**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

 ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони
 здоров'я України
 10.07.2007 N 378
 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) )

 Зареєстровано в Міністерстві
 юстиції України
 3 вересня 2007 р.
 за N 1018/14285

 **ІНСТРУКЦІЯ
 щодо заповнення форми звітності N 20
 "Звіт лікувально-профілактичного
 закладу за 20\_\_\_ рік"**

 *{ Із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства
 охорони здоров'я
 N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }
 від 4 жовтня 2018 року N 1802*

 1. Загальні положення

[**Ця Інструкція визначає порядок заповнення**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)[**форми звітності N 20**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE14276.html)[**"Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи - підприємця, які провадять господарську діяльність із медичної практики, за 20\_\_ рік" (далі - форма N 20).**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 1.1. У лікувально-профілактичних закладах, що мають у своєму
складі як стаціонари, так і поліклінічні відділення включно з
закладами, які здійснюють тільки консультативний прийом хворих,
заповнюються всі розділи звіту.

 1.2. Самостійні амбулаторно-поліклінічні заклади заповнюють
розділ II "Діяльність поліклініки (амбулаторії), диспансеру,
консультації", а лікувально-профілактичні заклади, які надають
стаціонарну допомогу, - розділ III "Діяльність стаціонару".

 1.3. Відповідно до Закону України "Про охорону дитинства"
( [2402-14](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2402-14) ) дитиною є особа віком до 18 років (повноліття), якщо
згідно із законом, застосованим до неї, вона не набуває прав
повнолітньої раніше.

 Ураховуючи особливості фізіологічного розвитку дітей, у формі
N 20 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ) та цій Інструкції, особи віком до 18 років
поділяються на дві вікові групи, а саме: на дітей віком 0-14 років
включно (14 років 11 місяців і 29 днів) (далі - діти віком 0-14
років включно) та дітей віком 15-17 років включно (17 років
11 місяців і 29 днів) (далі - діти підліткового віку 15-17 років
включно), з них юнаки - це діти віком 15-17 років включно (далі -
юнаки віком 15-17 років включно).

 1.4. Особи, що проживають у містах і селищах міського типу,
уважаються мешканцями міста незалежно від того, де вони працюють
чи навчаються.

 1.5. Шифри хвороб у табл. 3220 указуються відповідно до
Міжнародної статистичної класифікації хвороб та споріднених
проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10),
прийнятої 43 Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня
1993 року, відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони
здоров'я ( [995\_599](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/995_599) ), прийнятого Міжнародною конференцією охорони
здоров'я 19.06.46, підписаною Українською РСР 03.04.48.

 2. Порядок заповнення звіту

 2.1. [Форму N 20](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE14276.html) [заповнюють юридичні особи незалежно від їх організаційно-правової форми - однопрофільні, багатопрофільні, спеціалізовані лікарні, лікарні особливого типу, амбулаторно-поліклінічні заклади.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[Форму N 20](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE14276.html) [складають також фізичні особи - підприємці, які провадять господарську діяльність із медичної практики, та заповнюють лише ті розділи (таблиці), що стосуються їх виду діяльності.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html).

 2.2. [Форму N 20](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE14276.html) [не заповнюють станції швидкої медичної допомоги, центри екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, центри служби крові (станції переливання крові), санаторно-курортні, санітарно-профілактичні, медико-соціального захисту, інші заклади (бюро судово-медичної експертизи, інформаційно-аналітичні центри медичної статистики), центри здоров'я, фельдшерсько-акушерські пункти.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.3. В адресній частині звіту чітко та без скорочень
указуються найменування й тип закладу (дільнична, районна, міська,
обласна лікарня, міжрайонний диспансер, амбулаторія загальної
практики - сімейної медицини тощо), його фактичне
місцезнаходження.

 2.4. Медико-санітарні частини (далі - МСЧ) зазначають назву
підприємства та міністерства, у підпорядкуванні якого вони
перебувають, а також тип МСЧ (обслуговують тільки працюючих чи
частково й населення) та кількість дорослого і дитячого населення.

 2.5. Клініки медичних навчальних закладів III-IV рівнів
акредитації вказують їх повну назву, клінічні лікарні, крім назви
лікарні, - назву навчального закладу, академії післядипломної
освіти або науково-дослідного закладу, клінічною базою яких вони
є.

 2.6. Якщо в складі лікарні перебуває декілька поліклінік, то
в паспортній частині обов'язково має бути зазначено їх кількість.

