

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

**Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 13 (річна)
«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 303 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 складає: у 303 – 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.

II. Порядок заповнення таблиці 1000 «Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)»

1. У таблиці 1000 «Загальні відомості про переривання вагітності (аборти)» відображається кількість усіх абортів у термін вагітності до 22 повних тижнів.

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) вказується кількість штучних абортів.

4. У рядку 2.1.0 із загальної кількості штучних абортів (рядок 2.0.0) вказується 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 кількість 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), вказується 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 із 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 із кількості спонтанних абортів неповних у терміні вагітності до 12 тижнів (рядок 4.0.0) вказується кількість абортів із подальшим веденням випадку медикаментозним методом.

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 рядках 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 замерлих вагітностей.

21. У рядку 6.1.0 із загальної кількості замерлих вагітностей (рядок 6.0.0) вказується кількість замерлих вагітностей із подальшим веденням випадку медикаментозним методом.

22. У рядку 6.2.0 із загальної кількості замерлих вагітностей (рядок 6.0.0) вказується кількість замерлих вагітностей із подальшим веденням випадку хірургічним методом.

23. У рядках 6.2.1, 6.2.2 та 6.2.3 із кількості замерлих 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 рядку 6.3.0, із загальної кількості завмерлих вагітностей (рядок 6.0.0) вказується кількість завмерлих вагітностей із подальшим веденням випадку виключно вичікувальним методом.

25. У рядку 7.0.0 із загальної кількості абортів (рядок 1.0.0) вказується кількість абортів за медичними показаннями у терміні до 12 повних тижнів включно.

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

27. У рядку 7.2.0 із кількості абортів за медичними показаннями у терміні до 12 повних тижнів включно (рядок 7.0.0) вказується кількість абортів за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом.

28. У рядках 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) вказується кількість переривань вагітності за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом.

32. У рядках 8.2.1, 8.2.2 та 8.2.3 із кількості переривань вагітності за медичними показаннями, які проведені хірургічним методом (рядок 8.2.0) вказується відповідний хірургічний метод, який використовується (МВА / ЕВА, дилатація й кюретаж або аспіраційний кюретаж).

33. Сума даних рядків 2.0.0, 3.0.0, 4.0.0, 5.0.0, 6.0.0, 7.0.0, 8.0.0, 13.0.0 має збігатися з даними рядка 1.0.0 за кожною із граф.

34. У рядках 9.0.0–11.0.0 вказується кількість виконаних процедур дилатації й кюретажу або аспіраційного кюретажу: після проведення медикаментозного абортів (рядок 9.0.0), абортів проведеного шляхом ЕВА / МВА (рядок 10.0.0) або при відсутності попереднього діагностування вагітності (рядок 11.0.0).

35. У рядок 1.0.0 не входить інформація із рядків 9.0.0–11.0.0.

36. У рядку 12.0.0 із загальної 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 загальної 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. Сума даних граф 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 має дорівнювати даним графа 1 за кожним із рядків.

46. У графі 12 із загальної кількості проведених абортів (графа 1) вказується кількість абортів, які проведено жінкам, що проживають у сільській місцевості, незалежно від того де розташовані ЗОЗ, у яких їм надавалась відповідна медична допомога.

47. У графі 13 із загальної кількості проведених абортів (графа 1) вказується кількість абортів, які проведено жінкам, які мають інвалідність.

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

**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 (річна) «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).

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.

II. Заповнення таблиці 1000

1. У рядку 1 вказується загальна кількість осіб, що перебували під медичним наглядом ЗОЗ / ФОП на початок звітного року (станом на 01 січня звітного 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 звітному році отримали статус громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, та взяті під медичний нагляд протягом звітного року.

У разі, якщо пацієнт, якого взято під медичний нагляд ЗОЗ / ФОП у звітному році, отримав статус громадянина, який постраждав внаслідок Чорнобильської катастрофи раніше звітного року, інформація про нього вноситься до рядка 5.

4. У рядку 3 вказується кількість осіб, які вибули з під медичного нагляду ЗОЗ / ФОП протягом звітного року незалежно від причин.

5. У рядку 4 із кількості осіб, які вибули з під медичного нагляду ЗОЗ / ФОП протягом звітного року (рядок 3), вказується кількість осіб, які померли у звітному році (незалежно від причин смерті та від того, яким документом посвідчується факт смерті).

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 з 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 дорівнювати даним рядка 8.

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

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

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»**

І. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок 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» (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).

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, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736 (далі – форма № 112/о);

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

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

№ 080/о «Медичний висновок про дитину з інвалідністю віком до 18 років», визначеної у додатку до Порядку видачі медичного висновку про дитину з

інвалідністю віком до 18 років, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 грудня 2001 року № 482 (далі – форма № 080/о);

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

№ 106-1/о «Фельдшерська довідка про смерть № ____», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року №545, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024 (далі – форма № 106-1/о);

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

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

9. Строк зберігання форми № 16 у паперовій формі складає: у ЗОЗ / ФОП – 5 років; зведених по регіону та по Україні – постійно.

10. У кінці форми № 16 зазначається дата її формування; вказуються прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) керівника респондента, проставляється його особистий підпис; прізвище, власне ім'я, по-батькові (за наявності) особи, яка безпосереднього заповнювала форму № 16, вказуються її контактний телефон та адреса електронної пошти.

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 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 графі 3 таблиці 2000 «Дорослі (18 років і старші)» про кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи вперше в житті, використовуються дані форми № 080/о.

Для заповнення граф 4, 8 таблиці 1000 «Діти до 17 років» та графі 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 17 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 звітнього 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 17 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 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 звітнього 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 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 неуточнена (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 відповідно до НК 025:2021 G45); травматичні внутрішньочерепні крововиливи (рубрика відповідно до НК 025:2021 S06), судинні деменції (рубрика відповідно до НК 025:2021 F01).

У рядку 10.7 «Інсульт (усі форми)» 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. Різниця між загальною кількістю зареєстрованих випадків (граф 1) і в тому числі вперше в житті (граф 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).

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 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), набутої еритробластопенії та інших апластичних 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 гіпотиреозидизм 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 рядку 6.1 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). Дані рядка 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 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), 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 гіпотиреозидизм 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 має бути меншою 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 має бути меншою 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 має бути меншою 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.

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

від 10 липня 2007 року № 378

(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України

від _____ № _____)

**Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 17 (річна)
«Звіт про штат працівників та кадри за 20__ рік»**

I. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 17 (річна) «Звіт про штат працівників та кадри за 20__ рік» (далі – форма № 17).

2. Форму № 17 заповнюють:

юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики або ліцензію на діяльність банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим МОЗ, або ліцензію на провадження господарської діяльності з заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та реалізації донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузії, або ліцензію на діяльність з виробництва (виготовлення) лікарських засобів в умовах аптеки, оптової торгівлі лікарськими засобами, роздрібної 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.

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 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.

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 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 графі 2 мають бути меншими або дорівнювати даним графі 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 графі 4 мають бути меншими або дорівнювати даним графі 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 графі 6 мають бути меншими або дорівнювати даним графі 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).

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.

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 медичною освітою, що обіймають посади інших лікарів, розписуються детально.

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.

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.

VII. Заповнення таблиці 5000. «Розподіл за віком (за кількістю повних років станом на кінець звітного року) та статтю фактично працюючих»

1. Дані таблиці 5000 зазначаються станом на кінець звітного року.
2. Вимоги щодо внесення даних до рядків даної таблиці є аналогічними вимогам щодо заповнення рядків таблиці 1000.
3. У графі 1 за усіма рядками 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.

**Начальник Управління медичних
кадрів, освіти і науки**



Сергій УБОГОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

**Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 19 (річна)
«Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік»**

I. 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.

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.

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 19.0 (усього хлопчиків).

5. Підсумок даних граф 4, 6, 8, 10 рядка 20 має дорівнювати даним графи 1 рядка 20.0 (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 звітнього року.

8. При заповненні граф 4-11 вік дитини наводиться відповідно до кількості повних років на кінець звітнього 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 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 звітнього року»

1. У таблиці 0800/1 зазначають кількість дітей з інвалідністю, яким вона вперше встановлена у звітньому 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 звітньому році.

4. 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.

5. Дані графі 1 повинні дорівнювати підсумку даних граф 4, 6, 8, 10 за всіма рядками.

Дані графі 3 повинні дорівнювати підсумку даних граф 5, 7, 9, 11 за всіма рядками.

6. Підсумок даних граф 5, 7, 9, 11 рядка 19 має дорівнювати даним графі 1 рядка 19.0 (усього хлопчиків).

7. Підсумок даних граф 4, 6, 8, 10 рядка 20 має дорівнювати даним графі 1 рядка 20.0 (усього дівчаток).

8. При заповненні граф 4-11 вік дитини наводиться 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).

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.

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 звітного року, а також – про кількість юридичних осіб/ФОП, які звітували/заповнювали форму № 19.

2. Підсумок даних графи 2 таблиці 0802 повинен дорівнювати даним рядка 18.0 графи 1 таблиці 0800.

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

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

I. Загальні положення

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 21 (річна) «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).

