписі, затвердженому в установленому порядку керівником суб'єкта господарювання, визначеного пунктом 2 цього розділу / ФОП (далі – заклад / ФОП). 5. Форма № 17 формується в електронній формі, роздруковується у двох примірниках, які підписуються керівником респондента, засвідчуються його печаткою (за наявності). 6. Строк зберігання форми № 17 у паперовій формі складає: у закладі / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно.
2. Порядок заповнення звіту 2.1. Форма № 17 заповнюється на підставі особової карти працівника. 2.2. У формі № 17 зазначаються дані про облікову кількість медичних кадрів за окремими спеціальностями, а також клінічних ординаторів, аспірантів і лікарів-інтернів. 2.3. У формі № 17 зазначаються також дані про кількість спеціалістів, які відсутні довгостроково (народження дитини, закордонне відрядження, захворювання), і тих, що працюють тимчасово на їхніх посадах, як основні працівники. 2.4. Дані про кількість лікарів – клінічних ординаторів і аспірантів наводяться відповідно до їх спеціальності в графах 1 і 2, рядках 1–98. Крім того, загальна кількість клінічних ординаторів і аспірантів указується окремо у рядку 99. У графі 2 указується кількість клінічних ординаторів і аспірантів теоретичних кафедр і відділів інститутів. 2.5. У графах 3–5 наводяться дані про кількість лікарів, яким була приєвнена вища, I та II кваліфікаційні категорії на підставі посвідчень атестаційної комісії. 2.6. При розподілі лікарів за тією чи іншою спеціальністю слід керуватися такими положеннями:	II. Заповнення таблиць 1000 та 1100 Заповнення таблиці 1000 «Штати та кадри» 1. У таблиці 1000. «Штати та кадри» форми № 17 зазначається інформація щодо загальної кількості штатних і зайнятих посад, а також щодо працівників закладу / ФОП. 2. У рядку 1.0.0 вказуються дані щодо керівника закладу / ФОП та його заступників із вищою немедичною освітою, які заповнюють форму № 17. 3. У рядку 2.0.0 зазначаються дані щодо кількості лікарів, які працюють у респондента. Дані рядка 2.0.0 мають дорівнювати підсумку даних рядків: 2.1.1, 2.2.1–2.3.34, 2.3.36–2.3.46, 2.3.48–2.11.1. 4. У рядку 2.1.1 вказуються дані щодо лікарів з організації і управління охороною здоров'я. Дані рядка 2.1.1 мають дорівнювати підсумку рядків 2.1.2–2.1.4.

2.6.1. Лікарі, які пройшли спеціалізацію в закладах післядипломної освіти і працюють за цією спеціальністю, наводяться за відповідною спеціальністю незалежно від стажу роботи за нею.

2.6.2. Лікарі, які атестовані за спеціальністю, відображаються за відповідною спеціальністю незалежно від року випуску та стажу роботи за нею.

2.6.3. Лікарі, які закінчили педіатричні, санітарно-гігієнічні та стоматологічні факультети і працюють за цією спеціальністю, зазначаються за цією спеціальністю незалежно від стажу роботи.

2.6.4. Лікарі, які закінчили інтернатуру і працюють за одержаною спеціальністю, зазначаються за відповідною спеціальністю незалежно від стажу роботи.

2.6.5. В інших випадках критерієм зарахування лікарів за цією чи іншою спеціальністю має бути стаж роботи за нею не менше 2 років.

2.6.6. Лікарі, які закінчили лікувальні факультети, але не закінчили інтернатури, не пройшли спеціалізації і не мають дворічного стажу роботи за спеціальністю, указуються у рядку "інші".

2.6.7. Лікарі, які зараховані для проходження інтернатури за рахунок бюджетних коштів та за контрактом, до її закінчення вказуються в рядку 97 "інтерни". Інтерни, які проходять інтернатуру на контрактній основі, зазначаються в рядку 106 (у тому числі).

2.7. Із загальної кількості лікарів працюють в закладах, які підпорядковані: —центральним органам виконавчої влади зазначаються в рядку 100; —обласним, міським та іншим органам виконавчої влади зазначаються в рядку 101.

2.8. Кількість зубних лікарів зазначається в рядку 102 і в загальну кількість лікарів (табл. 1000, рядок 1, графа 1) не включається.

2.9. У рядку 104 зазначається кількість провізорів в лікувально-профілактичних закладах, закладах підготовки кадрів, НДІ і апаратах органів управління.

2.10. У рядку 105 зазначається кількість провізорів в інших закладах.

2.11. У рядках 1-18 таблиці 1001 зазначаються дані щодо облікової кількості середнього медичного персоналу. Середній медичний персонал, який має медичну освіту, при розподілі за спеціальністю (таблиця 1001, рядки 1-12, графа 1) враховується відповідно до одержаної освіти, а не за посадою, яку займає. У рядку 19 пункту 5 таблиці 1001 із загальної кількості медичних сестер (рядок 5 пункту 1) зазначаються медичні сестри загальної практики сімейної медицини. У рядку 20 пункту 6 вказуються спеціалісти з вищою немедичною освітою, які зараховані на лікарські посади.

2.12. Кількість осіб з медичною освітою, які пройшли спеціалізацію з іншої спеціальності, атестовані або працювали за іншою спеціальністю останні три роки, відображаються у звіті (табл. 1001, рядки 1-18) за цією спеціальністю.

2.13. У табл. 1002 наводяться дані із загальної кількості фізичних осіб середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1), що працює у закладах підготовки кадрів, НДІ та апаратах органів управління (без урахування середнього медичного персоналу клінік ВУЗів і стаціонарів НДІ).

5. У рядку 2.2.1 зазначається інформація щодо лікарських спеціальностей загального профілю – лікарів загальної практики-сімейних лікарів.

6. У рядках 2.3.1–2.3.52 вказуються дані щодо посад та лікарських спеціальностей нехірургічного профілю.

7. Інформація щодо лікарів-імунологів клінічних включається в рядок 2.3.15 «лікарі-імунологи».

8. Дані щодо лікарів-педіатрів дільничних слід зазначати у рядку 2.3.35 «у тому числі лікарі-педіатри, які надають первинну медичну допомогу».

9. У рядку 2.3.46 «лікарі-терапевти» зазначаються відомості щодо загальної кількості лікарів-терапевтів, у тому числі лікарів пунктів охорони здоров'я, лікарів-терапевтів цехової лікарської дільниці.

10. Дані щодо лікарів-терапевтів дільничних вказуються у рядку 2.3.47 «у тому числі лікарі-терапевти, які надають первинну медичну допомогу».

11. Інформація щодо кількості лікарів-фтизіатрів дільничних включається у рядок 2.3.50 «лікарі-фтизіатри».

12. У рядках 2.4.1–2.4.27 зазначаються дані щодо посад та лікарських спеціальностей хірургічного профілю.

13. У рядках 2.5.1–2.5.5 вказується інформація щодо посад та лікарських спеціальностей психолого-психіатричного профілю.

14. Дані щодо лікарів-психіатрів дільничних включаються у рядок 2.5.1 «лікарі-психіатри».

15. У рядку 2.5.2 «лікарі-психіатри дитячі» зазначаються відомості щодо лікарів-психіатрів дитячих дільничних, лікарів-психіатрів підліткових, лікарів-психіатрів підліткових дільничних.

16. Інформація щодо лікарів-наркологів дільничних включається в рядок 2.5.5 «лікарі-наркологи».

2.14. У табл. 1003 зазначається кількість лікарів пенсійного віку та лікарів, які працюють у сільській місцевості, із загальної кількості лікарів (табл. 1000, рядок 1, графа 1).

2.15. У табл. 1004 із загальної кількості середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1) зазначаються особи пенсійного віку та кількість середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1), які працюють у сільській місцевості.

2.16. Дані рядка 1 табл. 1000 "Лікарі" дорівнюють сумі рядків 4, 6, 8, 10-13, 15, 17, 19, 21, 23-27, 29-31, 33, 35, 37, 39-42, 44-48, 50-53, 55, 57-60, 62, 64, 66, 68, 70-73, 75, 77-79, 81, 82, 84-98 за всіма графами.

2.17. Дані рядка 1 табл. 1001 "Середній медичний персонал" дорівнюють сумі рядків 2-12 за всіма графами.

2.18. У формі № 17 заповнюються всі показники, при відсутності показника ставиться риска. Дані заповнюються розбірливо, в абсолютних числах.

2.12. Кількість осіб з медичною освітою, які пройшли спеціалізацію з іншої спеціальності, атестовані або працювали за іншою спеціальністю останні три роки, відображаються у звіті (табл. 1001, рядки 1-18) за цією спеціальністю.

2.13. У табл. 1002 наводяться дані із загальної кількості фізичних осіб середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1), що працює у закладах підготовки кадрів, НДІ та апаратах органів управління (без урахування середнього медичного персоналу клінік ВУЗів і стаціонарів НДІ).

2.14. У табл. 1003 зазначається кількість лікарів пенсійного віку та лікарів, які працюють у сільській місцевості, із загальної кількості лікарів (табл. 1000, рядок 1, графа 1).

2.15. У табл. 1004 із загальної кількості середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1) зазначаються особи пенсійного віку та кількість середнього медичного персоналу (табл. 1001, рядок 1, графа 1), які працюють у сільській місцевості.

2.16. Дані рядка 1 табл. 1000 "Лікарі" дорівнюють сумі рядків 4, 6, 8, 10-13, 15, 17, 19, 21, 23-27, 29-31, 33, 35, 37, 39-42, 44-48, 50-53, 55, 57-60, 62, 64, 66, 68, 70-73, 75, 77-79, 81, 82, 84-98 за всіма графами.

2.17. Дані рядка 1 табл. 1001 "Середній медичний персонал" дорівнюють сумі рядків 2-12 за всіма графами.

2.18. У формі № 17 заповнюються всі показники, при відсутності показника ставиться риска. Дані заповнюються розбірливо, в абсолютних числах.

17.У рядках 2.6.1–2.6.9 зазначаються дані щодо посад та лікарських спеціальностей медико-лабораторного профілю.

18.У рядках 2.7.1–2.7.12 вказуються дані щодо посад та лікарських спеціальностей медико-профілактичного профілю.

19.У рядках 2.8.1–2.8.7 зазначається інформація щодо посад та лікарських спеціальностей судово-медичного профілю.

20.У рядках 2.9.1–2.9.17 вказуються дані щодо посад та лікарських спеціальностей інших профілів.

21.У рядках 2.10.1–2.10.8 зазначається інформація щодо стоматологічних посад та спеціальностей і відповідних їм професійних кваліфікацій.

22.У рядку 2.11.1 вказується загальна кількість посад інших лікарських спеціальностей, які не зазначені у інших рядках таблиці. У супроводжувальному листі до форми № 17 інші лікарські спеціальності розписуються детально.

23.У рядку 3.1.1 вказуються дані щодо кількості зубних лікарів.

24.У рядку 4.0.0 зазначається інформація щодо загальної кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я, які працюють у респондента, що заповнюють форму № 17. Дані рядка 4.0.0 мають дорівнювати підсумку даних рядків 4.1.1–4.10.1.

25.У рядках 4.1.1–4.1.7 вказуються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів-фармацевтів.

26.Інформація щодо старших фармацевтів включається у рядок 4.1.3 «фармацевти з організації і управління фармацією».

27.У рядках 4.2.1–4.2.6 зазначаються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів із реабілітації та трансплант-координації.

28.Інформація щодо логопедів включається у рядок 4.2.3 «терапевти мови й мовлення».

	29. У рядках 4.3.1–4.3.3 вказуються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів медико-фармацевтичного профілю. 30. У рядку 4.4.1 зазначаються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів із громадського здоров'я. До цього рядка відносяться також посади фахівців, для яких згідно з Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників (випуск 78 «Охорона здоров'я»), затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 березня 2002 року № 117, передбачається наявність вищої освіти другого (магістерського) рівня, а саме фахівців з громадського здоров'я. 31. У рядках 4.5.1 та 4.5.2 вказується інформація щодо посад та спеціальностей професіоналів медико-профілактичного профілю – професіоналів з дослідження факторів навколишнього середовища та професіоналів з довкілля та здоров'я. 32. У рядках 4.6.1–4.6.9 зазначаються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів медико-лабораторного профілю. 33. У рядках 4.7.1–4.7.3 вказується інформація щодо посад та спеціальностей професіоналів судово-медичного профілю. 34. У рядках 4.8.1–4.8.3 зазначаються дані щодо посад та спеціальностей професіоналів з психологічної допомоги та духовної опіки. 35. У рядку 4.10.1 зазначаються дані щодо загальної кількості посад і спеціальностей інших професіоналів у сфері охорони здоров'я з немедичною освітою, які не зазначені в інших рядках таблиці. У листі, яким форма № 17 направляється до структурного підрозділу та/або Міністерства охорони здоров'я України, посади і спеціальності таких професіоналів у сфері охорони здоров'я з немедичною освітою розписуються детально. 36. У рядку 5.0.0 вказуються дані щодо загальної кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють у респондента. Дані рядка 5.0.0 мають дорівнювати підсумку даних рядків: 5.1.1, 5.1.3, 5.1.5–5.1.8, 5.1.10, 5.1.11, 5.1.13–5.5.1.
--	---

37. У рядках 5.1.1–5.1.22 зазначаються дані щодо кількості фахівців молодших спеціалістів з медичною освітою.

38. Інформація щодо посад: «сестри медичні (брати медичні) патронажні», «старші медичні сестри» включається у рядок 5.1.1 «сестри медичні (брати медичні)».

39. Дані щодо посад: «сестри медичні (брати медичні)-координатори», «головні медичні сестри» зазначаються у рядку 5.1.11 «сестри медичні (брати медичні) з організації і управління охороною здоров'я».

40. У рядках 5.2.1–5.2.3 вказується інформація щодо кількості фахівців стоматологічних спеціальностей.

41. У рядках 5.3.1–5.3.9 зазначаються дані щодо кількості фахівців медико-профілактичного, медико-лабораторного, фармацевтичного профілів.

42. У рядках 5.4.1–5.4.6 вказуються дані щодо кількості фахівців із реабілітації, психологічної допомоги та духовної опіки.

43. Дані щодо посад «фахівці із орієнтування осіб з порушеннями зору» зазначаються у рядку 5.4.1 «асистенти ерготерапевта».

44. Інформація щодо посад «фахівці з фізичної реабілітації» включається у рядок 5.4.2 «асистенти фізичного терапевта».

45. У рядку 5.5.1 зазначаються дані щодо загальної кількості посад і спеціальностей інших фахівців у сфері охорони здоров'я, які не зазначені в інших рядках таблиці. У супровідному листі до форми № 17 посади і спеціальності таких фахівців у сфері охорони здоров'я розписуються детально.

46. У рядку 6.0.0 вказується інформація щодо загальної кількості молодшого медичного персоналу, що працює у респондента. Дані рядка 6.0.0 не можуть бути меншими за підсумок рядків 6.1.1–6.1.5. До посад молодшого медичного персоналу відносяться посади: молодших медичних сестер (молодших медичних братів), санітарок, санітарок-прибиральниць, санітарок-буфетниць, санітарів, санітарів-прибиральників, санітарів-буфетників, молодших медичних сестер

(молодших медичних братів) з догляду за хворими, операторів оперативно-диспетчерської служби в екстреній медицині та медицині катастроф, реєстраторів медичних, працівників із господарської діяльності закладу / ФОП, сестер-господинь, фасувальників медичних виробів тощо.

47. У рядку 7.0.0 зазначаються дані щодо загальної кількості іншого персоналу, який працює у респондента. Дані рядка 7.0.0 не можуть бути меншими за підсумок рядків 7.1.1–7.1.3.

48. Дані рядка 8.0.0 «Всього» мають дорівнювати підсумку рядків: 1.0.0, 2.0.0, 3.1.1, 4.0.0, 5.0.0, 6.0.0, 7.0.0.

49. У графі 1 за усіма рядками зазначається загальна кількість штатних посад у закладі / ФОП, включаючи госпрозрахункові посади.

50. У графі 2 за усіма рядками вказується загальна кількість штатних посад, що передбачені у закладі (його підрозділах) / ФОП, які розташовані у сільській місцевості.

