Додаток 6

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Моніторінг діяльності закладів охорони здоров’я за 9 місяців 2019 року** |

**Амбулаторно-поліклінічна служба**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс.значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Охоплення періодичними та профілактичними. оглядами всього (в ЗОЗ I, II, III рівня), абс. |  |
| 2 | в т.ч.: робітників промислових підприємств |  |
| 3 | робітників агропромислового комплексу |  |
| 4 | інших підприємств, установ, організацій |  |
| 5 | дітей (оглянуто з п. 1) |  |
| 6 | жінок (оглянуто з п. 1) |  |
| 7 | Підлягало огляду всього (в ЗОЗ I, II, III рівня) |  |
| 8 | в т.ч.: робітників промислових підприємств |  |
| 9 | робітників агропромислового комплексу |  |
| 10 | інших підприємств, установ, організацій |  |
| 11 | дітей (оглянуто з п. 7) |  |
| 12 | жінок (оглянуто з п. 7) |  |
| 13 | Охоплення періодичними та профілактичними оглядами всього (в ЗОЗ II рівня), абс |  |
| 14 | в т.ч.: робітників промислових підприємств |  |
| 15 | робітників агропромислового комплексу |  |
| 16 | інших підприємств, установ, організацій |  |
| 17 | дітей (оглянуто з п. 13) |  |
| 18 | жінок (оглянуто з п. 13) |  |
| 19 | Підлягало огляду всього (в ЗОЗ II рівня) |  |
| 20 | в т.ч.: робітників промислових підприємств |  |
| 21 | робітників агропромислового комплексу |  |
| 22 | інших підприємств, установ, організацій |  |
| 23 | дітей (оглянуто з п. 19) |  |
| 24 | жінок (оглянуто з п. 19) |  |

**Амбулаторно-поліклінічна служба. Захворювання**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Кількість захворювань цукровим діабетом всього |  |
| 2 | Кількість вперше виявлених захворювань цукровим діабетом |  |
| 3 | Захворюваність на інсульт (абс.) |  |
| 4 | Захворюваність на інфаркт міокарда (абс.) |  |
| 5 | Кількість відвідувань усього (в поліклініці та вдома) |  |
| 6 | в т.ч.діти 0-17 років (в поліклініці та вдома) |  |
| 7 | Загальна кількість хворих, що проконсультовані лікарями-спеціалістами за направленням лікаря ПМСД |  |

**Амбулаторно-поліклінічна служба. Bиявляємість**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Виявлено захворювань при профоглядах всього (абс) |  |
| 2 | — гіпертонічна хвороба (всі форми) |  |
| 3 | — ішемична хвороба серця |  |
| 4 | — хронічний бронхіт, хронічні обструктивні захворювання легень |  |
| 5 | — хвороби кістково - м’язової системи |  |
| 6 | — цукровий діабет |  |
| 7 | — хвороби нирок (сечокам'яна хвороба, запальні захворювання) |  |
| 8 | — анемії та захворювання крові |  |
| 9 | — онкопатологія |  |
| 10 | Кількість вперше виявлених випадків онкопатології за звітний період |  |
| 11 | Кількість злоякісних новоутворень, що виявлені вперше в III стадії –візуальні форми |  |
| 12 | Кількість злоякісних новоутворень, що виявлені вперше в IV стадії |  |
| 13 | Всього вперше виявлених випадків раку шийки матки |  |
| 14 | Кількість злоякісних новоутворень шийки матки ІІІ-ІV ст серед вперше виявлених (абс) |  |
| 15 | Всього вперше виявлених випадків раку молочної залози |  |
| 16 | Кількість злоякісних новоутворень молочної залози ІІІ-ІV ст серед вперше виявлених |  |

**Амбулаторно-поліклінічна служба.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Оглянуто на туберкульоз |  |
| 2 | Кількість обстежених флюорографічно включно з рентген-дослідженнями ОГК |  |
| 3 | Всього вперше виявл. випадків туберкульозу за період |  |
| 4 | Виявлено при профогляді туберкульозу (абс.) |  |
| 5 | Кількість фіброзно-кавернозного туберкульозу серед вперше виявлених хворих |  |
| 6 | Кількість хворих на туберкульоз, що не лікуються на амбулаторному етапі |  |
| 7 | Кількість хворих на туберкульоз, що підлягали лікуванню на амулаторному етапі |  |
| 8 | Кількість осіб, що хворіють на активний туберкульоз |  |
| 9 | Кількість дітей , що охоплені туберкулінодіагностикою |  |
| 10 | Кількість дітей, що підлягали туберкулінодігностиці в звітному періоді |  |
| 11 | Кількість дітей , що охоплені туберкулінодіагностикою в сільській місцевості |  |
| 12 | Кількість дітей, що підлягали туберкулінодігностиці. в сільській місцевості |  |
| 13 | Кількість вперше визнаних інвалідами осіб працездатного віку |  |
| 14 | Кількість дітей (0-17 років) вперше визнаних інвалідами |  |

**Амбулаторно-поліклінічна служба.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Кількість ліжок денних стаціонарів поліклінік, всього |  |
| 2 | Проліковано хворих у денних стаціонарах поліклінік |  |
| 3 | Проліковано хворих в стаціонарах вдома |  |
| 4 | Кількість відділень хірургії одного дня, |  |
| 5 | в них прооперовано хворих |  |