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

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

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

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

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

1) електронній системі охорони здоров'я;

2) формах первинної облікової документації:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

II. Заповнення таблиці 2110 «Аntenатальне спостереження вагітних»

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. У рядку 1 за графами 1 – 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 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 звітного року (графа 1), плюс кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року (графа 2), плюс кількість вагітних, які надійшли до ЗОЗ / ФОП з числа тих, які перебували під наглядом інших ЗОЗ / ФОП (графа 4), мінус кількість жінок, у яких закінчилася вагітність пологами або перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6, 7, 8, 9), мінус кількість жінок, які вибули з-під нагляду ЗОЗ / ФОП (графа 5), мають збігатися з кількістю вагітних, які перебувають під антенатальним спостереженням на кінець звітного року (графа 11).

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

1. У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість вагітних, 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 із кількості вагітних, що були оглянуті лікарем-терапевтом або лікарем загальної практики – сімейним лікарем (рядок 1), указується кількість вагітних, що мали термін вагітності до 12 тижнів на момент огляду.

3. У рядку 2 з числа жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість вагітних, 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 із загального числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ (із рядків 3, 3.1, 3.2), вказується кількість вагітних, у яких виявлено позитивний ВІЛ-статус.

6. У рядку 4 вказується 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 закінчилась у звітному році (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість вагітних, яких було обстежено на альфа-фетопротейн.

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

9. У рядку 6.1 із кількості 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 із 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 (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість вагітних, 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.

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 (сума даних граф 6–9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується 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 (сума 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 вказується кількість вагітних, у яких виявлено позитивні реакції на сифіліс із загального числа обстежених (із рядків 9, 9.1, 9.2).

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

22. У рядку 9.5 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 вказується кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс й народили дітей, хворих на вроджений сифіліс.

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

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

26. У рядку 11 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (сума 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 HBeAg.

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.

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) (*Streptococcus agalactiae*).

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 (*Streptococcus agalactiae*) 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 O96).

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 O23).

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

5. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї) (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 (рядок 4) 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 афібриногенемією, дисимінованим внутрішньосудинним згортанням, гіперфібринолізом, гіпофібриногенемією.

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

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

12. У рядку 8.1 із кількості зареєстрованих гіпертензивних розладів (рядок 8) вказується кількість випадків на преєклампсію (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 вказується кількість регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації (міні-аборти).

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.

2. У рядку 2 із загальної кількості пологів, що були прийняті у пологовому відділенні закладу охорони здоров'я (рядок 1), вказується 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) 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 першороділь.

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

VII. Заповнення таблиці 2211 «Захворювання та патологічні стани, 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).

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 із кількості зареєстрованих гіпертензивних розладів (рядок 4) вказується відповідно кількість преєклампсій (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 випадків зареєстрованих хвороб, які були до пологів або виявлені під час пологів і в післяпологовому періоді та які ускладнили пологи: інфекції сечостатевого шляху (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).

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

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

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

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

Кількість недоношених новонароджених (граф 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 вагітністю.

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

XI. Заповнення таблиці 2248 «Кількість новонароджених із масою тіла менше 1500 г та/або терміном гестації менше 32 тижнів»

У таблиці 2248 зазначається кількість новонароджених з низькою масою тіла при народженні та/або ранім терміном гестації.

1. Кількість новонароджених, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя (рядок 1).
2. Кількість новонароджених, які отримували неінвазивну 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).

ХІІ. 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 вказується загальна кількість дітей, які народилися хворими або захворіли в період перебування в ЗОЗ. У рядках 2–43 таблиць 2250 та 2260 вказується кількість випадків захворювань, які мали місце в новонароджених (плодів) та були причиною смерті новонародженого (плоду).

3. В таблицях 2250, 2260 сума чисел у рядках 2–6, 40, 42, 43 графі 1 таблиці 2250 та в рядках 2–6, 40, 42, 43 граф 1, 2 таблиці 2260 має перевищувати або дорівнювати числу, зазначеному в рядку 1, оскільки в рядку 1 вказується 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, вказане в рядку 1, має дорівнювати сумі чисел, вказаних 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 А33) включається до класу «Інфекційних хвороб» і наводиться у рядку «інші хвороби новонародженого» (рядок 40) кожної із таблиць.

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

внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи внаслідок пологової травми.

6. Внутрішньочерепні крововиливи внаслідок аноксії і гіпоксії головного мозку (шифр відповідно до НК 025:2021 P52) включаються у рядок 18.

XIII. Заповнення таблиці 2261 «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 вказується кількість новонароджених, які мали ризик зараження сифілісом або мали значний ризик вродженого сифілісу.

3. У рядку 1.2 вказується 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. Заповнення таблиці 2270 «Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми»

1. В даній таблиці вказуються кількість випадків ізольованих вроджених вад та деяких хромосомних порушень мультифакторного походження, які підлягають обліку як у живонароджених, так і у мертвонароджених. До множинних вроджених вад необхідно відносити сполучення ізольованих вад локалізованих у двох і більше системах організму і не індукованих одна одною.

2. У рядку 1 вказується кількість випадків аненцефалії.

3. У рядку 2 вказується кількість випадків спинномозкової кили.

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

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

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

7. У рядку 6 вказується кількість випадків множинних вад розвитку.

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

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

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

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства охорони
здоров'я України від _____ № ____)

Звітність Звіт про переривання вартості за 20__ рік

Респонденти	Термін подання
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та провадять переривання вартості (далі – ЗОЗ) – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я областей, Київської та Севастопольської місцевих державних адміністрацій.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я областей, Київської та Севастопольської місцевих державних адміністрацій
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я областей, Київської та Севастопольської місцевих державних адміністрацій згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України.	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 13
(річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ
№ _____
від _____
за погодженням
з Держстатом

Респондент:

Найменування юридичної особи:

Місцезнаходження:

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

Код респондента:

ЄДРПОУ юридичної особи	території (КАТОТГ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інших центральних орган, якому підпорядкована організація-суб'єкт інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

Таблиця 1000. Загальні відомості про переривання вагітності (аборт)

[illegible]

Продовження таблиці 1000

Номер рядка	Найменування	Шифр за МК 025:2021 (за назвою- стю)	Усього ♀	У тому числі у жінок у віці										Із загальної кількості абортів (графа 1) жінок, що проживають у місцевості	Із загальної кількості абортів (графа 1) жінок з інвалідністю	
				до 14 років	15-17 років	18-19 років	20-24 років	25-29 років	30-34 років	35-39 років	40-44 років	45-49 років	50 і більше років			
A	Б	В	Г	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
11.0.0	Кількість виконаних процедур дilatації й кюретажу або аспіраційного кюретажу при відсутності попереднього дiагностування вагітності	006														
12.0.0	Із рядка 2.0.0 – кількість медичних абортів у периноді вагітності	004 (частини)														
13.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість незаконно проведених абортів	005														
14.0.0	Із рядка 1.0.0 – кількість жінок, які померли після абортів	002- 005 (частини)														
14.1.0	з них: з віл причин, не пов'язаних з вагітністю	002-003 (частини)														
14.2.0	після переривання вагітності, що розпочалася поза межами ЗОЗ	002-003 (частини)														
14.3.0	після абортів, проведених в ЗОЗ	000-003 (частини)														
15.0.0	Із рядка 1.0.0 – за кількістю живонароджених дітей у жінок на момент здійснення абортів:															
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

Дата

20__р.

Керівник регіонального

М.П.

(підпис)

(прізвище, ім'я та по-бачення (за наявності))

Форму заповнення

(прізвище, ім'я та по-бачення (за наявності))

(підпис)

(підпис/печатка)

Директор Департаменту медичних послуг

Євгеній ГОНЧАР

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я
України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства охорони
здоров'я України від _____ № _____)

Звітність

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

Респонденти	Терміни подання	Форма № 15 (річна)
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та здійснюють медичний нагляд і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської місцевих державних адміністрацій	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської місцевих державних адміністрацій	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____ за погодженням з Держстатом
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської місцевих 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, районо, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)					
Код респондента:					
ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи – підприємця (серія (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомляють про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	територія (КАТОТТ)	основний вид економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, інших центральних органів, якому підпорядкована організація-створювач інформації (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

*Тільки для підприємств державного сектору

Продовження таблиці 1000

Номер рядка	Найменування	Особ, які брали участь у ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи (1-а група первинного обліку)	Особ, які евакуйовані із зони ліквідації або які самостійно залишили зону радіоактивного забруднення у період евакуації з 26.04.1986 р. (2-а група первинного обліку)	Особ, які проживають або проживали на територіях, що підлягають викладу (3-я група первинного обліку)	Особ, які народилися від осіб 1-3 груп первинного обліку незалежно від того, де на даний час проживають батьки (4-а група первинного обліку)						Особ, які народилися від осіб 4-ої групи первинного обліку		
					усього	з них			усього	з них			
						до 14 років	15-17 років			до 14 років	15-17 років		
A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
12	Із рядка 6 – потребували отримання медичної допомоги за результатами медичного огляду усього												
12.1	з них чоловіки												
13	Із рядка 12 – проведено лікування, усього												
13.1	з них чоловіки												
14	Із рядка 13 – в амбулаторних умовах, у умовах диспансеру стаціонару, за місцем знаходження, проживання (пересування) пацієнта												
15	в умовах стаціонару												
16	у санаторно-курортних закладах												
17	іншими надавачами медичних послуг												

Дата " " 20 р.

Керівник регіонального

М.П.