51. У графі 3 за усіма рядками зазначається загальна кількість посад (включаючи госпрозрахункові), зайнятих фактично працюючими працівниками (за якими ведеться облік робочого часу).

52. У графі 4 за усіма рядками вказується загальна кількість посад (включаючи госпрозрахункові), зайнятих фактично працюючими працівниками (за якими ведеться облік робочого часу), що передбачені у закладі (його підрозділах) / ФОП, які розташовані у сільській місцевості.

53. У графі 5 за усіма рядками зазначається загальна кількість працівників (за якими ведеться облік робочого часу) за основним місцем роботи.

54. У графі 6 за усіма рядками вказується загальна кількість працівників (за якими ведеться облік робочого часу) за основним місцем роботи у закладі (його підрозділах) / ФОП, які розташовані у сільській місцевості.

55. У графах 5, 6 не зазначаються дані щодо професіоналів в сфері охорони здоров'я, якщо вони обіймають посаду лікаря за відповідним

	дозволом. Дані щодо працівників вищезазначеної категорії зазначаються у таблиці 2000. 56. У графі 7 за усіма рядками зазначається загальна кількість працівників, які довгостроково (від 2-х місяців поспіль) відсутні на робочому місці (на період відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами, для догляду за дитиною, інших видів тимчасового припинення трудових відносин із збереженням робочого місця). Якщо на посаду такого працівника тимчасово прийнято іншого працівника, зазначена посада відображається як зайнята, дані щодо тимчасово працюючої особи зазначаються у графах 3 (4) та 5 (6), дані щодо довгостроково відсутньої особи одночасно зазначаються у графі 7. Якщо посадові обов'язки довгостроково відсутнього працівника виконуються іншими працівниками за сумісництвом, такі дані зазначаються лише у графі 3 (4), дані щодо довгостроково відсутньої особи вказуються у графі 7. Якщо посадові обов'язки довгостроково відсутнього працівника не виконуються іншими працівниками – кількість зайнятих посад не зазначається, дані щодо довгостроково відсутньої особи вказуються у графі 7 (як ознака тимчасової відсутності та збереження робочого місця). Заповнення таблиці 1100 «Дані щодо інтернів з розподілом за спеціальностями» 1. У рядку 1 зазначається кількість інтернів всього. Рядок містить дані про інтернів, які навчаються за кошти державного бюджету та тих, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб. Дані рядка 1 мають дорівнювати підсумку даних рядків 2–25. 2. У рядках 2–25 зазначаються дані про інтернів за спеціальностями. 3. У графі 2 зазначається кількість лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб.
Відсутній	III. Заповнення таблиці 2000 «Дані щодо професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів» 1. У таблиці 2000 зазначаються дані щодо кількості професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів.

	2. У рядку 1 вказується кількість професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів-лаборантів. 3. У рядку 2 зазначається кількість професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів-статистиків. 4. У рядку 3 вказується кількість професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів з лікувальної фізкультури. 5. У рядку 4 зазначається кількість професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів-психологів. 6. У рядку 5 вказується кількість професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів судово-медичного профілю. 7. У рядку 6 зазначаються дані щодо спеціальностей інших професіоналів у сфері охорони здоров'я з немедичною освітою, які займають посади лікарів інших спеціальностей, які не вказані у рядках 1–5 цієї таблиці. У супроводжувальному листі до форми № 17 дані стосовно осіб з вищою немедичною освітою, що обіймають посади інших лікарів, розписуються детально.
Відсутній	IV. Заповнення таблиці 3000. «Дані щодо лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб» 1. У рядку 1 зазначається кількість лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за контрактом за кошти фізичних (юридичних) осіб. 2. У рядку 2 (із рядка 1) вказується кількість лікарів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства. 3. У рядку 3 (із рядка 2) зазначається кількість лікарів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства, та проходять інтернатуру з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні. 4. У рядку 4 вказується кількість фармацевтів-інтернів, які проходять інтернатуру за контрактом за кошти фізичних (юридичних) осіб. 5. У рядку 5 (із рядка 4) зазначається кількість фармацевтів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства.

	6. У рядку 6 (із рядка 5) вказується кількість фармацевтів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства та проходять інтернатуру з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні.
Відсутній	V. Заповнення таблиці 4000 «Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури» 1. У рядку 1 зазначається кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в резидентурі. 2. У рядку 2 вказується кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в аспірантурі. 3. У рядку 3 зазначається кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в докторантурі.
Відсутній	VI. Заповнення таблиці 5000. «Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітного року) та статтю фактично працюючих» 1. Дані таблиці 5000 зазначаються станом на кінець звітного року. 2. Вимоги щодо внесення даних до рядків даної таблиці є аналогічними вимогам щодо заповнення рядків таблиці 1000. 3. У графі 1 за усіма рядками зазначається загальна кількість працівників за основним місцем роботи. 4. У графі 2 за усіма рядками зазначається кількість фактично працюючих за основним місцем роботи у закладах освіти, наукових установах, які здійснюють діяльність у сфері охорони здоров'я, та структурних підрозділах. 5. Графи 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 містять інформацію щодо розподілу за віком фактично працюючих у респондента працівників відповідно до вікових категорій. 6. Підсумок граф 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15 має дорівнювати даним графі 1 таблиці 5000 та графі 5 таблиці 1000 за відповідними ідентичними рядками.

7. У графах 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 із загального числа працюючих зазначається кількість жінок.										
Форма звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276										
ЗВІТНІСТЬ ЗВІТ про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік		Форма звітності Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік								
Подають	Терміни подання	Респонденти:								
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми, що надають медичну допомогу дітям з інвалідністю віком до 18 років, а саме: заклади охорони здоров'я, будинки дитини, спеціалізовані дитячі будинки-інтернати або школи-інтернати незалежно від підпорядкування та форми власності – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольській міських державних адміністрацій Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, інші центральні органи виконавчої влади, у сфері управління яких перебувають заклади охорони здоров'я, зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України	Згідно з наказом структурного підрозділу з питань охорони здоров'я Згідно з наказом МОЗ	Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичні особи - підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що надають медичну допомогу дітям з інвалідністю (далі – ЗОЗ/ФОП), - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій у терміни, визначені відповідним наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, відповідного структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, Київської або Севастопольської міської державної адміністрації Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, що отримали звіт від ЗОЗ, що перебувають у сфері їх управління, зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України								
Форма №19 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ 10 липня 2007 року № 378 (зі змінами згідно з наказом МОЗ 04.10. 2018 № 1802) за погодженням із Держстатом		Форма №19 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ «__» ____ №__ за погодженням із Держстатом								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Респондент: Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця: Місцезнаходження/місце проживання: (поштовий індекс, область/АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу) Код респондента </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> території (КАТОТТ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> основного виду економічної діяльності (КВЕД) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> форми власності (КФВ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> організаційно-правової форми (КОПФ) </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)* </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			Респондент: Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця: Місцезнаходження/місце проживання: (поштовий індекс, область/АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу) Код респондента	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> території (КАТОТТ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> основного виду економічної діяльності (КВЕД) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> форми власності (КФВ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> організаційно-правової форми (КОПФ) </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)* </td> </tr> </table>	ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний	території (КАТОТТ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)*
Респондент: Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця: Місцезнаходження/місце проживання: (поштовий індекс, область/АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу) Код респондента	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> території (КАТОТТ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> основного виду економічної діяльності (КВЕД) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> форми власності (КФВ) </td> <td style="width: 10%; padding: 5px;"> організаційно-правової форми (КОПФ) </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)* </td> </tr> </table>	ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний	території (КАТОТТ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)*			
ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний	території (КАТОТТ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)*					

Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю									Таблиця 0800. Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю станом на кінець звітного року						
Таблиця 0800															
Найменування класів, окремих хвороб	Но мер ряд ка	Шифр МКХ 10 пер егл.	Кількість дітей з інвалідністю на кінець року				у тому числі: діти з інвалідністю, які вперше у звітному році стали інвалідами								
			Усього	у тому числі у віці											
				0-2 роки	3-6 років	7-14 років		15-17 років							
A	B	B	1	2	3	4	5	6							
Деякі інфекційні та паразитарні хвороби	1.0	A00 - B99													
з них: туберкульоз	1.1	A15 - A19													
хвороба, зумовлена вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)	1.2	B20 - B24													
Новоутворення	2.0	C00 - D48													
з них: злоякісні новоутворення	2.1	C00 - C97													
злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених з ними тканин	2.2	C81 - C96													
у тому числі лейкози	2.3	C91 - C95													
Хвороби крові, кровотворних органів і окремі порушення з залученням імунного механізму	3.0	D50 - D89													
з них: анемії	3.1	D50 - D64													
порушення згортання крові (гемофілія)	3.2	D65 - D68													
пурпура та інші геморагічні стани	3.3	D69													
Ендокринні хвороби, розлади харчування, порушення обміну речовин	4.0	E00 - E90													
з них: природжений гіпотиреоз	4.1	E00 .9, E03 .0-1													
цукровий діабет	4.2	E10 - E14													
гіпофітуїтаризм (гіпофізарний нанізм)	4.3	E23 .0													

контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)						
1	2	3	4	5	6	
*Тільки для закладів охорони здоров'я державного сектору						

діабет нецукровий	4.4	E23 .2						
недостатність кіркової речовини надниркових залоз	4.5	E27 .1-4						
порушення обміну ароматичних амінокислот (фенілкетонурія)	4.6	E70 .0						
порушення обміну глікозаміногліканів (мукополісахаридози)	4.7	E76						
муковісцидоз	4.8	E84						
Розлади психіки та поведінки	5.0	F00 - F99						
з них: шизофренія	5.1	F20						
розумова відсталість	5.2	F70 - F79						
Хвороби центральної нервової системи	6.0	G00 - G99						
з них: розсіяний склероз	6.1	G35						
епілепсія	6.2	G40 - G41						

4.8	кістозний фіброз (муковісцидоз)	E84											
5.0	Розлади психіки та поведінки	F00- F99											
5.1	з них: органічний психосиндром	F07.9											
5.2	шизофренія	F20											
5.3	розумова відсталість	F70- F79											
5.4	розлади психологічного розвитку загального характеру	F84											
6.0	Хвороби центральної нервової системи	G00- G99											
6.1	з них: розсіяний склероз	G35											
6.2	епілепсія	G40- G41											

Найменування класів, окремих хвороб	Номер рядка	Шифр МКХ 10 перег. л.	Кількість дітей з інвалідністю на кінець року				у тому числі:	
			Усього	у тому числі у віці				діти з інвалідністю, які вперше у звітному році стали інвалідами
				0-2 роки	3-6 років	7-14 років	15-17 років	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
спинальна м'язова атрофія, м'язові дистрофії та інші міопатії	6.3	G12- G71- G72						
дитячий церебральний параліч	6.4	G80						
Хвороби ока та його придаткового апарата	7.0	H00- H59						
з них: сліпота обох очей	7.1	H54.0						
сліпота одного ока	7.2	H54.4						
Хвороби вуха та соскоподібного відростка	8.0	H60- H95						
з них: глухота	8.1	H90- H91						
Хвороби системи кровообігу	9.0	I00- I99						
Хвороби органів дихання	10.0	J00- J99						
з них: астма	10.1	J45- J46						
Хвороби органів травлення	11.0	K00- K93						
з них: целіакія	11.1	K90.0						
Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	12.0	L00- L99						
Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	13.0	M00- 99						
з них: набуті деформації кінцівок	13.1	M20- M21						
системний червоний вовчак	13.2	M32						
системний склероз (склеродермія)	13.3	M34						
сколіоз	13.4	M41						
Хвороби сечостатевої системи	14.0	N00- N99						

Номер рядка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за МК 025:202 1	Усь ого	у тому числі з графи 1:		Із загальної кількості:			
				Підгру па А	хлопч ики	0-2 роки	3-6 років	7-14 років	15-17 років
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
6.3	спинальна м'язова атрофія та споріднені синдроми, первинні ураження м'язів та інші міопатії	G12, G71- G72							
6.4	дитячий церебральний параліч	G80							
7.0	Хвороби ока та придаткового апарата	H00- H59							
7.1	з них: сліпота обох очей	H54.0							
7.2	сліпота одного ока	H54.4							
8.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60- H95							
8.1	з них: глухота	H90- H91							
9.0	Хвороби системи кровообігу	I00-I99							
10.0	Хвороби органів дихання	J00-J99							
10.1	з них: астма	J45- J46							
11.0	Хвороби органів травлення	K00-K93							
11.1	з них: целіакія	K90.0							
12.0	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	L00-L99							
13.0	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	M00- M99							
13.1	з них: набуті деформації кінцівок	M20- M21							
13.2	системний червоний вовчак	M32							
13.3	системний склероз (склеродермія)	M34							
13.4	сколіоз	M41							
14.0	Хвороби сечостатевої системи	N00-N99							
15.0	Вроджені вади розвитку деформації та хромосомні аномалії	Q00- Q99							
15.1	з них: вроджені вади розвитку нервової системи	Q00- Q07							
15.2	вроджені вади розвитку системи кровообігу	Q20- Q28							

Природжені аномалії (вади розвитку),деформації та хромосомні аномалії	15.0	Q00-Q99							
з них: уроджені вади розвитку системи кровообігу	15.1	Q20-Q28							
природжені аномалії кінцівок	15.2	Q69-Q74							
природжена аміотрофія	15.3	Q79.8							
синдром Дауна	15.4	Q90							
синдром Тернера	15.5	Q96							
Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	16.0	S00-T98							
Інші причини	17.0								
Усього	18.0								
з них: у хлопчиків	19.0								
у дівчаток	20.0								

15.3	вроджені аномалії кінцівок	Q69-Q74							
15.4	інші врожені вади розвитку кістково-м'язової системи	Q79.8							
15.5	синдром Дауна	Q90							
15.6	синдром Тернера	Q96							
16.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00-T98							
16.1	з них: ушкодження внаслідок військових дій	(Sxx-Txx) Y36							
17.0	Інші причини								
18.0	Усього								
19.0	з них: у хлопчиків			X	X				
20.0	у дівчаток			X	X				

Таблиця 0800/1. Розподіл дітей, які вперше отримали інвалідність за причинами інвалідності, віком та статтю станом на кінець звітного року									
Номер рядка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за МК 025:2 021	Усього	у тому числі:		Із загальної кількості:			
				Підгрупа А	хлопчики	0-2 роки	3-6 років	7-14 років	15-17 років
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
1.0	Деякі інфекційні та паразитарні хвороби	A00-B99							
1.1	з них: туберкульоз	A15-A19							
1.2	хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)	B20-B24							
2.0	Новоутворення	C00-D48							
2.1	з них: злоякісні новоутворення	C00-C96							
2.2	злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин	C81-C96							
2.3	у тому числі лейкози	C91-C95							
3.0	Хвороби крові та кровотворних органів, а також окремі порушення із залученням імунного механізму	D50-D89							
3.1	з них: анемії	D50-D64							
3.2	порушення згортання крові (гемофілія)	D65-D68							
3.3	з них: спадкова недостатність фактора VIII	D66							
3.4	спадкова недостатність фактора IX	D67							
3.5	пурпура та інші геморагічні стани	D69							
4.0	Ендокринні хвороби, розлади харчування та порушення обміну речовин	E00-E89							
4.1	з них: природжений гіпотиреоз	E00-E03							

	4.2	цукровий діабет	E10-E14								
	4.3	гіпопітuitarизм (гіпофізарний нанізм)	E23.0								
	4.4	діабет нецукровий	E23.2								
	4.5	недостатність кіркової речовини надниркових залоз	E27.1-4								
	4.6	порушення обміну ароматичних амінокислот (фенілкетонурія)	E70.0								
	4.7	порушення обміну лікозаміногліканів (мукополісахаридози)	E76								
	4.8	муковісцидоз	E84								
	5.0	Розлади психіки та поведінки	F00-F99								
	5.1	з них: органічний психосиндром	F07.9								
	5.2	з них: шизофренія	F20								
	5.3	розумова відсталість	F70-F79								
	Но ме р ря дк а	Найменування класів, окремих хвороб	Шиф р за НК 025:2 021	Усього	у тому числі:			Із загальної кількості:			
	A	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	
	5.4	розлади психологічного розвитку загального характеру	F84								
	6.0	Хвороби центральної нервової системи	G00- G99								
	6.1	з них: розсіяний склероз	G35								
	6.2	епілепсія	G40- G41								
	6.3	спинальна м'язова атрофія, м'язові дистрофії та інші міопатії	G12, G71- G72								
	6.4	дитячий церебральний параліч	G80								
	7.0	Хвороби ока та придаткового апарата	H00- H59								
	7.1	з них: сліпота обох очей	H54.0								
	7.2	сліпота одного ока	H54.4								
	8.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60- H95								
	8.1	з них: глухота	H90- H91								
	9.0	Хвороби системи кровообігу	I00- I99								
	10.0	Хвороби органів дихання	J00- J99								
	10.1	з них: астма	J45- J46								
	11.0	Хвороби органів травлення	K00- K93								
	11.1	з них: целиакія	K90.0								
	12.0	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	L00- L99								