 2.7. Заповнення таблиць 1001-1006 "Заклад та його підрозділи"

 2.7.1. У таблиці 1001 "Заклад та його підрозділи. Відділення (кабінети) в амбулаторно-поліклінічних закладах та лікувально-діагностичні структурні підрозділи" зазначається кількість закладів, у складі яких перебувають ті чи інші відділення (кабінети).

*~~У табл. 1001 "Відділення (кабінети) в
амбулаторно-поліклінічних закладах та лікувально-діагностичних
підрозділах" зазначається кількість закладів, у складі яких
перебувають ті чи інші відділення (кабінети). Не відображаються в
зазначеній таблиці спеціалізовані диспансери (туберкульозні,
онкологічні, ендокринологічні тощо), за винятком наркологічних
диспансерів, які мають відповідні кабінети, а саме: наркологічні
для підлітків, експертизи алкогольного сп'яніння, антиалкогольної
пропаганди та профілактичної допомоги й госпрозрахункові
наркологічні.~~*

 2.7.2. Відділення (кабінети) у звіті відображаються тільки за
наявності певних умов, а саме: якщо їх передбачено відповідними
наказами Міністерства охорони здоров'я України (далі - МОЗ), для
них виділено приміщення, апаратуру, обладнання, у штатному розписі
закладу передбачено посади відповідних спеціалістів, а також є
фізичні особи, що їх займають, і проводиться відповідна робота.
Наявність тільки апаратури, без спеціалістів і виділеного
приміщення, не є ознакою наявності кабінету.

 ~~2.7.3. У рядку 34.0 "Госпрозрахункове наркологічне"
відображається кількість кабінетів для анонімного платного
лікування осіб з наркологічними розладами та проведення
госпрозрахункових наркологічних профілактичних оглядів.~~

 2.7.3 ~~2.7.4.~~ Кабінет лікувальної фізкультури (далі - ЛФК)
указується в звіті за наявності в штатному розписі посади лікаря з
ЛФК або інструктора з ЛФК (спеціаліста з вищою немедичною освітою)
з проведенням відповідної роботи.

 2.7.4 ~~2.7.5~~. ~~Відділення переливання крові указується у звіті в тому разі, якщо воно здійснює заготівлю крові.~~

[2.7.4. У рядку 51.0 зазначається "Лікарняний банк крові (відділення переливання крові)". Згідно з](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)[наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 грудня 2010 року N 1112 "Про затвердження Положення для установи переливання крові (щодо організації управління системою якості і безпеки донорської крові та її компонентів)"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE19048.html)[, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12 березня 2011 року за N 310/19048, лікарняний банк крові є структурним підрозділом закладу охорони здоров'я, у якому надається трансфузійна допомога пацієнтам, який зберігає, розподіляє компоненти та препарати крові та може проводити тести на сумісність крові донорів і реципієнтів під час їх використання. Лікарняний банк крові може проводити аутологічну заготівлю крові або її компонентів із подальшим їх тестуванням та проведенням контролю якості в установі служби крові.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[До визначення "Лікарняний банк крові" не належать відділення трансфузіології, установи та заклади служби крові.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.7.5. ~~2.7.6.~~ За наявності відповідних спеціалістів в амбулаторно-поліклінічному закладі в звіті зазначаються:
відділення (кабінет) загальної практики (сімейних лікарів),
організоване відповідно до наказу МОЗ від 23.02.2001
N 72 ( [v0072282-01](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0072282-01) ) "Про затвердження окремих документів з питань
сімейної медицини"; алергологічний кабінет - згідно з наказом МОЗ
від 09.03.2004 N 122 ( [v0122282-04](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0122282-04) ) "Про подальший розвиток
алергології в Україні"; імунологічний кабінет - відповідно до
наказу МОЗ від 19.11.2002 N 422 ( [v0422282-02](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0422282-02) ) "Про подальший
розвиток клінічної імунології в Україні".

 2.7.6. ~~2.7.7.~~ Більшість кабінетів, які зазначені в табл. 1001, - лікарські. Винятком є такі кабінети: оглядовий, для проведення щеплення, фізіотерапевтичний, електрокардіографії, клініко-діагностична лабораторія, які зазначаються у тих випадках, якщо в штатах для проведення відповідної роботи передбачені посади середнього медперсоналу.