(підпис)

присяга, клятвенне твердження (за наявності)

Форму заповнення

(оригінал, ксерокоп, фотокопія (за наявності))

(номер телефону)

(електронна пошта)

Директор Департаменту медичних послуг

Євгеній ГОНЧАР



Звітність

Звіт про захворювання та причини інвалідності й смерті населення, що підлягає включенню у Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи,

за 20__ рік

Респонденти	Терміни подання	Форма № 16 (річна)
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, та здійснюють медичний пацієнт і облік осіб, включених до Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я областей, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я областей, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____ з підписанням з Держстатом
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я областей, 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, власне ім'я, по-батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця:

Місцезнаходження / місце проживання:

(інституцій назва, область / АР Крим, район, населений пункт, вулиця / провулок, площа тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)

Код респондента:

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

Таблиця 1000. 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			
			зарєєстровано випадків захворовань		Кількість осіб, яких визнано інвалідністю Червонобильською катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли	зарєєстровано випадків захворовань		Кількість осіб, яких визнано інвалідністю Червонобильською катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них вперше у житті			усього	з них вперше у житті		
A	Усього	B	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 - Детські інфекційні та паразитарні хвороби, усього	A00-B99								
2.1	з них туберкульоз	A15-A19								
2.2	вірусні гепатити	B15-B19								
3.0	Новоутворення	C00-D48								
3.1	з них злоякісні новоутворення, усього	C00-C96								
3.2	Із рядка 3.1 - злоякісні новоутворення органів травлення	C15-C26								
3.3	органів дихання та органів грудної клетки	C30-C39								
3.4	пигментної ділянки	C73								
3.5	злоякісні новоутворення альвеолярної, кровоотвірної та сполучних тканин	C81-C96								
3.6	з них	C91.0								
3.7	гострий лімфобластний лейкоз	C92.0								
3.8	гострий монобластний/моноцитарний лейкоз	C93.0								
3.9	гострий еритролейкоз	C94.0								
3.10	гострий лейкоз нестогученого клітинного типу	C95.0								
4.0	Хвороби крани та кровоносних органів та окремі порушення із залученням іншого метаболізму	D50-D89								
4.1	з них знемі	D50-D64								
4.2	Із рядка 4.1 - злокачествиті дисмії	D50							X	X
4.3	гемолітичні дисмії	D55-D59								

Продовження таблиці 1000

Номер рука	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МК 025:2021	Діти віком до 14 років			Діти віком 15-17 років				
			зарєєстровано випадків захворіваних		Кількість осіб, яких підлягає інвалідності внаслідок чорнобильської катастрофи у віці в житті	зарєєстровано випадків захворіваних		Кількість осіб, яких підлягає інвалідності внаслідок чорнобильської катастрофи у віці в житті		
			усього	з них вище у житті		усього	з них вище у житті			
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7	8
4.4	порушення еритроцитозитозу та інші анемічні дисемії	D64, D61								
4.5	смажковистість днів	D64.0-3								
4.6	із групи 4.0 — інші некротичні протромботичні	D69.4								
4.7	аплазмія еритроцитів	D70								
4.8	легкі порушення з даними іншого механізму	D80- D89								
5.0	Еритроцитоз хвороби, розлади характеру та порушення обміну речовин	E00- E89								
5.1	з них хвороби цукрового діабету	E00- E07								
5.2	із групи 5.1 — сидимі, пролонговані, вроджені, недостатність, хвороби цукрового діабету, нові форми з вродженою недостатністю, та подібні стани, субклінічний гіпертиреоз наслідок вродженої недостатності щитовидної залози	E00, E01.0,1,2,8, E02								
5.3	цифровий (сидимий) зоб, нові форми з вродженою недостатністю, недостатність щитовидної залози	E01.0, E04.0 (1)								
5.4	уроджені гіпертиреоз та дифузний зоб, без зобів	E03.0-1								
5.5	цифровий гіпертиреоз	E03.2-9								
5.6	недостатність щитовидної, багатовузловий зоб	E04.1,2								
5.7	тиреотоксикоз (гіпертиреоз)	E05								
5.8	тиреодит	E06								
5.9	із групи 5.0 — цукровий діабет	E10- E14								
5.10	загальна статистика захворювань	E30.0								
6.0	Розлади психіки та поведінки	F00- F99								
6.1	з них розумна відсталість	F70- F79								
7.0	Хвороби нервової системи	G00- G99								

Продовження таблиці 1000

Номер рядка	Найменування хвороб і окремих типів	Шифр за МКБ-10	Діти віком до 14 років				Діти віком 15-17 років			
			зарегістровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано інвалідністю наслідком чорнобильської катастрофи увершиє в житті	Кількість осіб, які померли	зарегістровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визнано інвалідністю наслідком чорнобильської катастрофи увершиє в житті	Кількість осіб, які померли
			усього	з них перше у житті			усього	з них перше у житті		
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7	8
7.1	з них хвороби нервофізичної нервової системи, міопатії	G50-G52, G54, G56-G58, G60-G62, G64, G70-G72								
7.2	розлади вегетативної нервової системи, неутрачені	C90.9								
8.0	Хвороби ока та прилеглого м'язів	H40-H59								
8.1	з них катаракта	H25, H26								
9.0	Хвороби вух та середнього вуха	H60-H95								
10.0	Хвороби системи кровообігу	I60-I99								
10.1	з них ішемічна хвороба	I10								
11.0	Хвороби органів дихання	J00-J99								
11.1	з них пневмонії	J12-J16, J18								
11.2	алергічний риніт, спричинений пилком рослин, інших сезонний алергічний риніт, інші алергічний риніт, алергічний риніт неутрачений	J30.1-4								
11.3	хронічний риніт, назофарингіт та фарингіт, синусит	J31, J32								
11.4	хронічна хвороба носоглотки та вух	J35								
11.5	бронхіт не уточнений як гострий або хронічний, сфідоза, інша обструктивна хвороба легень	J40-J44								
11.6	астма, астматичний статус	J45, J46								
12.0	Хвороби органів травлення	K00-K93								
12.1	з них шлункова патологія та 12-палої кишки, патологія порожнини неутраченої локалізації	K25-K27								
12.2	гастрит і дуоденіт	K29								

Продовження таблиці 1000

Номер рядка	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МК 025:2021	Діти віком до 14 років				Діти віком 15–17 років			
			Зареєстровано випадків захворілих		Зареєстровано випадків захворілих		Зареєстровано випадків захворілих		Зареєстровано випадків захворілих	
			усього	з них перше у житті	Кількість осіб, яких визнано інвалідністю Чернівецької катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли	усього	з них перше у житті	Кількість осіб, яких визнано інвалідністю Чернівецької катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7	8
12.3	хвороби печінки, хвороби жовчного міхура, жовчнокам'яні хвороби та цистичної залози	K70-K77, K80-K87								
13.0	Хвороби шкіри та підшкірної клітковини	L00-L99								
13.1	з них дерматит та свербіж	L20-L30								
14.0	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	M00-M99								
15.0	Хвороби сечостатевої системи з них	N00-N99								
15.1	гострий нефритичний синдром, хронічний нефрит	N00-N07								
15.2	туберкульозний нефрит	N10-N12								
15.3	розлад метаболізму	N91-N92, N94								
16.0	Витривалість, подія та психологічний період	O00-O99 (крім O80)								
17.0	Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді	P05-P96								
18.0	Уроджені вади розвитку, дефекти та хромосомні аномалії	Q00-Q99								
18.1	з них нервової системи	Q00-Q07								
18.2	уроджені катаракти	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	енцимів /лаузи	Q90								
18.9	численні уроджені вади розвитку	Q89.7								
19.0	Симптоми, ознаки та підходи до норми, виявлені при клінічних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00-R99								
20.0	Травми, отруєння та деякі інші внесли до зовнішніх причин	S00-T98								

Таблиця 2000. Дорослі (18 років і старші)

Номер ряда	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МК 025;2021	Зареєстровано випадків захворювань		Кількість осіб, яких визначено 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
1.0	Усього з них у чоловіків	A00-T98 A00-T98				
2.0	Із рядка 1.0 Детекі інфекційні та паразитарні хвороби, усього	A00-B99 A00-B99				
2.1	Із них туберкульоз	A15-A19 A15-A19				
2.2	Із них гострий гепатит	B15-B19 B15-B19				
3.0	Новотвори	C00-D48 C00-D48				
3.1	Із них злоякісні новоутворення, усього	C00-C96 C00-C96				
3.2	Із рядка 3.1- злоякісні новоутворення органів травлення	C15-C26 C15-C26				
3.3	органів дихання та органів грудної клітки	C30-C39 C30-C39				
3.4	пигментної залози	C73 C73				
3.5	злоякісні новоутворення лімфатичної, кровотворної та строденних тканин	C81-C96 C81-C96				
3.6	з них	C91.0 C91.0				
3.7	гострий лімфобластичний лейкоз	C92.0 C92.0				
3.8	гострий мієлоцитарний лейкоз	C93.0 C93.0				
3.9	гострий еритролейкоз	C94.0 C94.0				
3.10	гострий лейкоз незримоного клітинного типу	C95.0 C95.0				
4.0	Хвороби крові та кровоносних органів, та окремі порушення із залученням імунного механізму	D50-D89 D50-D89				
4.1	з них аліментарні, гемолітичні, апластичні анемії	D50-D64 D50-D64				
4.2	Із рядка 4.1- залізодфіцитна анемія	D50 D50				X
4.3	гемолітичні анемії	D55-D59 D55-D59				
4.4	апластичні та інші апластичні анемії	D60, D61 D60, D61				
4.5	сидеробластична анемія	D64.0-3 D64.0-3				
4.6	Із рядка 4.0 - інша первинна тромбоцитопенія	D69.4 D69.4				
4.7	порушення порятков	D70 D70				
4.8	дефекти порушення із залученням імунного механізму	D80-D89 D80-D89				