	13.0	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	M00-99							
	13.1	з них: набуті деформації кінцівок	M20-M21							
	13.2	системний червоний вовчак	M32							
	13.3	системний склероз (склеродермія)	M34							
	13.4	сколіоз	M41							
	14.0	Хвороби сечостатевої системи	N00-N99							
	15.0	Вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	Q00-Q99							
	15.1	Вроджені вади розвитку нервової системи	Q00-Q07							
	15.2	з них: вроджені вади розвитку системи кровообігу	Q20-Q28							
	15.3	вроджені аномалії кінцівок	Q69-Q74							
	15.4	інші вроджені вади розвитку кістково-м'язової системи (вроджена аміотрофія)	Q79.8							
	15.5	синдром Дауна	Q90							
	15.6	синдром Тернера	Q96							
	16.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00-T98							

	Номер рядка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за НК 025:2 021	Усього	у тому числі:		Із загальної кількості:			
	A	B	B	1	2	3	4	5	6	7
	16.1	з них: ушкодження внаслідок військових дій	(Sxx-Txx) Y36							
	17.0	Інші причини								
	18.0	Усього								
	19.0	з них: у хлопчиків								
	20.0	у дівчаток								

Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання					Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання				
Таблиця 0801					Таблиця 0801				
Найменування	Номер рядка	Усього	з них жителі:		Номер рядка	Найменування	Усього	з них жителі:	
			міських поселень	сільської місцевості				міських поселень	сільської місцевості
A	B	1	2	3	A	B	1	2	3

Кількість дітей з інвалідністю станом на кінець року	1				
Померло дітей з інвалідністю протягом року	2				

Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю				Таблиця 0802. Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю			
Таблиця 0802							
Найменування	Номер рядка	Кількість закладів, які звітували	Кількість дітей з інвалідністю, які обслуговуються закладами	Номер рядка	Найменування	Кількість закладів, які звітували	Кількість дітей з інвалідністю, які обслуговуються та за якими здійснюється догляд
А	Б	1	2	А	Б	1	2
Лікувально-профілактичні заклади системи Міністерства охорони здоров'я України	1			1	Заклади охорони здоров'я системи Міністерства охорони здоров'я України		
Будинки дитини системи Міністерства охорони здоров'я України	2			2	Будинки дитини та/або правонаступники будинків дитини системи Міністерства охорони здоров'я України		
Спеціалізовані дитячі будинки або школи-інтернати системи Міністерства освіти та науки України	3			3	Спеціалізовані дитячі будинки, школи-інтернати або навчально-реабілітаційні центри системи Міністерства освіти та науки України		
Дитячі будинки-інтернати системи Міністерства праці та соціальної політики України	4			4	Дитячі будинки-інтернати системи Міністерства праці та соціальної політики України		
Лікувально-профілактичні заклади іншого підпорядкування	5			5	Надавачі медичних послуг, не зазначені у рядках 1- 4, в тому числі ФОП		

Інструкція щодо заповнення форми звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю за 20__ рік», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1017/14284	
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік»	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік»
1. Загальні положення 1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік» (далі - форма № 19). 1.2. Шифри нозологій у формі наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), прийнятою 43-ю Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня 1993 року, відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони здоров'я, прийнятого Міжнародною конференцією охорони здоров'я 19.06.46, підписаного Українською РСР 03.04.48. 1.3. У звіті за формою № 19 відображається інформація щодо кількості дітей з інвалідністю на кінець року, у тому числі дітей-інвалідів, які вперше в житті стали інвалідами і проживають у районі обслуговування лікувально-профілактичного закладу, будинку дитини або інтернатному закладі.	І. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю за 20__ рік» (далі – форма № 19). 2. Шифри нозологій у формі № 19 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360 (далі – НК 025:2021). 3. У формі № 19 відображається інформація щодо кількості дітей з інвалідністю станом на кінець року, у тому числі дітей, яким інвалідність встановлено вперше в житті.

	4. Форма № 19 формується в електронній формі, роздруковується у двох примірниках, підписується керівником респондента, засвідчується печаткою респондента (за наявності). 5. Форма № 19 подається в електронній та паперовій формах респондентами: 1) юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичні особи – підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що надають медичну допомогу дітям з інвалідністю (далі – ЗОЗ / ФОП) – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) у терміни, визначені відповідним наказом структурного підрозділу; 2) структурними підрозділами зведена по регіону – МОЗ у терміни, визначені відповідним наказом МОЗ про подання ЗОЗ / ФОП річних статистичних звітів.
2. Порядок заповнення звіту 2.1. В адресній частині бланка чітко та без скорочень указуються найменування закладу та його місцезнаходження. 2.2. Форму № 19 заповнюють на підставі форми первинного обліку № 080/о "Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років", затвердженої наказом МОЗ від 04.12.2001 № 482, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 10.01.2002 за № 11/6299 (із змінами) (далі - висновок). 2.3. Висновок оформлюють на підставі рішення лікарсько-контрольної комісії дитячих лікувально-профілактичних закладів, які надають медичну допомогу за місцем проживання дитини. Висновок оформлюється відповідно до діючого на момент складання звіту переліку медичних показів, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей з інвалідністю віком до 18 років. 2.4. Висновок оформлюється за підписом головного лікаря або його заступника з медичної частини та лікаря відповідного профілю, що представляв дитину лікувально-контрольній комісії, завіряється круглою печаткою і в 3-денний строк направляється до міського (районного) відділу	6. В адресній частині бланка форми № 19 чітко та без скорочень зазначаються найменування та місцезнаходження особи, яка її заповнила (респондента). 7. Форма № 19 заповнюється на підставі облікової форми № 080/о «Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років», визначеної у додатку до Порядку видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299 (далі – Висновок). 8. Строк зберігання форми № 19 у паперовій формі складає: у ЗОЗ / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно. 9. У кінці форми № 19 зазначається дата її формування; вказуються власне ім'я, прізвище та по-батькові (за наявності) керівника респондента, проставляється його особистий підпис; власне ім'я, прізвище та по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього

соціального захисту населення за місцем проживання батьків (опікуна) дитини з інвалідністю. 2.5. Батькам (опікуну) видається довідка, яка підтверджує, що медичний висновок щодо їхньої дитини направлений до відділу соціального захисту населення. 2.6. Висновок у залежності від захворювання та патологічного стану дитини оформлюється кожні 2 або 5 років не пізніше терміну, до якого встановлена інвалідність, або одноразово до 18-річного віку.	заповнювала форму № 19, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.
3. Порядок заповнення табл. 0800 "Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю" 3.1. З 1.0 до 17.0 рядка надається перелік хвороб, унаслідок яких діти отримали інвалідність. 3.2. Підсумок рядків 1.0, 2.0, 3.0... 17.0 повинен дорівнювати рядку 18.0 за всіма графами. 3.3. У графі 1 табл. 0800 звіту (усього кількість дітей з інвалідністю на кінець року) відображаються дані щодо кількості дітей віком до 18 років, які мали інвалідність, незалежно від того, у якому році вони її набули та проживали вдома чи перебували в інтернатному закладі. 3.4. У графі 1 табл. 0800 не подаються дані щодо кількості дітей, строк дії медичного висновку на яких закінчився до грудня звітного року. 3.5. Дані в графі 1 табл. 0800 повинні дорівнювати підсумку граф 2, 3, 4, 5 за всіма рядками табл. 0800. 3.6. При заповненні граф 2-5 табл. 0800 необхідно брати до уваги, що вік дитини наводиться за числом повних років, які виповнилися їй на момент складання звіту. 3.7. У графі 6 табл. 0800 зазначають кількість дітей з інвалідністю, які в звітному році вперше стали інвалідами. 3.8. Щоб уникнути дублювання, графу 6 заповнюють лише ті заклади, які видають висновок. 3.9. Для закладів, які перебувають у сфері управління МОЗ, відомості щодо дітей, причиною інвалідності яких стали психічні розлади, повинні бути звірені з даними форми № 10 "Звіт про захворювання осіб на розлади психіки та поведінки за 20__ рік". Дані рядків 5.0-5.2 ф. № 19 повинні дорівнювати або можуть бути більше даних табл. "Контингент осіб, які мають групу інвалідності (кількість)" форма № 10.	II. Порядок заповнення таблиці 0800. «Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю станом на кінець звітного року» 1. У рядках 1.0–17.0 наводиться перелік хвороб, внаслідок яких діти отримали інвалідність. 2. Підсумок даних рядків 1.0–17.0 має дорівнювати даним рядка 18. 3. Дані в графі 1 повинні дорівнювати підсумку даних граф 4–7 за всіма рядками. 4. Підсумок даних граф 4–7 рядка 19 має дорівнювати даним графі 1 рядка 19 (усього хлопчиків). 5. Підсумок граф 4–7 рядка 20 має дорівнювати даним графі 1 рядка 20 (усього дівчаток). 6. У графі 1 відображаються дані щодо кількості дітей, які мали інвалідність, незалежно від того, у якому році вони її набули, а також від того проживали вдома чи перебували в інтернатному закладі. 7. У графі 1 не відображаються дані щодо кількості дітей, строк дії Висновку яких закінчився до кінця звітного року. 8. При заповненні граф 4–7 вік дитини наводиться відповідно до кількості повних років на кінець звітного року. 9. У графі 2 відображаються дані щодо дітей у віці 0–17 років, які мають виключно високу міру втрату здоров'я та надзвичайну (повну)

	залежність від постійного стороннього догляду, допомоги та фактичну нездатність до самообслуговування (підгрупа А).
	ІІІ. Порядок заповнення таблиці 0800/1. «Розподіл дітей з інвалідністю, які вперше отримали інвалідність за причинами інвалідності, віком та статтю на кінець звітного року» 1. У таблиці 0800/1 зазначають кількість дітей з інвалідністю, яким вона вперше встановлена у звітному році. 2. Таблицю 0800/1 заповнюють лише ті заклади охорони здоров'я, лікарсько-консультативними комісіями яких, видається Висновок. 3. У рядках 1.0–17.0 інформація наводиться відповідно до хвороб, унаслідок яких діти вперше отримали інвалідність у звітному році. 4. Підсумок даних, зазначених у рядках 1.0–17.0, повинен дорівнювати даним, зазначеним у рядку 18.0. 5. Дані в графі 1 повинні дорівнювати підсумку граф 4–7 за всіма рядками. 6. Підсумок даних, зазначених у графах 4–7 рядка 19, має дорівнювати даним графі 1 рядка 19 (усього хлопчиків). 7. Підсумок даних граф 4–7 рядка 20 має дорівнювати даним графі 1 рядка 20 (усього дівчаток). 8. При заповненні граф 4–7 вік дитини враховується відповідно до кількості повних років дитини на кінець звітного року. 9. У графі 2 відображаються дані щодо дітей у віці 0–17 років, які мають виключно високу міру втрати здоров'я та надзвичайну (повну) залежність від постійного стороннього догляду, допомоги або диспансерного нагляду та фактичну нездатність до самообслуговування.
4. Порядок заповнення табл. 0801 "Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання"	ІV. Порядок заповнення таблиці 0801. «Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання»

4.1. Підсумок даних рядка 1 графи 1 табл. 0801 повинен дорівнювати підсумку даних рядка 18.0 графи 1 табл. 0800. 4.2. Підсумок даних рядка 1 граф 2, 3 повинен дорівнювати даним рядка 1 графи 1. 4.3. Підсумок даних рядка 2 граф 2, 3 повинен дорівнювати даним рядка 2 графи 1.	1. Дані рядка 1 графи 1 повинні дорівнювати даним рядка 18.0 графи 1 таблиці 0800. 2. Підсумок даних граф 2, 3 рядка 1 повинен дорівнювати даним графи 1 рядка 1. 3. Підсумок даних граф 2, 3 рядка 2 повинен дорівнювати даним графи 1 рядка 2.
5. Порядок заповнення табл. 0802 "Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю" 5.1. У табл. 0802 вносять дані щодо кількості дітей з інвалідністю, які на кінець звітнього року перебували в будинках дитини, та дітей з інвалідністю, які проживали у районі обслуговування лікувально-профілактичного закладу МОЗ, дитячих будинках усіх типів та спеціальних шкіл-інтернатів незалежно від підпорядкування та форми власності, а також дані щодо кількості закладів, які звітували. 5.2. Підсумок даних графи 2 табл. 0802 повинен дорівнювати підсумку даних рядка 18.0 графи 1 табл. 0800.	V. Порядок заповнення таблиці 0802. «Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю» 1. У таблицю 0802 вносять дані щодо медичного обслуговування дітей з інвалідністю залежно від підпорядкування та форми власності надавачів медичних послуг, які здійснювали догляд за дітьми з інвалідністю та/або надавали їм медичну допомогу станом на кінець звітнього року, а також – про кількість осіб, якими заповнено форму № 19. 2. Підсумок даних графи 2 таблиці 0802 повинен дорівнювати даним рядка 18.0 графи 1 таблиці 0800.
Форма звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276	

ЗВІТНІСТЬ**Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям
за 20__ рік**

Подають	Терміни подання
1. Пологові будинки, лікувально-профілактичні заклади, у складі яких перебувають жіночі консультації, акушерсько-гінекологічні кабінети, пологові відділення (палати або ліжка в стаціонарі), що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.	5 січня
2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.	згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я
3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, закладах іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я України.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.	15 квітня

Форма №21
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ
10.07.2007
№ 378
за погодженням з
Держкомстатом
України
Річна
Поштова

Найменування організації-складача інформації:

Місцезнаходження:

Коди організації-складача

за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7

Звітність**Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям
за 20__ рік**

Респонденти	Терміни подання
Заклади охорони здоров'я та фізичні особи - підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують надання медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказами структурних підрозділів з питань охорони здоров'я
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій - зведений звіт по регіону - Міністерству охорони здоров'я України	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 21

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ

«__» __. __. __. №__

за погодженням з
Держстатом

Респондент:					
Найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця:					
Місцезнаходження/місце проживання:					
(поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)					
Коди респондента					
ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків -фізичної особи-підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	території (КАТОТТГ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому =підпорядкована організація-складач (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

*Тільки для респондентів державного сектору

1. Діяльність жіночих консультацій

Таблиця 2110 Вагітні, що проживають у районі обслуговування закладу *

Найменування	Номер рядка	Перебувало вагітних під наглядом консультантки на початок звітного року	У звітному році									Перебуває вагітних під наглядом консультантки на кінець звітного року
			Надійшли для нагляду консультації		Крім того, надійшли з числами, які були під наглядом до 12 тижнів	Вибрано згідно з планом	З числа жінок, які були під наглядом на початок року, та тих, які надійшли під нагляд у звітному році, закінчили вагітність					
							Пологами			Переривання вагітності до 22 тижнів, усього	Уточнені самовільні	
			запізнювалися	у строку			передчасними					
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Усього	1											

Таблиця 2120

Найменування	Номер рядка	Усього
А	Б	1
З числа жінок, вагітність яких закінчилась вагітність у звітному році (гр. 6+7+8+9, табл.2110), кількість тих, що були оглянуті терапевтом, – усього	1	
у тому числі з терміном вагітності до 12 тижнів	2	

1. Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють антенатальне спостереження.*

Таблиця 2110. Антенатальне спостереження вагітних**

Номер рядка	Найменування	Перебувало вагітних під антенатальним спостереженням на початок звітного року	У звітному році								Перебуває вагітних під антенатальним спостереженням на кінець звітного року			
			Надійшли для антенатального спостереження		Крім того, надійшли з числа тих, які були під антенатальним спостереженням інших	Вибрано з-під антенатального спостереження	З числа жінок, які були під антенатальним спостереженням на початок звітного року, та тих, які надійшли під нагляд у звітному році, вагітність завершилась							
			усього	у тому числі зі строком вагітності до 12 тижнів			Пологами			Переривання вагітності до 22 тижнів, усього		у тому числі само- вільне		
							перенесеною вагіт- ністю	у строку	передчасними					
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	Усього													
2	З них у лікарів загальної практики - сімейних лікарів													
3	З рядка 1, у віці 15- 17 років													
4	18-24 років													
5	25 років і старші													

* Розділ заповнюється закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності та підпорядкування, та фізичними особами - підприємцями, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, у тому числі за напрямом загальна практика - сімейна медицина, які здійснюють антенатальний нагляд за вагітними з нормальним перебігом вагітності.