**Стаціонари, ліжковий фонд**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** (за потреби, округлені до цілого) |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Кількість ліжок на кінець звітного періоду |  |
| 2 | Середня кількість ліжок за звітний період |  |
| 3 | Кількість ліжко-днів |  |
| 4 | Проліковано хворих в стаціонарі всього |  |
| 5 | в т.ч. планових |  |
| 6 | Померло хворих в стаціонарі всього |  |
| 7 | Кількість ькість ліжко-днів перебування до операції планових хворих |  |
| 8 | Кількість планово прооперованих хворих |  |

**Стаціонари, хірургічна допомога**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Кількість прооперованих у всіх відділеннях хірургічного профілю |  |
| 2 | Кількість пролікованих в відділеннях хірургічного профілю |  |
| 3 | Кількість прооперованих у відділенні загальної хірургії |  |
| 4 | Кількість пролікованих у відділенні загальної хірургії |  |
| 5 | Післяопераційна летальність всього |  |
| 6 | Післяопераційна летальність при терміновій хірургічній патології всього (ф.20 т.3600 ) |  |
| 7 | з неї: гостра непрохідність кишок |  |
| 8 | кровотеча при виразковій хворобі шлунка та 12-палої кишки |  |
| 9 | прорив при виразковій хворобі шлунка та 12-палої кишки |  |
| 10 | гострий аппендицит |  |
| 11 | гострий холецистит |  |
| 12 | защемлена грижа |  |
| 13 | гострий панкреатит |  |
| 14 | травми внутрішних. органів |  |
| 15 | позаматкова вагітність |  |
| 16 | Прооперовано терміново всього (ф.20 т.3600 ) |  |
| 17 | з них: гостра непрохідність кишок |  |
| 18 | кровотеча при виразковій хворобі шлунка та 12-палої кишки |  |
| 19 | прорив при виразковій хворобі шлунка та 12-палої кишки |  |
| 20 | гострий аппендицит |  |
| 21 | гострий холецистит |  |
| 22 | защемлена грижа |  |
| 23 | гострий панкреатит |  |
| 24 | травми внутрішних. органів |  |
| 25 | позаматкова вагітність |  |
| 26 | Доставлено після 24 годин при терміновій хірургічної патології черевної порожнини |  |
| 27 | Всього доставлено хворих з терміновіою хірургічною патологією черевної порожнини |  |
| 28 | Післяопераційні ускладнення всього |  |
| 29 | т.ч. нагноєння |  |
| 30 | Розтини патологоанатомічні (включаючи судмед., абс.) |  |
| 31 | Померло в стаціонарі всього |  |
| 32 | Розходження клінічного та патологоанатомічного діагнозів (абс) |  |

**Материнство та дитинство**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Малюкова смертність за даними дільниць (абс.) |  |
| 2 | Кількість народжених живими , що надійшли під нагляд дільниць за звітний період |  |
| 3 | Раннє (до 12 тижнів) охоплення наглядом вагітних (абс.) |  |
| 4 | Поступило вагітних під нагляд жіночої консультації |  |
| 5 | Охоплення 2-разовим УЗ скринінгом вагітних в терм.іні до 22 тижнів (абс) |  |
| 6 | Охоплення обстеженням на ВІЛ вагітних жінок (абс.) |  |
| 7 | Кількість жінок, що закінчили вагітність в звітному періоді |  |
| 8 | Охоплення жіночого населення (з 18 років) цитологічним обстеженням (абс.) |  |
| 9 | Кількість жінок з 18 років років, які підлягали цитологічному обстеженню в поточному році |  |
| 10 | Виявлено захворювань при цитологічному обстеженню(абс.) |  |
| 11 | Кількість ускладнених пологів за даними стаціонарів (абс.) |  |
| 12 | передчасні роди (абс.) |  |
| 13 | кровотеча (абс.) |  |
| 14 | Охоплення новонароджених вакцінацією БЦЖ в пологовому будинку (абс. ) |  |
| 15 | Захворюваність новонароджених в пологовому будинку (абс.) |  |
| 16 | в т.ч. пологові травми (абс.) |  |
| 17 | Аборти (абс.) |  |
| 18 | в тому числі: міні-аборти (абс) |  |

**Фінансова діяльність**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Надходження позабюджетих коштів, всього (згідно бухг. форм 4.1, 4.2 ),  в тис. грн |  |
| 2 | з них використано на: придбання апаратури (тис.грн) |  |
| 3 | придбання медикаментів (тис.грн) |  |
| 4 | будівництво (тис.грн) |  |
| 5 | ремонти (тис.грн) |  |
| 6 | інші (тис.грн) |  |

**Контрольовані показники**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Абс. значення** |
| **А** | **Б** | **1** |
| 1 | Смертність від інсультів в працездатному віці (абс.) |  |
| 2 | Смертність від інфарктів міокарда в працездатному віці (абс.) |  |
| 3 | Кількість черепно-мозкових, спінальних травм у новонароджених (абс.) |  |
| 4 | Загальна кількість травмованих в ДТП |  |
| 5 | Кількість травм серед дорослого населення |  |
| 6 | у т.ч. виробничі |  |
| 7 | Кількість травм серед дитячого (0-17) населення |  |
| 8 | Кількість звернень громадян до МОЗ України на незадовільне медичне обслуговування |  |

Заступник директора департаменту

охорони здоров'я облдержадміністрації В.В. Колесник