Продовження таблиці 2000

ПРОДОЛЖЕНИЕ ТАБЛИЦЫ 2.00						
Номер ряда	Наименования классов и отдельных болезней	Шифр по НК 025:2021	Зарегистрировано случаев заболевания	из них впервые умерло	из них впервые умерло в жизни	Кол-во умерших лиц с инвалидностью после Чернобыльской катастрофы умерших в жизни
А	Б	В	1	2	3	4
10.5	иные формы острой инфекционной болезни сердца	124				
10.6	Из ряда 10.0 - цереброваскулярные болезни	160-169				
10.7	из них инсульт (все формы)	160-162, 163, 164				
10.8	Из ряда 10.0 - судороги, травматизм, облитерирующий	173.0, 1, 9				
11.0	Болезни органов дыхания	100-199				
11.1	из них пневмония	112-116, 118				
11.2	хронический ринит	130.1-4				
11.3	хронический фарингит, ринит, ларингит, синусит	131-132				8
11.4	хронические болезни миндалин и аденоидов	135				8
11.5	бронхит не уточненный как острый или хронический, эмфизема, иная обструктивная болезнь легких	140-144				
11.6	бронхиальная астма	145-146				
12.0	Болезни органов пищеварения	K00-K93				
12.1	из них вирусная шлунка и 12-пальца кишки	K25-K27				
12.2	гастрит и дуоденит	K29				
12.3	Болезни печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы	K70-K77 K80-K87				
12.4	Из ряда 12.3 широкое поражение	K70.3, K71.7, K74.3-6				
12.5	хронический гепатит	K73, K75.2, 3				
12.6	желтушность, желтуха	K80				
12.7	Болезни поджелудочной железы	K85, K86				
13.0	Болезни почек и мочевыводящих путей	L00-L99				
13.1	из них нефрит и нефроз	L20-L30				
14.0	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99				
14.1	из них поражение плотности и структуры костей	M80-M85				
15.0	Болезни сердечно-сосудистой системы	M90-M99				
15.1	из них гипертоническая болезнь	M90-M97				
15.2	Из ряда 15.1 - острый инфаркт миокарда	M90				
15.3	хронический инфаркт миокарда	M93				
15.4	Из ряда 15.0 - туберкулез легких, инфаркт	M10-M12				
15.5	из них хронический туберкулез легких, инфаркт	M11				
15.6	Из ряда 15.0 - болезни периферической нервной системы	M40-M42				
15.7	миопатия, миозит	M40				
15.8	миопатия	M80				8
15.9	миопатия	M86				

Продовження таблиці 2000

Зареєстровано випадків захворювань						
Номер района	Найменування класів і окремих хвороб	Шифр за МК 025:2021	усього	з них вперше у житті	Кількість осіб, яких визнано особами з інвалідністю внаслідок Чорнобильської катастрофи уперше в житті	Кількість осіб, які померли
A	B	B	1	2	3	4
15.10	розлади менструацій	N91-N92, N94				x
15.11	менструальні та інші перименструальні розлади	N95				x
15.12	жіноче безпліддя	N97				x
16.0	Вегетивність, полова та психопатологічний період	O00-O99 (крім O80)				
17.0	Вроджені вади розвитку, деформатії та хромосомні аномалії	O00-O99				
18.0	Симптоми, ознаки та відхилення від норми, пов'язані зір катетричних та лабораторних дослідженнях, не класифіковані в інших рубриках	R00-R99				
19.0	Травми, отруєння та деякі інші наслідки дій зовнішніх причин	S00-T98				
19.1	з них: проміслова хвороба	T66				

Дата

20__р.

Керівник репозитора

М.П.

(підпис)

(підпис, місце № 4, за-бланш (за наявності))

Форму заповнення

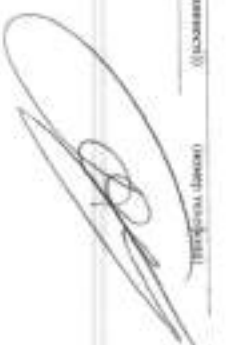
(підпис, місце № 4, за-бланш (за наявності))

(підпис) (підпис)

(підпис) (підпис)

Директор Департаменту медичних послуг

Світлій ГОНЧАР



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони

здоров'я України

від 10 липня 2007 року № 378

(в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України

від _____ № _____)

Звітність

Звіт про штат працівників та кадри
за 20__ рік

Респонденти	Терміни подання
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – 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	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 форма власності – Міністерству охорони здоров'я України	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 17
(річна)ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ
"___" _____ № _____за погодженням
з Держстатом

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

*Підстав для респондента державного сектору

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 (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
A	B	1	2	3	4	5	6	7
1.0.0	Керівник закладу охорони здоров'я та його заступники з вищою медичною 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							
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-кардіоревамологи 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							

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 місця
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-реumatологи							
2.3.43	лікарі-реumatологи дитячі							
2.3.44	лікарі-рентгенологи							
2.3.45	лікарі-стажисти							
2.3.46	лікарі-терапевти							
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							

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 місця
A	B	1	2	3	4	5	6	7
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-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-профітологи							
2.9.7	лікарі-психофізіологи							
2.9.8	лікарі-рефлексотерапевти							
2.9.9	лікарі-сексологого							
2.9.10	лікарі зі спортивної медицини							
2.9.11	лікарі-суднові							
2.9.12	лікарі-сурдологи							
2.9.13	лікарі-токсикологи							
2.9.14	лікарі-трансфузіологи							
2.9.15	лікарі з ультразвукової діагностики							
2.9.16	лікарі фізичної та реабілітаційної медицини							
2.9.17	лікарі з функціональної діагностики							
2.10.1	лікарі-стоматологи							
2.10.2	лікарі-стоматологи дитячі							
2.10.3	лікарі-стоматологи-ортодонт							
2.10.4	лікарі-стоматологи-ортопеди							
2.10.5	лікарі-стоматологи-пародонтологи							

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 місця
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	фізичної 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	Факівці 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)							

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 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-гіпсовидвальники							
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) стаціонар (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 мікунології							
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							

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 місця
А	Б	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							
5.4.4	інструктори з трудової терапії							
5.4.5	інструктори із санітарної освіти							
5.4.6	нутриціологи							
5.4.7	помічники капелана в охороні здоров'я							
5.4.8	фахівці із раннього втручання							
5.5.1	інші фахівці в сфері охорони здоров'я							
6.0.0	Молодший медичний персонал – усього							
6.1.1	з них молодші медичні сестри (молодші медичні брати) з догляду за хворими							
6.1.2	екстрені медичні техніки							
6.1.3	інструктори з надання першої допомоги							
6.1.4	інструктори з тактичної медицини							
6.1.5	бойові медики							
6.1.6	дезінфектори							
7.0.0	Інший персонал – усього							
7.1.1	з них спеціалісти з фінансово-економічної діяльності							
7.1.2	юристи							
7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності							
8.0.0	Всього							

Таблиця 1100. Дані щодо інтернів з розподілом за спеціальностями

№ з/п	Найменування спеціальностей	Кількість інтернів – усього, осіб	З них інтерни, які проходять інтернатуру за кошти фізичних (юридичних) осіб
A	B	1	2
1.	Усього		
2.	у тому числі:		
3.	акушерство та гінекологія		
4.	анестезіологія та інтенсивна терапія		
5.	внутрішні хвороби		
6.	дерматовенерологія		
7.	дитяча хірургія		
8.	епідеміологія		
9.	загальна практика - сімейна медицина		
10.	інфекційні хвороби		
11.	лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія		
12.	медицина невідкладних станів		
13.	медична психологія		
14.	неврологія		
15.	ортопедія і травматологія		
16.	отоларингологія		
17.	офтальмологія		
18.	патологічна анатомія		
19.	педіатрія		
20.	психіатрія		
21.	радіологія		
22.	стоматологія		
23.	судово-медична експертиза		
24.	фармація		
25.	фізична та реабілітаційна медицина		
26.	хірургія		

Таблиця 2000. Дані щодо професіоналів з вищою немедичною освітою, які займають посади лікарів

№ з/п	Найменування	(осіб)
		Кількість працівників - професіоналів із вищою немедичною освітою
A	B	1
1.	Лікарі-лаборанти	
2.	Лікарі-статистики	
3.	Лікарі з лікувальної фізкультури	
4.	Лікарі-психологи	
5.	Лікарі судово-медичного профілю	
6.	Інші	

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
		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 4000. Дані щодо лікарів, які отримують інші види післядипломної освіти, окрім інтернатури

№ з/п	Найменування	(осіб)
		Усього
A	B	1
1.	Кількість лікарів, які отримують післядипломне навчання в резидентурі	
2.	в аспірантурі	
3.	в докторантурі	

№ з/п	Найменування	Кількість працюю- чих за основним місцем роботи – усього	З них у випадках інфекції HIV та супер- турбул- тарних параси- лах з підтвер- дженою поруше- ною здоров'я	Із загальної кількості працівників (графік 1) у від											
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-64 роки		65-74 роки	
				з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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-кардіорезанатологи дитячі														
2.3.25	лікарі з лікувальної фізкультури														
2.3.26	лікарі з лікувальної фізкультури і спортивної медицини														
2.3.27	лікарі з медичних пенсійних 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														
2.3.35	з них лікарі-педіатри, які вдають терміну 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-ревіматологи														

