



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження доопрацьований 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).

Додатки:

1. Проєкт наказу – на 125 арк.
2. Пояснювальна записка – на 6 арк.
3. Порівняльна таблиця – на 122 арк.
4. Аналіз регуляторного впливу – на 26 арк.
5. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) – на 1 арк.
6. Повідомлення про оприлюднення – на 1 арк.

**Заступник Міністра
охорони здоров'я України
з питань європейської інтеграції**

Марина СЛОБОДНІЧЕНКО

Марія Бомко 253 24 44



Міністерство охорони здоров'я України
22-02/18505/2-25 від 06.06.2025
Підписання КЕП: Слободніченко Марина Костянтинівна
Мітка часу: 06.06.2025 15:53:17
Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000506636005142E300





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

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

Відповідно до статей 4, 5 та 24 Закону України «Про офіційну статистику», статті 19¹ Закону України «Про інформацію», пункту 1 Плату заходів із забезпечення впровадження Кодифікатора адміністративно-територіальних одиниць та територій територіальних громад в діяльності міністерства, інших центральних та місцевих органів виконавчої влади, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 28 жовтня 2021 року № 1340, 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 форм звітності з питань охорони здоров'я щодо діяльності 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 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, роздрібної торгівлі лікарськими засобами,

НАКАЗУЮ:

1. Внести до наказу 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», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276, такі зміни:

1) у пункті 1:
в підпунктах 1.3, 1.15 слово «питує» виключити;
в підпунктах 1.5, 1.6, 1.17, 1.18 слова «аварії на Чорнобильській АЕС» замінити словами «Чорнобильської катастрофи»;
в підпунктах 1.7, 1.19 слово «медичні» замінити словами «штат працівників та»;

2) пункт 4 викласти у такій редакції:

«4. Головній експертній установі з питань громадського здоров'я МОЗ:

4.1. Здійснювати методологічне керівництво та контроль за організацією збору та обробки інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1–1.12 пункту 1 цього наказу.

4.2. Забезпечувати подання зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1–1.12 пункту 1 цього наказу, в установлені терміни до Державної служби статистики України.»

3) підпункт 5.2 пункту 5 викласти у такій редакції:

«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.»

2. Викласти у новій редакції такі, що додаються:

1) форму звітності № 13 (річна) «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276;

2) інструкцію щодо заповнення форми звітності № 13 (річна) «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстровану в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1012/14279;

3) форму звітності № 15 (річна) «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276;



10) інструкцію щодо заповнення форми звітності №19 (річна) «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстровану в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1017/14284;

11) форму звітності № 21 (річна) «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276;

12) Інструкцію щодо заповнення форми звітності № 21 (річна) «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстровану в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14286.

3. Управлінню медичних кадрів, освіти і науки (Сергію Убогову) забезпечити:

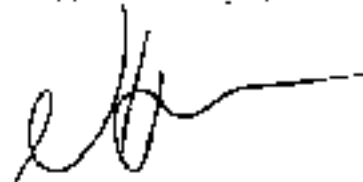
1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після його державної реєстрації Міністерством юстиції України.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України -- головного державного санітарного лікаря України Ігоря Кузіна.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



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 класифікатор НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», затверджений наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360, Національний класифікатор НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій», затверджений наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360, Національний класифікатор 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 форм звітності: №13 «Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік» (річна), № 15 «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які

постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік» (річна), № 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» (річна), № 17 «Звіт про медичні кадри за 20__ рік» (річна), № 19 «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік» (річна), № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (річна), затверджених вищезазначеним 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 проекту акта

Проектом акта пропонується викласти в нових редакціях форми звітності № 13 (річна) «Звіт про переривання вагітності за 20__ рік», № 15 (річна) «Звіт про медичне обслуговування населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, за 20__ рік», № 16 (річна) «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 (річна) «Звіт про штат працівників та кадри за 20__ рік», № 19 (річна) «Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік», № 21 (річна) «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік», а також інструкції щодо їх заповнення.

Проектом 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, використанням 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»;

Закон України «Про офіційну статистику»;

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

Проєкт 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».

Проєкт 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 всьукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх сім'ю, 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, Уповноваженням Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

У проекті 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.

Проект акта не потребує проведення цифрової експертизи та отримання висновку Мінцифри про проведення цифрової експертизи, у зв'язку з тим, що проект 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 проекту наказу не матиме негативного впливу на розвиток регіонів, підвищення чи злиження 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.

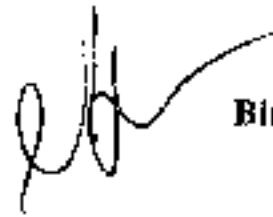
Проект акта сприятиме покращенню організації надання медичної допомоги населенню через забезпечення кількісного контролю та аналізу широти застосування сучасних стандартів надання медичної допомоги та клінічних протоколів відповідних напрямків.

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 ВЛІ-інфікованим вагітним, родільям, 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	Позитивний	Отримання даних для планування діяльності та

форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики		визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.
Громадяни України	Позитивний	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.

Міністр
охраны здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« _____ » _____ 2025 року

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). 1.7. Форму звітності № 17 «Звіт про штати та кадри 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). 4. Начальнику Центру медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України Голубчикову М.В.: 4.1. Здійснювати методологічне керівництво та контроль за організацією збору та обробки інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1-1.14 пункту 1 цього наказу.	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). 4. Головній експертній установі з питань громадського здоров'я МОЗ: 4.1. Здійснювати методологічне керівництво та контроль за організацією збору та обробки інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1–1.12 пункту 1 цього наказу.
--	--

4.2. Забезпечувати подання зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1-1.14 пункту 1 цього наказу, в установлені терміни до Державного комітету статистики України.

4.3. Забезпечувати територіальні органи охорони здоров'я зразками Форм та інструкціями щодо їхнього заповнення, затвердженими пунктом 1 цього наказу.

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.

4.2. Забезпечувати подання зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.1-1.12 пункту 1 цього наказу, в установлені терміни до Державної служби статистики України.

5.:

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

ЗВІТНІСТЬ

Звіт про штучне переривання вагітності за 20__ рік

Подать	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, управління 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.	45-квітня

Форма №13
ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ
10.07.2007
№ 378

за погодженням з
Держкомстатом
України

Річна
Поштова

Звітність

Звіт про переривання вагітності за 20__ рік

Респонденти	Терміни подання	Форма №13 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ « ____ » ____ № ____ за погодженням із Держстатом
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	
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	

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 (КАТОГ ТТ)	основний вид економіч ної діяльності (КВЕД1)	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					

[illegible]

[illegible][illegible]

Продовження таблиці 1000

[illegible]

	5.2.2	дилатація й кюретаж	O03 (час тин а)														
	5.2.3	аспіраційний кюретаж	O03 (час тин а)														
	6.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість завмерлих вагітностей, усього	O02 (час тин а)														
	6.1.0	з них з подальшим веденням випадку медикаментозним методом	O02 (час тин а)														
	6.2.0	з подальшим веденням випадку хірургічним методом	O02 (час тин а)														
	6.2.1	з них МВА/ЕВА	O02 (час тин а)														
	6.2.2	дилатація й кюретаж	O02 (час тин а)														
	6.2.3	аспіраційний кюретаж	O02 (час тин а)														
	6.3.0	виключно вичікувальним методом	O02 (час тин а)														
	7.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість абортів за медичними показаннями у терміні до 12 повних тижнів включно, усього	O04 (час тин а)														

	Продовження таблиці 1000															
	Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025: 202 1 (за ная вно -сті)	Ус лог о	У тому числі у жінок у віці										Із загальної кількості абортів (графіа 1) жінки, що проживаю ть у сільській місцевості	Із загальної кількості абортів (графіа 1) жінки з інвалідніс тю
					до 14 р о кі в	1 5- 1 7 р о р кі в	1 8- 1 1 р о р кі в	2 0- 2 2 р о р кі в	2 5- 2 9 р о р кі в	3 0- 3 4 р о р кі в	3 5- 3 9 р о р кі в	40- 44 рокі в	4 5- 4 9 р о р кі в	50 і біль ше рокі в		
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

[illegible]

[illegible]

15. 1.0	немає дітей																X	X
15. 2.0	1 дитина																X	X
15. 3.0	2 дитини																X	X
15. 4.0	3 дитини																X	X
15. 5.0	4 дитини																X	X
15. 6.0	5 дітей																X	X
15. 7.0	6 дітей і більше																X	X

**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 *штучне*
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 (річна) «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 вказуються найменування закладу, відповідальні особи якого заповнили звіт, його місцезнаходження.	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.

2.3. 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; - 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) указується 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) указується 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), указується 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), указується 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) указується кількість медичних (легальних) абортів, що їх було проведено з застосуванням медикаментозного методу.	2. У рядку 1.0.0 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. 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) вказується кількість абортів зроблених хірургічним методом. 7. У рядках 2.2.1, 2.2.2 та 2.2.3. із кількості абортів, зроблених хірургічним методом (рядок 2.2.0) хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, 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) вказується кількість випадків 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) вказується кількість абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом. 11. У рядках 3.2.1, 3.2.2 та 3.2.3 з кількості абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом (рядок 3.2.0) вказується відповідний-хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, -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.
--	---

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. 2.15. У рядку 10 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується 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) вказується 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) вказується кількість їх у першовагітних. 2.19. У рядку 13 із загальної кількості проведених абортів (рядок 1) вказується 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) вказується 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) вказується кількість спонтанних та неуточнених абортів, що їх проведено з приводу завмерлої вагітності з терміном вагітності до 12 тижнів.	14. У рядку 4.2.0 із кількості спонтанних абортів неповних у терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 4.0.0) вказується кількість абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом 15. У рядках 4.2.1, 4.2.2 та 4.2.3 із кількості абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом (рядок 4.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, 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 із кількості спонтанних абортів у терміні вагітності 12–22 тижні (рядок 5.0.0) вказується кількість абортів із подальшим веденням випадку медикаментозним методом. 18. У рядку 5.2.0 із кількості спонтанних абортів у терміні вагітності 12–22 тижні (рядок 5.0.0) вказується кількість абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом. 19. У рядки 5.2.1, 5.2.2 та 5.2.3 із кількості абортів із подальшим веденням випадку хірургічним методом (рядок 5.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, 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) вказується кількість завмерлих вагітностей 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 із кількості завмерлих вагітностей із подальшим веденням випадку хірургічним методом (рядок 6.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, аспіраційний кюретаж). 24. У рядок 6.3.0. із загальній кількості завмерлих вагітностей (рядок 6.0.0).вказується кількість завмерлих вагітностей із подальшим веденням випадку виключно вичікувальним методом.
--	--

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 вказується 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), вказується 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), вказується кількість 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.	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. 26. У рядку 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 рядку 7.2.0 із кількості абортів за медичними показаннями у терміні до 12 тижнів включно (рядок 7.0.0) вказується кількість абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом. 28. У рядки 7.2.1, 7.2.2 та 7.2.3. із кількості абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом (рядок 7.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, аспіраційний кюретаж). 29. У рядку 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 рядку 8.1.0 із кількості переривань вагітності за медичними показаннями у терміні більше 13 тижнів вагітності (рядок 8.0.0) вказується кількість абортів за медичними показаннями, які проведені медикаментозним методом. 31. У рядку 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 із кількості абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом (рядок 7.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, 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, 13.0.0 має збігатися з даними рядка 1.0.0 за кожною із граф. 34. У рядки 9.0.0–11.0.0 із кількості абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом (рядок 7.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж, аспіраційний кюретаж). 35. У рядку 1.0.0 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. У рядку 13.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість незаконно проведених (кримінальних) абортів. 38. У рядку 14.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) 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. У рядку 14.1.0 із загальної кількості померлих жінок після абортів (рядок 14.0.0.) вказується кількість померлих жінок після абортів від будь-якої причини, не пов'язаної із ускладненнями вагітності або абортів. 40. У рядку 14.2.0 із загальній кількості жінок, які померли після абортів (рядок 14.0.0.) вказується кількість жінок, які померли після переривання вагітності, яке розпочалося поза приміщенням ЗОЗ. 41. У рядку 14.3.0 із загальної кількості жінок, які померли після абортів (рядок 14.0.0.) вказується кількість померлих жінок після абортів, проведеного у ЗОЗ. 42. У рядках 15.1.0–15.7.0 вказується кількість живонароджених дітей у жінок на момент здійснення абортів з розподілом жінок за віковими категоріями. Сума даних рядків 15.1.0–15.7.0 граф 1-11 дорівнює даним рядка 1.0.0 за графами 1-11. 43. У графі 1 вказується загальна кількість абортів незалежно від віку жінки. 44. У графах 2–11 вказується кількість абортів, які проведено жінкам окремих вікових груп. У графі 2 вказується кількість абортів, які проведено у віковій групі до 14 років 11 місяців 29 днів включно. 45. Підсумок даних граф 2 , 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 має бути не меншим за дані графі 1 за кожним із рядків. 46. У графі 12 із загальної кількості 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 13 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
Поптова

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	
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	Форма №15 ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ «_____» _____ № _____ за погодженням із Держстатом
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	
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:

СДРПОУ 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 (КАТОТГП)	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.

*Тільки для підприємств державного сектору

Таблиця 1000.

Таблиця 1000

[illegible]

Таблиця 1001 Особи, що їх у дитячому віці за результатами тиреорадіодозиметричної паспортизації визнано такими, що постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС 1 _____	Таблиця видалена
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 (річна) «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, надають первинну медико-санітарну допомогу та здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – ЗОЗ / ФОП) по задекларованому населенню. 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 виповнилося 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 виповнилося 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 медичного нагляду ЗОЗ / ФОП протягом звітнього року незалежно від причин. 5. У рядку 4 із кількості осіб, які вибули з під медичного нагляду ЗОЗ / ФОП протягом звітнього року (рядок 3), вказується кількість осіб, які померли у звітньому році (незалежно від причин смерті та від того, яким документом посвідчується факт смерті).

~~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 звітного 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 звітного 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 звітного 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.

6. У рядку 5 зазначається кількість осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, які перебувають під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП станом на кінець звітного року, як задекларовані особи, незалежно від того звертались вони за медичною допомогою у звітному році чи ні.

Кількість дітей, яким протягом звітного 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.

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

8. У рядку 7 із кількості 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.

9. У рядку 8 із кількості осіб, які перебували під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП на кінець звітного року (рядок 5), вказується кількість осіб, яким у звітному році вперше встановлено інвалідність з причин, пов'язаних із наслідками Чорнобильської катастрофи.

10. У рядках 9-11 із кількості осіб яким у звітному році вперше встановлено інвалідність (рядок 8), вказується кількість осіб, яким встановлено I, II, III групи інвалідності відповідно. Сума даних рядків 9, 10, 11 за кожною з граф має збігатися з даними рядка 8.

11. У рядку 12 із кількості осіб, яких було оглянуто протягом звітного року (рядок 6) вказується кількість осіб, щодо яких за

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.~~

результатом медичного огляду у звітному році виявлено потребу в наданні медичної допомоги.

12. У рядку 13 із кількості осіб, щодо яких за результатом медичного огляду у звітному році виявлено потребу в наданні медичної допомоги (рядок 12), вказується кількість осіб, яким медична допомога була надана у звітному році.

13. У рядках 14–17 із кількості осіб, яким медична допомога була надана у звітному році (рядок 13), вказується кількість осіб відповідно до умов надання медичної допомоги

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

14. 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 народились від осіб 4-ї групи первинного обліку.

15. 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.

16. 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.