** У таблиці не відображається кількість вагітних, які звернулися за направленням для штучного переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності.

Таблиця 2120. Дані про жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році*

Номер рядка	Найменування	Усього	З них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
А	Б	1	2	3	4
1	Кількість тих, що були оглянуті терапевтом (лікарем, який надає первинну медичну допомогу), - усього				
1.1	у тому числі з терміном вагітності до 12 тижнів				
2	Кількість вагітних, які звернулись для антенатального спостереження з встановленим ВІЛ-позитивним статусом				
3	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на ВІЛ - інфекцію вперше, у тому числі: у першому триместрі (до 12-ти тижнів включно)				
3.1	у терміні вагітності 13-24 тижні включно				
3.2	після 24 тижнів вагітності				
3.3	Із загального числа обстежених - виявлено з ВІЛ-позитивним статусом				
А	Б	1	2	3	4
4	Кількість вагітних, яким двічі проведено обстеження на ВІЛ-інфекцію в амбулаторних умовах				

* Дані про жінок, кількість яких зазначена сумарно у графах 6, 7, 8, 9 таблиці 2110

Таблиця 2130 Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Усього
А	Б	В	1
Інфекції сечостатевої системи	1	O23	
Хвороби системи кровообігу	2	O99.4-частина	
Цукровий діабет	3	O24-частина	
Хвороби щитоподібної залози	4	O99.2-частина	
з них дифузний зоб І ступеня	5	O99.2-частина	
Анемії	6	O99.0-частина	
Кровотеча, пов'язана з порушенням згортання крові	7	O46.0	
Венозні ускладнення під час вагітності	8	O22	
Набряки, протеїнурія та гіпертензивні розлади	9	O10-частина – O16-частина	
у тому числі прееклампсія і еклампсія	10	O11, O13, O14, O15.0	
з них тяжка прееклампсія і еклампсія	11	O14.1, O15.0	

Таблиця 2140

Найменування	Номер рядка	Усього
А	Б	1
Проведено регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації (міні-аборти)	1	

Таблиця 2130. Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Усього
А	Б	В	1
1	Інфекції сечостатевої системи	O23	
2	Хвороби системи кровообігу	O99.4	
3	Цукровий діабет	O24	
4	Хвороби щитоподібної залози	O99.2-частина	
4.1	з них дифузний зоб І ступеня	O99.2-частина	
5	Анемії	O99.0	
6	Кровотеча, пов'язана з порушенням згортання крові	O46.0	
7	Венозні ускладнення під час вагітності	O22	
8	Гіпертензивні розлади	O10 - O16	
8.1	у тому числі прееклампсія	O11, O13, O14	
8.2	еклампсія	O15	

Таблиця 2140. Регуляція менструального циклу методом вакуум-аспірації

Номер рядка	Найменування	Усього
А	Б	1
1	Проведено регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації (міні-аборти)	

2. Родова допомога в стаціонарі

Таблиця 2210

Найменування	Номер рядка	Усього	у тому числі жінок у віці		
			до 14 років включно	15-17 років включно	18-34 роки включно
А	Б	1	2	3	4
Прийнято пологів – усього	1				
У тому числі у жінок, які не перебували під наглядом жіночої консультації	2				
Крім того, надійшло породіль, які народили поза родовим відділенням	3				

2. Стаціонарна допомога

Таблиця 2210. Пологова допомога в стаціонарі

Номер рядка	Найменування	Усього	у тому числі жінок у віці		
			до 14 років включно	15 - 17 років включно	18 - 34 роки включно
А	Б	1	2	3	4
1	Прийнято пологів в стаціонарі - усього				
2	У тому числі у жінок, які не перебували під антенатальним спостереженням лікаря				
3	Крім того, надійшло породіль, які народили поза пологовим відділенням				
4	Із числа пологів фізіологічні				
4.1	з числа фізіологічних пологів - партнерські				
4.2	з числа фізіологічних пологів – з використанням медикаментозного знеболення				
5	Багатоплідні				
6	У першороділь				

Із числа пологів нормальні	4				
багатоплідні	5				
у першороділь	6				

Таблиця 2211 Захворювання, які ускладнили пологи
(ускладнення пологів і післяродового періоду)

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ-10	Усього
А	Б	В	1
Кровотеча у зв'язку з : передлежанням плаценти	1	O44.1	
порушенням згортання крові	2	O45.0, O67.0, O46.0	
передчасним відшаруванням плаценти	3	O45.8,9	
Набряки, протеїнурія та гіпертензивні розлади	4	O10-O16	
у тому числі прееклампсія, еклампсія	5	O11, O13, O14, O15	
з них тяжка прееклампсія, еклампсія	6	O14.1, O15	
Інфекції сечостатевого шляху	7	O86.2-3	
Цукровий діабет	8	O24	
Хвороби щитоподібної залози	9	O90.5, O99.2-частина	
з них дифузний зоб I ступеня	10	O99.2-частина	
Анемія	11	O99.0-частина	
Хвороби системи кровообігу	12	O99.4-частина	
Утруднені пологи	13	O64-O66	
Аномалії родової діяльності	14	O62-O63	
Розрив промежини III-IV ступенів	15	O70.2,3	
Розрив матки	16	O71.0,1	
з них що стався поза стаціонаром	17	O71.0,1	
Кровотеча в послідовому і післяродовому періодах	18	O72.0,1	
у тому числі з наступною екстирпацією матки	19	O72.0,1	
Родовий сепсис і розлита післяродова інфекція	20	O75.3, O85	
у тому числі перитоніт після операції кесарева розтину	21	O85-частина	
з них з наступною екстирпацією матки	22	O85-частина	
Венозні ускладнення	23	O87	
Абсцес молочної залози (гнійний мастит)	24	O91.1	

Таблиця 2211. Захворювання та патологічні стани, які ускладнили пологи
(ускладнення пологів і післяпологового періоду)

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Усього	Кількість пологів, що завершилися:	
				Мертво-народженням	народженням дитини з оцінкою за шкалою Апгар <7 балів
А	Б	В	1	2	3
1	Кровотеча у зв'язку з : передлежанням плаценти	O44.1			
2	Порушенням згортання крові	O45.0, O67.0			
3	Передчасним відшаруванням плаценти	O45.8,9			
4	Гіпертензивні розлади	O10-O16			
4.1	у тому числі прееклампсія	O11, O13, O14			
4.2	еклампсія	O15			
5	Інфекції сечостатевого шляху	O86.2-3			
6	Цукровий діабет	O24			

А	Б	В	1	2	3
7	Хвороби щитоподібної залози	O90.5 O99.2-частина			
7.1	з них дифузний зоб I ступеня	O99.2-частина			
8	Анемія	O99.0, O99.03, O99.04			
9	Хвороби системи кровообігу	O99.4			
10	Утруднені пологи	O64-O66			
11	Аномалії пологової діяльності	O62-O63			
12	Розрив промежини III - IV ступенів	O70.2,3			
13	Розрив матки	O71.0,1			
13.1	з них такий, що стався поза стаціонаром	O71.0,1 - частина,			
14	Кровотеча в послідовому і післяпологовому періодах	O72.0,1			
14.1	у тому числі з наступною екстирпацією матки	O72.0,1 - частина			
15	Інфекція під час пологової діяльності та післяпологовий сепсис	O75.3, O85			
15.1	у тому числі перитоніт після операції кесарева розтину	O85-частина			
15.2	з них з наступною екстирпацією матки	O85-частина			
16	Венозні ускладнення	O87			
17	Абсцес молочної залози (гнійний мастит)	O91.1			

3. Дані про новонароджених

Таблиця 2245. Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні

Номер рядка	Найменування	Вага тіла при народженні в грамах								Із загальної кількості народжених - недоношені
		менше 500	500 - 999	1000 - 1499	1500 - 1999	2000 - 2499	2500 - 2999	3000 - 3499	3500 і більше	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Народилось живими									
2	з них померло - усього									
3	у тому числі у віці 0 - 6 діб									
4	Народилось мертвими									
5	з них смерть настала до початку родової діяльності									

Таблиця 2246

Кількість новонароджених, що їх переведено до інших стаціонарів і відділень (включно з відділеннями для недоношених і немовлят) – усього 1 , у тому числі до інших стаціонарів 2 . Кількість новонароджених, від яких відмовились батьки, 3 .

3. Дані про новонароджених

Таблиця 2245. Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні

Номер рядка	Найменування	Вага тіла при народженні в грамах								Із загальної кількості народжених - недоношені
		менше 500	500 - 999	1000 - 1499	1500 - 1999	2000 - 2499	2500 - 2999	3000 - 3499	3500 і більше	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Народилось живими									
1.1	у тому числі хлопчиків									
2	з загального числа народжених живими, померло - усього									
3	у тому числі у віці 0 - 6 діб									
4	Народилось мертвими									
4.1	у тому числі хлопчиків									
5	з загального числа народжених мертвими - смерть настала до початку пологової діяльності									

Таблиця 2246. Кількість новонароджених, які переведено в інші стаціонари

Номер рядка	Найменування	Кількість новонароджених
1	Переведено з акушерського відділення до: відділення другого етапу виходжування дітей в межах закладу	
2	до відділень для недоношених та хворих новонароджених інших закладів	
3	до закладів перинатальної допомоги II рівня	
4	до закладів перинатальної допомоги III рівня	
5	Відмовилися батьки	

Таблиця 2247

Найменування	Номер рядка	Зроблено протитуберкульозних щеплень	Кількість проб, що їх зібрано для обстеження на		
			фенілкетонурию	муковісцидоз	гіпотиреоз
А	Б	1	2	3	4
Усього	1				

(в попередній версії форми зазначена таблиця була відсутня)

Таблиця 2247. Вакцинація та скринінг новонароджених

Номер рядка	Найменування	Зроблено протитуберкульозних щеплень	Зроблено щеплень проти гепатиту В	Кількість новонароджених, у яких було зібрано зразки для розширеного неонатального скринінгу	
				усього	у тому числі із неповним заповненням тест-бланку
А	Б	1	2	3	4
1	Усього				

Таблиця 2248. «Кількість новонароджених масою тіла менше 1500 г та/або терміном гестації менше 32 тижнів»

Номер рядка	Найменування	Кількість новонароджених
1	Новонароджені, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя	
2	Новонароджені, які отримували неінвазивну дихальну підтримку CPAP	
3	Новонароджені, які отримували введення сурфактанту	
4	Діти, які отримували грудне вигодовування на момент виписки	
4.1	з них: передчасно народжених	

Таблиця 2250 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 тому числі в перші 0-6 діб	Народилося мертвими
А	Б	В	1	2	3	4
Усього хворих дітей	1					
у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	2	J00-J06 J10-J11				
пневмонія	3	J12-J18				
інфекція шкіри і підшкірної клітковини	4	L00-L08				
уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	5	Q00 - Q99				
окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	6	P05 - P96				

Таблиця 2250 Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла до 999 г

Номер рядка	Найменування	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у тому числі в перші 0 - 6 діб	Народилося мертвими
А	Б	В	1	2	3	4
1	Усього хворих дітей					
1.1	у тому числі хлопчиків					
2	у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	J00-J06 J10-J11				
3	пневмонія	J12-J18				
4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00-L08				
5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00-Q99				
6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05-P96				
7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05				
8	пологова травма	P10-P15				
8.1	у тому числі: внутрішньочерепна пологова травма	P10				
8.2	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11				
8.3	пологові травми периферичної нервової системи	P14				
9	внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20-P21				

з них сповільнений ріст, недостатність живлення плоду	7	P05					10	розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22-P28				
родова травма	8	P10 - P15					11	у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0,8,9				
у тому числі внутрішньочерепна родова травма	9	P10					12	уроджені пневмонії	P23				
інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11, P14					13	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0-8				
внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у родах	11	P20-P21					14	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9				
розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	12	P22 - P28					15	легенева кровотеча	P26				
у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	13	P22.0,8,9					16	інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37-P39				
уроджені пневмонії	14	P23					17	бактеріальний сепсис новонароджених	P36				
неонатальний аспіраційний синдром	15	P24.0-8					18	внутрішньошлункові і субарахноїдальні крововиливи	P52				
неонатальна аспіраційна пневмонія	16	P24.9					19	геморагічна хвороба	P53				
легенева кровотеча	17	P26					20	гемолітична хвороба плода та новонародженого, водянка плода, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	P55-P57				
інфекції, специфічні для перинатального періоду	18	P35, P37 - P39					21	неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та не уточненими причинами	P58-P59				
бактеріальний сепсис новонароджених	19	P36					22	гематологічні порушення	P60-P61				
внутрішньошлункові і субарахноїдальні крововиливи	20	P52					23	синдром новонародженого від матері, яка страждає на гестаційний діабет	P70.0				
геморагічна хвороба	21	P53					24	синдром новонародженого від матері, хворої на діабет	P70.1				
гемолітична хвороба плоду та новонародженого, водянка плода, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	22	P55 - P57					25	цукровий діабет новонародженого	P70.2				
неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та не уточненими причинами	23	P58 - P59					26	ятрогенна неонатальна гіпоглікемія	P70.3				
							27	інші неонатальні гіпоглікемії	P70.4				
							28	інші і неуточнені порушення вуглеводного обміну	P70.8,9				
							29	неонатальний зоб	P72.0				
							30	транзиторний неонатальний гіпертиреоз	P72.1				
							31	інші транзиторні неонатальні порушення функцій щитоподібної залози	P72.2				
							32	інші і неуточнені транзиторні неонатальні ендокринні порушення	P72.8,9				
							33	розлади травлення	P75-P78				
							34	у тому числі інші види непрохідності кишківника	P76				
							35	некротизуючий ентероколіт	P77				
							36	гіпотермія	P80				
							37	інші порушення церебрального статусу новонародженого	P91				
							38	синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері	P96.1				
							39	інші стани перинатального періоду					
							40	інші хвороби новонародженого					
							41	у тому числі вроджений сифіліс	A50.0,1,2,3				
								Крім того					
							42	ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс	Z20.2				
							43	контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ	Z20.6				

гематологічні порушення	24	P60 - P61				
розлади травлення	25	P75 - P78				
у тому числі інші види непрохідності кишок	26	P76				
некротезуючий ентероколіт	27	P77				
гіпотермія	28	P80				
інші порушення церебрального статусу новонародженого	29	P91				
інші стани перинатального періоду	30					
інші хвороби новонародженого	31					
у тому числі вроджений сифіліс	32	A50.0,1,2				
незавершений тест на ВІЧ	33	R75				
Крім того, потенційна загроза життю, зв'язана з можливим зараженням : - сифілісом	34	Z20.2				
- вірусом імунодефіциту людини (ВІЧ)	35	Z20.6				

Таблиця 2260 Захворювання та причини смерті новонароджених масою тіла 1000 г і більше

Найменування	Но ме р ряд ка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло		з них померло				Народ и-лося мертв ими
			у сь ого	у тому числі недоно- шених	у сь ого	у тому числі недоно- шених	з них у перші 0- 6 діб		
							у сь ого	у тому числі недонош- е-них	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Усього хворих дітей	1								

Таблиця 2260. Захворювання та причини смерті новонароджених вагою тіла 1000 г і більше

Ном ер ряд ка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у тому числі в перші 0 - 6 діб	Народилося мертвими
А	Б	В	1	2	3	4
1	Усього хворих дітей					
1.1	у тому числі хлопчиків					
2	у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	J00-J06 J10-J11				
3	пневмонія	J12-J18				
4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00-L08				
5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00-Q99				
6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05-P96				
7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05				
8	пологова травма	P10-P15				