№ п/п	Найменування	Кількість працівників за основним місцем роботи - усього	З них: жінок, які є чл. ЦД та сім'ї	Із загальної кількості працівників (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
А	Б	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-травматологі																		
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-наркологі																		
2.6.1	лікарі-бактеріологи																		
2.6.2	лікарі-вірусологи																		
2.6.3	лікарі-лаборанти-генетики																		
2.6.4	лікарі-лаборанти з клінічної біології																		
2.6.5	лікарі-лаборанти																		
2.6.6	лікарі-лаборанти-мікробіологи																		
2.6.7	лікарі-лаборанти-імунологи																		
2.6.8	лікарі-мікробіологи-вірусологи																		
2.6.9	лікарі-пиритологі																		
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-гігієни																		

№ з/п	Найменування	Кількість працівників за основним місцем роботи – усього	З них у закладах лісового господарства, НДП та інших спеціальних підприємствах лісового господарства	Із загальної кількості працівників (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				
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
2.9.13	лікарі-токсикологи																				
2.9.14	лікарі-травматологи																				
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-ортоданти																				
2.10.4	лікарі-стоматологи-ортопеди																				
2.10.5	лікарі-стоматологи-пародонтологи																				
2.10.6	лікарі-стоматологи-геріатри																				
2.10.7	лікарі-стоматологи-хірурги																				
2.10.8	лікарі-хірурги щелепно-лицьові																				
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																				

Продовження таблиці 5000

№ к/п	Найменування	Кількість працюю- чих основним місцем роботи усього	З них у заставі підготу- вані кадри НДІ та струк- турних підроз- ділів з лінійно керуючи персона- лом	Із загальної кількості працівників (графік 1) у віці											
				до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-64 роки		65-74 роки	
				з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок	з них усього	з них жінок
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4.1.1	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) ФАП, ФАП, пунктів охорони здоров'я														
5.1.3	акушерки (акушери)														
5.1.4	З них акушери (акушери) ФАП, 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 ФАП, ФАП, пунктів здоров'я														
5.1.10	фельдшери з медицини невідкладних станів														
5.1.11	дистетичери оперативної-дистетичерської служби (медичина)														
5.1.12	оптометристи														
5.1.13	сестри медичні/брати медичні з організації і управління охороною здоров'я														
5.1.14	З них статистика медичні														
5.1.15	сестри медичні/брати медичні в психіатрії														
5.1.16	сестри медичні/брати медичні в психіатрії														

Продовження таблиці 50(00)

№ к/п	Найменування	Кількість працюю- чих за основним місцем роботи - усього	Із загальної кількості працюючих (графік 1) у віці																	
			3 нині у заставі плати- ми НДП та студ- тури плати- ми з плати усього		до 24 років		25-34 роки		35-44 роки		45-54 роки		55-64 роки		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	усього	з них жінок
A	Б	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 фізично-спортивною діяльністю																			
7.1.2	кваліфікації																			
7.1.3	спеціалісти з інженерної діяльності																			
8.0.0	Всього																			

Дата

20__р.

Керівник підприємства

М.П.

(підпис)

(підпис, місце та п. пр. фізичної особи)

Форму заповнив

(підпис, місце та п. пр. фізичної особи)

(номер телефону)

(номерний знак)

Начальник Управління медичних
кадрів, освіти і науки

Сергій УБОГОВ



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

ЗВІТНІСТЬ

Звіт про дітей з інвалідністю віком до 18 років за 20__ рік

Респонденти:	Терміни подання
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та фізичні особи - підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліценцію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що надають медичну допомогу дітям з інвалідністю - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я областей, Київській та Севастопольській 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	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я областей, 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, центральні органи виконавчої влади, що отримали звіт від закладів охорони здоров'я, що перебувають у сфері їх управління, зазначений звіт - Міністерству охорони здоров'я України	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Форма № 19
(річна)

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)					
Коды респондента					
СІПРЮД юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи-підприємця (серія) (за наявності) та номер паспорта записного фізичної особи, які через свої реалізовані переконання підкоряються під приписки реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомляють про не підпорядкування контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	територія (КАТОТТ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому підпорядкована організація-статус (КОДУ)*
1	2	3	4	5	6

Продовження табл. 0800/1

[illegible]

Таблиця 0801. Розподіл дітей з інвалідністю за місцем проживання

Номер рядка	Найменування	Усього	з них жителі:	
			міських поселень	сільської місцевості
А	Б	1	2	3
1	Кількість дітей з інвалідністю станом на кінець року			
2	Помірно дітей з інвалідністю протягом року			

Таблиця 0802. Заклади, які обслуговують дітей з інвалідністю

Номер рядка	Найменування	Кількість нормативних осіб/ФОП, які залучали/запровадили форму	Кількість дітей з інвалідністю, які обслуговуються та за якими здійснюється догляд
А	Б	1	2
1	Заклади охорони здоров'я системи Міністерства охорони здоров'я в Україні		
2	Будівниця дитячої психоневрологічної будівлі дитини системи Міністерства охорони здоров'я в Україні		
3	Соціалізовані дитячі будівлі, психіатричні або інтелектуально-реабілітаційні центри системи Міністерства охорони здоров'я в Україні		
4	Дитячі будівлі-інтернати системи Міністерства соціальної політики України		
5	Найменше медичних послуг, не зазначені у рядках 1-4, а тому всієї ФОП		

Дата

20__р.

Керівник респондента

М.П.

(підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

Форму заповнення

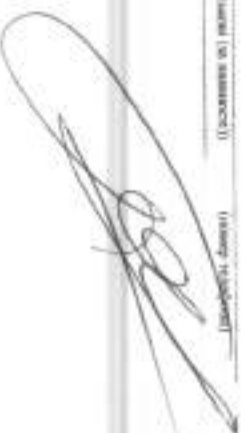
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

(підпис)

(закреплено печатю)

Директор Департаменту медичних послуг

Євгеній ГОНЧАР



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 року № 378
(в редакції наказу Міністерства охорони
здоров'я України № _____)

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

Респонденти	Терміни подання	Форма № 21 (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____ за погодженням з Держстатом
Юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують надання медичної допомоги вагітним, родільям та породіллям – 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	Згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України

Респондент:

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

Місцезнаходження / місце проживання:

(поштовий індекс, область / АР Крим, район, шостаківський пункт, вулиця / провулок, номер тощо, № будинку / корпусу, № квартири / офісу)

Код респондента

ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи – підприємця (серія та номер паспорта та позначка фізичної особи, які члени сім'ї реєстровані некорисливих підприємств) під приписку реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомляти про це відповідний компетентний орган і наявність обліку у паспорті)	територія (КАТОТТ)	основного виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерство, інший центральний орган, якому належить виконання організаційно-методичних функцій (КОДМУ)
1	2	3	4	5	6

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

Таблиця 2110. Антенатальне спостереження вагітних**

Номер рядка	Найме- нування	Кількість вагітних, які перебували під анте- натальним спостереженням на початок звітного року	У звітному році									Кількість вагітних, які пере- бували під антена- тальним спосте- режен- ням на кінець звітного року	
			кількість вагітних, які надійшли для антенатального спостереження		кількість вагітних, які надійшли з часом так, як були під антенатальним спостереженням іншим закладом	з числа жінок, які були під антенатальним спостереженням на початок звітного року, та тих, які надійшли під нагляд у звітному році, вагітність завершилась							
			усього	з них зі строком вагітності до 12 тижнів		пологами			перери- вання вагітності до 22 тижнів, усього	з них само- вільне			
						з перено- шеною вагіт- ністю	у строк	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	із рядка 1 – у віці 15– 17 років												
4	18–24 років												
5	25 років і старші												

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

** У таблиці не відображається кількість вагітних, які звернулись 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	(осіб)		
			з них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
А	Б	1	2	3	4
1	Кількість вагітних, що були оглянуті лікарем-терапевтом (лікарем, який надає первинну медичну допомогу) - усього				
1.1	з них з терміном вагітності до 12 тижнів				
2	Кількість вагітних, які звернулись для антенатального спостереження з встановленим ВІЛ-позитивним статусом				
3	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на ВІЛ-інфекцію вперше у першому триместрі (до 12-ти тижнів включно)				

Номер рядка	Найменування	Усього	З них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
А	Б	В	1	2	3
3.1	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на ВІЛ-інфекцію вперше у терміні вагітності 13-24 тижні включно				
3.2	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на ВІЛ-інфекцію вперше після 24 тижнів вагітності				
3.3	Кількість вагітних, у яких виявлено позитивний ВІЛ-статус із загального числа обстежених				
4	Кількість вагітних, яким двічі проведено обстеження на ВІЛ-інфекцію в амбулаторних умовах				
5	Кількість вагітних, які були обстежені на альфа-фетопротеїн				
6	Кількість вагітних, яким проведено пренатальний УЗД скринінг у терміні вагітності 11-18 тижнів.				
6.1	з них виявлено уроджені вади розвитку у плода				
6.2	Із рядка 6.1 – перервано вагітностей за медичними показаннями.				
6.3	з них - кількість вагітних, яким діагноз підтверджено після переривання вагітності				
7	Кількість вагітних, яким проведено пренатальний УЗД скринінг у терміні вагітності 18-22 тижня				
7.1	з них виявлено уроджені вади розвитку у плода				
7.2	Із рядка 7.1 – перервано вагітностей за медичними показами				
7.3	з них - кількість вагітних, яким діагноз підтверджено після переривання вагітності				
8	Кількість вагітних, яким двічі проведено УЗД до 22 тижнів вагітності				
9	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на сифіліс вперше при першому зверненні до 12 тижнів				
9.1	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на сифіліс вперше у терміні вагітності 13-24 тижні включно				