17. 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. 18. 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). 19. 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 № 1015/14282	
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 аварії на Чорнобильській АЕС, за 20__ рік

Подають	Терміни подання	Форма №16 ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ 10.07.2007р. № 378 за погодженням з Держкомстатом України Річна Поштова	Подають	Терміни подання	Форма № 16 ЗАТВЕРДЖЕНО наказом МОЗ від 10.07.2007 р. № 378 за погодженням з Держкомстатом України Річна Поштова
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		1.Заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, що здійснюють нагляд і облік осіб, включених у відповідний Державний реєстр України - 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	
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		2.Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, узагальнений 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		3. Міністерство охорони здоров'я України - зведений звіт по Україні та регіонах – Державній службі статистики України.	15 квітня	
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.	15 квітня				

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

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 інвалідом і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідом і внаслідок аварій на ЧАЕС уперше в житті
			усього	у тому числі вперше у житті		усього	у тому числі вперше у житті	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
апластичні анемії	4.4	D60, D61						
сидеробластичні анемії	4.5	D64.0-3						
первинна тромбоцитопенія	4.6	D69.4						
агранулоцитоз	4.7	D70						

Таблиця 1000. Діти до 17 років

Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Діти віком до 14 років				Діти віком 15-17 років			
			зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли	зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них вперше у житті			усього	з них вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
1.0	Усього	A00-T98								
1.1	з них у дітей чоловічої статі	A00-T98								
2.0	Із рядка 1.0 – Деякі інфекційні та паразитарні хвороби, усього	A00-B99								

[illegible]

[illegible]

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
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								

А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
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								
9.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60–H95								
10.0	Хвороби системи кровообігу	I00–I99								
10.1	з них есенціальна гіпертензія	I10								
11.0	Хвороби органів дихання	J00–J99								
11.1	з них пневмонії	J12–J16, J18								
11.2	алергічний риніт, спричинений пилом рослин, інший сезонний алергічний риніт, інший алергічний риніт, алергічний риніт неуточнений	J30.1–4								
11.3	хронічний риніт, назофарингіт та фарингіт, синусит	J31, J32								
11.4	хронічні хвороби мигдаликів та аденоїдів	J35								
11.5	бронхіт не уточнений як гострий або хронічний, емфізема, інша обструктивна хвороба легень	J40–J44								
11.6	астма, астматичний статус	J45, J46								
12.0	Хвороби органів травлення	K00–K93								
12.1	з них виразка шлунка та 12-палої кишки, пептична виразка неуточної локалізації	K25–K27								
12.2	гастрит і дуоденіт	K29								

Продовження таблиці 1000										
Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2 021	Діти віком до 14 років				Діти віком 15–17 років			
			заресстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли	заресстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них перше у житті			усього	з них вперше у житті		
A	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8
12.3	хвороби печінки, хвороби жовчного міхура, жовчовивідних шляхів та підшлункової залози	K70–K77, K80–K87								
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								
15.0	Хвороби сечостатевої системи	N00–N99								
15.1	з них гострий нефритичний синдром, спадкова нефропатія	N00–N07								
15.2	тубулоінтерстиціальний нефрит	N10–N12								
15.3	розлад менструацій	N91–N92, N94								
16.0	Вагітність, пологи та післяпологовий період	O00–O99 (крім O80)								
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 аварії 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						
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 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				

Таблиця 2000. Дорослі (18 років і старші)

Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МКХ-10	Зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано інвалідами внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4
1.0	Усього	A00–T98				
	з них у чоловіків	A00–T98				
2.0	Із рядка 1.0 Деякі інфекційні та паразитарні хвороби, усього	A00–B99				
2.1	з них туберкульоз	A15–A19				
2.2	вірусний гепатит	B15–B19				
3.0	Новоутворення	C00–D48				
3.1	з них злоякісні новоутворення, усього	C00–C96				
3.2	Із рядка 3.1- 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	з них гострий лімфобластний лейкоз	C91.0				
3.7	гострий мієлоїдний лейкоз	C92.0				
3.8	гострий монобластний/моноцитарний лейкоз	C93.0				
3.9	гострий еритролейкоз	C94.0				
3.10	гострий лейкоз неуточненого клітинного типу	C95.0				
4.0	Хвороби крові та кровотворних органів, та окремі порушення із залученням імунного механізму	D50–D89				
4.1	з них аліментарні, гемолітичні, апластичні анемії	D50–D64				
4.2	Із рядка 4.1- аліментарні, гемолітичні, апластичні анемії	D50				x
4.3	гемолітичні анемії	D55–D59				
4.4	апластичні та інші апластичні анемії	D60, D61				
4.5	сидеробластна анемія	D64.0–3				
4.6	Із рядка 4.0 - інша первинна тромбоцитопенія	D69.4				

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 І 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				

4.7	агранулоцитоз	D70				
4.8	деякі порушення із залученням імунного механізму	D80-D89				

Продовження таблиці 2000						
Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них вперше у житті		
A	B	B	1	2	3	4
5.0	Ендокринні хвороби, розлади харчування та порушення обміну речовин	E00-E89				
5.1	з них хвороби щитоподібної залози	E00-E07				
5.2	Із рядка 5.1- синдром вродженої йодної недостатності, хвороби щитоподібної залози, пов'язані з йодною недостатністю, та подібні стани, субклінічний гіпотиреїдизм внаслідок йодної недостатності	E00, E01.0-2, 8, E02				
5.3	дифузний (ендемичний) зоб І ступеня	E01.0, E04.0 (I)				
5.4	уроджений гіпотиреїдизм із дифузним зобом, без зоба	E03.0-1				
5.5	набутий гіпотиреоз	E03.2-9				
5.6	нетоксичний одновузловий, багатовузловий зоб	E04.1, 2				x
5.7	тиреотоксикоз (гіпертиреоз)	E05				
5.8	тиреїдит	E06				
5.9	Із рядка 5.0 - цукровий діабет	E10-E14				
5.10	затримка статевого дозрівання	E30.0				
6.0	Розлади психіки та поведінки	F00-F99				
6.1	з них невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади	F40-F48				
6.2	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				x
8.0	Хвороби ока та його придаткового апарата	H00-H59				
8.1	з них катаракта	H25-H26				x
8.2	глаукома	H40-H42				x
9.0	Хвороби вуха та соскоподібного відростка	H60-H95				
10.0	Хвороби системи кровообігу	I00-I99				

інші форми гострої ішемічної хвороби серця	10.5	I24					10.1	з них гіпертонічна хвороба (усі форми)	I10-I13				
цереброваскулярні хвороби	10.6	I60-I69					10.2	ішемічна хвороба серця	I20-I25				
у тому числі інсульти (всі форми)	10.7	I60-I62, I63, I64					10.3	Із рядка 10.2 - стенокардія	I20				
ендартеріїт, тромбангіїт облітеруючий	10.8	I73.0,1,9					10.4	гострий та повторний інфаркт міокарда	I21-I22				
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											

							Продовження таблиці 2000						
Найменування класів і окремих хвороб	Номер рядка	Шифр за МКХ-10	Зареєстровано випадків захворювань		Визнано інвалідами внаслідок аварії на ЧАЕС уперше в житті	Померло	Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	у тому числі вперше у житті						усього	з них вперше у житті		
А	Б	В	1	2	3	4	А	Б	В	1	2	3	4
хвороби печінки, жовчного міхура та жовчних шляхів, підшлункової залози	12.3	K70-K77, K80-K87					10.5	інші форми гострої ішемічної хвороби серця	I24				
у тому числі цироз печінки	12.4	K70.3, K71.7, K74.3,4,5,6					10.6	Із рядка 10.0 - цереброваскулярні хвороби	I60-I69				
хронічний гепатит	12.5	K73, K75.2,3					10.7	з них інсульти (всі форми)	I60-I62, I63, I64				
жовчнокам'яна хвороба	12.6	K80					10.8	Із рядка 10.0 - ендартеріїт, тромбангіїт облітеруючий	I73.0, 1, 9				
хвороби підшлункової залози	12.7	K85, K86					11.0	Хвороби органів дихання	J00-J99				
Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	13.0	L00-L99					11.1	з них пневмонії	J12-J16, J18				
з них дерматит та екзема	13.1	L20-L30					11.2	алергічний риніт	J30.1-4				
Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	14.0	M00-M99					11.3	хронічний фарингіт, риніт, назофарингіт, синусит	J31-J32				x
з них порушення щільності та структури кісток	14.1	M80-M85					11.4	хронічні хвороби мигдаликів та аденоїдів	J35				x
Хвороби сечостатевої системи	15.0	N00-N99					11.5	бронхіт не уточнений як гострий або хронічний, емфізема, інша обструктивна хвороба легень	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				

з них: нефрит, нефритичний синдром, нефроз	15.1	N00-N07							12.4	Із рядка 12.3 цироз печінки	K70.3, K71.7, K74.3-6						
у тому числі гострий гломерулонефрит	15.2	N00							12.5	хронічний гепатит	K73, K75.2, 3						
хронічний гломерулонефрит	15.3	N03							12.6	жовчнокам'яна хвороба	K80						
інфекції нирок	15.4	N10-N12							12.7	хвороби підшлункової залози	K85, K86						
у тому числі хронічний пієлонефрит	15.5	N11							13.0	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	L00-L99						
хвороби передміхурової залози	15.6	N40-N42							13.1	з них дерматит та екзема	L20-L30						
чоловіча безплідність	15.7	N46						x	14.0	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	M00-M99						
ендометріоз	15.8	N80							14.1	з них порушення щільності та структури кісток	M80-M85						
ерозія та ектропіон шийки матки	15.9	N86							15.0	Хвороби сечостатевої системи	N00-N99						
розлад менструацій	15.10	N91-N92, N94						x	15.1	з них гломерулярні хвороби	N00-N07						
порушення в менопаузі та після менопаузи	15.11	N95						x	15.2	Із рядка 15.1 - гострий нефротичний синдром	N00						
жіноча безплідність	15.12	N97						x	15.3	хронічний нефротичний синдром	N03						
Вагітність, пологи та післяпологовий період	16.0	O00-O99 (крім O80)							15.4	Із рядка 15.0 - тубулоінтерстиціальний нефрит	N10-N12						
Уроджені аномалії (вади розвитку, деформації і хромосомні порушення)	17.0	Q00-Q99							15.5	з них хронічний тубулоінтерстиціальний нефрит	N11						
Симптоми, ознаки та відхилення від норми, що виявлені при лабораторних та клінічних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	18.0	R00-R99							15.6	Із рядка 15.0 - хвороби передміхурової залози	N40-N42						
Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	19.0	S00-T98							15.7	чоловіче безпліддя	N46						x
у тому числі променева хвороба	19.1	T66							15.8	ендометріоз	N80						
									15.9	ерозія та ектропіон шийки матки	N86						

Продовження таблиці 2000						
Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за НК 025:2021	Зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них вперше у житті		
A	B	B	1	2	3	4
15.10	розлад менструацій	N91–N92, N94				x
15.11	менопаузальні та інші перименопаузальні розлади	N95				x
15.12	жіноче безпліддя	N97				x
16.0	Вагітність, пологи та післяпологовий період	O00–O99 (крім O80)				
17.0	Вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні аномалії	Q00–Q99				
18.0	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, виявлені при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00–R99				
19.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дії зовнішніх причин	S00–T98				
19.1	з них променева хвороба	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, зареєстрованим 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"

{Із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 1802 від 04.10.2018}

1. Загальні положення

1.1. Ця Інструкція визначає порядок 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" (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 позологій у формі № 16 наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), прийнятою 43 Всесвітньою

Інструкція

щодо заповнення форми звітності № 16 (річна) «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 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, надають первинну медико-санітарну допомогу та здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (далі – ЗОЗ / ФОП) по задекларованому населенню.

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).

~~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.~~

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 хворого, 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,

zareestrovanim v Ministerstvi yustitsii Ukraini 13 serpnia 2014 roku za № 959/25736 (dale – forma № 112/o);

№ 060/o «Zhurnal obliku infektsiynih zachvoryuvanyh», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 10 sichnia 2006 roku № 1 (u redaktsii nakazu Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 15 veresnia 2023 roku № 1642), zareestrovanim v Ministerstvi yustitsii Ukraini 08 chervnia 2006 roku za № 686/12560 (dale – forma № 060/o);

№ 111/o «Individualna karta vahitnoyi ta porodyllyi», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 27 grudnia 1999 roku № 302 (dale – forma № 111/o);

№ 080/o «Medychny vysnovok pro ditynu z invalidnistyu vikom do 18 rokiv», viznachenoї u dodatku do Porядku vydachi medychnogo vysnovku pro ditynu z invalidnistyu vikom do 18 rokiv, zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 04 grudnia 2001 roku № 482 (dale – forma № 080/o);

№ 106/o «Likarske svidoctvo pro smert' № ____», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 08 serpnia 2006 roku № 545, zareestrovanim v Ministerstvi yustitsii Ukraini 25 zhovtnia 2006 roku za № 1150/13024 (dale – forma № 106/o);

№ 106-1/o «Feldsherska dovidka pro smert' № ____», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 08 serpnia 2006 roku № 545, zareestrovanim v Ministerstvi yustitsii Ukraini 25 zhovtnia 2006 roku za № 1150/13024 (dale – forma № 106-1/o);

№ 106-2/o «Likarske svidoctvo pro perinatalnu smert' № ____», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 08 serpnia 2006 roku № 545, zareestrovanim v Ministerstvi yustitsii Ukraini 25 zhovtnia 2006 roku za № 1150/13024 (dale – forma № 106-2/o);

№ 151/o «Zhurnal obliku pomerlykh», zatverdzhenyi nakazom Ministerstva oхорони zdorov'ya Ukraini vid 29 grudnia 2000 roku № 369 (dale – forma № 151/o).

9. Strок zberigannya formy № 16 u papеровий formi skladaє: u ZOЗ / FOП – 5 rokiv; zvedenih po reghonu ta po Ukraini – postийno.

10. U kintsi formy № 16 zaznachayetsya data ii formuvannya; vказуються prіzvishche, vlasne im'ya, po-batkovі (za nayavnostі) kerіvnyka responenta, prostavlyayetsya yogo osobistyiy pidpis; prіzvishche, vlasne im'ya, po-batkovі (za nayavnostі) osobi, yaka bezposerednyogo zapovnyuvala formu № 16, vказуються ii kontaktnyi telefon ta adresa elektronnoyi poшти.

2. Порядок заповнення звіту 2.1. Форму № 16 заповнюють відповідальні особи амбулаторно-поліклінічних закладів усіх профілів незалежно від їхнього підпорядкування та форми власності, що здійснюють диспансерний нагляд за особами, що їх	II. Порядок заповнення звіту 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

визнано постраждалими від аварії на Чорнобильській АЕС згідно з Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи".

2.2. В адресній частині звіту чітко та без скорочень указуються найменування, фактичне місцезнаходження закладу.

2.3. Форму № 16 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» (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 графи 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.

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 до 17 років» та граф 1, 2 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» щодо кількості зареєстрованих випадків захворювань використовують дані форм № 025/о, № 060/о, № 066/о, № 111/о, № 112/о, № 027/о.

Для заповнення граф 3, 7 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та графи 3 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» про кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи вперше в житті, використовують дані форми № 080/о.

Для заповнення граф 4, 8 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та графи 4 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» про причини смерті використовують дані форм № 106/о, № 106-1/о, № 106-2/о, № 151/о.

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

3. У графах 3 і 7 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та графі 3 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» вказується загальна кількість осіб, яким уперше в житті було встановлено інвалідність і вона визнана пов'язаною з наслідками Чорнобильської катастрофи.

4. У графах 4 і 8 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та графі 4 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» вказується загальна кількість осіб, які обліковувалися у державному реєстрі України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, що померли протягом звітного року.

Якщо рішенням суду встановлено факт смерті потерпілого внаслідок Чорнобильської катастрофи цей факт вказується в рядку 1.0 граф 4 і 8 таблиці 1000 «Діти до 18 років» 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.

5. У рядках 1.0–20.0 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та у рядках 1.0–19.1 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» наводиться інформація про

Для заповнення граф 4, 8 таблиці 1000 та графі 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:~~

~~протитуберкульозних та онкологічних диспансерах (кабінетах) 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 Міністерстві юстиції України 17 червня 2013 року за № 990/23522; № 030-6/о «Ресстраційна карта хворого на злоякісне новоутворення № _____», затвердженої наказом МОЗ від 28 липня 2014 року № 527;~~

~~дерматовенерологічних диспансерах (кабінетах) дані щодо кількості хворих на грибкові шкірні хвороби заповнюють на підставі форми первинної облікової документації № 065-1/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:

кількість випадків захворювань, причин інвалідності та смерті відповідно до класів, рубрик та кодів НК 025:2021.

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

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

у рядку 1.1 «Усього» кожної з таблиць форми № 16 вказується кількість осіб чоловічої статі з загальної кількості осіб, зазначених у попередньому рядку.

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

дані рядка 1.0 таблиці 1000 «Діти до 17 років» за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 2.0–20.0 цієї таблиці;

дані рядка 1.0 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» за кожною з граф мають збігатися з сумою даних рядків 2.0–19.0 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(I).

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 вказується 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 до 17 років» у рядку 10.1 вказується 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 вказується

- 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 I 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 I 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 I ступеня і відображається в рядку 5.3.

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).

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 вказується 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 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) вказуються 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 не уточнена (рубрика відповідно до НК 025:2021 I24.9).

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

Не вказується в даному рядку: кількість випадків захворювань на транзиторні церебральні ішемічні напади й споріднені синдроми (рубрика

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 інфарктом 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.

Усі випадки інфаркту міокарда як гострого, так і повторного, які мали місце у хворого протягом звітного року, мають реєструватися як гострі захворювання (із знаком "+"), тому різниці між загальною кількістю зареєстрованих випадків захворювань на інфаркт міокарда (графа 1) і в тому числі вперше в житті (графа 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 I21 "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 I25.2); уточнений як хронічний або з тривалістю більше 4 тижнів (28 днів) від початку (рубрика відповідно до МКХ-10 I25.8); повторний інфаркт (шифр відповідно до МКХ-10 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 МКХ-10 I20-I25).

Крупновогнищевий (трансмуральний) інфаркт міокарду кодується рубрикою відповідно до МКХ-10 I21.0-3; дрібновогнищевий - рубрикою відповідно до МКХ-10 I21.4; післяінфарктний кардіосклероз - рубрикою відповідно до МКХ-10 I25.8.

У рядку 10.5 "Інші форми гострої ішемічної хвороби серця" (рубрика відповідно до МКХ-10 I24) відображаються випадки захворювань на такі

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 «Інсульти (усі форми)» вказується 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 відповідно до НК 025:2021 G00-G99). 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 I60-I69).

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

13. У рядку 11.1 кожної з таблиць форми № 16 вказується 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 вказується 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).