 2.7.7. ~~2.7.8.~~ Якщо клініко-діагностична лабораторія виконує, крім клінічних аналізів, будь-які інші (мікробіологічні, біохімічні тощо), то в переліку лабораторій указується тільки клініко-діагностична лабораторія, а в розділі IV звіту "Робота
діагностичних відділень" - усі види проведених нею аналізів.

 2.7.8. ~~2.7.9.~~ Зазначене вище поширюється і на бактеріологічні
(мікробіологічні), серологічні (імунологічні) лабораторії та інші,
які зазначені в переліку.

 2.7.9. ~~2.7.10.~~ Клініко-діагностичними лабораторіями вважаються такі,
що проводять загальноклінічні, гематологічні та інколи деякі види
біохімічних та цитологічних аналізів тощо.

 2.7.10. ~~2.7.11.~~ Біохімічними є лабораторії, які проводять загальні
біохімічні, гормональні, ферментні, коагулогічні види аналізів.

 2.7.11. ~~2.7.12.~~ Цитологічними є лабораторії, які проводять
цитологічні види аналізів (ексфоліативна і пункційна цитологія).

 2.7.12. ~~2.7.13.~~ Бактеріологічними (мікробіологічними) є лабораторії,
які проводять мікробіологічні (бактеріологічні), іноді
імунологічні (серологічні) види аналізів.

 2.7.13. ~~2.7.14.~~ Серологічними (імунологічними) є лабораторії, які
проводять імунологічні (серологічні) види аналізів.

 2.7.14. ~~2.7.15.~~ Лабораторії, які не перелічені в паспортній частині
звіту, ураховуються за відповідним профілем. Наприклад,
гормональну, ферментну лабораторію вказують як біохімічну,
гематологічну - як клініко-діагностичну тощо.

 2.7.15. ~~2.7.16.~~ Спеціалізована лабораторія вважається самостійною,
якщо, крім приміщення та обладнання, у штатному розписі
передбачена посада завідувача спеціалізованої лабораторії.

 ~~2.7.16. У табл. 1002 "Пересувні" вказується кількість
пересувних амбулаторій, стоматологічних, флюорографічних,
мамографічних установок та клініко-діагностичних лабораторій, які
вмонтовані в спеціальні автофургони.~~

 2.7.16. ~~2.7.18.~~ ~~У табл. 1003 "Інші підрозділи" вказується кількість
аптек, молочних кухонь, пунктів збору грудного молока, які є в
лікувально-профілактичних закладах, а також дані щодо
лікувально-трудових майстерень (у тому числі для осіб з розладами
психіки та поведінки, осіб з наркологічними розладами і хворих на
туберкульоз), наркологічні фельдшерські пункти (у тому числі на
підприємствах промисловості, сільського господарства,
будівництва).~~

**У таблиці 1002 "Інші підрозділи" зазначається кількість аптек, молочних кухонь, які є в закладі охорони здоров'я.**

 2.7.17. ~~2.7.19.~~ ~~У табл. 1004 "Стаціонари, пансіонати" вказується кількість закладів, які мають відповідні спеціалізовані відділення.~~

У таблиці 1003 "Стаціонари" зазначається кількість закладів, які мають відповідні спеціалізовані відділення.

 2.7.18. ~~2.7.20.~~

**У пунктах 1, 2 зазначається кількість закладів, які мають самостійні відділення для інвалідів війни та кількість ліжок у них.**

~~У пунктах 1-2 вказується кількість самостійних
відділень для інвалідів Великої Вітчизняної війни, які
організовано відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я
колишнього СРСР від 03.09.84 N 1015 та кількість ліжок у них.~~

 2.7.19. ~~2.7.21.~~ У пунктах 3-4 вказується кількість відділень анестезіології та інтенсивної терапії, організованих згідно з наказами МОЗ від 08.10.97 N 303 ( [v0303282-97](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0303282-97) ) "Про регламентацію діяльності анестезіологічної служби в Україні" (зі змінами) та кількість ліжок у них. У пункті 4 відображається лише кількість ліжок, розгорнутих понад кошторис.

 ~~2.7.20.~~ 2.7.22. ~~У пунктах 5-8 відображається кількість наркологічних відділень та ліжок у них, у тому числі при підприємствах промисловості, сільського господарства, будівництва.~~

2.7.20. ~~2.7.23~~.