Продовження таблиці 2120

Номер рядка	Найменування	Усього	З них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
A	B	B	1	2	3
9.2	Кількість вагітних, які при зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на сифіліс вперше у третьому триместрі (після 24-х тижнів)				
9.3	Кількість вагітних, у яких виявлено позитивний результат на сифіліс із загального числа обстежених				
9.4	Кількість вагітних, які мали позитивний результат на сифіліс – народили мертвий плід				
9.5	Кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс та мали антенатальну мертвонароджуваність (після 22 тижнів вагітності або при вазі тіла мертвонародженого > 500 г)				
9.6	Кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс та народили дітей, хворих на вроджений сифіліс				
9.7	Кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс та народили здорових дітей				
10	Кількість вагітних, обстежених на сифіліс двічі протягом вагітності,				
11	Кількість вагітних, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg) при зверненні до лікаря для антенатального спостереження				
11.1	з них мали позитивний результат				
11.2	Із рядка 11.1 – кількість вагітних, які пройшли обстеження на кількісне визначення ДНК ВГВ та/або наявність HBeAg				
11.3	Із рядка 11 – виявлено гепатит В у високореплікативній фазі				
12	Кількість вагітних, які були обстежені на сумарні антитіла вірусного гепатиту С				
12.1	з них мали позитивний результат				
13	Кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді (протягом 42 днів після пологів)				
13.1	з них від акушерських причин				
13.2	від екстрагенітального захворювання, що вплинуло на перебіг вагітності та пологів				
13.3	внаслідок нещасного випадку, травми, отруєння				
14	Кількість вагітних, яким проведено обстеження на безсимптомну бактеріурію				
15	Кількість вагітних, яким проведено скринінг на стрептококи групи В (СГВ) (<i>Streptococcus agalactiae</i>)				
15.1	Кількість вагітних, у яких виявлено бактеріурію, позитивну на стрептококи групи В (<i>Streptococcus agalactiae</i>) під час даної вагітності або наявність в анамнезі інфікованого СГВ новонародженого				

Продовження таблиці 2120

Номер рядка	Найменування	Усього	З них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
A	B	B	1	2	3
16	Кількість жінок, які померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів				
17	Кількість породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у допологовому періоді, але після пологів їх було взято на облік				

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

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

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

Таблиця 2140. Регуляція менструального циклу методом вакуум-аспірації

Номер рядка	Найменування	Усього
A	B	1
1	Кількість регуляцій менструального циклу, проведених методом вакуум-аспірації (міні-аборти)	

2. Стационарна допомога

Таблиця 2210. Пологова допомога в стаціонарі

Номер рядка	Найменування	Усього	З них жінок у віці		
			до 14 років	15–17 років	18–34 роки
A	B	1	2	3	4
1	Кількість пологів у пологовому відділенні закладу охорони здоров'я – усього				
2	з них у жінок, які не перебували під антенатальним спостереженням лікаря				
3	Кількість породіль, у яких пологи відбулися поза пологовым відділенням закладу охорони здоров'я або які були доставлені до пологового відділення в третьому періоді пологів.				
4	Із рядка 1 – кількість пологів фізіологічні				
4.1	з них – партнерські				
4.2	Із рядка 4 – з використанням медикаментозного знеболення				
5	Із рядків 1 та 3 – багатоплідні				
6	Із рядків 1 та 3 – у першороділь				

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

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Кількість випадків – усього	Кількість пологів, що завершилися:	
				мертво-народженням	народженням дитини з оцінкою за шкалою Апгар <7 балів
A	B	B	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	з них прееклампсія	O11, O13, O14			

Продовження таблиці 2211

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Кількість випадків – усього	Кількість пологів, що завершилися:	
				мертво- народжен- ням	народженням дитини з оцінкою за шкалою Апгар <7 балів
А	Б	В	1	2	3
4.2	еклампсія	O15			
5	Інфекції сечостатевого шляху	O86.2–3			
6	Цукровий діабет	O24			
7	Хвороби щитоподібної залози	O90.5 O99.2– частина			
7.1	з них дифузний зоб I ступеня	O99.2– частина			
8	Анемія	O99.00, 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	з них з наступною екстирпацією матки	O72.0.1– частина			
15	Інфекція під час пологової діяльності та післяпологовий сепсис	O75.3, O85			
15.1	з них перитоніт після операції кесарева розтину	O85– частина			
15.2	Із рядка 15.1 – з наступною екстирпацією матки	O85– частина			
16	Венозні ускладнення	O87			
17	Абсцес молочної залози (гнійний мастит)	O91.1			

3. Дані про новонароджених

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

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

Таблиця 2246. Кількість новонароджених, які переведено в інші стаціонари

Номер рядка	Найменування	Усього
А	Б	1
1	Кількість новонароджених, яких переведено з акушерського відділення до:	
	відділення другого етапу виходжування дітей в межах закладу охорони здоров'я	
2	відділень для недоношених та хворих новонароджених інших закладів охорони здоров'я	
3	закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги II рівня	
4	закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги III рівня	
5	Кількість новонароджених, від яких відмовились батьки	

Таблиця 2247. Вакцинація та скринінг новонароджених

Номер рядка	Найменування	Кількість новонароджених, яким зроблено протитуберкульозні щеплення	Кількість новонароджених, яким зроблено щеплення проти гепатиту В	Кількість новонароджених, у яких було зібрано зразки для розширеного неонатального скринінгу	
				усього	з них із неповним заповненням тест-бланку
А	Б	1	2	3	4
1	Усього				

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

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

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

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	З них померло		Народило- ся мертвими
				усього	з них в перші 0–6 діб	
A	B	B	1	2	3	4
1	Кількість хворих дітей – усього					
1.1	з них хлопчиків					
2	Кількість випадків захворювань, які було виявлено у новонароджених (рядок 1), а саме: гострі респіраторні інфекції, грип	J00–J06 J10–J11				
3	пневмонія	J12–J18				
4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00–L08				
5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00–Q99				
6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05–P96				
7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05				
8	Із рядка 6 – пологова травма	P10–P15				

A	B	B	1	2	3	4
8.1	з них внутрішньочерепна пологова травма	P10				
8.2	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11				
8.3	пологові травми периферичної нервової системи	P14				
9	Із рядка 6 – внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20–P21				
10	Із рядка 6 – розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22–P28				
11	з них синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0,8,9				
12	уроджені пневмонії	P23				
13	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0–8				
14	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9				
15	легенева кровотеча	P26				
16	Із рядка 6 – інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37– P39				
17	бактеріальний сепсис новонароджених	P36				
18	внутрішньоплуночкові і субарахноїдальні крововиливи	P52				
19	геморагічна хвороба	P53				

Продовження таблиці 2250

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	З них померло		Народило- ся мертвими
				усього	з них в перші 0–6 діб	
A	B	B	1	2	3	4
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 неуточнені порушення вуглеводного обміну	P70.8,9				
29	неонатальний зоб	P72.0				
30	транзиторний неонатальний гіпертиреоз	P72.1				
31	інші транзиторні неонатальні порушення функції щитоподібної залози	P72.2				
32	інші і неуточнені транзиторні неонатальні ендокринні порушення	P72.8,9				

Продовження таблиці 2250

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	З них померло		Народило- ся мертвими
				усього	з них в перші 0–6 діб	
A	B	E	1	2	3	4
33	розлади травлення	P75–P78				
34	з них інші види непрохідності кишок	P76				
35	некротезуючий ентероколіт	P77				
36	Із рядка 6 – гіпотермія	P80				
37	інші порушення церебрального статусу новонародженого	P91				
38	синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері	P96.1				
39	Інші стани перинатального періоду					
40	Інші хвороби новонародженого					
41	з них вроджений сифіліс	A50.0,1,2,3				
42	Ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс	Z20.2				
43	Контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на ВІЛ	Z20.6				

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

Номер рядка	Найменування	Шифр за МК 025:2021	Народилося хворими і захворіло		З них померло				Народи- лося мертви- ми
			усього	з них недоно- шених	усього	з них недоно- шених	з них у перші 0–6 діб		
							усього	з них недоно- шених	
A	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
1	Кількість хворих дітей – усього								
1.1	з них хлопчиків								
2	Кількість випадків захворювань, які було виявлено у новонароджених (рядок 1), а саме: гострі респіраторні інфекції, грип	J00– J06 J10– J11							
3	пневмонія	J12– J18							
4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00– L08							
5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00– Q99							
6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05– P96							
7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05							
8	Із рядка 6 – пологова травма	P10– P15							
8.1	з них внутрішньочерепна пологова травма	P10							
8.2	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11							
8.3	пологові травми периферичної нервової системи	P14							
9	Із рядка 6 – внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20– P21							

Продовження таблиці 2260

Номер рядка	Найменування	Шифр за МК 025;2021	Народилося хворими і захворіло		З них померло				Народи- лося мертви- ми
			усього	з них недоно- шених	усього	з них недоно- шених	з них у перші 0-6 діб		
							усього	з них недоно- шених	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
10	Із рядка 6 – розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22–P28							
11	з них синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0, P22.8–9							
12	уроджені пневмонії	P23							
13	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0–8							
14	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9							
15	легенева кровотеча	P26							
16	Із рядка 6 – інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37–P39							
17	бактеріальний сепсис новонароджених	P36							
18	внутрішньошлункові і субарахноїдальні 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 неуточненими причинами	P58–P59							