хвороби, як: коронарний тромбоз, який не призводить до інфаркту міокарда (рубрика відповідно до МКХ-10 I24.0); синдром Дреслера (рубрика відповідно до МКХ-10 I24.1), інші форми гострої ішемічної хвороби серця (рубрика відповідно до МКХ-10 I24.8) (гостра коронарна недостатність); гостра ішемічна хвороба серця неуточнена (рубрика відповідно до МКХ-10 I24.9).

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 I60-I69).

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-).

У рядку 10.7 "Інсульт (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-О80). 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.	
	III. Заповнення таблиці 1000 «Діти до 17 років» 1. У рядку 2.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків деяких інфекційних та паразитарних хвороб (код відповідно до НК 025:2021: A00–B99). 2. У рядках 2.1 та 2.2 із кількості випадків деяких інфекційних та паразитарних хвороб (рядок 2.0) вказується відповідно кількість випадків туберкульозу (код відповідно до НК 025:2021: A15–A19) та вірусні гепатити (код відповідно до НК 025:2021: B15–B19). Сума даних рядків 2.1 та 2.2 має бути меншою за дані рядка 2.0 за усіма графами. 3. У рядку 3.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується загальна кількість новоутворень (код відповідно до НК 025:2021: C00–D48). 4. У рядку 3.1 із загальної кількості новоутворень (рядок 3.0) вказується кількість злоякісних новоутворень (код відповідно до НК 025:2021: C00–C96). Дані рядка 3.1 мають бути меншими за дані рядка 3.0 за усіма графами. 5. У рядках 3.2–3.5 із кількості злоякісних новоутворень (рядок 3.1) вказується відповідно кількість злоякісних новоутворень органів травлення (код відповідно до НК 025:2021: C15–C26), органів дихання та органів грудної клітки (код відповідно до НК 025:2021: C30–C39), щитоподібної залози (код відповідно до НК 025:2021: C73), лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (код відповідно до НК 025:2021: C81–C96). Сума даних рядків 3.2–3.5 має бути меншою за дані рядка 3.1 за усіма графами. 6. У рядках 3.6–3.10 із кількості злоякісних новоутворень лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (рядок 3.5) вказується кількість відповідно випадків гострого лімфобластного лейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C91.0), гострого мієлолейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C92.0), гострого монобластного/моноцитарного лейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C93.0), гострого еритролейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C94.0), гострого лейкозу неуточненого клітинного типу (код відповідно до НК

	025:2021: C95.0). Сума даних рядків 3.6–3.10 має бути меншою за дані рядка 3.5 за усіма графами. 7. У рядку 4.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків хвороб крові та кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму (код відповідно до НК 025:2021: D50–D89). 8. У рядку 4.1 із загальної кількості хвороб крові та кровотворних органів та окремих порушень із залученням імунного механізму (рядок 4.0) вказується кількість анемій (код відповідно до НК 025:2021: D50–D64). Дані рядка 4.1 мають бути меншими за дані рядка 4.0 за усіма графами. 9. У рядках 4.2–4.5 із загальної кількості анемій (рядок 4.1) вказується кількість випадків відповідно залізодефіцитної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D50), гемолітичної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D55–D59), набутої еритробластопенії та інших апластичних анемій (код відповідно до НК 025:2021: D60, D61), сидеробластної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D64.0–3). Сума даних рядків 4.2–4.5 має бути меншою за дані рядка 4.1 за усіма графами. 10. У рядках 4.6–4.8 із загальної кількості хвороб крові та кровотворних органів та окремих порушень із залученням імунного механізму (рядок 4.0) вказується кількість випадків відповідно іншої первинної тромбоцитопенії (код відповідно до НК 025:2021: D69.4), агранулоцитозу (код відповідно до НК 025:2021: D70), деяких порушень з залученням імунного механізму (код відповідно до НК 025:2021: D80–D89). Сума даних рядків 4.6–4.8 має бути меншою за дані рядка 4.0 за усіма графами. 11. У рядку 5.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (код відповідно до НК 025:2021: E00–E89). 12. У рядку 5.1 із загальної кількості ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (рядок 5.0) вказується кількість хвороб щитоподібної залози (код відповідно до НК 025:2021: E00–E07). Дані рядка 5.1 мають бути меншими за дані рядка 5.0 за усіма графами. 13. У рядках 5.2–5.8 із кількості хвороб щитоподібної залози (рядок 5.1) вказується відповідно кількість випадків синдрому вродженої йодної недостатності, хвороби щитоподібної залози, пов'язані з йодною недостатністю, та подібні стани, субклінічний гіпотиреозидзм внаслідок йодної недостатності (код відповідно до НК 025:2021: E00, E01.0,1,2,8, E02), дифузного (ендемичного) зобу, пов'язаний з йодною недостатністю, нетоксичного дифузного зобу (код відповідно до НК 025:2021: E01.0, E04.0 (I)), уродженого гіпотиреозу із дифузним зобом, без зоба (код відповідно до НК 025:2021: E03.0–1), набутого гіпотиреозу (код відповідно до НК 025:2021:
--	---

	E03.2–9), нетоксичного одновузлового, багатовузлового зобу (код відповідно до НК 025:2021: E04.1,2), тиреотоксикозу (гіпертиреозу) (код відповідно до НК 025:2021: E05), тиреоїдиту (код відповідно до НК 025:2021: E06). Сума даних рядків 5.2–5.8 має бути меншою за дані рядка 5.1 за усіма графами. 14. У рядках 5.9, 5.10 із загальної кількості ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (рядок 5.0) вказується відповідно кількість випадків цукрового діабету (код відповідно до НК 025:2021: E10–E14), затримки статевого дозрівання (код відповідно до НК 025:2021: E30.0). Сума даних рядків 5.9 та 5.10 має бути меншою за дані рядка 5.0 за усіма графами. 15. У рядку 6.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків розладів психіки та поведінки (код відповідно до НК 025:2021: F00–F99). 16. У рядках 6.1 із кількості випадків розладів психіки та поведінки (рядок 6.0) вказується кількість випадків розумової відсталості (код відповідно до НК 025:2021: F70–F79). Дані рядків 6.1 мають бути меншими за дані рядка 6.0 за усіма графами. 17. У рядку 7.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: G00–G99). 18. У рядках 7.1 та 7.2 із загальної кількості хвороб нервової системи (рядок 7.0) вказується відповідно кількість хвороб периферичної нервової системи, міопатії (код відповідно до НК 025:2021: G50–G52, G54, G56–G58, G60–G62, G64, G70–G72) та випадків розладів вегетативної нервової системи, неуточнених (код відповідно до НК 025:2021: G90.9). Сума даних рядків 7.1 та 7.2 має бути меншою за дані рядка 7.0 за усіма графами. 19. У рядку 8.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб ока та придаткового апарата (код відповідно до НК 025:2021: H00–H59). 20. У рядку 8.1 із кількості хвороб ока та придаткового апарата (рядок 8.0) вказується кількість випадків катаракти (код відповідно до НК 025:2021: H25–H26). Дані рядка 8.1 мають бути меншими за дані рядка 8.0 за усіма графами. 21. У рядку 9.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб вуха та соскоподібного відростка (код відповідно до НК 025:2021: H60–H95). 22. У рядку 10.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб системи кровообігу (код відповідно до НК 025:2021: I00–I99).
--	---

	23. У рядку 10.1 із кількості хвороб системи кровообігу (рядок 10.0) вказується кількість випадків есенціальної гіпертензії (код відповідно до НК 025:2021: I10). Дані рядка 10.1 мають бути меншими за дані рядка 10.0 за усіма графами. 24. У рядку 11.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб органів дихання (код відповідно до НК 025:2021: J00–J99). 25. У рядках 11.1–11.6 із кількості хвороб органів дихання (рядок 11.0) вказується відповідно кількість випадків пневмонії (код відповідно до НК 025:2021: J12–J16, J18), алергічного риніту, спричиненого пилом рослин, іншого сезонного алергічного риніту, іншого алергічного риніту, алергічного риніту не уточненого (код відповідно до НК 025:2021: J30.1–4), хронічного риніту, назофарингіту та фарингіту, синуситу (код відповідно до НК 025:2021: J31, J32), хронічної хвороби мигдаликів та аденоїдів (код відповідно до НК 025:2021: J35), бронхіту не уточненого як гострий або хронічний, емфіземи, іншої обструктивної хвороби легень (код відповідно до НК 025:2021: J40–J44), астми, астматичного статусу (код відповідно до НК 025:2021: J45, J46). Сума даних рядків 11.1–11.6 має бути меншою за дані рядка 11.0 за усіма графами. 26. У рядку 12.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб органів травлення (код відповідно до НК 025:2021: K00–K93). 27. У рядках 12.1–12.3 із загальної кількості органів травлення (рядок 12.0) вказується кількість випадків виразки шлунка та 12-палої кишки, пептичної виразки не уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: K25–K27), гастриту і дуоденіту (код відповідно до НК 025:2021: K29), хвороб печінки, хвороби жовчного міхура, жовчовивідних шляхів та підшлункової залози (код відповідно до НК 025:2021: K70–K77, K80–K87). Сума даних рядків 12.1–12.3 має бути меншою за дані рядка 12.0 за усіма графами. 28. У рядку 13.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб шкіри та підшкірної клітковини (код відповідно до НК 025:2021: L00–L99). 29. У рядку 13.1 із кількості хвороб шкіри та підшкірної клітковини (рядок 13.0) вказується кількість випадків дерматиту та екземи (код відповідно до НК 025:2021: L20–L30). Дані рядка 13.1 мають бути меншими за дані рядка 13.0 за усіма графами. 30. У рядку 14.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб кістково-м'язової системи та сполучної тканини (код відповідно до НК 025:2021: M00–M99).
--	---

	31. У рядку 15.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб сечостатевої системи (код відповідно до НК 025:2021: N00–N99). 32. У рядках 15.1–15.3 із кількості хвороб сечостатевої системи (рядок 15.0) вказується відповідно кількість випадків гломерулярних хвороб, спадкової нефропатії (код відповідно до НК 025:2021: N00–N07), тубулоінтерстиціального нефриту (код відповідно до НК 025:2021: N10–N12), розладів менструації (код відповідно до НК 025:2021: N91–N92, N94). Сума даних рядків 15.1–15.3 має бути меншою за дані рядка 15.0 за усіма графами. 33. У рядку 16.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків вагітності, пологів та післяпологового періоду (код відповідно до НК 025:2021: O00–O99 (крім O80)). 34. У рядку 17.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків окремих станів, які виникли в перинатальному періоді (код відповідно до НК 025:2021: P05–P96). 35. У рядку 18.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків уроджених вад розвитку, деформацій та хромосомних аномалій (код відповідно до НК 025:2021: Q00–Q99). 36. У рядках 18.1–18.9 із кількості випадків уроджених вад розвитку, деформацій та хромосомних аномалій (рядок 18.0) вказується відповідно кількість випадків нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: Q00–Q07), уродженої катаракти (код відповідно до НК 025:2021: Q12.0), системи кровообігу (код відповідно до НК 025:2021: Q20–Q28), органів дихання (код відповідно до НК 025:2021: Q30–Q34), органів травлення (код відповідно до НК 025:2021: Q38–Q45), статевих органів (код відповідно до НК 025:2021: Q50–Q56), кістково-м'язової системи (код відповідно до НК 025:2021: Q65–Q79), синдрому Дауна (код відповідно до НК 025:2021: Q90), численних вроджених вад розвитку (код відповідно до НК 025:2021: Q89.7). Сума даних рядків 18.1–18.9 має бути меншою за дані рядка 18.0 за усіма графами. 37. У рядку 19.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків симптомів, ознак та відхилень від норми, виявлених при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифікованих в інших рубриках (код відповідно до НК 025:2021: R00–R99). 38. У рядку 20.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків травм, отруєнь та деяких інших наслідків дій зовнішніх причин (код відповідно до НК 025:2021: S00–T98). IV. Заповнення таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)»
--	---

	1. У рядку 2.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків деяких інфекційних та паразитарних хвороб (код відповідно до НК 025:2021: A00–B99). 2. У рядках 2.1 та 2.2 із кількості випадків деяких інфекційних та паразитарних хвороб (рядок 2.0) вказується відповідно кількість випадків туберкульозу (код відповідно до НК 025:2021: A15–A19) та вірусні гепатити (код відповідно до НК 025:2021: B15–B19). Сума даних рядків 2.1 та 2.2 має бути меншою за дані рядка 2.0 за усіма графами. 3. У рядку 3.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується загальна кількість новоутворень (код відповідно до НК 025:2021: C00–D48). 4. У рядку 3.1 із загальної кількості новоутворень (рядок 3.0) вказується кількість злоякісних новоутворень (код відповідно до НК 025:2021: C00–C96). Дані рядка 3.1 мають бути меншими за дані рядка 3.0 за усіма графами. 5. У рядках 3.2–3.5 із кількості злоякісних новоутворень (рядок 3.1) вказується відповідно кількість злоякісних новоутворень органів травлення (код відповідно до НК 025:2021: C15–C26), органів дихання та органів грудної клітки (код відповідно до НК 025:2021: C30–C39), щитоподібної залози (код відповідно до НК 025:2021: C73), лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (код відповідно до НК 025:2021: C81–C96). Сума даних рядків 3.2–3.5 має бути меншою за дані рядка 3.1 за усіма графами. 6. У рядках 3.6–3.10 із кількості злоякісних новоутворень лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (рядок 3.5) вказується кількість відповідно випадків гострого лімфобластного лейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C91.0), гострого мієлолейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C92.0), гострого монобластного/моноцитарного лейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C93.0), гострого еритролейкозу (код відповідно до НК 025:2021: C94.0), гострого лейкозу неуточненого клітинного типу (код відповідно до НК 025:2021: C95.0). Сума даних рядків 3.6–3.10 має бути меншою за дані рядка 3.5 за усіма графами. 7. У рядку 4.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків хвороб крові та кровотворних органів та окремі порушення із залученням імунного механізму (код відповідно до НК 025:2021: D50–D89). 8. У рядку 4.1 із загальної кількості хвороб крові та кровотворних органів та окремих порушень із залученням імунного механізму (рядок 4.0)
--	--

	вказується кількість анемії (код відповідно до НК 025:2021: D50–D64). Дані рядка 4.1 мають бути меншими за дані рядка 4.0 за усіма графами. 9. У рядках 4.2–4.5 із загальної кількості анемії (рядок 4.1) вказується кількість випадків відповідно залізодефіцитної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D50), гемолітичної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D55–D59), апластичні анемії (код відповідно до НК 025:2021: D60, D61), сидеробластної анемії (код відповідно до НК 025:2021: D64.0–3). Сума даних рядків 4.2–4.5 має бути меншою за дані рядка 4.1 за усіма графами. 10. У рядках 4.6–4.8 із загальної кількості хвороб крові та кровотворних органів та окремих порушень із залученням імунного механізму (рядок 4.0) вказується кількість випадків відповідно іншої первинної тромбоцитопенії (код відповідно до НК 025:2021: D69.4), агранулоцитозу (код відповідно до НК 025:2021: D70), деяких порушень з залученням імунного механізму (код відповідно до НК 025:2021: D80–D89). Сума даних рядків 4.6–4.8 має бути меншою за дані рядка 4.0 за усіма графами. 11. У рядку 5.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (код відповідно до НК 025:2021: E00–E89). 12. У рядку 5.1 із загальної кількості ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (рядок 5.0) вказується кількість хвороб щитоподібної залози (код відповідно до НК 025:2021: E00–E07). Дані рядка 5.1 мають бути меншими за дані рядка 5.0 за усіма графами. 13. У рядках 5.2–5.8 із кількості хвороб щитоподібної залози (рядок 5.1) вказується відповідно кількість випадків синдрому вродженої йодної недостатності, хвороби щитоподібної залози, пов'язані з йодною недостатністю, та подібні стани, субклінічний гіпотиреозидзм внаслідок йодної недостатності (код відповідно до НК 025:2021: E00, E01.0 - 2,8, E02), дифузного (ендемичного) зобу I ступеня, (код відповідно до НК 025:2021: E01.0, E04.0 (I)), уродженого гіпотиреозу із дифузним зобом, без зоба (код відповідно до НК 025:2021: E03.0–1), набутого гіпотиреозу (код відповідно до НК 025:2021: E03.2–9), нетоксичного одновузлового, багатовузлового зобу (код відповідно до НК 025:2021: E04.1,2), тиреотоксикозу (гіпертиреозу) (код відповідно до НК 025:2021: E05), тиреоїдиту (код відповідно до НК 025:2021: E06). Сума даних рядків 5.2–5.8 має бути меншою за дані рядка 5.1 за усіма графами. 14. У рядках 5.9, 5.10 із загальної кількості ендокринних хвороб, розладів харчування та порушень обміну речовин (рядок 5.0) вказується відповідно кількість випадків цукрового діабету (код відповідно до НК 025:2021: E10–E14), затримки статевого дозрівання (код відповідно до НК
--	--