[illegible]

уроджені пневмонії	14	P23									42	ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс	Z20.2				
неонатальний аспіраційний синдром	15	P24.0-8									43	контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ	Z20.6				
неонатальна аспіраційна пневмонія	16	P24.9															
легенева кровотеча	17	P26															
інфекції, специфічні для перинатального періоду	18	P35, P37 - P39															
бактеріальний сепсис новонароджених	19	P36															
внутрішньочеревні кровоносії і субарахноїдальні кровоносії	20	P52															
геморагічна хвороба	21	P53															
гемолітична хвороба плоду та новонародженого, водянка плоду, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	22	P55 - P57															
неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та неуточненими причинами	23	P58 - P59															
гематологічні порушення	24	P60 - P61															
розлади травлення	25	P75 - P78															
у тому числі інші види непрохідності кишківника	26	P76															

некротезуючий ентероколіт	27	P77								
гіпотермія	28	P80								
інші порушення церебрального статусу новонародженого	29	P91								
інші стани перинатального періоду	30									
інші хвороби новонародженого	31									
у тому числі вроджений сифіліс	32	A50.0, 1,2								
незавершений тест на ВІЧ	33	R75								
Крім того, потенційна загроза життю, зв'язана з можливим зараженням : - сифілісом	34	Z20.2								
- вірусом імунодефіциту людини (ВІЧ)	35	Z20.6								

Відсутня

Таблиця 2261. «Новонароджені. Які мали контакт з матерями, хворими на сифіліс або ВІЛ та отримання ними профілактичного лікування»

Номер рядка	Найменування	Кількість новонароджених
1	Новонароджені, які мали ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс (з таблиць 2250, 2260, рядок 42)	
1.1	з них: мали ризик зараження сифілісом або мали значний ризик вродженого сифілісу	
1.2	які отримали превентивне лікування вродженого сифілісу	
2	Новонароджені, які мали контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ (з таблиць 2250, 2260, рядок 43)	
2.1	з них: отримували антиретровірусну терапію одним препаратом	

Таблиця 2270 Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми							2.2		отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами				
							Таблиця 2270. Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми						
Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ-10	Живонароджені вагою		Мертвонароджені вагою		Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Живонароджені вагою		Мертвонароджені вагою	
			500-999 г	1000 г і більше	500-999 г	1000 г і більше				до 999 г	1000 г і більше	до 999 г	1000 г і більше
А	Б	В	1	2	3	4	А	Б	В	1	2	3	4
Аненцефалія	1	Q00.0					1	Аненцефалія	Q00.0				
Спинномозкова кила	2	Q05					2	Спинномозкова кила	Q05				
Розщеплення губи і/або піднебіння	3	Q35- Q37					3	Розщеплення губи і/або піднебіння	Q35-Q37				
Атрезія стравоходу і ануса	4	Q42.3					4	Атрезія стравоходу і ануса	Q39.0, Q42.3				
Редукційні вади кінцівок, полідактилія	5	Q69,Q71					5	Редукційні вади кінцівок, полідактилія	Q69, Q71				
Множинні вади розвитку	6	Q89.7					6	Множинні вади розвитку	Q89.7				
Синдром Дауна (трисомія 21)	7	Q90					7	Синдром Дауна (трисомія 21)	Q90				
Синдром Патау (трисомія 13)	8	Q91.7					8	Синдром Патау (трисомія 13)	Q91.7				
Синдром Едвардса (трисомія 18)	9	Q91.3					9	Синдром Едвардса (трисомія 18)	Q91.3				
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (річна), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14286													
ІНСТРУКЦІЯ щодо заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік»							Інструкція щодо заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік»						
1. Загальні положення							І. Загальні положення						
1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності N 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (далі - форма N 21).							1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (далі – форма № 21).						
1.2 Шифри нозологій у формі N 21 наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), прийнятою 43-ю Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня 1993 року, відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони здоров'я (995 599),							2. Форма № 21 заповнюється юридичними особами незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують надання медичну допомогу вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим (далі – ЗОЗ / ФОП).						

прийнятого Міжнародною конференцією охорони здоров'я 19.06.46, підписаного Українською РСР 03.04.48.

1.3. Звіт складається з трьох розрізів: розріз 0 (підсумковий) - про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям як мешканцям сільської місцевості, так і мешканцям міських поселень, 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.

2. Порядок заповнення звіту

2.1. Звіт за формою № 21 заповнюють відповідальні особи лікувально-профілактичних закладів, які надають медичну допомогу вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим, незалежно від підпорядкування і форми власності.

2.2. В адресній частині бланка чітко без скорочень указуються найменування закладу, його місцезнаходження

2.3 Форму N 21 заповнюють:

- у лікарняних закладах - на підставі даних облікових форм N 002/о «Журнал обліку приймання вагітних, роділь та породіль» N 010/о «Журнал запису пологів у стаціонарі», N 102-о «Журнал обліку новонароджених у відділенні (палаті)», затверджених наказом МОЗ від 13.02.2006 N 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02.03.2006 за N 221/12095; N 096/о «Історія пологів», N 097/о «Карта розвитку новонародженого», N 066-о «Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару», затверджених наказом МОЗ від 26.07.99 N 184; форми N 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть», затвердженої наказом МОЗ від 08.08.2006 N 545, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25.10.2006 за N 1150/13024;

3. Шифри нозологій у формі № 21 наводяться згідно з національним класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360 (далі – НК 025:2021).

4. Форма № 21 формується в електронній формі, роздруковується в двох примірниках, які підписуються керівником ЗОЗ / ФОП, засвідчуються печаткою ЗОЗ / ФОП (за наявності).

5. Форма № 21 подається в електронній та паперовій формах респондентами:

1) ЗОЗ / ФОП – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи), уповноваженим установам з обробки медичних даних згідно з наказом структурних підрозділів;

2) структурними підрозділами зведена по регіону форма № 21 – МОЗ у терміни згідно з наказом МОЗ про ЗОЗ / ФОП річних статистичних звітів.

6. В адресній частині бланка форми № 21 чітко без скорочень вказуються найменування особи, яка її заповнює (респондента) та її місцезнаходження.

7. Форма № 21 заповнюється ЗОЗ / ФОП з урахуванням даних, що містяться в:

1) електронній системі охорони здоров'я;

2) формах первинної облікової документації:

№ 002/о «Журнал обліку приймання вагітних, роділь та породіль», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

- в амбулаторно-поліклінічних закладах - на підставі даних облікової форми N 111/о «Індивідуальна карта вагітної і породіллі», затвердженій наказом МОЗ України від 27.12.99 N 302 (далі - форма N 111/о).

2.4. Заповнення таблиць 2110, 2120, 2130, 2140 розділу 1 «Діяльність жіночих консультацій»

У звітах сільських дільничних та районних лікарень (амбулаторій) у зазначеному розділі відображають інформацію щодо вагітних, які проживають у районі їхнього обслуговування, включно з інформацією щодо вагітних, безпосередній нагляд за якими здійснює персонал фельдшерсько-акушерських пунктів. Інформація відображається, якщо лікар або акушерка лікарні (амбулаторії) наглядали вагітну до пологів або породіллю у післяродовому періоді (у цьому випадку на вагітну має бути заповнено форму N 111-о)

У звітах жіночих консультацій, акушерсько-гінекологічних кабінетів, медико-санітарних частини (надалі - МСЧ) має бути заповнено зазначені таблиці, якщо вагітні перебували під їхнім наглядом до кінця вагітності.

Якщо вагітні з під нагляду МСЧ чи іншої жіночої консультації або акушерство-гінекологічного відділення передаються під нагляд консультації за місцем проживання або в інший подібний заклад, то відповідальні особи МСЧ або інших зазначених вище закладів заповнюють тільки графи 1, 2, 3, 5 таблиці 2110. У звіті відповідного закладу, під нагляд якого надійшла вагітна, інформація щодо неї вказується в графах 4,6-10 таблиці 2110, а також у таблицях 2120, 2130.

2.4.1. Заповнення таблиці 2110 «Вагітні, що проживають у районі обслуговування закладу»

У таблиці 2110 не відображається інформація щодо жінок, які звернулися за направленням на штучне переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності.

У графі 1 вказується кількість вагітних, що перебувала під наглядом консультації на початок звітнього року. Дані графи 1 мають збігатися з даними граfi 11 звіту попереднього року, тобто кількістю вагітних, що перебувала під наглядом консультації на кінець попереднього звітнього року.

№ 010/о «Журнал запису пологів у стаціонарі», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

№ 102-о «Журнал обліку новонароджених у відділенні (палаті)», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року № 221/12095;

№ 096/о «Історія вагітності та пологів № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12 лютого 2016 року за № 230/28360;

№ 097/о «Медична карта новонародженого № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12 лютого 2016 року за № 230/28360;

№ 066/о «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару, № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974;

№ 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року №545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024;

№ 111/о «Індивідуальна карта вагітної та породіллі», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 1999 року № 302.

8. Строк зберігання форми № 21 у паперовій формі складає: у ЗОЗ / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно.

9. У кінці форми № 21 зазначається дата її формування; вказуються прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) керівника респондента, проставляється його особистий підпис; прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 21, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.

II. Заповнення таблиці 2110. «Вагітні, що отримують антенатальне спостереження»

У графі 2 указується кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітного року.

У графі 3 з числа вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітного року, указується кількість вагітних, що мали термін вагітності до 12 тижнів. Дані графі 3 мають бути меншими за дані графі 2 за рахунок жінок, термін вагітності яких на момент узяття їх під нагляд перевищував 12 тижнів.

У графах 2 і 3 не відображається кількість вагітних, що перебували під наглядом інших закладів та їх переведено або вони самі перейшли під нагляд даного закладу. Інформація щодо таких жінок відображається у графі 4.

У графі 5 указується кількість вагітних, що протягом звітного року вибули з під нагляду закладу незалежно від причини вибуття.

У графах 6-10 з числа жінок, які перебували під наглядом консультації на початок звітного року (графа 1), надійшли під її нагляд протягом звітного року (графа 2) включно з тими, хто перебував під наглядом інших закладів (графа 4), та взяті під нагляд у післяродовому періоді (табл. 2120, рядок 13) вказується кількість тих, вагітність яких закінчилася у звітному році.

У графі 6 указується кількість запізнілих пологів у жінок, тобто мали строк вагітності 42 повних тижнів й більше.

У графі 7 указується кількість пологів у строк, тобто мали строк вагітності від 37 до 42 повних тижнів;

У графі 8 указується кількість передчасних пологів, тобто мали строк вагітності від 22 до 37 повних тижнів;

У графі 9 указується кількість переривань вагітності у жінок зі строком вагітності до 22 повних тижнів, у тому числі в графі 10 - самовільне.

Дані таблиці 2110 мають бути перевірено арифметично, а саме: кількість вагітних, що перебувають під наглядом консультації на початок звітного року (графа 1) плюс кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітного року (графа 2), плюс кількість осіб, що надійшли в заклад з числа вагітних, які перебували під наглядом інших закладів (графа 4), плюс кількість породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у дородовому періоді (табл. 2120, рядок 14, графа 1), мінус кількість жінок, у яких закінчилася вагітність пологами та перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6,

1. У звітах ЗОЗ / ФОП, що здійснюють антенатальне спостереження, таблиці розділу I «Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють антенатальне спостереження» заповнюються в повному обсязі, якщо вагітні перебували під їхнім наглядом до кінця вагітності.

Якщо вагітні з одного ЗОЗ / ФОП переходять під нагляд іншого ЗОЗ / ФОП, то ЗОЗ / ФОП, в якому вагітна перебувала під антенатальним наглядом, заповнюють тільки графи 1, 2, 3, 5 таблиці 2110.

У формі № 21 відповідного ЗОЗ / ФОП, під нагляд якого надійшла вагітна, інформація щодо неї вказується в графах 4, 6–10 таблиці 2110, а також у таблицях 2120, 2130.

У таблиці 2110 не відображається інформація щодо жінок, які звернулися за направленням на штучне переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності.

2. У графі 1 указується кількість вагітних, які перебували під антенатальним спостереженням на початок звітного року. Дані графі 1 мають збігатися з даними графі 11 форми № 21 попереднього року, тобто кількістю вагітних, які перебували під антенатальним наглядом ЗОЗ / ФОП на кінець попереднього звітного року.

3. У графі 2 вказується кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року.

4. У графі 3 з числа вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року, вказується кількість вагітних, які під час надходження на спостереження до ЗОЗ / ФОП, мали термін вагітності до 12 тижнів. Дані графі 3 мають бути меншими за дані графі 2 за рахунок жінок, термін вагітності яких на момент узяття їх під нагляд перевищував 12 тижнів.

5. У графах 2 і 3 не відображається кількість вагітних, які перебували під антенатальним спостереженням інших ЗОЗ / ФОП. Інформація щодо таких жінок відображається у графі 4.

6. У графі 5 вказується кількість вагітних, які протягом звітного року вибули з-під антенатального спостереження ЗОЗ / ФОП незалежно від причини вибуття.

7, 8, 9), мінус кількість жінок, що вибули з під нагляду закладу (графа 5), мають збігатися з кількістю вагітних, що перебувають під наглядом консультації на кінець звітного року (графа 11).

2.4.2. Заповнення таблиці 2120

У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), указується кількість тих, що були оглянуті терапевтом для виявлення хворих на екстрагенітальні захворювання, та взяття їх під нагляд з метою оздоровлення до родів.

У рядку 2 з числа жінок, що їх було оглянуто терапевтом (рядок 1), указується кількість тих, що мали термін вагітності до 12 тижнів.

У рядку 3 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), указується кількість тих, що їх було обстежено на ВІЛ/СНІД.

У рядку 4 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ/СНІД (рядок 3), указується кількість тих, що їх було обстежено двічі.

У рядку 5 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ/СНІД двічі, вказується кількість тих, що мали позитивний ВІЛ-статус.

У рядках 6 і 7 указується кількість народжених у ВІЛ-позитивних вагітних дітей хворих на ВІЛ/СНІД та здорових дітей.

У рядку 8 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), указується кількість тих, що їх було обстежено на альфа-фетопротеїн.

У рядку 9 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), указується кількість тих, що в термін вагітності до 22 тижнів їм було проведено двічі ультразвукове дослідження.

У рядку 10 указується кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження (рядок 9) виявлено вроджених вад розвитку у плода.

У рядку 11 указується кількість перерваних вагітностей до 22 тижнів внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода несумісних з життям (з рядка 9).

У рядку 12 указується підтвердження діагнозу після переривання вагітності (рядок 11) патологоанатомом.

7. У графах 6–10 з числа жінок, які перебували під антенатальним спостереженням на початок звітного року (графа 1), надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року (графа 2) включно з тими, які перебували під наглядом інших ЗОЗ / ФОП (графа 4), та взяті під нагляд у післяпологовому періоді (таблиця 2120, рядок 13) вказується кількість тих, вагітність яких закінчилася у звітному році.

8. У графі 6 вказується кількість з пологів у жінок з переношеною вагітністю, тобто таких, які на момент пологів мали строк вагітності 42 повних тижнів й більше.

9. У графі 7 вказується кількість пологів у строк, тобто кількість вагітних, які мали строк вагітності від 37 до 42 повних тижнів.

10. У графі 8 вказується кількість передчасних пологів, тобто кількість вагітних, які мали строк вагітності від 22 до 37 повних тижнів.

11. У графі 9 вказується кількість переривань вагітності у жінок зі строком вагітності до 22 повних тижнів, у тому числі в графі 10 – самовільне.

12. У рядку 1 за графами 1–9 вказується загальна кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 2 за графами 1–9 – кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням у лікарів загальної практики – сімейних лікарів, у рядку 3 за графами 1–9 – загальна кількість вагітних жінок у віці 15–17 років включно, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 4 за графами 1–9 – загальна кількість вагітних жінок у віці 18–24 років включно, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 5 за графами 1–9 – кількість вагітних у віці 25 років й старше, які перебували під антенатальним спостереженням.