Продовження таблиці 2260

Номер рядка	Найменування	Шифр за МК 025:2021	Народилося хворими і захворіло		З них померло				Народи- лося мертви- ми
			усього	з них недоно- шених	усього	з них недоно- шених	з них у перші 0-6 днів		
							усього	з них недоно- шених	
A	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
22	гематологічні порушення	P60- P61							
23	синдром новонарод- женого від матері, яка страждає на гестаційний діабет	P70.0							
24	синдром новонарод- женого від матері, хворої на діабет	P70.1							
25	цукровий діабет новонародженого	P70.2							
26	ятрогенна неонаталь- на гіпоглікемія	P70.3							
27	інші неонатальні гіпоглікемії	P70.4							
28	інші і неуточнені порушення вуглеводного обміну	P70.8, 9							
29	неонатальний зоб	P72.0							
30	транзиторний неона- тальний гіпертиреоз	P72.1							
31	інші транзиторні неонатальні порушен- ня функції щитовидібноі залози	P72.2							
32	інші і неуточнені транзиторні неона- тальні ендокринні порушення	P72.8, 9							
33	розлади травлення	P75- P78							
34	з них інші види непрохідності кишок	P76							
35	некротезуючий ентероколіт	P77							
36	Із рядка 6 – гіпотермія	P80							

Продовження таблиці 2260

Номер рядка	Найменування	Шифр за МК 025:2021	Народилося хворими і захворіло		З них померло				Народи- лося мертви ми
			усього	з них недоно- шених	усього	з них недоно- шених	з них у перші 0-6 діб		
							усього	з них недоно- шених	
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7
37	інші порушення церебрального статусу новонародженого	P91							
38	синдром абстиненції у немовляти, зумовле- ний наркоманією чи алкоголізмом у матері	P96.1							
39	інші стани перина- тального періоду								
40	інші хвороби новонародженого								
41	з них вроджений сифіліс	A50.0, 1,2,3							
42	Ризик зараження сифілісом внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на сифіліс	Z20.2							
43	Контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або ризик зараження ВІЛ внаслідок контакту з матір'ю, яка хворіє на	Z20.6							

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

(осіб)

Номер рядка	Найменування	Усього
A	B	1
1	Кількість новонароджених, 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	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)	
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

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	(осіб)			
			у живонароджених вагою		у мертвонароджених 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	Q39.0, Q42.3				
5	Редукційні вади кінцівок, полідактилія	Q69, Q71				
6	Множинні вади розвитку	Q89.7				
7	Синдром Дауна (трисомія 21)	Q90				
8	Синдром Патау (трисомія 13)	Q91.7				
9	Синдром Едвардса (трисомія 18)	Q91.3				

20 _р

Дата

Керівник
респондента

М.П.

(підпис)

(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності))

Форму заповнив

(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності))

(ініціал
телефона)

(електронна пошта)

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Євгеній ГОНЧАР

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

1. Визначення проблеми.

Стрімкий розвиток сучасних технологій у сфері охорони здоров'я та широке впровадження стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини вимагають перегляду ключових показників статистичного моніторингу якості медичної допомоги, а розвиток процесів оцифрування медичних даних дозволяє розширити перелік таких маркерів. Відповідно до статті 6 Закону України «Про офіційну статистику» передбачено, що завданням державної статистичної діяльності є забезпечення неупередженою та об'єктивною офіційною державною статистичною інформацією, необхідною для інформування суспільства, формування і моніторингу економічної та соціальної політики, прийняття обґрунтованих рішень державними органами на підставі результатів державних статистичних спостережень в інтересах забезпечення сталого розвитку, економічного добробуту та прав людини, виконання Україною взятих на себе зобов'язань в рамках чинних міжнародних угод, а також здійснення наукових досліджень.

Причини виникнення проблеми:

Отримання об'єктивної та достовірної інформації, зокрема статистичної, є надзвичайно важливим для прийняття обґрунтованих управлінських рішень, у тому числі і державними органами. Окремі форми звітності у сфері охорони здоров'я на поточний час не дають інформаційної можливості моніторингу виконання сучасних вимог щодо надання медичного обслуговування, не враховують сучасну структуру медичних закладів, зміни, пов'язані з реформами галузі, вимоги до збору звітної інформації, потребу в деталізації даних щодо надання медичної допомоги та кадрового забезпечення закладів охорони здоров'я. Спостерігається певна невідповідність форми медичної статистичної звітності існуючим інформаційним потребам у сфері охорони здоров'я, в тому числі й для прийняття ефективних управлінських рішень. Саме тому деякі форми звітності потребують оновлення.

Підтвердження важливості проблеми:

Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378» (далі – проєкт акта) розроблено відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою удосконалення форм звітності, що подаються закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та

організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Враховуючи вищезазначене, проектом акта пропонується внесення змін до окремих форм звітності у сфері охорони здоров'я, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378 «Про затвердження форм звітності з питань охорони здоров'я та інструкцій щодо їхнього заповнення», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1009/14276 (далі – наказ № 378). Проект акта передбачає викладення в новій редакції форм 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 плат 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 породілцям за 20__ рік», які відображають кількісні та якісні параметри надання медичних послуг, характеризують повноту даних щодо кадрового та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, щодо стану здоров'я населення; обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування на засадах доказової медицини відповідно до актуальних клінічних настанов та стандартів надання медичної допомоги.

Крім того, внесення змін до форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породілцям за 20__ рік» (річна) сприятиме вдосконаленню інструментів у сфері управління даними в галузі охорони здоров'я за напрямком «здоров'я матері і дитини», відповідно до абзацу третього пункту 1 статті 427 глави 22 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України № 1678-VII від 16 вересня 2014 року. Також оновлення даної форми звітності дозволить підвищити точність та повноту обліку медичних показників, що у свою чергу забезпечить якісне аналітичне підґрунтя для формування ефективної державної політики у сфері охорони здоров'я матері та дитини. Такі зміни відповідають зобов'язанням України щодо гармонізації статистичних методів та стандартів відповідно до Угоди про асоціацію з Європейським Союзом (стаття 427 глава 22), ратифікованої Законом України № 1678-VII від 16 вересня 2014 року.

Показники існування та масштабу проблеми

Назва показника	Одиниця виміру	Значення	Джерело даних
Кількість суб'єктів господарювання, які надають акушерсько-гінекологічну допомогу	осіб	1 200	Ліцензійний реєстр МОЗ
Кількість пацієнтів, що охоплюються звітністю	осіб	550 000	форма № 13 «Звіт про переривання вагітності», форма № 21 (річна) «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та пероролілям за 2024 рік»
Кількість суб'єктів господарювання, які подають звіти	одиниць	28 000	форма № 17 (річна) «Звіт про штат працівників та кадрів»
Кількість пацієнтів, що охоплює Державний реєстр, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	осіб	1 400 000	Державний реєстр України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи

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

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

Опирунтування неможливості вирішення проблеми

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

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

Внесення змін у форми звітності буде сприяти удосконаленню системи обліку та забезпечать збір актуальної, достатньої і релевантної інформації для моніторингу, аналізу та прийняття управлінських рішень у сфері охорони здоров'я.

II. Цілі державного регулювання.

1. Інформаційне забезпечення стану впровадження та дотримання виконання вимог чинних нормативно-правових актів у розрізі надання медичної допомоги, достовірний і повний збір інформації про медичні кадри в Україні та подальше її використання при ухваленні управлінських рішень у сфері охорони здоров'я, прогнозуванні потреб та плануванні використання ресурсів у сфері охорони здоров'я.

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

Проект акта має на меті удосконалення і приведення окремих форм звітності, затверджених наказом № 378, у відповідність до чинних нормативних вимог.

Вказане узгоджується з абзацом десятим пункту 3 Зasad реалізації органами виконавчої влади принципів державної політики цифрового розвитку, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 30 січня 2019 року №56, згідно з яким принцип адміністративного спрощення полягає в забезпеченні прискорення та спрощення адміністративних процесів шляхом їх цифрового розвитку. Для узгодженості із зазначеним принципом органам державної влади рекомендовано, зокрема, прагнути вдосконалювати, спрощувати свої адміністративні процеси та усувати ті, що не забезпечують суцільно корисний результат, спрощувати адміністративні процеси, зокрема через їх цифрову трансформацію для скорочення часу і підвищення якості реагування на запити та звернення громадян і суб'єктів господарювання.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує в повному обсязі досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу. Не дозволяє використовувати на практиці передові міжнародні медичні та інформаційні стандарти.
Альтернатива 2. Скасування вищезазначених форм звітності.	Відсутність інформації для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги та негативний вплив на формування кадрової політики у сфері охорони здоров'я.
Альтернатива 3. Прийняття проекту наказу Міністерства «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до затверджених наказом № 378 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). У нових редакціях вищевказаних форм звітності буде актуалізовано набір даних, що характеризують діяльність закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб – підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської

діяльності з медичної практики, повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	Додаткові витрати відсутні.
Альтернатива 2.	Відсутні.	Додаткові витрати відсутні.
Альтернатива 3.	Отримання необхідних даних, що характеризують діяльність закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичних осіб - підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, повноту та обсяги застосування стандартів надання медичної допомоги, використання сучасних методів діагностики та лікування населення.	Фінансування здійснюватиметься з державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються у цих бюджетах на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Відсутні.	Відсутні.
Альтернатива 3.	Підвищення якості надання медичних послуг за результатами аналізу звітної інформації.	Відсутні.