	025:2021: E30.0). Сума даних рядків 5.9 та 5.10 має бути меншою за дані рядка 5.0 за усіма графами. 15. У рядку 6.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків розладів психіки та поведінки (код відповідно до НК 025:2021: F00–F99). 16. У рядках 6.1 та 6.2 із кількості випадків розладів психіки та поведінки (рядок 6.0) вказується кількість невротичних, пов'язаних зі стресом та соматоформних розладів (код відповідно до НК 025:2021: F40–48), випадків розумової відсталості (код відповідно до НК 025:2021: F70–F79). Сума даних рядків 6.1–6.2 мають бути меншими за дані рядка 6.0 за усіма графами. 17. У рядку 7.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: G00–G99). 18. У рядках 7.1 та 7.2 із загальної кількості хвороб нервової системи (рядок 7.0) вказується відповідно кількість хвороб периферичної нервової системи, міопатії (код відповідно до НК 025:2021: G50–G52, G54, G56–G58, G60–G62, G64, G70–G72) та випадків розладів вегетативної нервової системи, неуточнених (код відповідно до НК 025:2021: G90.9). Сума даних рядків 7.1–7.2 має бути меншою за дані рядка 7.0 за усіма графами. 19. У рядку 8.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб ока та придаткового апарата (код відповідно до НК 025:2021: H00–H59). 20. У рядках 8.1 та 8.2 із кількості хвороб ока та придаткового апарата (рядок 8.0) вказується кількість випадків катаракти (код відповідно до НК 025:2021: H25–H26), глаукоми (код відповідно до НК 025:2021: H40–H42). Сума даних рядків 8.1–8.2 мають бути меншими за дані рядка 8.0 за усіма графами. 21. У рядку 9.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб вуха та соскоподібного відростка (код відповідно до НК 025:2021: H60–H95). 22. У рядку 10.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб системи кровообігу (код відповідно до НК 025:2021: I00–I99). 23. У рядках 10.1, 10.2, 10.6 та 10.8 із кількості хвороб системи кровообігу (рядок 10.0) вказується кількість випадків гіпертонічної хвороби (усі форми) (код відповідно до НК 025:2021: I10–I13), ішемічної хвороби серця (код відповідно до НК 025:2021: I20–I25), цереброваскулярних хвороб (код відповідно до НК 025:2021: I60–I69), ендартеріїту, тромбангіїту облітеруючого (код відповідно до НК 025:2021: I73.0,1,9). Сума даних рядків
--	--

	10.1, 10.2, 10.6 та 10.8 мають бути меншими за дані рядка 10.0 за усіма графами. 24. У рядках 10.3–10.5 із загальної кількості випадків ішемічної хвороби серця (рядок 10.2) вказується кількість випадків стенокардії (код відповідно до НК 025:2021: I20), гострого та повторного інфаркту міокарда (код відповідно до НК 025:2021: I21–I22), інших форм гострої ішемічної хвороби серця (код відповідно до НК 025:2021: I24). Сума даних рядків 10.3–10.5 мають бути меншими за дані рядка 10.0 за усіма графами 25. У рядку 10.7 із загальної кількості випадків цереброваскулярних хвороб (рядок 10.6) вказується кількість інсультів (всі форми) (код відповідно до НК 025:2021: I60–I62, I63, I64). Дані рядка 10.6 мають бути меншими за дані рядка 10.7 за усіма графами. 26. У рядку 11.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб органів дихання (код відповідно до НК 025:2021: J00–J99). 27. У рядках 11.1–11.6 із кількості хвороб органів дихання (рядок 11.0) вказується відповідно кількість випадків пневмонії (код відповідно до НК 025:2021: J12–J16, J18), алергічного риніту, (код відповідно до НК 025:2021: J30.1–4), хронічного фарингіту, риніту, назофарингіту, синуситу (код відповідно до НК 025:2021: J31, J32), хронічної хвороби мигдаликів та аденоїдів (код відповідно до НК 025:2021: J35), бронхіту не уточненого як гострий або хронічний, емфіземи, іншої обструктивної хвороби легень (код відповідно до НК 025:2021: J40–J44), астми, астматичного статусу (код відповідно до НК 025:2021: J45, J46). Сума даних рядків 11.1–11.6 має бути меншою за дані рядка 11.0 за усіма графами. 28. У рядку 12.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб органів травлення (код відповідно до НК 025:2021: K00–K93). 29. У рядках 12.1–12.3 із загальної кількості органів травлення (рядок 12.0) вказується кількість випадків виразки шлунка та 12-палої кишки, пептичної виразки не уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: K25–K27), гастриту і дуоденіту (код відповідно до НК 025:2021: K29), хвороб печінки, хвороби жовчного міхура, жовчовивідних шляхів та підшлункової залози (код відповідно до НК 025:2021: K70–K77, K80–K87). Сума даних рядків 12.1–12.3 має бути меншою за дані рядка 12.0 за усіма графами. 30. У рядку 13.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб шкіри та підшкірної клітковини (код відповідно до НК 025:2021: L00–L99). 31. У рядку 13.1 із кількості хвороб шкіри та підшкірної клітковини (рядок 13.0) вказується кількість випадків дерматиту та екземи (код
--	---

	відповідно до НК 025:2021: L20–L30). Дані рядка 13.1 мають бути меншими за дані рядка 13.0 за усіма графами. 32. У рядку 14.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб кістково-м'язової системи та сполучної тканини (код відповідно до НК 025:2021: M00–M99). 33. У рядку 14.1 із кількості хвороб кістково-м'язової системи та сполучної тканини (рядок 14.0) вказується кількість випадків порушень щільності та структури кісток (код відповідно до НК 025:2021: M80–M85). Дані рядка 14.1 мають бути меншими за дані рядка 14.0 за усіма графами. 34. У рядку 15.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість хвороб сечостатевої системи (код відповідно до НК 025:2021: N00–N99). 35. У рядках 15.1, 15.4, 15.6–15.12 із кількості хвороб сечостатевої системи (рядок 15.0) вказується відповідно кількість випадків гломерулярних хвороб, спадкової нефропатії (код відповідно до НК 025:2021: N00–N07), тубулоінтерстиціального нефриту (код відповідно до НК 025:2021: N10–N12), хвороб передміхурової залози (код відповідно до НК 025:2021: N40–N42), чоловічого безпліддя (код відповідно до НК 025:2021: N46), ендометриозу (код відповідно до НК 025:2021: N80), ерозія та ектропіон шийки матки (код відповідно до НК 025:2021: N86), розладів менструації (код відповідно до НК 025:2021: N91–N92, N94), менопаузальні та інші перименопаузальні розлади (код відповідно до НК 025:2021: N95), жіноче безпліддя (код відповідно до НК 025:2021: N97). Сума даних рядків 15.1, 15.4, 15.6–15.12 має бути меншою за дані рядка 15.0 за усіма графами. 36. У рядках 15.2–15.3 із загальної кількості випадків гломерулярних хвороб (рядок 15.1) вказується кількість випадків гострого нефротичного синдрому (код відповідно до НК 025:2021: N00), хронічного нефротичного синдрому (код відповідно до НК 025:2021: N03).). Сума даних рядків 15.2–15.3 має бути меншою за дані рядка 15.1 за усіма графами 37. У рядку 15.5 із загальної кількості випадків тубулоінтерстиціального нефриту (рядок 15.4) вказується кількість випадків хронічного тубулоінтерстиціального нефриту (код відповідно до НК 025:2021: N11). Дані рядка 15.4 мають бути меншими за дані рядка 15.5 за усіма графами. 38. У рядку 16.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків вагітності, пологів та післяпологового періоду (код відповідно до НК 025:2021: O00–O99 (крім O80)). 39. У рядку 17.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків вроджених вад розвитку, деформацій та хромосомних аномалій (код відповідно до НК 025:2021: Q00–Q99).
--	---

	40. У рядку 18.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків симптомів, ознак та відхилень від норми, виявлених при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифікованих в інших рубриках (код відповідно до НК 025:2021: R00–R99). 41. У рядку 19.0 із загальної кількості випадків хвороб (рядок 1.0) вказується кількість випадків травм, отруєнь та деяких інших наслідків дій зовнішніх причин (код відповідно до НК 025:2021: S00–T98). 42. У рядку 19.1 із кількості випадків травм, отруєнь та деяких інших наслідків дій зовнішніх причин (рядок 19.0) вказується кількість випадків променевої хвороби (код відповідно до НК 025:2021: T66). Дані рядка 19.1 мають бути меншими за дані рядка 19.0 за усіма графами.
--	---

**Форма звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за ____ рік»,
затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378,
zareєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276**

ЗВІТНІСТЬ			Звітність		
Звіт про медичні-кадри			Звіт про штат працівників та кадри		
За 20__ рік			за 20__ рік		
Подають 4. 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 — міні-центрам і органам автономної влади, у сфері управління 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	Форма № 17 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 10 липня 2007 року № 378 (зі змінами згідно з наказом МОЗ 17.06.2013 № 511, 04.10.2018 № 1802) за погодженням із Держстатом	Респонденти	Терміни подання	Форма № 17 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ «__» ____ № ____ за погодженням з Держстатом
Респондент Найменування			Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підприємці (далі — ФОП), 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»), науково-дослідні установи, які здійснюють діяльність 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		
Місцезнаходження (поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, № будинку/корпусу, № квартири/офісу)			Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу 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	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України	
---	--	--

Респондент: Найменування юридичної особи / прізвище, власне 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 (КАТОТГГ)	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 респондентів державного сектору

Таблиця 1000 Медичні кадри						
	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					
ендокринологи	17					

Таблиця 1000. Штат працівників та кадри								
Но- мер ряд- ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб		
		усього	з них у закладі (підроз-ділах) / ФОП, розташо-ваних у сільській місце-вості	усього	з них –у закладі (підроз-ділах) / ФОП, розташо-ваних у сільській місцевості	усього	з них –у закладі (підроз-ділах) / ФОП, розташо-ваних у сільській місцевості	довго-строково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збере-женням робочого місця
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
1.0.0	Керівник закладу охорони здоров'я та його заступники з вищою неметричною освітою							
2.0.0	Кількість лікарів – усього							
2.1.1	у тому числі лікарі з організації та управління охороною здоров'я, усього							
2.1.2	із рядка 2.1.1 керівники закладів охорони здоров'я та їх заступники							
2.1.3	статистики							
2.1.4	методисти							
2.2.1	лікарі загальної практики - сімейні лікарі							
2.3.1	лікарі-алергологи							
2.3.2	лікарі-алергологи дитячі							
2.3.3	лікарі-гастроентерологи							
2.3.4	лікарі-гастроентерологи дитячі							

у тому числі дитячі	18					
алергологи	19					
у тому числі дитячі	20					
гематологи	21					
у тому числі дитячі	22					
дієтологи	23					
фізіотерапевти	24					
з лікувальної фізкультури та спортивної медицини	25					
з функціональної діагностики	26					
хірурги	27					
у тому числі дитячі	28					
серцево-судинні хірурги	29					
торакальні хірурги	30					
нейрохірурги	31					
у тому числі дитячі	32					
анестезіологи	33					
у тому числі дитячі	34					
ортопеди-травматологи	35					
у тому числі дитячі	36					
урологи	37					
у тому числі дитячі	38					
ендоскопісти	39					
проктологи	40					
трансфузіологи	41					
онкологи	42					
у тому числі дитячі	43					
онкологи-хірурги	44					
онкологи-гінекологи	45					
онкологи-отоларингологи	46					
радіологи	47					
стоматологи	48					
у тому числі дитячі	49					
стоматологи-хірурги	50					
стоматологи-ортопеди	51					
стоматологи-ортоданти	52					
акушери-гінекологи	53					
у тому числі гінекологи дитячі	54					

Продовження таблиці 1000

2.3.5	лікарі-гематологи							
2.3.6	лікарі-гематологи дитячі							
2.3.7	лікарі-гематологи-онкологи дитячі							
2.3.8	лікарі-геріатри							
2.3.9	лікарі-дерматовенерологи							
2.3.10	лікарі-дерматовенерологи дитячі							
2.3.11	лікарі-дієтологи							
2.3.12	лікарі-ендокринологи							
2.3.13	лікарі-ендокринологи дитячі							
2.3.14	лікарі-ендоскопісти							
2.3.15	лікарі-імунологи							
2.3.16	лікарі-імунологи дитячі							
2.3.17	лікарі-інтерни (держбюджет)							
2.3.18	лікарі-інфекціоністи							
2.3.19	лікарі-інфекціоністи дитячі							
2.3.20	лікарі-кардіологи							
2.3.21	лікарі-кардіологи дитячі							
2.3.22	лікарі-кардіологи електрофізіологи							
2.3.23	лікарі-кардіологи інтервенційні							
2.3.24	лікарі-кардіоревматологи дитячі							
2.3.25	лікарі з лікувальної фізкультури							
2.3.26	лікарі з лікувальної фізкультури і спортивної медицини							
2.3.27	лікарі з медицини невідкладних станів							
2.3.28	лікарі-неврологи дитячі							
2.3.29	лікарі-невропатологи							
2.3.30	лікарі-нефрологи							
2.3.31	лікарі-нефрологи дитячі							
2.3.32	лікарі-онкологи							
2.3.33	лікарі-онкологи дитячі							
2.3.34	лікарі-педіатри							

Продовження таблиці 1000

А	Номер рядка	Усього облікова кількість осіб на 31.12	У тому числі на основній роботі в закладах підготовки кадрів, НДІ та апараті органів управління	Із загальної кількості лікарів (графів 1), які мають кваліфікаційну категорію		
				вищу	I	II
Б	1	2	3	4	5	6
педіатри	55					
у тому числі міських дільниць	56					
педіатри-неонатологи	57					
рентгенологи	58					
з ультразвукової діагностики	59					
офтальмологи	60					
у тому числі дитячі	61					
отоларингологи	62					
у тому числі дитячі	63					
фтизіатри	64					
у тому числі дитячі	65					
невропатологи	66					
у тому числі неврологи дитячі	67					
психіатри	68					
у тому числі дитячі	69					
психотерапевти	70					
сексопатологи	71					
наркологи	72					
дерматовенерологи	73					
у тому числі дитячі	74					
патологоанатоми	75					

Но- мер ряд- ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб		
		усього	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце- вості	усього	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце- вості	усього	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце-вості	довго- строково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збере- женням робочого місяця
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
2.3.35	з них лікарі-педіатри, які надають первинну медичну допомогу							
2.3.36	лікарі-педіатри-неонатологи							
2.3.37	лікарі приймальної палати (відділення)							
2.3.38	лікарі-пульмонологи							
2.3.39	лікарі-пульмонологи дитячі							
2.3.40	лікарі з радіаційної онкології							
2.3.41	лікарі-радіологи							
2.3.42	лікарі-ревматологи							
2.3.43	лікарі ревматологи дитячі							
2.3.44	лікарі-рентгенологи							
2.3.45	лікарі-стажисти							
2.3.46	лікарі-терапевти							

у тому числі дитячі	76				
медицини 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: центральним органам виконавчої влади	100		x	x	x
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				

2.3.47	з них лікарі-терапевти, які надають первинну медичну допомогу							
2.3.48	лікарі-терапевти підліткові							
2.3.49	лікарі-фізіотерапевти							
2.3.50	лікарі-фтизіатри							
2.3.51	лікарі-фтизіатри дитячі							
2.3.52	лікарі з ядерної медицини							
2.4.1	лікарі-акушер-гінекологи							
2.4.2	лікарі-анестезіологи							
2.4.3	лікарі-анестезіологи дитячі							
2.4.4	лікарі-гінекологи дитячого та підліткового віку							
2.4.5	лікарі-гінекологи-онкологи							
2.4.6	лікарі-комбустіологи							
2.4.7	лікарі-нейрохірурги							
2.4.8	лікарі-нейрохірурги дитячі							
2.4.9	лікарі-ортопеди-травматологи							
2.4.10	лікарі-ортопеди-травматологи дитячі							
2.4.11	лікарі-отоларингологи							
2.4.12	лікарі-отоларингологи дитячі							
2.4.13	лікарі-отоларингологи-онкологи							
2.4.14	лікарі-офтальмологи							
2.4.15	лікарі-офтальмологи дитячі							
2.4.16	лікарі-трансплантологи							
2.4.17	лікарі-урологи							
2.4.18	лікарі-урологи дитячі							
2.4.19	лікарі-хірурги							
2.4.20	лікарі-хірурги дитячі							
2.4.21	лікарі-хірурги-дерматологи							
2.4.22	лікарі-хірурги-онкологи							
2.4.23	лікарі-хірурги пластичні							
2.4.24	лікарі-хірурги-проктологи							
2.4.25	лікарі-хірурги серцево-судинні							
2.4.26	лікарі-хірурги судинні							
2.4.27	лікарі-хірурги торакальні							
2.5.1	лікарі-психіатри							
2.5.2	лікарі-психіатри дитячі							
2.5.3	лікарі-психотерапевти							
2.5.4	лікарі-психологи							
2.5.5	лікарі-наркологи							