Дані таблиці 2110 мають бути перевірені арифметично, а саме: кількість вагітних, що перебувають під антенатальним спостереженням на початок звітного року (графа 1), плюс кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року (графа 2), плюс кількість вагітних, які надійшли до ЗОЗ / ФОП з числа тих, які перебували під наглядом інших ЗОЗ / ФОП (графа 4), плюс кількість породіль, які жодного разу не відвідали ЗОЗ / ФОП у допологовому періоді (таблиця 2120, рядок 42, графа 1), мінус кількість жінок, у яких

У рядку 13 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), указується кількість тих, що мали термін вагітності до 30 тижнів і їх було двічі обстежено на реакцію Вассермана незалежно від часу проведення обстеження, а саме: у звітному році чи в попередньому.

У рядку 14 з числа жінок, що мали термін вагітності до 30 тижнів і їх було двічі обстежено на реакцію Вассермана, указується кількість тих, що мали позитивну реакцію. У зазначеному рядку не відображається кількість жінок, що поступили в стаціонар на пологові ліжка, оскільки за таких обставин здійснити будь-які профілактичні заходи вже неможливо.

У рядку 15 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), указується кількість тих, що народили мертвий плід.

У рядку 16 з числа жінок, що народили мертвий плід, указується кількість тих, у яких загибель плоду сталася в антенатальному періоді.

У рядку 17 указується кількість жінок, що померли під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від будь-якої причини, включаючи причини смерті від нещасного випадку чи з випадкових причин.

У рядках 18 і 19 указуються деякі причини смерті жінок (рядок 17). Підсумок даних рядків 18 і 19 може бути менший за дані рядка 17.

У рядку 20 указується кількість жінок, що померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O96).

У рядку 21 указується кількість жінок, що померли через 1 рік та більше після пологів і причиною смерті яких були прямі акушерські причини (шифр відповідно до МКХ-10 O97).

У рядку 22 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), указується 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 медичному закладі чи поза ним.

Логічний та арифметичний контроль табл. 2120.

Дані рядка 1 мають бути більшими за дані рядка 2 за рахунок вагітних, що їх було оглянуто терапевтом після 12 тижнів вагітності.

закінчилася вагітність пологами або перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6, 7, 8, 9), мінус кількість жінок, які вибули з-під нагляду ЗОЗ / ФОП (графа 5), мають збігатися з кількістю вагітних, які перебувають під антенатальним спостереженням на кінець звітнього року (графа 11).

III. Заповнення таблиці 2120 «Дані про жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році»

1. У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 2–4 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, що були оглянуті лікарем-терапевтом (лікарем загальної практики – сімейним лікарем) за спрямуванням при першому візиті – для виявлення хворих на екстрагенітальні захворювання, та взяття їх під нагляд з метою оздоровлення до пологів.

2. У рядку 1.1 з числа жінок, що їх було оглянуто лікарем-терапевтом або лікарем загальної практики – сімейним лікарем (рядок 1), указується кількість тих, що мали термін вагітності до 12 тижнів на момент огляду.

3. У рядку 2 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, які звернулись для антенатального спостереження з встановленим ВІЛ-позитивним статусом.

4. У рядку 3 указується кількість вагітних, які отримали перше обстеження на ВІЛ, ставши на антенатальний облік у першому триместрі, у рядку 3.1 – кількість вагітних, які отримали перше обстеження на ВІЛ, ставши на антенатальний облік у терміні вагітності 13–24 тижні (у другому триместрі), у рядку 3.2 – кількість вагітних, які вперше отримали обстеження на ВІЛ після 24 тижнів вагітності.

5. У рядку 3.3 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ, вказується кількість тих, у яких виявлено позитивний ВІЛ-статус.

6. У рядку 4 зазначається кількість вагітних, які отримали двократне обстеження на ВІЛ при антенатальному спостереженні. Дані рядка 4 не можуть бути більшими суми рядків 3 та 3.1.

Дані кожного з рядків 1, 3, 6 і 7 мають бути меншими за підсумок даних граф 6, 7, 8, 9 і 10 таблиці 2110.

Дані рядка 4 мають бути меншими за дані рядка 3.

Дані рядка 5 мають бути меншими за дані рядка 4.

Дані рядка 5 мають бути меншими за дані рядка 3.

Дані кожного з рядків 8, 10, 11, 13, 14 і 15 мають бути меншими за підсумок даних граф 6, 7 і 8 табл. 2110.

Дані рядка 9 мають бути меншими за дані рядка 8.

Дані рядка 12 мають бути меншими за дані рядка 11.

2.4.3. Заповнення таблиці 2130 «Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності»

У графі 1 наводиться кількість випадків захворювань жінок, які виявлено до або під час вагітності, ускладнюють вагітність, обтяжуються нею або стали основною причиною для надання акушерської допомоги.

У рядках 1-11 кількість випадків захворювань жінок поділяється за окремими класами хвороб та окремими хворобами.

У рядку 1 указується кількість зареєстрованих випадків захворювань на інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до МКХ-10 O23).

У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби системи кровообігу - станів, що класифіковані в рубриках відповідно до МКХ-10 I00-I99, за винятком кардіоміопатії у післяродовому періоді (шифр відповідно до МКХ-10 O90.3), гіпертензивних розладів (шифр відповідно до МКХ-10 O10-O16), акушерської емболії (шифр відповідно до МКХ-10 O88), венозних ускладнень і тромбозу церебровенозного синусу під час вагітності (шифр відповідно до МКХ-10 O22), пологів і післяродового періоду (шифр відповідно до МКХ-10 O87).

У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї).

У рядку 4 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози (відповідно до МКХ-10 O99.2-частина).

7. У рядку 5 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, що їх було обстежено на альфа-фетопротеїн.

8. У рядку 6 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, яким проведено пренатальний УЗД-скринінг у терміні вагітності 11–18 тижнів.

9. У рядку 6.1 указується кількість вагітних, у яких під час під час ультразвукового дослідження (рядок 10) виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

10. У рядку 6.2 указується кількість перерваних вагітностей внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям (з рядка 6.1).

11. У рядку 6.3 указується підтвердження діагнозу лікарем-патологоанатомом після переривання вагітності.

12. У рядку 7 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 2–4 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, яким проведено пренатальний УЗД-скринінг у терміні вагітності 18–22 тижня.

13. У рядку 7.1 указується кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

14. У рядку 7.2 указується кількість перерваних вагітностей внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям.

15. У рядку 7.3 указується кількість підтверджених лікарем-патологоанатомом діагнозів після переривання вагітності.

16. У рядку 8 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, які отримали щонайменше два УЗД-скринінгу у терміні вагітності до 22 тижнів.

У рядку 5 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози вказується кількість випадків захворювань на дифузний зоб І ступеня (відповідно до МКХ-10 О99.2-частина).

У рядку 6 зазначається кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію під час вагітності. У даному рядку не вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію, яка виникла в результаті кровотечі під час вагітності та пологів.

У рядку 7 вказується кількість зареєстрованих випадків кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові (шифр відповідно до МКХ-10 О46.0), з афібриногенемією, дисимінованим внутрішньосудинним згортанням, гіперфібринолізмом, гіпофібриногенемією.

У рядку 8 наводиться кількість зареєстрованих випадків венозних ускладнень під час вагітності (шифр відповідно до МКХ-10 О22).

У рядку 9 вказуються кількість зареєстрованих набряків, протеїнурій та гіпертензивних розладів.

У рядку 10 з числа зареєстрованих набряків, протеїнурій та гіпертензивних розладів виділяють прееклампсію та еклампсію.

У рядку 11 з числа зареєстрованих прееклампсій та еклампсій виділяють тяжку прееклампсію та еклампсію.

2.5. Заповнення таблиць 2210, 2211 розділу 2 «Родова допомога в стаціонарі»

2.5.1. У таблиці 2210 зазначається кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі (рядок 1). Крім того, у рядку 3 наводяться дані про кількість породіль, що народили поза межами пологового відділення.

У рядку 2 із загальної кількості пологів, що були прийняті у стаціонарі, виділяють кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі, у жінок, які не знаходились під наглядом жіночої консультації.

З кількості пологів, що прийняті в стаціонарі (рядок 1), - у рядку 4 вказується кількість нормальних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 О80).

Із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) - у рядку 5 вказується кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 О30), у рядку 6 - пологи у першороділь.

17. У рядку 9 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість вагітних, які отримали перше обстеження на сифіліс, ставши на антенатальний облік у першому триместрі.

18. У рядку 9.1 – кількість вагітних, які отримали перше обстеження на сифіліс, ставши на антенатальний облік у терміні вагітності 13–24 тижні (у другому триместрі).

19. У рядку 9.2 – кількість вагітних, які вперше отримали обстеження на сифіліс після 24 тижнів вагітності.

20. У рядку 9.3 зазначається кількість виявлених позитивних реакцій на сифіліс у вагітних із загального числа обстежених.

21. У рядку 9.4 вказується кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс й у яких вагітність завершилася до 22 тижнів шляхом народження мертвого плоду.

22. У рядку 9.5 відображаються дані щодо кількості вагітних (після 22 тижнів вагітності, або вага тіла мертвонародженого була більше 500 г), які мали позитивну реакцію на сифіліс та у яких вагітність завершилася мертвонароджуваністю з антенатальною загибеллю плоду.

23. У рядку 9.6 зазначається кількість жінок, що мали позитивну реакцію на сифіліс й народили дітей, хворих на вроджений сифіліс.

24. У рядку 9.7 вказується кількість жінок, що мали позитивну реакцію на сифіліс й народили здорових дітей.

25. У рядку 10 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, які отримали не менше двох обстежень на сифіліс при антенатальному спостереженні.

26. У рядку 11 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість осіб, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg).

У графах 2, 3, 4 табл. 2210 кількість пологів розподіляється в залежності від віку породіллі: до 14 років включно (14 років 11 місяців 29 днів), 15-17 років включно (17 років 11 місяців 29 днів), 18-34 роки включно (34 роки 11 місяців 29 днів). Сума даних граф 2, 3, 4 має бути менша за дані графи 1 за рахунок інших вікових груп.

2.5.2. У табл. 2211 "Захворювання, які ускладнили пологи (ускладнення пологів і післяпологового періоду)" указуються дані про ускладнення пологів і післяродового періоду.

У рядку 1 вказуються кількість зареєстрованих кровотеч у зв'язку з передлежанням плаценти (шифр відповідно до МКХ-10 O44.1).

У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові під час пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O45.0, O67.0).

У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з передчасним відшарування плаценти (шифр відповідно до МКХ-10 O45.8,9).

У рядку 4 вказується кількість зареєстрованих **набряків, протеїнурій** та гіпертензивних розладів (шифр відповідно до МКХ-10 O10-O16); у рядках 5-6 виділяються дані про кількість прееклампсій та еклампсій (шифр відповідно до МКХ-10 O11, O13, O14, O15.1,2), з них тяжкі форми прееклампсій і еклампсій (шифр відповідно до МКХ-10 O14.1, O15.1,2).

Дані рядка 5 не повинні перевершувати даних рядка 4, дані рядка 6 - відповідно даних рядка 5.

У рядках 7-12 зазначається кількість зареєстрованих хвороб, які були до пологів або виявлені під час пологів і в післяродовому періоді та які ускладнили пологи: інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до МКХ-10 O86.2,3), цукровий діабет (шифр відповідно до МКХ-10 O24), хвороби щитоподібної залози (шифр відповідно до МКХ-10 O90.5, O99.2-частина), анемія (шифр відповідно до МКХ-10 O99.0-частина), хвороби системи кровообігу (шифр відповідно до МКХ-10 O99.4-частина).

У рядках 13-22 вказується кількість зареєстрованих ускладнень, які виникають під час пологів і в післяродовому періоді.

27. У рядку 11.1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, що мали позитивний результат обстеження на HBsAg.

28. У рядку 11.2 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, у яких було виявлено позитивний результат обстеження на HBsAg й які пройшли обстеження на кількісне визначення ДНК ВГВ та/або наявність HBeAg.

29. У рядку 11.3 вказується кількість вагітних (з рядка 11), у яких виявлено високореплікативну фазу гепатиту В.

30. У рядку 12 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість обстежених на сумарні антитіла вірусного гепатиту С.

31. У рядку 12.1 зазначається кількість вагітних (з рядка 12), які мали позитивний результат обстеження на вірусний гепатит С.

32. У рядку 13 указується загальна кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів.

33. У рядку 13.1 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від акушерських причин.

34. У рядку 13.2 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від екстрагенітального захворювання, що вплинуло на перебіг вагітності та пологів.

35. У рядку 13.3 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від нещасних випадків, травм, отруєнь та наслідків дій зовнішніх причин.

У рядку 13 указується кількість зареєстрованих утруднених пологів унаслідок неправильного положення та передлежання плоду, аномалій таза матері тощо (шифр відповідно до МКХ-10 O64-O66).

У рядку 14 наводиться кількість зареєстрованих аномалій родової діяльності внаслідок порушення родової діяльності (шифр відповідно до МКХ-10 O62) та затяжних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O63).

У рядках 15-17 наводяться дані про кількість зареєстрованих випадків родового травматизму з розривами промежини III-IV ступенів (шифр відповідно до МКХ-10 O70.2,3) та з розривами матки (шифр відповідно до МКХ-10 O71.0,1).

У рядках 18-19 указується кількість пологів, які були ускладнені кровотечею в послідовому і післяпологовому періодах (шифр відповідно до МКХ-10 O72.0,1), у тому числі з наступною екстирпацією матки.

У рядку 20 необхідно зазначати лише зареєстровані випадки септицемії під час пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O75.3) та післяродового сепсису (шифр відповідно до МКХ-10 O85), у рядку 21 наводяться дані про кількість пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом, у рядку 22 - кількість екстирпацій матки внаслідок перитоніту після операції кесарева розтину.

У рядку 23 вказується кількість венозних ускладнень (шифр відповідно до МКХ-10 O87), у рядку 24 - абсцес молочної залози (гнійний мастит - шифр відповідно до МКХ-10 O91.1).

2.6. Заповнення таблиць 2245, 2246, 2247, 2250, 2260, 2270, 2280 розділу 3 "Дані про новонароджених".

Це стосується як новонароджених, які народилися в даному закладі, так і новонароджених, які надійшли з матір'ю після пологів, що відбулися поза межами даного стаціонару.

2.6.1. У табл. 2245 "Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні", у графах 2-8 наводяться дані про розподіл новонароджених, які народилися живими (рядок 1) і мертвими (рядок 4), та тих, що померли (рядки 2, 3) за масою тіла при народженні, починаючи з 500 грамів, у графі 1 указується кількість народжених з

36. У рядку 14 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується число осіб, яким було проведено обстеження на бактеріурію при відсутності симптомів захворювань сечової системи.

37. У рядку 15 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість осіб, яким було проведено скринінг на стрептококи групи В.

38. У рядку 15.1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість осіб, у яких було виявлено бактеріурію, позитивну на стрептококи групи В (*Streptococcus agalactiae*) під час даної вагітності або факт народження інфікованого стрептококами групи В новонародженого в анамнезі.

39. У рядку 16 указується кількість жінок, які померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O96).

40. У рядку 17 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6–8 таблиці 2110 за рядками, що відповідають віковим групам), указується кількість вагітних, які в допологовому періоді жодного разу не відвідали ЗОЗ / ФОП, але після пологів їх було взято на облік незалежно від того, де сталися пологи – у закладі охорони здоров'я, чи поза ним.

IV. Заповнення таблиці 2130 «Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності»

1. У графі 1 наводиться кількість випадків захворювань жінок, які виявлено до або під час вагітності, ускладнюють вагітність, обтяжуються нею або стали основною причиною для надання акушерської допомоги.

2. У рядках 1–8 кількість випадків захворювань жінок поділяється за окремими класами хвороб та окремими хворобами.

3. У рядку 1 указується кількість зареєстрованих випадків захворювань на інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до НК 025:2021 O23).

масою тіла менше 500 г, які народились у терміні вагітності з 22 повних тижнів.

Із загальної кількості померлих новонароджених (рядок 2) у рядку 3 вказується кількість померлих у перші 6 діб.

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

Із загальної кількості народжених мертвими (рядок 4) у рядок 5 включаються дані про кількість мертвонароджених, смерть яких настала до початку родової діяльності.

До графи 9 із загальної кількості новонароджених, які народилися живими, мертвими та померли, уключаються дані про недоношених.

Недоношеними є діти, які народилися при строку вагітності до 37 повних тижнів (менше ніж 259 днів).