~~У пунктах 9-10 зазначається кількість кардіологічних
відділень на 30 ліжок і більше за наявності у відділенні
завідувача згідно з наказом МОЗ від 23.02.2000
N 33 (~~ [~~v0033282-00~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0033282-00) ~~) "Про штатні нормативи та типові штати охорони
здоров'я" (далі - наказ МОЗ від 23.02.2000 N 33).~~

 [У пунктах 5, 6 зазначається кількість кардіологічних відділень на 30 ліжок і більше за наявності завідувача відділення.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.7.21. ~~2.7.24.~~

 [У пунктах 7, 8 зазначається кількість відділень трансплантації та кількість ліжок у них.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

~~У пунктах 11-12 указуються кількість відділень
трансплантації та кількість ліжок у них.~~

 2.7.22. ~~2.7.25~~. ~~У пунктах 13-17 указується кількість денних
стаціонарів (при амбулаторно-поліклінічному закладі та вдома,
організованих згідно з наказом МОЗ від 23.02.2000
N 33 (~~ [~~v0033282-00~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0033282-00) ~~), у тому числі для дітей віком 0-17 років
уключно, кількість ліжок) та пролікованих хворих.~~

 [У пунктах 9 - 13 зазначається кількість закладів, які мають денний стаціонар при амбулаторно-поліклінічному закладі та стаціонар вдома, у тому числі для дітей віком 0 - 17 років включно, кількість ліжок та пролікованих хворих.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[Кількість ліжок денного стаціонару поліклініки зазначається відповідно до числа ліжок, затверджених наказом по закладу, незалежно від числа змін роботи денного стаціонару поліклініки. Кількість пролікованих хворих зазначається згідно з формами первинної облікової документації: N 112/о "Історія розвитку дитини N \_\_", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 липня 2014 року N 527](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE25753.html)[, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за N 959/25736 (далі - наказ МОЗ від 28 липня 2014 року N 527) та N 025/о "Медична карта амбулаторного хворого N \_\_" (далі - форма N 025/о), затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20982.html)[, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974 (далі - наказ МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 ~~2.7.23.~~ 2.7.26. ~~У пунктах 18-21 наводиться кількість денних стаціонарів для осіб з розладами психіки та поведінки і осіб з наркологічними розладами та кількість пролікованих осіб, а також кількість місць у них. У відповідних пунктах відображається лише кількість ліжок (місць), розгорнутих понад кошторис.~~

 ~~2.7.24.~~ 2.7.27. ~~У пункті 22 зазначається кількість місць у
пансіонатах для приїжджих хворих.~~

 2.7.23. ~~2.7.28~~. ~~У пунктах 23-25 указується кількість хворих, яким
надано допомогу у відділеннях планово-консультативної допомоги при
обласних закладах та територіальних центрах екстреної медичної
допомоги.~~

 [У пунктах 14 - 17 зазначається кількість хворих, яким надано допомогу у відділенні планово-консультативної допомоги при обласних закладах та самостійних центрах екстреної консультативної медичної допомоги, які надають тільки планово-консультативну допомогу.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[У пункті 17 (із пункту 14) зазначається кількість сільських жителів, яким надано планово-консультативну допомогу.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 ~~2.7.24. 2.7.29. У пункті 26 указується кількість сільських жителів,
яким надано планово-консультативну допомогу.~~

 ~~2.7.25. 2.7.30. У табл. 1005 "Стоматологічні кабінети" вказується
кількість стоматологічних кабінетів, що діють при вищих навчальних
закладах різних рівнів акредитації та системи профтехосвіти,
загальноосвітніх навчальних закладах, промислових підприємствах
тощо.~~

 2.7.24. ~~2.7.31.~~ У табл. 1006 "Потужність (кількість відвідувань за
зміну) поліклініки (поліклінічного відділення)" вказується планова
потужність амбулаторно-поліклінічних закладів, яка вимірюється
показником планової кількості відвідувань за зміну й заповнюється
на підставі паспорта зазначеного закладу.

 2.7.25. ~~2.7.32.~~ Якщо лікарні мають декілька амбулаторно-поліклінічних
закладів, то відповідно до паспорта вказується планова потужність
кожного з них окремо.

 2.7.26. ~~2.7.33.~~ В окремих випадках зазначається сумарна планова
потужність, якщо на заклад у цілому складено один паспорт.

 2.8. Заповнення розділу I "Штати закладу на кінець звітного
року"

 2.8.1. У таблиці 1100 "Штати закладу на кінець звітного
року" відображається кількість посад лікарів, спеціалістів з вищою
немедичною освітою, зубних лікарів, середнього медичного
персоналу, провізорів, фармацевтів, молодшого медичного персоналу
та іншого персоналу на кінець звітного року відповідно до штатного
розпису, затвердженого в установленому порядку керівником закладу
охорони здоров'я.