Продовження таблиці 1000

Но- мер ряд- ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб		
		усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	довгостроково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збереженням робочого місяця
A	B	1	2	3	4	5	6	7
2.6.1	лікарі-бактеріологи							
2.6.2	лікарі-вірусологи							
2.6.3	лікарі-лаборанти-генетики							
2.6.4	лікарі-лаборанти з клінічної біохімії							
2.6.5	лікарі-лаборанти							
2.6.6	лікарі-лаборанти-мікробіологи-вірусологи							
2.6.7	лікарі-лаборанти-імунологи							
2.6.8	лікарі-мікробіологи-вірусологи							
2.6.9	лікарі-паразитологи							
2.7.1	лікарі з гігієни дітей та підлітків							
2.7.2	лікарі з гігієни праці							
2.7.3	лікарі з гігієни харчування							

	2.7.4	лікарі-дезінфекціоністи							
	2.7.5	лікарі-епідеміологи							
	2.7.6	лікарі із загальної гігієни							
	2.7.7	лікарі з комунальної гігієни							
	2.7.8	лікарі-лаборанти-гігієністи							
	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 з превентивної медицини							
	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 психіатри судові							
	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-профпатологи							
	2.9.7	лікарі-психофізіологи							
	2.9.8	лікарі-рефлексотерапевти							
	2.9.9	лікарі-сексopatологи							
	2.9.10	лікарі зі спортивної медицини							
	2.9.11	лікарі судові							
	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 дитячі							
	2.10.3	лікарі-стоматологи-ортодонт							
	2.10.4	лікарі-стоматологи-ортопеди							
	2.10.5	лікарі-стоматологи-пародонтологи							
Продовження таблиці 1000									
Но-мер ряд-ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб			
		усьог о	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце- вості	усього	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце- вості	усього	з них у закладі (підроз- ділах) / ФОП, розташо- ваних у сільській місце-вості	довго- строково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збере- женням робочого місяця	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	
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 зубні								
4.0.0	Професіонали у сфері охорони здоров'я, (крім лікарів) – усього								
4.1.1	у тому числі 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 фармаконагляду							
	4.4.1	професіонали з громадського здоров'я							
	4.5.1	професіонали з дослідження факторів навколишнього середовища							
	4.5.2	професіонали з довкілля та здоров'я							
	4.6.1	бактеріологи							
	4.6.2	біохіміки							
	4.6.3	вірусологи							
	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	капелани в охороні здоров'я							
	4.8.2	клінічні психологи							
	4.8.3	психотерапевти							
	4.9.1	професіонали з медичної статистики							
	4.10.1	професіонали з медичної фізики							
	4.11.1	інші професіонали у сфері охорони здоров'я							
	5.0.0	Фахівці у сфері охорони здоров'я – усього							
	5.1.1	у тому числі сестри медичні (брати медичні)							
	5.1.2	з них сестри медичні (брати медичні) ФП, ФАП, пунктів охорони здоров'я							
	5.1.3	акушерки (акушери)							
Продовження таблиці 1000									
Но-мер ряд-ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб			
		усьог о	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	довго-строково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збереженням робочого місця	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	
5.1.4	з них 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	з них фельдшери ФП, ФАП, пунктів здоров'я								
5.1.10	фельдшери з медицини невідкладних станів								

	5.1.11	диспетчери оперативно-диспетчерської служби (медицина)							
	5.1.12	оптометристи							
	5.1.13	сестри медичні/брати медичні з організації і управління охороною здоров'я							
	5.1.14	з них статистики медичні							
	5.1.15	сестри медичні/брати медичні в педіатрії							
	5.1.16	сестри медичні/брати медичні в психіатрії							
	5.1.17	рентгенолаборанти							
	5.1.18	техніки-ортезисти-гіпсовидивальники							
	5.1.19	сестри медичні (брати медичні) з реабілітації							
	5.1.20	сестри медичні (брати медичні) з функціональної діагностики							
	5.1.21	сестри медичні (брати медичні) з лікувальної фізкультури							
	5.1.22	сестри медичні (брати медичні) з фізіотерапії							
	5.1.23	сестри медичні операційні (брати медичні операційні)							
	5.1.24	сестри медичні (брати медичні) станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги							
	5.1.25	інструктори з надання догоспітальної допомоги							
	5.2.1	гігієністи зубні							
	5.2.2	техніки зубні							
	5.2.3	сестри медичні (брати медичні) зі стоматології							
	5.3.1	асистенти фармацевта							
	5.3.2	лаборанти (медицина)							
	5.3.3	лаборанти з бактеріології							
	5.3.4	лаборанти з імунології							
	5.3.5	лаборанти клініко-діагностичної лабораторії							
	5.3.6	лаборанти з патологоанатомічних досліджень							
	5.3.7	лаборанти санітарно-гігієнічної лабораторії							
	5.3.8	лаборанти судово-медичної лабораторії							
	5.3.9	лаборанти (фармація)							
	5.3.10	помічники лікаря-епідеміолога							
	5.3.11	помічники лікаря-стоматолога							
	5.3.12	фахівці з громадського здоров'я							
	5.3.13	фельдшери санітарні							
	5.3.14	фельдшери із санітарної освіти							
	5.3.15	фельдшери-лаборанти							
Продовження таблиці 1000									
Но-мер ряд-ка	Найменування	Кількість штатних посад, одиниць		Кількість зайнятих посад, одиниць		Кількість працівників, осіб			
		усьог о	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	усього	з них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	довгостроково відсутні (від 2-х місяців поспіль) із збереженням робочого місця	
A	B	1	2	3	4	5	6	7	
5.3.16	фельдшери-лаборанти клініко-діагностичної лабораторії								
5.3.17	фельдшери-лаборанти судово-медичної лабораторії								
5.4.1	асистенти ерготерапевта								
5.4.2	асистенти фізичного терапевта								
5.4.3	інструктори дезінфектори								

[illegible]

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 _____.																																																																																																													
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	Таблиця 1100. Дані щодо інтернів з розподілом за спеціальностями <table border="1"> <thead> <tr> <th>№ з/п</th> <th>Найменування спеціальностей</th> <th>Кількість інтернів – усього, осіб</th> <th>З них інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб</th> </tr> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>Усього</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>у тому числі акушерство та гінекологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>анестезіологія та інтенсивна терапія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>внутрішні хвороби</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>дерматовенерологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>дитяча хірургія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>епідеміологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>загальна практика - сімейна медицина</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>інфекційні хвороби</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td>медицина невідкладних станів</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td>медична психологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td>неврологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td>ортопедія і травматологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>отоларингологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>офтальмологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>патологічна анатомія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18.</td><td>педіатрія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19.</td><td>психіатрія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20.</td><td>радіологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21.</td><td>стоматологія</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22.</td><td>судово-медична експертиза</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>23.</td><td>фармація</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>24.</td><td>фізична та реабілітаційна медицина</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>25.</td><td>хірургія</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	№ з/п	Найменування спеціальностей	Кількість інтернів – усього, осіб	З них інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб	А	Б	1	2	1.	Усього			2.	у тому числі акушерство та гінекологія			3.	анестезіологія та інтенсивна терапія			4.	внутрішні хвороби			5.	дерматовенерологія			6.	дитяча хірургія			7.	епідеміологія			8.	загальна практика - сімейна медицина			9.	інфекційні хвороби			10.	лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія			11.	медицина невідкладних станів			12.	медична психологія			13.	неврологія			14.	ортопедія і травматологія			15.	отоларингологія			16.	офтальмологія			17.	патологічна анатомія			18.	педіатрія			19.	психіатрія			20.	радіологія			21.	стоматологія			22.	судово-медична експертиза			23.	фармація			24.	фізична та реабілітаційна медицина			25.	хірургія		
№ з/п	Найменування спеціальностей	Кількість інтернів – усього, осіб	З них інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб																																																																																																										
А	Б	1	2																																																																																																										
1.	Усього																																																																																																												
2.	у тому числі акушерство та гінекологія																																																																																																												
3.	анестезіологія та інтенсивна терапія																																																																																																												
4.	внутрішні хвороби																																																																																																												
5.	дерматовенерологія																																																																																																												
6.	дитяча хірургія																																																																																																												
7.	епідеміологія																																																																																																												
8.	загальна практика - сімейна медицина																																																																																																												
9.	інфекційні хвороби																																																																																																												
10.	лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія																																																																																																												
11.	медицина невідкладних станів																																																																																																												
12.	медична психологія																																																																																																												
13.	неврологія																																																																																																												
14.	ортопедія і травматологія																																																																																																												
15.	отоларингологія																																																																																																												
16.	офтальмологія																																																																																																												
17.	патологічна анатомія																																																																																																												
18.	педіатрія																																																																																																												
19.	психіатрія																																																																																																												
20.	радіологія																																																																																																												
21.	стоматологія																																																																																																												
22.	судово-медична експертиза																																																																																																												
23.	фармація																																																																																																												
24.	фізична та реабілітаційна медицина																																																																																																												
25.	хірургія																																																																																																												
Відсутня	Таблиця 2000. Дані щодо професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів (осіб)																																																																																																												

	<table><tr><td>№ з/п</td><td>Найменування</td><td>Кількість працівників - професіоналів із вищою немедичною освітою</td><td></td></tr><tr><td>A</td><td>Б</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>1.</td><td>Лікарі-лаборанти</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td>Лікарі-статистики</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td>Лікарі з лікувальної фізкультури</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td>Лікарі-психологи</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.</td><td>Лікарі судово-медичного профілю</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.</td><td>Інші</td><td></td><td></td></tr></table>	№ з/п	Найменування	Кількість працівників - професіоналів із вищою немедичною освітою		A	Б	1		1.	Лікарі-лаборанти			2.	Лікарі-статистики			3.	Лікарі з лікувальної фізкультури			4.	Лікарі-психологи			5.	Лікарі судово-медичного профілю			6.	Інші						
№ з/п	Найменування	Кількість працівників - професіоналів із вищою немедичною освітою																																			
A	Б	1																																			
1.	Лікарі-лаборанти																																				
2.	Лікарі-статистики																																				
3.	Лікарі з лікувальної фізкультури																																				
4.	Лікарі-психологи																																				
5.	Лікарі судово-медичного профілю																																				
6.	Інші																																				
Відсутня	<table><tr><td colspan="4">Таблиця 3000. Дані щодо лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб</td></tr><tr><td>№ з/п</td><td>Найменування</td><td>Кількість осіб – усього</td><td>З них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості</td></tr><tr><td>A</td><td>Б</td><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td>1.</td><td>Лікарі-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td>з них іноземці/особи без громадянства</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td>Із рядка 2 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td>Фармацевти-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.</td><td>з них іноземці/особи без громадянства</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.</td><td>Із рядка 5 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні</td><td></td><td></td></tr></table>	Таблиця 3000. Дані щодо лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб				№ з/п	Найменування	Кількість осіб – усього	З них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості	A	Б	1	2	1.	Лікарі-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб			2.	з них іноземці/особи без громадянства			3.	Із рядка 2 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні			4.	Фармацевти-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб			5.	з них іноземці/особи без громадянства			6.	Із рядка 5 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні		
Таблиця 3000. Дані щодо лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб																																					
№ з/п	Найменування	Кількість осіб – усього	З них у закладі (підрозділах) / ФОП, розташованих у сільській місцевості																																		
A	Б	1	2																																		
1.	Лікарі-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб																																				
2.	з них іноземці/особи без громадянства																																				
3.	Із рядка 2 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні																																				
4.	Фармацевти-інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб																																				
5.	з них іноземці/особи без громадянства																																				
6.	Із рядка 5 – з метою підтвердження права на професійну діяльність в Україні																																				
Відсутня	<table><tr><td colspan="3">Таблиця 4000. Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури (осіб)</td></tr><tr><td>№ з/п</td><td>Найменування</td><td>Усього</td></tr><tr><td>A</td><td>Б</td><td>1</td></tr><tr><td>1.</td><td>Кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в резидентурі</td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td>в аспірантурі</td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td>в докторантурі.</td><td></td></tr></table>	Таблиця 4000. Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури (осіб)			№ з/п	Найменування	Усього	A	Б	1	1.	Кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в резидентурі		2.	в аспірантурі		3.	в докторантурі.																			
Таблиця 4000. Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури (осіб)																																					
№ з/п	Найменування	Усього																																			
A	Б	1																																			
1.	Кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в резидентурі																																				
2.	в аспірантурі																																				
3.	в докторантурі.																																				
Відсутня	<table><tr><td colspan="2">Таблиця 5000. Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітного року) та статтю фактично працюючих (осіб)</td></tr></table>	Таблиця 5000. Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітного року) та статтю фактично працюючих (осіб)																																			
Таблиця 5000. Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітного року) та статтю фактично працюючих (осіб)																																					

[illegible]

№ з/п	Найменування	Кількість працівників, які за останнім місцем роботи – усього	з них в закладах підготовки – інкадрів, НДІ та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я	Із загальної кількості працівників (графі 1) у віці															
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше	
				усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.3.17	лікарі-інтерни (дсрбюджет)																		
2.3.18	лікарі-інфекціоністи																		
2.3.19	лікарі-інфекціоністи дитячі																		
2.3.20	лікарі-кардіологи																		
2.3.21	лікарі-кардіологи дитячі																		
2.3.22	лікарі-кардіологи електрофізіологи																		
2.3.23	лікарі-кардіологи інтервенційні																		
2.3.24	лікарі-кардіоресіматологи дитячі																		
2.3.25	лікарі з лікувальної фізкультури																		
2.3.26	лікарі з лікувальної фізкультури і спортивної медицини																		
2.3.27	лікарі з медицини невідкладних станів																		
2.3.28	лікарі-неврологи																		
2.3.29	лікарі-невропатологи																		
2.3.30	лікарі-нефрологи																		
2.3.31	лікарі-нефрологи дитячі																		
2.3.32	лікарі-онкологи																		
2.3.33	лікарі-онкологи дитячі																		
2.3.34	лікарі-педіатри																		
2.3.35	з них лікарі-педіатри, які надають первинну медичну допомогу																		
2.3.36	лікарі-педіатри-неонатологи																		
2.3.37	лікарі приймальної палати (відділення)																		
2.3.38	лікарі-пульмонологи																		
2.3.39	лікарі-пульмонологи дитячі																		
2.3.40	лікарі з радіаційної онкології																		
2.3.41	лікарі-радіологи																		
2.3.42	лікарі-рентгенологи																		
				Продовження таблиці 5000.															

[illegible]

№ з/п	Найменування	Кількість працівників, що працюють за осередком роботи – усього	З них в закладах підготовки – інкадрованих, НДІ та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я	Із загальної кількості працівників (графі 1) у віці:															
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше	
				усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.4.21	лікарі-хірурги-дерматологи																		
2.4.22	лікарі-хірурги-онкологи																		
2.4.23	лікарі-хірурги-пластичні																		
2.4.24	лікарі-хірурги-проктологи																		
2.4.25	лікарі-хірурги серцево-судинні																		
2.4.26	лікарі-хірурги судинні																		
2.4.27	лікарі-хірурги торакальні																		
2.5.1	психіатри																		
2.5.2	лікарі-психіатри дитячі																		
2.5.3	лікарі-психотерапевти																		
2.5.4	лікарі-психологи																		
2.5.5	лікарі-наркологі																		
2.6.1	лікарі-бактеріологи																		
2.6.2	лікарі-вірусологи																		
2.6.3	лікарі-лаборанти-гистологи																		
2.6.4	лікарі-лаборанти з клінічної біохімії																		
2.6.5	лікарі-лаборанти																		
2.6.6	лікарі-лаборанти-мікробіологи-вірусологи																		
2.6.7	лікарі-лаборанти-імунологи																		
2.6.8	лікарі-мікробіологи-вірусологи																		
2.6.9	лікарі-паразитологи																		
2.7.1	лікарі з гігієни дітей та підлітків																		
2.7.2	лікарі з гігієни праці																		
2.7.3	лікарі з гігієни харчування																		
2.7.4	лікарі-дезинфекційністи																		
2.7.5	лікарі-епідеміологи																		
2.7.6	лікарі із загальної гігієни																		
2.7.7	лікарі з комунальної гігієни																		
2.7.8	лікарі-лаборанти-гігієністи																		

Продовження таблиці 5000.

№ з/п	Найменування	Кількість працівників за осередком роботи – усього	З них в закладах підготовки – інкадрів, НДІ та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я	Із загальної кількості працівників (графі 1) у віці															
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше	
				усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
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 з превентивної медицини																		
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 психіатри судової медицини																		
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-профітопологи																		
2.9.7	лікарі-психологопологи																		
2.9.8	лікарі-рефлексотерапевти																		
2.9.9	лікарі-сексологопологи																		
2.9.10	лікарі зі спортивної медицини																		
2.9.11	лікарі судової																		
2.9.12	лікарі-сурдологопологи																		
Продовження таблиці 5000.																			