Кількість недоношених новонароджених (графа 9), як правило, має бути менша за суму чисел, наведених у графах 1, 2, 3, 4, 5, за рахунок дітей з малою вагою за доношеної вагітності.

2.6.2. У табл. 2246 наводяться дані про новонароджених, які були переведені до інших стаціонарів і відділень (включно з відділеннями для недоношених і немовлят), - усього (графа 1), у тому числі до інших стаціонарів (графа 2); від яких відмовились батьки (графа 3).

2.6.3. У табл. 2247 вказується кількість зроблених протитуберкульозних щеплень, зібраного матеріалу для обстеження на фенілкетонурію, муковісцидоз, гіпотиреоз.

2.6.4. У табл. 2250 "Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 500-999 г" і табл. 2260 "Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 1000 г і більше" реєструються вищезазначені стани окремо в новонароджених, які мали вагу при народженні 500-999 г та 1000 г і більше. Ця вимога обов'язкова також у тих випадках, якщо новонароджений перебував у даному закладі навіть менше ніж один день. Хоча б куди потім був переведений новонароджений (плід) (у відділення для недоношених або хворих дітей дитячої чи іншої лікарні), він обов'язково включається у дані табл. 2250 і 2260.

4. У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби системи кровообігу – станів, що класифіковані в рубриках відповідно до НК 025:2021 I00–I99 під час вагітності або зі згадкою про відповідну патологію, що існувала раніше (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.4).

5. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї).

6. У рядку 4 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози (відповідно до НК 025:2021 O99.2–частина).

7. У рядку 4.1 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози вказується кількість випадків захворювань на дифузний зоб I ступеня (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.2–частина).

8. У рядку 5 зазначається кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію під час вагітності. У даному рядку не вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію, яка виникла в результаті кровотечі під час вагітності та пологів.

9. У рядку 6 вказується кількість зареєстрованих випадків кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові (шифр відповідно до НК 025:2021 O46.0), з афібріногенемією, дисимінованим внутрішньосудинним згортанням, гіперфібрінолізмом, гіпофібріногенемією.

10. У рядку 7 наводиться кількість зареєстрованих випадків венозних ускладнень під час вагітності (шифр відповідно до НК 025:2021 O22).

11. У рядку 8 вказуються кількість зареєстрованих гіпертензивних розладів (шифр відповідно до НК 025:2021 O10–O16).

12. У рядку 8.1 з числа зареєстрованих гіпертензивних розладів виділяють прееклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O11, O13, O14), у рядку 8.2 – еклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O15).

У рядку 1 указується загальна кількість дітей (фізичних осіб), які народилися хворими або захворіли в період перебування в рододопоміжному закладі.

У подальших рядках зазначаються дані про захворювання, які мали місце в новонароджених (плодів) та були причиною смерті новонародженого (плоду).

Сума чисел у рядках 2-7, граф 1, 2 табл. 2250 та в рядках 2-7, граф 1, 2, 3, 4 має перевищувати число, зазначене в рядку 1, оскільки в рядку 1 указується кількість хворих новонароджених, а в наступних рядках - захворювання, на які вони страждали.

У графах 3-8 табл. 2250 та у графах 5-14 табл. 2260 число, указане в рядку 1, має дорівнювати сумі чисел, указаних у вищезазначених рядках, оскільки тут повинна зазначатися основна причина смерті або мертвонародження.

У рядку 6 «Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді» за всіма графами кількість захворювань має дорівнювати сумі даних рядків 7, 8, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30.

Під час заповнення табл. 2250, 2260 слід пам'ятати, що правець новонародженого (шифр відповідно до МКХ-10 A33) включається до класу «Інфекційних хвороб» і наводиться у рядку «інші хвороби новонародженого» (рядок 31).

До шифру відповідно до МКХ-10 P10 "Внутрішньочерепна родова травма" (рядок 9) включаються субдуральний та церебральний крововиливи, розрив мозочкового намету внаслідок родової травми, а також внутрішньошлункові і субарахноїдальні крововиливи внаслідок родової травми.

Внутрішньочерепні крововиливи внаслідок аноксії і гіпоксії головного мозку (шифр відповідно до МКХ-10 P52) включаються у рядок 20.

2.6.5. У таблицях 2270 указуються ізольовані вроджені вади 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.

V. Заповнення таблиці 2140 «Регуляція менструального циклу методом вакуум-аспірації»

У таблиці 2140 зазначається кількість регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації.

VI. Заповнення таблиці 2210 «Пологова допомога в стаціонарі»

1. У таблиці 2210 зазначається кількість пологів, що були прийняті у пологовому відділенні закладу охорони здоров'я (рядок 1), крім того у рядку 3 наводяться дані про кількість породіль, що народили поза межами пологового відділення закладу охорони здоров'я.

2. У рядку 2 із загальної кількості пологів, що були прийняті у пологовому відділенні закладу охорони здоров'я, виділяють кількість пологів, що були прийняті у жінок, які не знаходились під антенатальним спостереженням у ЗОЗ / ФОП.

3. У рядку 3 зазначається кількість жінок, доставлених до пологового відділення закладу охорони здоров'я у третьому періоді пологів.

4. З кількості пологів, що прийняті в пологовому відділенні закладу охорони здоров'я (рядок 1) – у рядку 4 вказується кількість нормальних фізіологічних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O80).

5. З кількості фізіологічних пологів (рядок 4), у рядку 4.1 зазначається кількість партнерських пологів.

6. З кількості фізіологічних пологів (рядок 4), у рядку 4.2 зазначається кількість пологів із застосуванням медикаментозного знеболення.

7. Із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) – у рядку 5 вказується кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O30), у рядку 6 – пологи у першороділь.

8. У графах 2, 3, 4 таблиці 2210 кількість пологів розподіляється в залежності від віку породіллі: до 14 років включно (14 років 11 місяців 29 днів), 15–17 років включно (17 років 11 місяців 29 днів), 18–34 роки

3. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по батькові, підпис керівника; прізвище, ім'я, по батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.

включно (34 роки 11 місяців 29 днів). Сума даних граф 2, 3, 4 має бути менша за дані граfi 1 за рахунок інших вікових груп.

VII. Заповнення таблиці 2211 «Захворювання, які ускладнили пологи (ускладнення пологів і післяпологового періоду)»

1. У таблиці 2211 указуються дані про ускладнення пологів і післяпологового періоду та наслідки цих ускладнень для новонародженого, а саме: кількість пологів, що завершилися мертвонародженням (графа 2) та народженням дитини у важкому стані, тобто з оцінкою за шкалою Апгар нижче 7 балів на 5-й хвилині життя (графа 3). Якщо у роділлі діагностовано декілька ускладнень, наслідки для новонародженого зазначаються за рядком, що відповідає діагнозу, який має/мав найбільший клінічний вплив.

2. У рядку 1 вказується кількість зареєстрованих кровотеч у зв'язку з передлежанням плаценти (шифр відповідно до НК 025:2021 О44.1).

3. У рядку 2 вказується кількість зареєстрованих кровотеч пов'язаних з порушенням згортання крові під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О45.0, О67.0).

4. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих кровотеч пов'язаних з передчасним відшаруванням плаценти (шифр відповідно до НК 025:2021 О45.8, О45.9).

5. У рядку 4 вказується кількість зареєстрованих гіпертензивних розладів (шифр відповідно до НК 025:2021 О10–О16); у рядках 4.1 та 4.2 виділяються дані про кількість прееклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 О11, О13, О14), еклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 О15).

6. Сумарні дані рядків 4.1 та 4.2 не повинні бути більшими даних рядка 4.

7. У рядках 5–9 зазначається кількість зареєстрованих хвороб, які були до пологів або виявлені під час пологів і в післяпологовому періоді та які ускладнили пологи: інфекції сечостатевих шляхів (шифр відповідно до НК 025:2021 О86.2, О86.3), цукровий діабет (шифр відповідно до НК 025:2021 О24), хвороби щитоподібної залози (шифр відповідно до НК

	025:2021 O90.5, O99.2–частина), анемія (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.00, O99.03, O99.04), хвороби системи кровообігу (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.4). 8. У рядках 10–19 вказується кількість зареєстрованих ускладнень, які виникають під час пологів і в післяпологовому періоді. 9. У рядку 10 вказується кількість зареєстрованих утруднених пологів унаслідок неправильного положення та передлежання плоду, аномалій таза матері тощо (шифр відповідно до НК 025:2021 O64–O66). 10. У рядку 11 наводиться кількість зареєстрованих аномалій пологової діяльності внаслідок порушення пологової діяльності (шифр відповідно до НК 025:2021 O62) та зтяжних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O63). 11. У рядках 12, 13, 13.1 наводяться дані про кількість зареєстрованих випадків пологового травматизму з розривами промежини III – IV ступенів (шифр відповідно до НК 025:2021 O70.2, O70.3) та з розривами матки (шифр відповідно до НК 025:2021 O71.0, O71.1). 12. У рядках 14, 14.1 вказується кількість пологів, які були ускладнені кровотечею в третьому і післяпологовому періодах (шифр відповідно до НК 025:2021 O72.0, O72.1), у тому числі з наступною екстирпацією матки. 13. У рядку 15 необхідно зазначати лише зареєстровані випадки септицемії під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O75.3) та післяпологового сепсису (шифр відповідно до НК 025:2021 O85), у рядку 15.1 наводяться дані про кількість пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом, у рядку 15.2 – кількість екстирпацій матки внаслідок перитоніту після операції кесарева розтину. 14. У рядку 16 вказується кількість венозних ускладнень (шифр відповідно до НК 025:2021 O87), у рядку 17 – абсцес молочної залози (гнійний мастит – шифр відповідно до НК 025:2021 O91.1). VIII. Заповнення таблиці 2245 «Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні»
--	--

При заповненні таблиць розділу 3 «Дані про новонароджених» зазначаються дані про новонароджених, які народилися в даному закладі охорони здоров'я, та про новонароджених, які надійшли з матір'ю після пологів, що відбулися поза межами пологового відділення закладу охорони здоров'я, й не зазначаються дані новонароджених, переведених із закладу охорони здоров'я, який заповнює форму № 21, та з інших закладів охорони здоров'я.

1. У таблиці 2245 «Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні» у графах 2–8 наводяться дані про розподіл новонароджених, які народилися живими (рядок 1), у тому числі хлопчиків (рядок 1.1) і мертвими (рядок 4), у тому числі хлопчиків (рядок 4.1), та тих, що померли (рядки 2, 3) за масою тіла при народженні, починаючи з 500 грамів, у графі 1 указується кількість народжених з масою тіла менше 500 г, які народились у терміні вагітності з 22 повних тижнів. Із загальної кількості померлих новонароджених (рядок 2) у рядку 3 вказується кількість померлих у перші 6 діб.

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

2. Із загальної кількості народжених мертвими (рядок 4) у рядок 5 включаються дані про кількість мертвонароджених, смерть яких настала до початку родової діяльності.

3. До графі 9 із загальної кількості новонароджених, які народилися живими, мертвими та померли, зазначаються дані про недоношених. Недоношеними є діти, які народилися при строку вагітності до 37 повних тижнів (менше ніж 259 днів).

Кількість недоношених новонароджених (графа 9), як правило, має бути менша за суму чисел, наведених у графах 1, 2, 3, 4, 5, за рахунок дітей з малою вагою за доношеної вагітності.

IX. Заповнення таблиці 2246 «Кількість новонароджених, які переведено в інші стаціонари»

У таблиці 2246 наводяться дані про новонароджених, які були переведені до інших відділень.

1. До відділення другого етапу виходжування дітей того ж закладу охорони здоров'я (рядок 1).

	2. Направлені до стаціонарних відділень, що надають медичну допомогу новонародженим у інших закладах охорони здоров'я (рядок 2). 3. Направлені до закладів перинатальної допомоги II рівня (рядок 3). 4. Направлені до закладів перинатальної допомоги III рівня (рядок 4). 5. Кількість новонароджених, від яких відмовились батьки (рядок 5). X. Заповнення таблиці 2247. «Вакцинація та скринінг новонароджених» У таблиці 2247 вказується кількість зроблених протитуберкульозних щеплень, щеплень проти гепатиту В до виписки з пологового відділення закладу охорони здоров'я, а також кількість новонароджених, у яких було зібрано проби для розширеного неонатального скринінгу, з них: із неповним заповненням тест-бланку (граф 4). XI. Заповнення таблиці 2248. «Кількість новонароджених із масою тіла менше 1500 г та/або терміном гестації менше 32 тижнів» У таблиці 2248 зазначається кількість новонароджених з низькою масою тіла при народженні та/або ранім терміном гестації. 1. Новонароджені, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя (рядок 1). 2. Новонароджені, які отримували неінвазивну дихальну підтримку CPAP (рядок 2). 3. Новонароджені, які отримували введення сурфактанту (рядок 3). 4. Кількість дітей, які отримували грудне вигодовування на момент виписки (рядок 4). 5. З них передчасно народжених (рядок 4.1.). XII. Заповнення таблиці 2250 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла до 999 г» і таблиці 2260 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла 1000 г і більше»
--	---

1. У таблиці 2250 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла до 999 г» і в таблиці 2260 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла 1000 г і більше» реєструються вищезазначені стани окремо у новонароджених, які мали вагу при народженні до 999 г та 1000 г і більше, які перебували у пологовому відділенні (палатах інтенсивної терапії новонароджених пологового відділення) закладу охорони здоров'я й не включаються дані щодо новонароджених, які отримували медичну допомогу на другому етапі виходжування. У випадках переведення новонародженого до відділення для недоношених або хворих дітей дитячої лікарні або іншого закладу охорони здоров'я, дані про нього обов'язково зазначаються у таблиці 2250 і 2260 закладу охорони здоров'я, у якому відбулося народження такої дитини.

2. У рядках 1 таблиць 2250, 2260 указується загальна кількість дітей, які народилися хворими або захворіли в період перебування в ЗОЗ. У рядках 2–43 зазначаються дані про захворювання, які мали місце в новонароджених (плодів) та були причиною смерті новонародженого (плоду).

3. В таблицях 2250, 2260 сума чисел у рядках 2–6, 40, 41 графі 1 таблиці 2250 та в рядках 2–6, 40, 41 граф 1, 2 має перевищувати число, зазначене в рядку 1, оскільки в рядку 1 указується кількість хворих новонароджених, а в наступних рядках – захворювання, на які вони страждали. У графах 3, 4 таблиці 2250 та у графах 3–7 таблиці 2260 число, указане в рядку 1, має дорівнювати сумі чисел, указаних у вищезазначених рядках, оскільки тут повинна зазначатися основна причина смерті або мертвонародження. У рядку 6 «Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді» за всіма графами кількість захворювань має дорівнювати сумі даних рядків 7, 8, 9, 10, 16–39.

4. Під час заповнення таблиць 2250, 2260 слід пам'ятати, що правець новонародженого (шифр відповідно до НК 025:2021 А33) включається до класу «Інфекційних хвороб» і наводиться у рядку «інші хвороби новонародженого» (рядок 40) кожної із таблиць.

