|  |
| --- |
| Додаток № 14 |
| до наказу департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації |
| від року № |

**Додатки до ф 21**

**Найменування території, що звітує \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Таблиця 2210

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| кількість матерів, що надійшли до стаціонару без дітей (вказати причини). | Номер рядка | Усього | у тому числі жінок у віці | | |
| до 14 років включно | 15-17 років включно | 18-34 роки включно |
| А | Б | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |

Таблиця 2210

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Номер рядка | Усього | у тому числі жінок у віці | | |
| до 14 років включно | 15-17 років включно | 18-34 роки включно |
| А | Б | 1 | 2 | 3 | 4 |
| з рядка 4 виділити кількість дітей, що потрапили до реанімації після нормальних пологів |  |  |  |  |  |
| з рядка 5 виділити «багатоплідні пологи» кількість пологів трьома, чотирма плодами |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| кількість немовлят, що надійшли після пологів без матерів (вказати причини) | **Номер рядка** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблиця 2250 Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 500-999г**

| **Найменування** | **Номер рядка** | **Шифр за МКХ - 10** | **Народилося хворими і захворіло** | **з них померло - усього** | **у тому числі в перші 0-6 діб** | **Народилося мертвими** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **А** | **Б** | **В** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| інша родова травма центральної та периферичної нервової системи | 10 | P11, P14 |  |  |  |  |
| набряк головного мозку внаслідок пологової травми |  | P11 |  |  |  |  |
| пологові травми периферичної нервової системи |  | P14 |  |  |  |  |
| інші стани перинатального періоду (розшифрувати усі) | 30 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері* |  | Р96.1 |  |  |  |  |
| інші хвороби новонародженого  (розшифрувати усі) | 31 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Номер рядка** | **Шифр за МКХ - 10** | **Народилося хворими і захворіло** | | **з них померло** | | | | **Народи-лося мертвими** |
| **усього** | **у тому числі недоно-шених** | **усього** | **у тому числі недоно-шених** | **з них у перші 0-6 діб** | |
| **усього** | **у тому числі недоноше-них** |
| **А** | **Б** | **В** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| інша родова травма центральної та периферичної нервової системи | 10 | P11, P14 |  |  |  |  |  |  |  |
| набряк головного мозку внаслідок пологової травми |  | P11 |  |  |  |  |  |  |  |
| пологові травми периферичної нервової системи |  | P14 |  |  |  |  |  |  |  |
| інші стани перинатального періоду (розшифрувати усі) | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *синдром абстиненції у немовляти, зумовлений наркоманією чи алкоголізмом у матері* |  | Р96.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| інші хвороби новонародженого  (розшифрувати усі) | 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заступник директора департаменту

охорони здоров'я облдержадміністрації В.В.Колесник

***«Список померлих жінок під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді незалежно від причини смерті, включно з померлими від травм, отруєнь та нещасних випадків, за 12 місяців»***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер п/п** | **Прізвише померлої** | **Дата народ-ження** | **Дата смерті** | **Місце проживання** | **Знахо-дилась під нагляд ом жіночої консультації (якої)** | **Причина смерті згідно свідоцтва про смерть** | **Шифр основної причини смерті за МКХ-10** | **Де наступила смерть (заклад, район, місто)** | **Номер свідоцтва та ким видано (заклад, прізвище лікаря)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  | **І а)**  **б)**  **в)**  **г)**  **ІІ** |  |  |  |