[illegible]

№ з/п	Найменування	Класифікація праці за ознаками місця роботи – усього	З них в закладах підготовки інструкторів підрозділів з питань охорони здоров'я НДІП	За загальною кількістю працюючих (графік 1) у віці															
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше	
				усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4.2.5	трансплантатолого-координатори патолого-анатомічного бюро (бюро судово-медицинської експертизи)																		
4.2.6	фізичні терапевти																		
4.3.1	професіонали з кліничних досліджень																		
4.3.2	експерти з оцінки медичних технологій																		
4.3.3	професіонали з фармакологічного нагляду																		
4.4.1	професіонали з громадського здоров'я																		
4.5.1	професіонали з дослідження факторів навколишнього середовища																		
4.5.2	професіонали з догляду та здоров'я																		
4.6.1	бактеріологи																		
4.6.2	біохіміки																		
4.6.3	вірусологи																		
4.6.4	генетики																		
4.6.5	ентомологи																		
4.6.6	імунологи																		
4.6.7	микробиологи																		
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	каспелани в охороні здоров'я																		
4.8.2	клінічні психологи																		
4.8.3	психотерапевти																		
4.9.1	професіонали з медичної статистики																		
4.10.1	професіонали з медичної фізики																		
Продовження таблиці 5000.																			

[illegible]

[illegible][illegible]

	<table border="1"> <tr><td>5.4.5</td><td>інструктори із санітарної освіти</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.6</td><td>нутриціологи</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.7</td><td>капелани в охороні здоров'я</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.4.8</td><td>фахівці із раннього втручання</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><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><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>6.0.0</td><td>Молодий медичний персонал – усього</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.1.1</td><td>у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні бригади) з догляду за хворими</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.1.2</td><td>екстрем медичні техніки</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><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><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>6.1.4</td><td>інструктори з тактичної медицини</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><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><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>6.1.6</td><td>десинфектори</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><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><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>	5.4.5	інструктори із санітарної освіти																				5.4.6	нутриціологи																				5.4.7	капелани в охороні здоров'я																				5.4.8	фахівці із раннього втручання																				5.5.1	інші фахівці в сфері охорони здоров'я																				6.0.0	Молодий медичний персонал – усього																				6.1.1	у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні бригади) з догляду за хворими																				6.1.2	екстрем медичні техніки																				6.1.3	інструктори з надання першої допомоги																				6.1.4	інструктори з тактичної медицини																				6.1.5	бойові медики																				6.1.6	десинфектори																				7.0.0	Інший персонал – усього																			
5.4.5	інструктори із санітарної освіти																																																																																																																																																																																																																																																																																	
5.4.6	нутриціологи																																																																																																																																																																																																																																																																																	
5.4.7	капелани в охороні здоров'я																																																																																																																																																																																																																																																																																	
5.4.8	фахівці із раннього втручання																																																																																																																																																																																																																																																																																	
5.5.1	інші фахівці в сфері охорони здоров'я																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.0.0	Молодий медичний персонал – усього																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.1	у тому числі молодші медичні сестри (молодші медичні бригади) з догляду за хворими																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.2	екстрем медичні техніки																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.3	інструктори з надання першої допомоги																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.4	інструктори з тактичної медицини																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.5	бойові медики																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6.1.6	десинфектори																																																																																																																																																																																																																																																																																	
7.0.0	Інший персонал – усього																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	Продовження таблиці 5000. <table border="1"> <tr> <th rowspan="3">№ з/п</th> <th rowspan="3">Найменування</th> <th rowspan="3">Кількість працівників, які працюють на постійній основі – усього</th> <th rowspan="3">З них в закладах підготовки – медичних кадрів, НДП та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я</th> <th colspan="16">Із загальної кількості працюючих (графіа 1) у віці</th> </tr> <tr> <th colspan="2">до 24 років</th> <th colspan="2">25-34 роки</th> <th colspan="2">35-44 роки</th> <th colspan="2">45-54 роки</th> <th colspan="2">55-60 років</th> <th colspan="2">61-64 роки</th> <th colspan="2">65-74 роки</th> <th colspan="2">75 років і більше</th> </tr> <tr> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> <th>усього</th><th>з них жінок</th> </tr> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</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><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>7.1.2</td><td>користи</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><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><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>8.0.0</td><td>Всього</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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	№ з/п	Найменування	Кількість працівників, які працюють на постійній основі – усього	З них в закладах підготовки – медичних кадрів, НДП та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я	Із загальної кількості працюючих (графіа 1) у віці																до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше		усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	7.1.1	у тому числі спеціалісти з фінансово-економічної діяльності																			7.1.2	користи																			7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності																			8.0.0	Всього																																																																																																																																											
№ з/п	Найменування					Кількість працівників, які працюють на постійній основі – усього	З них в закладах підготовки – медичних кадрів, НДП та структурних підрозділах з питань охорони здоров'я	Із загальної кількості працюючих (графіа 1) у віці																																																																																																																																																																																																																																																																										
								до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-60 років		61-64 роки		65-74 роки		75 років і більше																																																																																																																																																																																																																																																												
		усього	з них жінок	усього	з них жінок			усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок	усього	з них жінок																																																																																																																																																																																																																																																															
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																																																																																																																																															
7.1.1	у тому числі спеціалісти з фінансово-економічної діяльності																																																																																																																																																																																																																																																																																	
7.1.2	користи																																																																																																																																																																																																																																																																																	
7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.0.0	Всього																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Інструкція щодо заповнення форми звітності № 17 «Звіт про медичні кадри за 20__ рік»	Інструкція щодо заповнення форми звітності № 17 (річна) «Звіт про штат працівників та кадри за 20__ 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. Загальні положення 1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 17 (річна) «Звіт про штат працівників та 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.~~

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. 7. При заповненні розділу II форми № 17 наводяться дані про кількість працівників відповідно до Інструкції зі статистики кількості працівників, затвердженої наказом Державного комітету статистики України від 28 вересня 2005 року № 286, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 30 листопада 2005 року за № 1442/11722.
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 присвоєна 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: 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 тією чи іншою спеціальністю має бути стаж роботи за нею не менше 2 років.	II. Заповнення таблиці 1000 «Штат працівників та кадри» 1. У таблиці 1000 вказується інформація щодо загальної кількості штатних і зайнятих посад, а також щодо кількості працівників закладу / ФОП. 2. У рядку 1.0.0 вказуються дані щодо керівника закладу / ФОП та кількості його заступників із вищою немедичною освітою. 3. У рядку 2.0.0 вказується загальна кількість лікарів, які працюють у респондента. Дані рядка 2.0.0 мають дорівнювати сумі даних рядків 2.1.1, 2.2.1–2.3.34, 2.3.36–2.3.46, 2.3.48–2.11.1 за усіма графами. 3. У рядку 2.1.1 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів з організації та управління охороною здоров'я. Дані рядка 2.1.1 мають дорівнювати сумі даних рядків 2.1.2–2.1.4 за усіма графами. 5. У рядках 2.1.2–2.1.4 із кількості лікарів з організації та управління охороною здоров'я (рядок 2.1.1) вказується відповідно кількість керівників закладів охорони здоров'я та їх заступники, статистики, методисти. 6. У рядку 2.2.1 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарських спеціальностей загального профілю – лікарів загальної практики-сімейних лікарів. 7. У рядках 2.3.1–2.3.52 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями нехірургічного профілю. 8. У рядку 2.3.15 вказується кількість лікарів-імунологів клінічних. 9. У рядку 2.3.35 із кількості лікарів-педіатрів (рядок 2.3.34) вказується кількість лікарів-педіатрів, які надають первинну медичну допомогу, а також кількість

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).

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

лікарів-педіатрів дільничних. Дані рядка 2.3.35 мають бути меншими або дорівнювати даним рядка 2.3.34 за усіма графами.

10. У рядку 2.3.46 вказується кількість лікарів-терапевтів, включаючи лікарів пунктів охорони здоров'я, лікарів-терапевтів цехової лікарської дільниці.

11. У рядку 2.3.47 із кількості лікарів-терапевтів (рядок 2.3.46) вказується кількість лікарів-терапевтів, які надають первинну медичну допомогу, включаючи лікарів-терапевтів дільничних. Дані рядка 2.3.47 мають бути меншими або дорівнювати даним рядка 2.3.46 за усіма графами.

12. У рядку 2.3.50 вказується кількість лікарів-фтизіатрів, включаючи кількість лікарів-фтизіатрів дільничних.

13. У рядках 2.4.1–2.4.27 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями хірургічного профілю.

14. У рядках 2.5.1–2.5.5 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями психолого-психіатричного профілю.

15. У рядку 2.5.1 вказується кількість лікарів-психіатрів, включаючи лікарів-психіатрів дільничних.

16. У рядку 2.5.2 вказується кількість лікарів-психіатрів дитячих, включаючи кількість лікарів-психіатрів дитячих дільничних, лікарів-психіатрів підліткових, лікарів-психіатрів підліткових дільничних.

17. У рядку 2.5.5 вказується кількість лікарів-наркологів, включаючи лікарів-наркологів дільничних.

18. У рядках 2.6.1–2.6.9 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями медико-лабораторного профілю.

19. У рядках 2.7.1–2.7.12 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями медико-профілактичного профілю.

20. У рядках 2.8.1–2.8.7 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями судово-медичного профілю.

21. У рядках 2.9.1–2.9.17 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями інших профілів.

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.

22. У рядках 2.10.1–2.10.8 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) вказується кількість лікарів за стоматологічними спеціальностями і відповідними їм професійними кваліфікаціями.

23. У рядку 2.11.1 із загальної кількості лікарів (рядок 2.0.0) 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.

24. У рядку 3.1.1 вказується загальна кількість зубних лікарів.

25. У рядку 4.0.0 вказується загальна кількість професіоналів у сфері охорони здоров'я, які працюють у респондента. Дані рядка 4.0.0 мають дорівнювати сумі даних рядків 4.1.1–4.11.1 за усіма графами.

26. У рядках 4.1.1–4.1.7 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість лікарів за спеціальностями професіоналів-фармацевтів.

27. У рядку 4.1.3. вказується кількість фармацевтів з організації і управління фармацією, включаючи старших фармацевтів.

28. У рядках 4.2.1–4.2.6 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями із реабілітації та трансплант-координації.

29. У рядку 4.2.3 вказується кількість терапевтів мови й мовлення, включаючи логопедів.

30. У рядках 4.3.1–4.3.3 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями медико-фармацевтичного профілю.

31. У рядку 4.4.1 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів із громадського здоров'я. У цьому рядку також вказується кількість 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.

32. У рядках 4.5.1 та 4.5.2 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями медико-

	профілактичного профілю – професіоналів з дослідження факторів навколишнього середовища та професіоналів з довкілля та здоров'я. 33. У рядках 4.6.1–4.6.9 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями медико-лабораторного профілю. 34. У рядках 4.7.1–4.7.3 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями судово-медичного профілю. 35. У рядках 4.8.1–4.8.3 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість професіоналів за спеціальностями з психологічної допомоги та духовної опіки. 36. У рядку 4.11.1 із кількості професіоналів у сфері охорони здоров'я (рядок 4.0.0) вказується кількість інших професіоналів за спеціальностями 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. 37. У рядку 5.0.0 вказується кількість фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють у респондента. Дані рядка 5.0.0 мають дорівнювати сумі даних рядків: 5.1.1, 5.1.3, 5.1.5–5.1.8, 5.1.10–5.1.13, 5.1.15–5.5.1 за усіма графами. 38. У рядках 5.1.1–5.1.25 із кількості фахівців у сфері охорони здоров'я (рядок 5.0.0) вказується кількість фахівців молодших спеціалістів з медичною освітою. 39. У рядку 5.1.1 вказується кількість сестер медичних (братів медичних), включаючи сестер медичних (братів медичних) патронажних, старших медичних сестер. 40. У рядку 5.1.2 із кількості сестер медичних (братів медичних) (рядок 5.1.1) вказується кількість сестер медичних (братів медичних) фельдшерських пунктів, фельдшерсько-акушерських пунктів, пунктів охорони здоров'я. Дані рядка 5.1.2 мають бути меншими за дані рядка 5.1.1 за всіма графами. 41. У рядку 5.1.4 із кількості акушерок (акушерів) (рядок 5.1.3) вказується кількість акушерок (акушерів) фельдшерських пунктів, фельдшерсько-акушерських пунктів, пунктів охорони здоров'я. Дані рядка 5.1.4 мають бути меншими за дані рядка 5.1.3 за усіма графами.
--	--

	42. У рядку 5.1.13 вказується кількість сестер медичних/братів медичних з організації і управління охороною здоров'я, включаючи сестер медичних (братів медичних)-координаторів, головних медичних сестер 43. У рядку 5.1.14 із кількості сестер медичних/братів медичних з організації і управління охороною здоров'я (рядок 5.1.13) вказується кількість статистиків медичних. Дані рядка 5.1.14 мають бути меншими за дані рядка 5.1.13 за усіма графами. 44. У рядках 5.2.1–5.2.3 із кількості фахівців у сфері охорони здоров'я (рядок 5.0.0) вказується кількість фахівців стоматологічних спеціальностей. 45. У рядках 5.3.1–5.3.17 із кількості фахівців у сфері охорони здоров'я (рядок 5.0.0) вказується кількість фахівців медико-профілактичного, медико-лабораторного, фармацевтичного профілів. 46. У рядках 5.4.1–5.4.8 із кількості фахівців у сфері охорони здоров'я (рядок 5.0.0) вказується кількість фахівців із реабілітації, психологічної допомоги та духовної опіки. 47. У рядку 5.4.1 вказується кількість асистентів ерготерапевта, включаючи фахівців із орієнтування осіб з порушеннями зору. 48. У рядку 5.4.2 вказується кількість асистентів фізичного терапевта, включаючи фахівців з фізичної реабілітації. 49. У рядку 5.5.1 вказується загальна кількість 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. 50. У рядку 6.0.0 вказується загальна кількість молодшого медичного персоналу, що працює у респондента. Дані рядка 6.0.0 мають бути більшими або дорівнювати сумі даних рядків 6.1.1–6.1.6 за усіма графами. До посад молодшого медичного персоналу також 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. 51. У рядках 6.1.1–6.1.6 із загальної кількості молодшого медичного персоналу (рядок 6.0.0) вказується відповідно кількість молодших медичних сестер (молодших
--	---

	медичних братів) з догляду за хворими, екстрених медичних техніків, інструкторів з надання першої допомоги, інструкторів з тактичної медицини, бойових медиків, дезінфекторів. 52. У рядку 7.0.0 вказується загальна кількість іншого персоналу, який працює у респондента. Дані рядка 7.0.0 не можуть бути меншими за підсумок мають бути більшими за суму даних рядків 7.1.1–7.1.3. за усіма графами. 53. Дані рядка 8.0.0 «Всього» мають дорівнювати сумі рядків 1.0.0, 2.0.0, 3.1.1, 4.0.0, 5.0.0, 6.0.0, 7.0.0 за усіма графами. 54. У графі 1 за усіма рядками вказується загальна кількість штатних посад у закладі / ФОП, включаючи госпрозрахункові посади. 55. У графі 2 із загальної кількості штатних посад (графа 1) за усіма рядками вказується загальна кількість штатних посад, що передбачені у закладі (його підрозділах) / ФОП, які розташовані у сільській місцевості. Дані граfi 2 мають бути меншими або дорівнювати даним граfi 1 за усіма рядками. 56. У графі 3 за усіма рядками зазначається загальна кількість посад (включаючи госпрозрахункові), зайнятих фактично працюючими працівниками (за якими ведеться облік робочого часу). 57. У графі 4 із загальної кількості зайнятих посад (графа 3) 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. Дані граfi 4 мають бути меншими або дорівнювати даним граfi 3 за усіма рядками. 58. У графі 5 за усіма рядками зазначається загальна кількість працівників (за якими ведеться облік робочого часу) за основним місцем роботи. 59. У графі 6 із загальної кількості працівників (графа 5) 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. Дані граfi 6 мають бути меншими або дорівнювати даним граfi 5 за усіма рядками. 60. 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. 61. 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).
Відсутній	III. Заповнення таблиці 1100 «Дані щодо інтернів з розподілом за спеціальностями» 1. У рядку 1 вказується загальна кількість інтернів. 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 сумі даних рядків 2–25 за усіма графами. 2. У рядках 2–25 із загальної кількості інтернів (рядок 1) вказується кількість інтернів за спеціальностями. 3. У графі 2 зазначається кількість лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб. Дані графі 2 мають бути меншими за дані графі 1 за усіма рядками.
Відсутній	IV. 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 вказується 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 вказується 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 вказуються 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	V. Заповнення таблиці 3000. «Дані щодо лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб» 1. У рядку 1 вказується кількість лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за контрактом за кошти фізичних (юридичних) осіб. 2. У рядку 2 із кількості лікарів-інтернів, які проходять інтернатуру за контрактом за кошти фізичних (юридичних) осіб (із рядка 1) вказується кількість лікарів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства. 3. У рядку 3 із кількості лікарів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства (із рядка 2) вказується 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 кількості фармацевтів-інтернів, які проходять інтернатуру за контрактом за кошти фізичних (юридичних) осіб (із рядка 4) вказується кількість фармацевтів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства. 6. У рядку 6 із кількості фармацевтів-інтернів, які є іноземцями / особами без громадянства (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	VI. Заповнення таблиці 4000 «Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури» 1. У рядку 1 вказується 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 вказується кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в докторантурі.											
Відсутній	VII. Заповнення таблиці 5000. «Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітнього року) та статтю фактично працюючих» 1. Дані таблиці 5000 зазначаються станом на кінець звітнього 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 вказується загальна кількість працівників за основним місцем роботи. 4. У графі 2 за усіма рядками вказується кількість фактично працюючих за основним місцем роботи у закладах освіти, наукових установах, які здійснюють діяльність у сфері охорони здоров'я, та структурних підрозділах. 5. У графах 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 вказується кількість фактично працюючих з розподілом за віковими категоріями. У графі 3 вказується кількість працюючих у віковій категорії до 24 років включно (24 роки 11 місяців 29 днів). 6. Сума даних граф 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17 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, 18 із загальної кількості фактично працюючих з розподілом за віковими категоріями вказується 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												
З В І Т Н І С Т Ь 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											
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="129 1433 680 1471">Подають</td> <td data-bbox="685 1433 880 1471">Терміни подання</td> <td data-bbox="884 1433 1106 1471" rowspan="2">Форма №19 (річна)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="129 1474 680 1513"></td> <td data-bbox="685 1474 880 1513">Згідно з наказом структурного підрозділу</td> </tr> </table>	Подають	Терміни подання	Форма №19 (річна)		Згідно з наказом структурного підрозділу	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1137 1449 1783 1487">Респонденти:</td> <td data-bbox="1787 1449 1948 1487">Терміни подання</td> <td data-bbox="1953 1449 2107 1487">Форма №19</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1137 1490 1783 1509"></td> <td data-bbox="1787 1490 1948 1509"></td> <td data-bbox="1953 1490 2107 1509"></td> </tr> </table>	Респонденти:	Терміни подання	Форма №19			
Подають	Терміни подання	Форма №19 (річна)										
	Згідно з наказом структурного підрозділу											
Респонденти:	Терміни подання	Форма №19										