5. До шифру відповідно до НК 025:2021 Р10 «Внутрішньочерепна пологова травма» (рядок 8) включаються субдуральний та церебральний крововиливи, розрив мозочкового намету внаслідок пологової травми, а

	також внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи внаслідок пологової травми. 6. Внутрішньочерепні крововиливи внаслідок аноксії і гіпоксії головного мозку (шифр відповідно до НК 025:2021 P52) включаються у рядок 18. XIII. Заповнення таблиці 2261. «Захворювання та причини смерті новонароджених вагою тіла 1000 г і більше» 1. У рядку 1 виділяється кількість новонароджених, які мали ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс (з таблиць 2250, 2260, рядки 42). 2. У рядку 1.1 виділяється кількість новонароджених, які мали ризик зараження сифілісом або мали значний ризик вродженого сифілісу. 3. У рядку 1.2 виділяється кількість новонароджених, які отримали превентивне лікування вродженого сифілісу. 4. У рядку 2 виділяється кількість новонароджених, які мали контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ (з таблиць 2250, 2260, рядок 43). 5. У рядку 2.1 виділяється кількість новонароджених, які отримували антиретровірусну терапію одним препаратом. 6. У рядку 2.2 виділяється кількість новонароджених, які отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами. XIV. Заповнення таблиці 2270 «Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми» 1. В даній таблиці відмічаються ізольовані вроджені вади та деякі хромосомні порушення мультифакторного походження, які підлягають обліку 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 одною.
--	--

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">2. У рядку 1 виділяється Апенцефалія.3. У рядку 2 виділяється Спинномозкова кила.4. У рядку 3 виділяється Розщеплення губи та/або піднебіння.5. У рядку 4 виділяється Атрезія стравоходу і ануса.6. У рядку 5 виділяється Редукційні вади кінцівок, полідактилія.7. У рядку 6 виділяється Множинні вади розвитку.8. У рядку 7 виділяється Синдром Дауна (трисомія 21).9. У рядку 8 виділяється Синдром Патау (трисомія 13).10. У рядку 9 виділяється Синдром Едвардса (трисомія 18). |
|--|--|

Міністр охорони здоров'я України

«_____» _____ 2025 року



Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378»

1. Мета

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378» (далі – проєкт акта) розроблено з метою вдосконалення форм статистичної звітності, що затверджені цим наказом. Це дасть змогу покращити інформаційне забезпечення процесів впровадження і виконання вимог діючих нормативно-правових актів, зокрема у розрізі надання медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим дітям, особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, дітям з інвалідністю віком до 18 років, для подальшої оцінки обсягів надання медичних послуг та забезпечення можливості покращення їх якості та обліку.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проблеми, які потребують розв'язання, пов'язані зі змінами, що відбулися в нормативно-правовому регулюванні системи охорони здоров'я. Зокрема, у номенклатурі спеціальностей, відповідно до міжнародної класифікації та нормативів Європейського Союзу, перехід на нову модель фінансування закладів охорони здоров'я, затвердження національних класифікаторів: Національний класифікатором НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затверджений наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360, Національний класифікатором НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій», затверджений наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360, Національний класифікатором НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я», затверджений наказом Міністерства економіки України від 09 квітня 2022 року № 810; внесення змін до Національного класифікатора України ДК 003:2010 «Класифікатор професій», затвердженого наказом Держспоживстандарту від 28 липня 2010 року № 327.

Окремі форми звітності у сфері охорони здоров'я, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378 «Про затвердження форм звітності з питань охорони здоров'я та інструкцій щодо їхнього заповнення», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276, не надають можливості моніторингу на належному рівні виконання нормативно-правових актів, регламентуючих питання медичної допомоги.

Внесення змін до звітних форм: №13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік», № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік»,

№ 17 «Звіт про штати та кадри закладів охорони здоров'я за ____ рік», № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», затверджених вищевказаним наказом Міністерства охорони здоров'я України, та приведення їх у відповідність до актуальних інформаційних потреб, обумовлених впровадженням сучасних стандартів надання медичної допомоги, сприятиме вдосконаленню інструментів у сфері управління даними та визначення основних детермінант здоров'я і проблем у галузі охорони здоров'я.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується викласти в нових редакціях форми звітності № 13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік», № 16 «Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік», № 17 «Звіт про штати та кадри закладів охорони здоров'я за ____ рік», № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», а також інструкції щодо їх заповнення.

Проєктом акта пропонується в нових редакціях вищезазначених форм звітності передбачити кількісні параметри, які характеризують повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, використання надавачами медичних послуг сучасних методів діагностики та лікування на засадах доказової медицини відповідно до актуальних клінічних настанов та стандартів надання медичної допомоги.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Закон України: «Про систему громадського здоров'я»;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні»;

Закон України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»;

Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 року № 2142 «Про забезпечення розширеного неонатального скринінгу в Україні», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 29 жовтня 2021 року за

№ 1403/37025;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 24 травня 2013 року № 423 «Про затвердження Порядку надання комплексної медичної допомоги вагітній жінці під час небажаної вагітності, форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 27 червня 2013 року за № 1095/23627;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 31 жовтня 2011 року № 726 «Про вдосконалення організації надання медичної допомоги матерям та новонародженим у перинатальних центрах», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 19 січня 2012 року за № 68/20381;

наказ Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 08 листопада 2001 року № 454/471/516 «Про затвердження Переліку медичних показань, що дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей-інвалідів віком до 18 років», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2001 року за № 1073/6264;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482 «Про затвердження порядку видачі медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 10 січня 2002 року за № 11/6299.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує проведення процедури громадського обговорення відповідно до вимог Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики».

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи інших відповідних органів місцевого самоврядування, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Проект акта не стосується прав осіб з інвалідністю.

Проект акта потребує погодження Міністерством економіки України, Державною регуляторною службою України, Державною службою статистики України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проєкті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

Проєкт акта не потребує проведення цифрової експертизи та отримання висновку Мінцифри про проведення цифрової експертизи, у зв'язку з тим, що проєкт не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг.

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту наказу не матиме негативного впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Проєкт акта сприятиме покращенню організації надання медичної допомоги населенню через забезпечення кількісного контролю та аналізу широти застосування сучасних стандартів надання медичної допомоги та клінічних протоколів відповідних напрямків.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив на інтереси заінтересованих сторін	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Отримання актуальних медичних даних: які забезпечать можливість оцінки кадрового та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на

		провадження господарської діяльності з медичної практики; які забезпечать можливість оцінки якості надання медичних послуг за напрямком допомоги ВІЛ-інфікованим вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим дітям; щодо якості та обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами - підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги; щодо стану здоров'я населення для прийняття необхідних управлінських рішень.
Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики	Позитивний	Отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.
Громадяни України	Позитивний	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.

Міністр
охорони здоров'я України
«_____» _____ 2025 року

 Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»

I. Вивчення проблеми.

Стрімкий розвиток сучасних технологій у сфері охорони здоров'я та широке впровадження стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини вимагають перегляду ключових показників статистичного моніторингу якості медичної допомоги, а розвиток процесів оцифрування медичних даних дозволяє розширити перелік таких маркерів.

Окремі форми звітності у сфері охорони здоров'я на поточний час не дають інформаційної можливості моніторингу виконання сучасних вимог щодо надання медичного обслуговування. Спостерігається певна невідповідність форм медичної статистичної звітності існуючим інформаційним потребам у сфері охорони здоров'я, в тому числі й для прийняття ефективних управлінських рішень.

Крім того, внесення змін до № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» сприятиме вдосконаленню інструментів у сфері управління даними в галузі охорони здоров'я за напрямком «здоров'я матері і дитини», відповідно до абзацу 3 пункту 1 статті 427 глави 22 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України № 1678-VII від 16 вересня 2014 року.

Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378» (далі – проєкт акта) розроблено відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою удосконалення статистичної звітності закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Враховуючи вищезазначене, проєктом акта пропонується внесення змін до окремих форм звітності у сфері охорони здоров'я, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378 «Про затвердження форм звітності з питань охорони здоров'я та інструкцій щодо їхнього заповнення», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276. Проєкт акта передбачає викладення в новій редакції форм звітності: № 13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік», № 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, за 20__ рік», № 17 «Звіт про штати та кадри закладів охорони здоров'я за __ рік», № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», які відображають кількісні та якісні параметри надання медичних послуг, характеризують повноту даних щодо кадрового та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, щодо стану здоров'я населення; обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування на засадах доказової медицини відповідно до актуальних клінічних настанов та стандартів надання медичної допомоги.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
Суб'єкти господарювання (у тому числі суб'єкти малого підприємництва)	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання.

1. Інформаційне забезпечення стану впровадження та дотримання виконання вимог чинних нормативно-правових актів у розрізі надання медичної допомоги.

2. Оцінка обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, та фізичними особами – підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує в повному обсязі досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.
Альтернатива 2. Прийняти проєкт наказу Міністерства «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до звітних форм: № 13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік», № 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, за 20__ рік», № 17 «Звіт про штати та кадри закладів охорони здоров'я за ____ рік», № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», у яких актуалізовано набір даних, що характеризують діяльність закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Додаткові витрати

		відсутні.
Альтернатива 2.	Отримання даних, що характеризують діяльність закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування, щодо стану здоров'я населення.	Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2.	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі (понад 250 праців- ників)	Середні (50-249 праців- ників)	Малі (10-49 праців- ників)	Мікро (до 10 праців- ників)	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 01.01.2024	187	3885	9250	14678	28000
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0,7 %	13,9%	33,0%	52,4%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні.
Альтернатива 2.	Отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності	Витрати пов'язані з необхідністю ознайомлення з новими вимогами до звітності.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	0,00
Альтернатива 2	5376000,00*

*Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта, та тест малого підприємництва додаються.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у розділі 1 цього аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: інформаційної підтримки процесів впровадження та дотримання виконання вимог діючих нормативно-правових актів у розрізі надання медичної допомоги (кількісних і якісних характеристик) забезпечення оцінки обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми

		власності і організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги.
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання, встановлених у розділі II цього аналізу.
Альтернатива 2.	Для держави: отримання актуальних даних, що характеризують кількісні та якісні показники надання медичної допомоги; отримання інформації щодо обсягів наданих медичних послуг у медичних закладах всіх форм власності та організаційно-правових форм	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме досягненню цілей, визначених розділом II цього аналізу.

	та фізичних осіб – підприємців для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги. Для громадян: підвищення якості медичних послуг завдяки моніторингу додержання вимог встановленим стандартам. Для суб'єктів господарювання: отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.		
--	---	--	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання.	Відсутні.

	Залишаються проблеми, зазначені у Розділі 1 цього аналізу.	
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II цього аналізу.	Відсутні.

V. Механізм та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

- внесення змін до форм звітності: № 13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік», № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік», № 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, за 20__ рік», № 17 «Звіт про штати та кадри закладів охорони здоров'я за ____ рік», № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік»;

- запровадження збору та узагальнення медичної статистичної інформації відповідно до перерахованих форм звітності;

- встановлення, що заклади охорони здоров'я та фізичні особи – підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, зобов'язані вести обліково-звітні статистичні форми у сфері охорони здоров'я відповідно до заявлених спеціальностей та подавати статистичні звіти в установлені строки відповідно до підпункту 11 пункту 13 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постанови Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 року № 285.

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:

1) погодити проєкт акта із заінтересованими органами державної влади, в установленому порядку;

2) провести громадське обговорення проєкту акта, шляхом оприлюднення його на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії регуляторного акта не обмежений у часі, акт може бути переглянутий за необхідністю внесення чергових змін.

Строк набрання чинності – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

- 1) розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються;
- 2) кількість суб'єктів господарювання – 28000;
- 3) рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проєкт акта буде розміщений на офіційному вебсайті МОЗ України (<https://moz.gov.ua>).

IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження

результативності акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення неврегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України протягом усього терміну його дії.

**Міністр
охорони здоров'я України**



Віктор ЛЯШКО

« ____ » _____ 2025 року

ВИТРАТИ

**на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва,
які виникають внаслідок дії регуляторного акта**

Час на ознайомлення – 4 години.

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1.	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0,00	0,00
2.	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0,00	0,00
3.	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0,00	0,00
4.	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень	0,00	0,00
5.	Витрати на отримання адміністративних послуг	0,00	0,00

	(дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень		
6.	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0,00	0,00
7.	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0,00	0,00
8.	Інше (уточнити), гривень Ознайомлення зі змінами у нормативно-правовому документі, доведення до відома відповідальних виконавців.	192,00 грн	192,00 грн
9.	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	192,00 грн	192,00 грн
10.	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	4072	4072
11.	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання	781824,00 грн	781824,00 грн

	(вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень		
--	--	--	--

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	-	-	-

Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	-	-

Вид витрат	Ознайомлення зі змінами у нормативно-правовому документі, доведення до відома відповідальних виконавців. (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	781824,00 грн*	-	781824,00 грн*	781824,00 грн*

* Вартість витрат, пов'язаних із підготовкою та поданням звітності державним органам, визначається

шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації).

Вартість витрат розраховано як витрати робочого часу в годинах * мінімальна зарплата в погодинному розмірі (з квітня по грудень)* 2,12 (тарифний коефіцієнт, що відповідає мініимальному розряду для керівника, 12 розряд (відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30.08.2022 № 1298 «Про оплату праці працівників на основі Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери»). Орієнтовні витрати робочого часу на ознайомлення – 4 години.

Вид витрат	Витрати на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо)	-	-	-	-

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних / обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо)	-	-	--	-

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	-	-	-

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	-	-

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з «01» серпня 2024 року по «31» серпня 2024 року.

Порядковий номер	Вид консультації (публічні консультації прямі (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прямі (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Телефонні та онлайн консультації із суб'єктами малого підприємництва.	21	Регулювання сприймається.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва

кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 23928, у тому числі малого підприємництва 9250 (одиниць) та мікропідприємництва 14678 (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив — 85,5 %.

3. Розрахунок витрат суб'єкта малого підприємництва на виконання вимог регулювання.

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік» з 1 квітня 2024 року становить — 48 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3460-20#Text>. Тарифний коефіцієнт мінімального тарифного розряду керівника закладу охорони здоров'я становить 2,12. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1298-2002-%D0%BF#n78>.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики — дані Державної служби статистики України та бази даних ліцензійного реєстру Міністерства охорони здоров'я України з медичної практики.

Орієнтовний час на ознайомлення – 4 години.

Первинна інформація про вимоги регулювання може бути отримана за результатами пошуку за запитом «Деякі питання збирання, оброблення і аналізу документованої медичної статистичної інформації» на офіційних веб-ресурсах.

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0,00	0,00	0,00

2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0,00	0,00	0,00
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати — витратні матеріали)	0,00	0,00	0,00
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0,00	0,00	0,00
5.	Інші процедури (уточнити)	0,00	0,00	0,00
6.	Разом, гривень	0,00	0,00	0,00
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконувати вимоги регулювання, одиниць	23928		
8.	Сумарно, гривень	0,00	0,00	0,00
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				

9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання <i>Формула: витрати часу на отримання (ознайомлення) з інформацією про регулювання * вартість часу працівника на ознайомлення з інформацією та організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата, 48 грн/годину * тарифний коефіцієнт 2,12)</i>	4 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) * 48 грн * 2,12 = 192,00 грн.	0,00 (суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік)	192,00
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання	0,00	0,00	0,00
11.	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
13.	Інші процедури (відсутні)	0,00	0,00	0,00
14.	Разом, гривень	192,00	0,00	192,00

15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	23928		
16.	Сумарно, гривень	4594176,00	0,00	4594176,00

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних витрат на адміністрування регулювання для відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання не здійснювався, оскільки додаткових витрат не передбачається.

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва — за потреби окремо для суб'єктів малого та мікропідприємництва)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	—	—	—	—	—

2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	—	—	—	—	—
камеральні	—	—	—	—	—
виїзні	—	—	—	—	—
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	—	—	—	—	—
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	—	—	—	—	—
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	—	—	—	—	—
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	—	—	—	—	—
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	—	—	—	—	—
Разом за рік	—	—	—	—	—
Сумарно за п'ять років	—	—	—	—	—

*Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

№ з/п	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0,00	0,00
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	4 594 176,00	4 594 176,00 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	4 594 176,00	4 594 176,00 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0,00	0,00
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	4 594 176,00	4 594 176,00 (суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік)

Обрахунки витрат за п'ять років не проводились, оскільки дії, пов'язані із запровадження регулювання з боку суб'єктів господарювання та органу влади є одноразовими і здійснюються у перший рік запровадження регулювання.

5. Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

Не передбачається розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів.

ПОВІДОМЛЕННЯ
про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378» (далі – проєкт наказу).

Проєкт наказу розроблено з метою вдосконалення форм статистичної звітності, що затверджені цим наказом. Це дасть змогу покращити інформаційне забезпечення процесів впровадження і виконання вимог діючих нормативно-правових актів, зокрема у розрізі надання медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим дітям, особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, дітям з інвалідністю віком до 18 років, для подальшої оцінки обсягів надання медичних послуг та забезпечення можливості покращення їх якості та обліку.

З метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, на виконання статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», проєкт наказу оприлюднено для громадського обговорення на офіційному вебсайті МОЗ (www.moz.gov.ua).

Зауваження та пропозиції у вигляді порівняльної таблиці просимо надсилати до 27 березня 2025 року у письмовому або електронному вигляді на адресу Міністерства охорони здоров'я України:

вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, (e-mail: moz@moz.gov.ua);

або

електронну адресу: m.o.bomko@moz.gov.ua