Окремо слід зазначити, що у зв'язку із впровадженням регулювання, передбаченого проектом акта, тобто запровадження нових редакцій форм звітності у сфері охорони здоров'я, що затверджені наказом № 378 (Альтернатива 3), пацієнти не понесуть жодних витрат, оскільки вони не є тими суб'єктами, які

зобов'язані відповідно до законодавства залучувати форми звітності, що викладаються в новій редакції. Тобто, прямого впливу на громадян прийняття проекту акта не матиме. Разом з тим, nepřийняття проекту акта, норми якого спрямовані на покращення якості звітності у сфері охорони здоров'я (Альтернатива 1), через деякий час матиме негативний вплив і на отримувачів медичної допомоги (пацієнтів) через те, що сфера охорони здоров'я, без якісної статистичної інформації, не зможе розвиватися в необхідному темпі і напрямку, які є потрібними для забезпечення спроможності держави забезпечувати медичною допомогою тих, хто її потребує. Обрання ж Альтернативи 2 (скасування наказу № 378, відмова збирання передбаченої ним звітності) через деякий час призведе до ще більшої проблематики ніж, ніж обрання Альтернативи 1 (збереження існуючого стану справ).

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

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

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Відсутні.	Відсутні.
Альтернатива 3.	Отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів	Витрати пов'язані з необхідністю

	Підвищення конкурентоспроможності	Ознайомлення з новими вимогами до звітності.
--	-----------------------------------	--

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	0,00
Альтернатива 2	0,00
Альтернатива 3	5376000,00*

* Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які підлягають вислідок до регуляторного акта, та тест малого підприємництва додаються.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у розділі 1 цього аналізу
Альтернатива 2	0	Така альтернатива не забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання, оскільки його обрання не приведе за собою відеутісність інформації для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги.
Альтернатива 3.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: інформаційної підтримки процесів впровадження та дотримання виконання вимог діючих нормативно-правових

		актів у розрізі надання медичної допомоги (кількісних і якісних характеристик), забезпечення оцінки обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності і організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги, достовірний і повний збір інформації про медичні кадри в Україні та подальше її використання при ухваленні управлінських рішень у сфері охорони здоров'я, прогнозуванні потреб та плануванні використання ресурсів у сфері охорони здоров'я.
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання, встановлених у розділі II цього аналізу.
Альтернатива 2	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Ця альтернатива не передбачає виникнення умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання,

	відсутні.		окреслених у розділі II цього аналізу. Навпаки, ситуація, на випінення якої спрямовані положення проекту акта, може погіршитись. Так, якщо на даний час інформації, що збирається відповідно до наказу № 378, недостатньо, то визнання наказу № 378 таким, що втратив чинність, призведе до її повної відсутності, що є недопустимим.
Альтернатива 3.	Для держави: отримання актуальних даних, що характеризують кількісні та якісні показники надання медичної допомоги; отримання інформації щодо обсягів наданих медичних послуг у медичних	Для держави: відсутні. Для громадян: відсутні. Для суб'єктів господарювання: відсутні.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме досягненню цілей, визначених розділом II цього аналізу, зокрема, для оцінки обсягів надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, та фізичними

	закладах всіх форм власності та організаційно-правових форм та фізичних осіб – підприємців для подальшого планування стратегій розвитку медичної допомоги. Для громадян: підвищення якості медичних послуг завдяки моніторингу дотримання вимог встановленим стандартам. Для суб'єктів господарювання: отримання даних для планування діяльності та визначення ресурсів підвищення конкурентоспроможності.	особами – підприємцями, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, для прийняття оптимальних управлінських рішень щодо покращення якості надання медичної допомоги та провадження ефективної кадрової політики
--	---	---

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі I цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2	Переваги відсутні. Така альтернатива не забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання та вирішення проблем, зазначених у Розділі I цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 3.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей державного регулювання, визначених у розділі II цього аналізу.	Відсутні.

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

- внесення змін до затверджених наказом № 378 форм звітності: № 13 «Звіт про істотне 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 породілцям за 20____ рік» (річна);

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

- забезпечення збору та узагальнення інформації, що збирається відповідно до наказу № 378, уповноваженими органами та особами, її аналіз, використання для прийняття управлінських рішень.

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

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

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

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

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

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

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

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

Строк набрання чинності – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозованими значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1) розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачається;

2) кількість суб'єктів господарювання – 28000 (кількість може бути змінено в залежності від кількості суб'єктів господарювання);

3) розмір коштів та час, що витрачається суб'єктом господарювання з виконання вимог акту: час – 4 год на одного суб'єкта; кошти – 192 грн (витрати на одного суб'єкта за 4 години необхідного часу);

4) рівень поінформованості із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначені проект акта буде розміщений на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (<https://moz.gov.ua>).

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

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

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

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності регуляторним актом. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

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

Метод проведення відстеження результативності: статистичний.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися шляхом аналізу: інформації з ліцензійного реєстру МОЗ (кількість суб'єктів господарювання, кількість суб'єктів господарювання, які подають статистичну звітність, кількість суб'єктів господарювання, які надають акушерсько-гінекологічну допомогу); інформації, внесеної до форм статистичної звітності; інформації із Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (кількість пацієнтів, що охоплює Державний реєстр, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи).

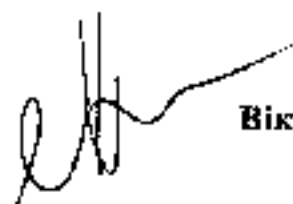
Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

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

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

**Міністр
охорони здоров'я України**

«___» _____ 2025 року



Віктор ЛЯНКО

Додаток 1
до Аналізу регуляторного впливу

ВИТРАТИ

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

Час на ознайомлення 4 години.

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

	експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень		
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0,00	0,00
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0,00	0,00
8	Інше (уточнити), гривень Ознайомлення зі змістами у нормативно-правовому документі, доведення до відома відповідальних виконавців. Розмір витрат розраховано виходячи з того, що орієнтовно, на ознайомлення суб'єкта господарювання із проектом акта після його прийняття та впровадження в роботу нових правил необхідно 4 робочих години одного працівника такого суб'єкта. Із розрахунку мінімальної заробітної плати в погодинному розмірі на одного працівника, що встановлена частиною третьою статті 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» у розмірі 48 гривень.	192,00 грн	192,00 грн
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	192,00 грн	192,00 грн

10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	4072	4072
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 xрядок 10), гривень	781824,00 грн	781824,00 грн

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

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

* необхідність у таких витратах відсутня, так як суб'єкти господарювання вже запроваджують форми звітності, згідно з вказом № 378. Виходячи відповідних форм звітності в не потягне за собою необхідності нових витрат, крім часу, який витрачатиметься на удосконалення принципів звітності згідно з вказом № 378.

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

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

*Розмір витрат розраховано виходячи з того, що приєднано до ознайомлення суб'єкта господарювання із проектом актів після його прийняття та запровадження в робіт у місцях праці необхідно 4 робочі години одного працівника такого суб'єкта. З розрахунку мінімальний зарплатний листи в посадовому розмірі на одного працівника, що є основою частини третньої статті 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» у розмірі 48 гривень.

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

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

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

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

Додаток 2
до Аналізу регуляторного впливу

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

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

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

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

2. **Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва**

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

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

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

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» — 48 гривень. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/4059-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість ліцензіатів з медичної практики — дані Державної служби статистики України із бази даних

ліцензійного реєстру Міністерства охорони здоров'я України з медичної практики.

Орієнтовний час на ознайомлення одного суб'єкта господарювання із оновленим правовим регулюванням – 4 години.

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

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0,00	0,00	0,00
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0,00	0,00	0,00
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витрати матеріали)	0,00	0,00	0,00

4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0,00	0,00	0,00
5.	Інші процедури (уточнити)	0,00	0,00	0,00
6.	Разом, гривень	0,00	0,00	0,00
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконувати вимоги регулювання, одиниць	23928		
8.	Сумарно, гривень	0,00	0,00	0,00

Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування

9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання <i>Формула: витрати часу на отримання (ознайомлення) з інформацією про регулювання * вартість часу працівника на ознайомлення з інформацією та</i>	4 год. (час, який витрачається суб'єктами господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) * 48 грн * 2,12 – 192,00 грн	0,00 (суб'єкт здійснює витрати лише в перший рік)	192,00
----	---	---	--	--------

	організацією виконання вимог регулювання (заробітна плата, 48 грн/годину * тарифний коефіцієнт 2,12)			
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання	0,00	0,00	0,00
11.	Процедури офіційного звітування	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0,00	0,00	0,00
13.	Інші процедури (відсутні)	0,00	0,00	0,00
14.	Разом, гривень	192,00	0,00	192,00
15.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	23928		
16.	Сумарно, гривень	4594176,00	0,00	4594176,00

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

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

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

3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	—	—	—	—	—
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	—	—	—	—	—
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	—	—	—	—	—
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	—	—	—	—	—
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	—	—	—	—	—
Разом за рік	—	—	—	—	—
Сумарно за п'ять років	—	—	—	—	—

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

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

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

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

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

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

Не передбачається розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів.

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

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується 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).

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

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

Зауваження та пропозиції у вигляді порівняльної таблиці просимо надсилати до 07 липня 2025 року у письмовому або електронному вигляді на адресу Міністерства охорони здоров'я України:

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

або

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