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	з питань охорони здоров'я Згідно з наказом МОЗ	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ 10 липня 2007 року № 378 (зі змінами згідно з наказом МОЗ 04.10. 2018 № 1802) за погодженням із Держстатом	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, центральні органи виконавчої влади, що отримали звіт від ЗОЗ, що перебувають у сфері їх управління, зведений звіт – Міністерству охорони здоров'я України	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	(річчя) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ « ____ » ____ № ____ за погодженням із Держстатом																																
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="114 715 1072 1031"> Респондент Найменування _____ Місцезнаходження _____ (поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу) </td> <td data-bbox="1072 715 1111 1031"></td> </tr> </table>			Респондент Найменування _____ Місцезнаходження _____ (поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)		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 <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1128 804 1408 1126"> СДРПОУ 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) </td> <td data-bbox="1408 804 1541 1126"> території (КАТОТТГ) </td> <td data-bbox="1541 804 1673 1126"> основного виду економічної діяльності (КВЕД) </td> <td data-bbox="1673 804 1805 1126"> форми власності (КФВ) </td> <td data-bbox="1805 804 1937 1126"> організаційно-правової форми (КОПФ) </td> <td data-bbox="1937 804 2125 1126"> міністерство, інший центральний орган, якому є підпорядкована організація-складач (КОДУ)* </td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </table> _____ *Тільки для закладів охорони здоров'я державного сектору			СДРПОУ 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 є підпорядкована організація-складач (КОДУ)*	1	2	3	4	5	6																		
Респондент Найменування _____ Місцезнаходження _____ (поштовий індекс, область / Автономна Республіка Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)																																					
СДРПОУ 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 є підпорядкована організація-складач (КОДУ)*																																
1	2	3	4	5	6																																
Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю Таблиця 0800 <table border="1"> <tr> <td data-bbox="114 1445 448 1490">Найменування класів, окремих хвороб</td> <td data-bbox="448 1445 510 1490"></td> <td data-bbox="510 1445 566 1490">Ши фр</td> <td data-bbox="566 1445 990 1490">Кількість дітей з інвалідністю на кінець року</td> <td data-bbox="990 1445 1111 1490">у тому числі: діти з</td> </tr> </table>			Найменування класів, окремих хвороб		Ши фр	Кількість дітей з інвалідністю на кінець року	у тому числі: діти з	Таблиця 0800. Розподіл дітей з інвалідністю за причинами інвалідності, віком та статтю станом на кінець звітного року <table border="1"> <tr> <th data-bbox="1128 1410 1189 1490" rowspan="2">Но мер ряд ка</th> <th data-bbox="1189 1410 1453 1490" rowspan="2">Найменування класів, окремих хвороб</th> <th data-bbox="1453 1410 1529 1490" rowspan="2">Шифр за НК 025:20 21</th> <th data-bbox="1529 1410 1606 1490" rowspan="2">Усьог о</th> <th colspan="2" data-bbox="1606 1410 1753 1445">у тому числі з графі 1:</th> <th colspan="5" data-bbox="1753 1410 2125 1445">Із загальної кількості:</th> </tr> <tr> <th data-bbox="1606 1445 1695 1490">підгру па А</th> <th data-bbox="1695 1445 1753 1490">хлопч ики</th> <th data-bbox="1753 1445 1830 1490">0-2 роки</th> <th data-bbox="1830 1445 1928 1490">3-6 років</th> <th data-bbox="1928 1445 2027 1490">7-14 років</th> <th data-bbox="2027 1445 2125 1490">15-17 років</th> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> </table>			Но мер ряд ка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за НК 025:20 21	Усьог о	у тому числі з графі 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
Найменування класів, окремих хвороб		Ши фр	Кількість дітей з інвалідністю на кінець року	у тому числі: діти з																																	
Но мер ряд ка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за НК 025:20 21	Усьог о	у тому числі з графі 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																												

	Ном ер ряд ка	МК Х 10 пер егл.	Усього	у тому числі у віці				інвалідніст ю, 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
Деякі інфекційні та паразитарні хвороби	1.0	A00 - B99						
з них: туберкульоз	1.1	A15 - A19						
хвороба, зумовлена вірусом імунodefіциту 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						
гіпогітутаризм (гіпофізарний нанізм)	4.3	E23 .0						
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						
1.0	Деякі інфекційні та паразитарні хвороби	A00- B99						
1.1	з них: туберкульоз	A15- A19						
1.2	хвороби, зумовлені вірусом імунodefіциту 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 та 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	гіпогітутаризм (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 глікозаміногліканів (мукополісахаридози)	E76						
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						

Хвороби центральної нервової системи	6.0	G00 - G99						
з них: розсіяний склероз	6.1	G35						
епілепсія	6.2	G40 - G41						

Найменування класів, окремих хвороб	Номер рядка	Шифр МКХ 10 перегл.	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
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						
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 дій зовнішніх причин	16.0	S00- T98						
Інші причини	17.0							

Номер рядка	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за НК 025:202 1	Усього	у тому числі з графі 1:		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
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							
15.3	вроджені аномалії кінцівок	Q69- Q74							
15.4	інші вроджені 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 дій 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				

Усього	18.0									
з них: у хлопчиків	19.0									
у дівчаток	20.0									

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 НК 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	гіпопітуїтаризм (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	Шифр за НК 025:2 021	Усього	у тому числі:			Із загальної кількості:		
					Підгруп а А	хлопчи ки	0-2 роки	3-6 років	7-14 років	15-17 років
	А	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 дій зовнішніх причин	S00-T98							

Но ме р ря дк а	Найменування класів, окремих хвороб	Шифр за НК 025:2 021	Усього	у тому числі:		Із загальної кількості:			
				Підгруп а А	хлопчи ки	0-2 роки	3-6 років	7-14 років	15-17 років
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				1	Кількість дітей з інвалідністю станом на кінець року			
Померло дітей з інвалідністю протягом року	2				2	Померло дітей з інвалідністю протягом року			

Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю					Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю				
Таблиця 0802					Таблиця 0802. Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю				

Найменування	Но мер ряд ка	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» (річна), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, zareєстрована у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1017/14284				Інструкція щодо заповнення форми звітності № 19 (річна) «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 (річна) «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 соціального захисту населення за місцем проживання батьків (опікуна) дитини з інвалідністю.	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 заповнювала форму № 19, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.

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.	
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	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, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 11.0, 12.0, 13.0, 14.0, 15.0, 16.0, 17.0 має дорівнювати даним рядка 18.0 за всіма графами. 3. Дані графи 1 повинні дорівнювати підсумку даних граф 4, 6, 8, 10 за всіма рядками. Дані графи 3 повинні дорівнювати підсумку даних граф 5, 7, 9, 11 за всіма рядками 4. Підсумок даних граф 5, 7, 9, 11 рядка 19 має дорівнювати даним графи 1 рядка 19 (усього хлопчиків). 5. Підсумок граф 4, 6, 8, 10 рядка 20 має дорівнювати даним графи 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 4–11 вік дитини наводиться відповідно до кількості повних років на кінець звітного року.

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.	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).
	III. 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, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 11.0, 12.0, 13.0, 14.0, 15.0, 16.0, 17.0, повинен дорівнювати даним, зазначеним у рядку 18.0. за всіма графами. 5. Дані в графі 1 повинні дорівнювати підсумку граф 4, 6, 8, 10 за всіма рядками. Дані графи 3 повинні дорівнювати підсумку даних граф 5, 7, 9, 11 за всіма рядками. 6. Підсумок даних, зазначених у графах 5, 7, 9, 11 рядка 19, має дорівнювати даним графі 1 рядка 19 (усього хлопчиків). 7. Підсумок даних граф 4, 6, 8, 10 рядка 20 має дорівнювати даним графі 1 рядка 20 (усього дівчаток). 8. При заповненні граф 4–11 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 (підгрупа А).
4. Порядок заповнення табл. 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.	IV. Порядок заповнення таблиці 0801. «Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання» 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 юридичних осіб/ФОП, які звітували/заповнювалиу № 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, управління 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.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.	15 квітня

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 (КАТОТТ)	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 консультантів на початок звітного року	У звітному році									Перебуває вагітних під наглядом консультантів на кінець звітного року
			Надійшли для нагляду консультації		Крім того, надійшли з численних, які були під наглядом у звітному році,	Вибрано з числа тих, які були під наглядом у звітному році,	З числа жінок, які були під наглядом на початок року, та тих, які надійшли під нагляд у звітному році, закінчили вагітність			Переривання вагітності до 22 тижнів, усього	у тому числі самотільні	
							Пологами					
							запізними	у строку	передчасними			
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Усього	1											

Таблиця 2120		
Найменування		Усього
А		Б
		1

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 числа 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				у тому числі самовільне	
			усього	у тому числі зі строком вагітності до 12 тижнів			Пологами			Переривання вагітності до 22 тижнів, усього		
							перенесеною вагітністю	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 загальної практики - сімейної медицини, 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 ВЛІ-позитивним статусом				
3	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на ВЛІ - інфекцію вперше, у тому числі:				
3.1	у першому триместрі (до 12-ти тижнів включно)				
3.2	у терміні вагітності 13-24 тижнів включно				
	після 24 тижнів вагітності				

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

Померло жінок через 1 рік і більше після пологів		21	
Узято на облік породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у дородовому періоді (з гр.6+7+8 таб.2110)		22	

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, протейнурія 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	

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				

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				

Крім того, надійшло породіль, які народили поза родовим відділенням	3					
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 МКХ-10	Усього	Кількість пологів, що завершилися:		
А	Б	В	1	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			

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 .

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				

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				

(в попередній версії форми зазначена таблиця була відсутня)

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				

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				

інфекція шкіри і підшкірної клітковини	4	L00-L08					4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00-L08				
уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	5	Q00 - Q99					5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00-Q99				
окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	6	P05 - P96					6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05-P96				
з них сповільнений ріст, недостатність живлення плоду	7	P05					7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05				
родова травма	8	P10 - P15					8	пологова травма	P10-P15				
у тому числі внутрішньочерепна родова травма	9	P10					8.1	у тому числі: внутрішньочерепна пологова травма	P10				
інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11, P14					8.2	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11				
внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у родах	11	P20-P21					8.3	пологові травми периферичної нервової системи	P14				
розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	12	P22 - P28					9	внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20-P21				
у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	13	P22.0,8,9					10	розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22-P28				
уроджені пневмонії	14	P23					11	у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0,8,9				
неонатальний аспіраційний синдром	15	P24.0-8					12	уроджені пневмонії	P23				
неонатальна аспіраційна пневмонія	16	P24.9					13	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0-8				
легенева кровотеча	17	P26					14	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9				
інфекції, специфічні для перинатального періоду	18	P35, P37 - P39					15	легенева кровотеча	P26				
бактеріальний сепсис новонароджених	19	P36					16	інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37-P39				
внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи	20	P52					17	бактеріальний сепсис новонароджених	P36				
геморагічна хвороба плоду та новонародженого, водянка плоду, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	21	P53					18	внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи	P52				
	22	P55 - P57					19	геморагічна хвороба	P53				
							20	гемолітична хвороба плоду та новонародженого, водянка плоду, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	P55-P57				
							21	неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та не уточненими причинами	P58-P59				
							22	гематологічні порушення	P60-P61				
							23	синдром новонародженого від матері, яка страждає на гестаційний діабет	P70.0				
							24	синдром новонародженого від матері, хворої на діабет	P70.1				
							25	цукровий діабет новонародженого	P70.2				
							26	ятрогенна неонатальна гіпоглікемія	P70.3				
							27	інші неонатальні гіпоглікемії	P70.4				
							28	інші і не уточнені 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 не уточнені транзиторні неонатальні ендокринні порушення	P72.8,9				
							33	розлади травлення	P75-P78				
							34	у тому числі інші види непрохідності кишків	P76				
							35	некротизуючий ентероколіт	P77				
							36	гіпотермія	P80				

неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом , іншими та не уточненими причинами	23	P58 - P59									37	інші порушення церебрального статусу новонародженого	P91					
гематологічні порушення	24	P60 - P61									38	синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері	P96.1					
розлади травлення	25	P75 - P78									39	інші стани перинатального періоду						
у тому числі інші види непрохідності кишок	26	P76									40	інші хвороби новонародженого						
некротезуючий ентероколіт	27	P77									41	у тому числі вроджений сифіліс	A50.0,1,2,3					
гіпотермія	28	P80										Крім того						
інші порушення церебрального статусу новонародженого	29	P91									42	ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс	Z20.2					
інші стани перинатального періоду	30										43	контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ	Z20.6					
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										Таблиця 2260. Захворювання та причини смерті новонароджених вагою тіла 1000 г і більше								
Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло		з них померло				Народилося мертвими									
			усього	у тому числі недоношених	усього	у тому числі недоношених	з них у перші 0-6 діб											
							усього	у тому числі недоношених										
A	B	V	1	2	3	4	5	6	7		Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у тому числі в перші 0 - 6 діб	Народилося мертвими	
											A	B	V	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					

Усього хворих дітей	1										7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05						
у тому числі із захворюваннями :	2	J00-J06 J10-J11									8	пологова травма	P10-P15						
гострі респіраторні інфекції, грип											8.1	у тому числі: внутрішньочерепна пологова травма	P10						
Пневмонія	3	J12-J18									8.2	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11						
інфекція шкіри і підшкірної клітковини	4	L00-L08									8.3	пологові травми периферичної нервової системи	P14						
уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	5	Q00 - Q99									9	внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20-P21						
окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	6	P05 - P96									10	розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22-P28						
з них сповільнений ріст, недостатність живлення плоду	7	P05									11	у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0,8,9						
родова травма	8	P10 - P15									12	уроджені пневмонії	P23						
у тому числі внутрішньочерепна родова травма	9	P10									13	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0-8						
інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11, P14									14	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9						
внутрішньоматкова гіпоксія і асфіксія у родах	11	P20 - P21									15	легенева кровотеча	P26						
											16	інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37-P39						
											17	бактеріальний сепсис новонароджених	P36						
											18	внутрішньоплужкові і субарahnoidalні крововиливи	P52						
											19	геморагічна хвороба	P53						
											20	гемолітична хвороба плода та новонародженого, водянка плода, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	P55-P57						
											21	неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та не уточненими причинами	P58-P59						
											22	гематологічні порушення	P60-P61						
											23	синдром новонародженого від матері, яка страждає на гестаційний діабет	P70.0						
											24	синдром новонародженого від матері, хворої на діабет	P70.1						
											25	цукровий діабет новонародженого	P70.2						
											26	ятрогенна неонатальна гіпоглікемія	P70.3						
											27	інші неонатальні гіпоглікемії	P70.4						
											28	інші і не уточнені 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 не уточнені транзиторні неонатальні ендокринні порушення	P72.8,9						
											33	розлади травлення	P75-P78						
											34	у тому числі інші види непрохідності кишок	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							

розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	12	P22 - P28							
у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	13	P22.0,8-9							
уроджені пневмонії	14	P23							
неонатальний аспіраційний синдром	15	P24.0-8							
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 і субарахноїдальні крововилив	20	P52							
геморагічна хвороба	21	P53							

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 BII, або ризик зараження BII внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на BII	Z20.6			

<table><tr><td>у тому числі вроджений сифіліс</td><td>32</td><td>A50.0, 1,2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>незавершений тест на ВІЧ</td><td>33</td><td>R75</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Крім того, потенційна загроза життю, зв’язана з можливим зараженням : - сифілісом</td><td>34</td><td>Z20.2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>- вірусом імунодефіциту людини (ВІЧ)</td><td>35</td><td>Z20.6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										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																							
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										<table><tr><td colspan="6">Таблиця 2261. «Новонароджені. Які мали контакт з матерями, хворими на сифіліс або ВІЛ та отримання ними профілактичного лікування»</td></tr><tr><td>Номер рядка</td><td colspan="4">Найменування</td><td colspan="2">Кількість новонароджених</td></tr><tr><td>1</td><td colspan="4">Новонароджені, які мали ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір’ю, яка хворіє на сифіліс (з таблиць 2250, 2260, рядок 42)</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>1.1</td><td colspan="4">з них: мали ризик зараження сифілісом або мали значний ризик вродженого сифілісу</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>1.2</td><td colspan="4">які отримали превентивне лікування вродженого сифілісу</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>2</td><td colspan="4">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)</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>2.1</td><td colspan="4">з них: отримували антиретровірусну терапію одним препаратом</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>2.2</td><td colspan="4">отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами</td><td colspan="2"></td></tr></table>	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						2.2	отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами					
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																																																																
2.2	отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами																																																																
Таблиця 2270 Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми										<table><tr><td colspan="6">Таблиця 2270. Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми</td></tr><tr><td rowspan="2">Номер рядка</td><td rowspan="2">Найменування</td><td rowspan="2">Шифр за НК 025:2021</td><td colspan="2">Живонароджені вагою</td><td colspan="2">Мертвонароджені вагою</td></tr><tr><td>до 999 г</td><td>1000 г і більше</td><td>до 999 г</td><td>1000 г і більше</td></tr><tr><td>A</td><td>B</td><td>B</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>1</td><td>Аненцефалія</td><td>Q00.0</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Спинномозкова кила</td><td>Q05</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Розщеплення губи і/або піднебіння</td><td>Q35- Q37</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Атрезія стравоходу і ануса</td><td>Q42.3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Таблиця 2270. Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми						Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Живонароджені вагою		Мертвонароджені вагою		до 999 г	1000 г і більше	до 999 г	1000 г і більше	A	B	B	1	2	3	4	1	Аненцефалія	Q00.0					2	Спинномозкова кила	Q05					3	Розщеплення губи і/або піднебіння	Q35- Q37					4	Атрезія стравоходу і ануса	Q42.3							
Таблиця 2270. Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми																																																																	
Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Живонароджені вагою		Мертвонароджені вагою																																																												
			до 999 г	1000 г і більше	до 999 г	1000 г і більше																																																											
A	B	B	1	2	3	4																																																											
1	Аненцефалія	Q00.0																																																															
2	Спинномозкова кила	Q05																																																															
3	Розщеплення губи і/або піднебіння	Q35- Q37																																																															
4	Атрезія стравоходу і ануса	Q42.3																																																															

Редукційні вади кінцівок, полідактилія	5	Q69,Q71					3	Розщеплення губи і/або піднебіння	Q35-Q37				
Множинні вади розвитку	6	Q89.7					4	Атрезія стравоходу і ануса	Q39.0, Q42.3				
Синдром Дауна (трисомія 21)	7	Q90					5	Редукційні вади кінцівок, полідактилія	Q69, Q71				
Синдром Патау (трисомія 13)	8	Q91.7					6	Множинні вади розвитку	Q89.7				
Синдром Едвардса (трисомія 18)	9	Q91.3					7	Синдром Дауна (трисомія 21)	Q90				
							8	Синдром Патау (трисомія 13)	Q91.7				
							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»

1. 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).

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

Інструкція

щодо заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік»

I. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (далі – форма № 21).

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).

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).

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;

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», затверджений 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», затверджений 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)», затверджений 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 № ____», затверджений 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 № ____», затверджений 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, № ____», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я

- 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 граfi 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.

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. «Атенатальне спостереження вагітних»

1. У звітах ЗОЗ / ФОП, що здійснюють атенатальне спостереження, таблиці розділу I «Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють атенатальне 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 атенатальним наглядом, заповнюють тільки граfi 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 вказується кількість вагітних, які перебували під атенатальним спостереженням на початок звітнього року. Дані граfi 1 мають збігатися з даними граfi 11 форми № 21 попереднього року, тобто кількістю вагітних, які перебували під атенатальним наглядом ЗОЗ / ФОП на кінець попереднього звітнього року.

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

У графі 2 вказується кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітнього року.

У графі 3 з числа вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітнього року, вказується 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 вказується кількість вагітних, що протягом звітнього року вибули з під нагляду закладу незалежно від причини вибуття.

У графах 6-10 з числа жінок, які перебували під наглядом консультації на початок звітнього року (графа 1), надійшли під її нагляд протягом звітнього 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 звітньому році.

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

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

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

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

4. У графі 3 з кількості вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітнього 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 звітнього року вибули з під антенатального спостереження ЗОЗ / ФОП незалежно від причини вибуття.

7. У графах 6–10 з числа жінок, які перебували під антенатальним спостереженням на початок звітнього року (графа 1), надійшли під антенатальне спостереження протягом звітнього 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 звітньому році.

8. У графі 6 вказується кількість з пологів у жінок з перенесеною 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 1–11 вказується загальна кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 2 за графами 1–11 – кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням у лікарів загальної практики – сімейних лікарів, у рядку 3 за графами 1–11 – загальна кількість вагітних жінок у віці 15–17 років включно, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 4 за графами 1–11 – загальна кількість вагітних жінок у віці 18–24 років включно, які перебували під антенатальним

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 звітнього року (графа 1) плюс кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітнього 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 пологам та перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6, 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 звітнього року (графа 11).

2.4.2. Заповнення таблиці 2120

У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітньому 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 звітньому 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.

спостереженням, у рядку 5 за графами 1–11 – 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 звітнього року (графа 1), плюс кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітнього року (графа 2), плюс кількість вагітних, які надійшли до ЗОЗ / ФОП з числа тих, які перебували під наглядом інших ЗОЗ / ФОП (графа 4), мінус кількість жінок, у яких закінчилася вагітність пологам 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 звітньому році»

1. У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітньому році (сума даних граф 6–9 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 звітньому році (сума 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 (із рядків 3, 3.1, 3.2), вказується кількість тих, у яких виявлено 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.

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.

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.

7. У рядку 5 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (сума 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 (сума 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, яким проведено пренатальний УЗД-скринінг у терміні вагітності 11–18 тижнів (рядок 6) указується кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

10. У рядку 6.2 кількості вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода (рядок 6.1), указується кількість перерваних вагітностей внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям.

11. У рядку 6.3 із кількості перерваних вагітностей по медичним показанням (рядок 6.2) указується кількість вагітних, яким підтверджено діагноз лікарем-патологоанатомом після переривання вагітності.

12. У рядку 7 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 18–22 тижня.

13. У рядку 7.1 із кількості вагітних, яким проведено пренатальний УЗД-скринінг у терміні вагітності 18–22 тижня (рядок 7), указується кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

14. У рядку 7.2 із кількості вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода (рядок 7.1) указується кількість вагітних, яким перервано вагітність внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям.

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 О96). 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 О97). 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. 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.	15. У рядку 7.3 із кількості перерваних вагітностей по медичним показам (рядок 7.2) указується кількість вагітних, яким підтверджено лікарем-патологоанатомом діагноз 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. 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), указується 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 указується 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 вказується кількість 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 указується 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.
---	--

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 вказується 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). У рядку 5 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози вказується кількість випадків	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), вказується кількість вагітних, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg). 27. У рядку 11.1 із кількості вагітних, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg) (рядок 11), вказується кількість вагітних, що мали позитивний результат обстеження на HBsAg 28. У рядку 11.2 із кількості вагітних, що мали позитивний результат обстеження на HBsAg (рядок 11.1) вказується кількість вагітних, які пройшли обстеження на кількісне визначення ДНК ВГВ та/або наявність HBsAg. 29. У рядку 11.3 із кількості вагітних, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg) (рядок 11), вказується кількість вагітних, у яких виявлено високореплікативну фазу гепатиту В. 30. У рядку 12 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість вагітних, обстежених на сумарні антитіла вірусного гепатиту С. 31. У рядку 12.1 із кількості вагітних, обстежених на сумарні антитіла вірусного гепатиту С (рядок 12) вказується кількість вагітних, які мали позитивний результат обстеження на вірусний гепатит С. 32. У рядку 13 вказується загальна кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів. 33. У рядку 13.1 із кількості жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів (рядок 13), вказується кількість жінок, які померли від акушерських причин. 34. У рядку 13.2 із кількості жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів (рядок 13), вказується кількість жінок, які померли від екстрагенітального захворювання, що вплинуло на перебіг вагітності та пологів. 35. У рядку 13.3 із кількості жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів (рядок 13), вказується кількість жінок, які померли від нещасних випадків, травм, отруєнь та наслідків дій зовнішніх причин.
---	---

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.	36. У рядку 14 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість вагітних, 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 (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, яким було проведено скринінг на стрептококи групи В (СГВ) (<i>Streptococcus agalactiae</i>). 38. У рядку 15.1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість вагітних, у яких було виявлено бактеріурію, позитивну на стрептококи групи В (<i>Streptococcus agalactiae</i>) під час даної вагітності або факт народження інфікованого стрептококами групи В новонародженого в анамнезі. 39. У рядку 16 вказується кількість жінок, які померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О96). 40. У рядку 17 вказується кількість породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у допологовому періоді, але після пологів їх було взято на облік 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 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до НК 025:2021 О23). 4. У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби системи кровообігу – станів, що класифіковані в рубриках відповідно до НК 025:2021 І00–І99 під час вагітності або зі згадкою про відповідну патологію, що існувала раніше (шифр відповідно до НК 025:2021 О99.4).
---	---

З кількості пологів, що прийняті в стаціонарі (рядок 1), - у рядку 4 вказується кількість нормальних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O80).

Із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) - у рядку 5 вказується кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O30), у рядку 6 - пологи у першороділь.

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).

5. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї) (шифр відповідно до НК 025:2021 O24).

6. У рядку 4 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози (шифр 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 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію під час вагітності (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.0). 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, гіперфібрinolізом, гіпофібрinolізом.

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

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

12. . У рядку 8.1 із кількості зареєстрованих гіпертензивних розладів (рядок 8) вказується кількість випадків на прееклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O11, O13, O14), у рядку 8.2 – еклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O15).

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

У таблиці 2140 зазначається кількість регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації. (міні-абортів).

VI. Заповнення таблиці 2210 «Пологова допомога в стаціонарі»

1. . У рядку 1 вказується кількість пологів, що були прийняті у пологовому відділенні закладу охорони здоров'я.

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 сечостатевого шляху (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.

У рядку 13 вказується 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 вказується 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

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 вказується кількість породіль, у яких пологи відбулися поза пологовим відділенням закладу охорони здоров'я або які були доставлені до пологового відділення в третьому періоді пологів.

4. У рядку 4 із кількості пологів, що були 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. У рядку 4.1 із кількості фізіологічних пологів (рядок 4) вказується кількість партнерських пологів.

6. У рядку 4.2 із кількості фізіологічних пологів (рядок 4) вказується кількість пологів із застосуванням медикаментозного знеболення.

7. У рядках 5 та 6 із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) вказується відповідно кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O30), пологи у першородиль.

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

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

1. У таблиці 2211 вказуються 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 O44.1).

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 вказується кількість народжених з масою тіла менше 500 г, які народилися 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, включаються дані про недоношених.

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

3. У рядку 2 вказується кількість зареєстрованих кровотеч пов'язаних з порушенням згортання крові під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O45.0, O67.0).

4. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих кровотеч пов'язаних з передчасним відшаруванням плаценти (шифр відповідно до НК 025:2021 O45.8, O45.9).

5. У рядку 4 вказується кількість зареєстрованих гіпертензивних розладів (шифр відповідно до НК 025:2021 O10–O16); у рядках 4.1 та 4.2 виділяються дані про кількість прееклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 O11, O13, O14), еклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 O15).

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 сечостатевої системи (шифр відповідно до НК 025:2021 O86.2, O86.3), цукровий діабет (шифр відповідно до НК 025:2021 O24), 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 рядку 7.1 із кількості випадків хвороб щитоподібної залози (рядок 7) вказується кількість випадків хвороб дифузного зобу I ступеня (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.2 – частина).

9. У рядках 10 – 17 вказується кількість зареєстрованих ускладнень, які виникають під час пологів і в післяпологовому періоді.

10. 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).

11. У рядку 11 вказується кількість зареєстрованих аномалій пологової діяльності внаслідок порушення пологової діяльності (шифр відповідно до НК 025:2021 O62) та затяжних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O63).

12. У рядках 12, 13 вказується 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).

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. У рядку 1 вказується 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	13. У рядку 13.1 із кількості випадків розривів матки (рядок 13) вказується кількість випадків, які сталися поза стаціонаром (шифр відповідно до НК 025:2021 O71.0, O71.1 – частина). 14. У рядку 14 вказується кількість пологів, які були ускладнені кровотечею в третьому і післяпологовому періодах (шифр відповідно НК 025:2021 O72.0, O72.1). 15. У рядку 14.1 із кількості пологів, які були ускладнені кровотечею в третьому і післяпологовому періодах (рядок 14) вказується кількість пологів з наступною екстирпацією матки (шифр відповідно НК 025:2021 O72.0, O72.1– частина). 16. У рядку 15 вказується кількість зареєстрованих випадків септицемії під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O75.3,) та післяпологового сепсису (шифр відповідно до НК 025:2021 O85). 17. У рядку 15.1 із кількості зареєстрованих випадків септицемії під час пологів (рядок 15) вказується кількість пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом (шифр відповідно до НК 025:2021 O85–частина). 18. У рядку 15.2 із кількості пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом (рядок 15.1) вказується кількість екстирпацій матки (шифр відповідно до НК 025:2021 O85–частина). 19. 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 графах 1–8 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 вказується кількість народжених з масою тіла менше 500 г, які народились у терміні вагітності з 22 повних тижнів.
---	---

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 внутрішньошлуночкові 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.

3. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по батькові, підпис керівника; прізвище, ім'я, по

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

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

2. У рядку 5 із загальної кількості народжених мертвими (рядок 4) вказується кількість мертвонароджених, смерть яких настала до початку родової діяльності.

3. До графа 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 доношеною 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 новонароджених, яким зроблено протитуберкульозні щеплення (графа 1), щеплення проти гепатиту В (графа 2) до виписки з пологового відділення закладу охорони здоров'я, а також кількість новонароджених, у яких було зібрано проби для розширеного неонатального скринінгу (графа 3), з них: із неповним заповненням тест-бланку (графа 4).

батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.	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. Кількість новонароджених, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя (рядок 1). 2. Кількість новонароджених, які отримували неінвазійну дихальну підтримку CPAP (рядок 2). 3. Кількість новонароджених, які отримували введення сурфактанту (рядок 3). 4. Кількість дітей, які отримували грудне вигодовування на момент виписки (рядок 4), 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 3ОЗ. 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 графи 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 – кількість випадків захворювань, на які вони хворіли. 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 (2–6, 40, 42, 43), оскільки тут повинна зазначатися основна причина смерті або мертвонародження. У рядку 6 «Окремі стани, які виникають 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 A33) 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 P10 «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. «Новонароджені, які мали контакт з матерями, хворими на сифіліс або ВІЛ та отримання ними профілактичного лікування» 1. У рядку 1 вказується 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 вказується 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 вказується кількість новонароджених, які отримували антиретровірусну терапію одним препаратом. 6. У рядку 2.2 вказується кількість новонароджених, які отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами.
--	--

XIV. Задляповити таблиці 2270 «Ізольовані випадки вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми»

1. В даній таблиці укажунуться кількість випадків ізольованих криджених вади та деяких хромосомних порушень мультифакторного походження, які підлягають обліку як у живонароджених, так і у мертвонароджених. До мнормених приджити від необхідно відповісти смилучення ізольованих від локалізованих у двох і більше системних організму і не індукованих одна одином.

2. У рядку 1 вказується кількість випадків аменцефалії.

3. У рядку 2 вказується кількість випадків сениноміомомі лям.

4. У рядку 3 вказується кількість випадків розміщеної губи та/або піднебіння.

5. У рядку 4 вказується кількість випадків атрезії стравоходу і ануса.

6. У рядку 5 вказується кількість випадків редукційних вади кінцівок, полідактилія.

7. У рядку 6 вказується кількість випадків мнормених дям-ричківку.

8. У рядку 7 вказується кількість випадків синдрому Дауна (трисомія 21).

9. У рядку 8 вказується кількість випадків синдрому Патду (трисомія 13).

10. У рядку 9 вказується кількість випадків синдрому Едвардса (трисомія 18).

Міністр охорони здоров'я України

« _____ » _____ 2025 року



Віктор ЛЯШКО

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis EC) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

1. Належність проекту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC)

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC).

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проект акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту акта відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

З урахуванням пунктів 1, 2 та 3 Довідки порівняльно-правовий аналіз відсутній.

5. Очікувані результати

Прийняття проекту акта дозволить удосконалити статистичну звітність у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та серед фізичних осіб – підприємців, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності у сфері охорони здоров'я.

6. Узагальнений висновок

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**Міністр
охорони здоров'я України**

«___» _____ 2025 року



Віктор ЛЯШКО