*{ Підпункт 2.8.1 пункту 2.8 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.8.2~~. У таблиці не відображається кількість посад
працівників станцій швидкої медичної допомоги, центрів служби
крові (станцій переливання крові), ортопедичних (зубопротезних)
відділень, санітарно-епідеміологічних закладів, судово-медичної
експертизи, госпрозрахункових відділень (кабінетів),
здоровпунктів та МСЧ на договірних засадах,
фельдшерсько-акушерських пунктів (далі - ФАП), медико-соціальних
експертних комісій, центрів здоров'я.~~

 [У таблиці не відображається кількість посад працівників станцій швидкої медичної допомоги, центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, центрів служби крові (станцій переливання крові), санітарно-епідеміологічних закладів, судово-медичної експертизи, госпрозрахункових відділень (кабінетів), пунктів охорони здоров'я на договірних засадах, фельдшерсько-акушерських пунктів (далі - ФАП), медико-соціальних експертних комісій, центрів здоров'я, санаторіїв.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.8.3. ~~У графах 1 і 3 табл. 1100 вказується кількість штатних
посад закладу на кінець звітного року згідно зі штатним розписом;
у тому числі в графах 2 і 4 - зайняті посади - відповідно до їх
фактичного заміщення на кінець звітного року та на підставі
платіжної відомості за грудень місяць, де має бути відображено й
тимчасово відсутніх спеціалістів (у зв'язку з хворобою,
відпусткою, відрядженням); у графі 5 - фізичні особи основних
працівників на зайнятих посадах - згідно з трудовими книжками.~~

У графах 1 і 3 табл. 1100 вказується кількість штатних посад закладу на кінець звітного року згідно зі штатним розписом; у тому числі в графах 2 і 4 - зайняті посади - відповідно до їх фактичного заміщення на кінець звітного року та на підставі платіжної відомості за грудень місяць, де має бути відображено й тимчасово відсутніх спеціалістів (у зв'язку з хворобою, відпусткою, відрядженням); [у графі 5 - штатні працівники (особи) у цілому в закладі (в поліклініці та стаціонарі) на зайнятих посадах](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) - згідно з трудовими книжками.

 2.8.4. Якщо поліклініка та стаціонар мають окремі допоміжні
лікувально-діагностичні підрозділи (лабораторії, кабінети ЕКГ
тощо), то дані щодо їх штатів зазначаються сумарно в загальній
кількості посад у графах 1, 2 і 5, а в поліклініці - у графах 3 і
4.

 2.8.5. У лікарнях, де в штатному розписі немає розподілу між
поліклінікою, амбулаторією і стаціонаром, кількість персоналу
відображається в цілому в закладі у графах 1, 2 і 5.

 2.8.6. При заповненні табл. 1100 має бути враховано таке:

 - відомості щодо кількості посад зазначаються в закладі в
цілому, уключно з усіма структурними підрозділами;

 - кількість посад однойменних спеціальностей лікарів і
середнього медперсоналу, які передбачені в різних структурних
підрозділах закладу, указуються в таблиці загальною кількістю
(наприклад, посади акушерів-гінекологів у жіночій консультації, у
пологовому або гінекологічному відділенні стаціонару; посади
лікарів-лаборантів у клініко-діагностичній, біохімічній
лабораторіях тощо).

 2.8.7. При заповненні рядків 1-91 необхідно брати до уваги
таке:

 - кількість посад лікарів-геріатрів та профпатологів
обліковується в рядку 3 "терапевти". У цьому самому рядку
відображаються посади лікарів здоровпунктів;

 - кількість посад лікарів пунктів (відділень) невідкладної
медичної допомоги обліковується в рядку 3 "терапевти" або в рядку
51 "педіатри";

 - кількість посад завідувачів відділень зазначається за
відповідною спеціальністю;

 - кількість посад лікарів-вірусологів та паразитологів
указується в рядку 24 "інфекціоністи";

 - кількість посад лікарів-комбустіологів та трансплантологів
зазначається у рядку 30 "хірурги";

 - кількість посад лікарів, що здійснюють вушне протезування,
відображається у рядку 57 "отоларингологи", очне протезування - у
рядку 55 "офтальмологи";

 - кількість посад суднових лікарів відображається в рядку 91
"інші".

 2.8.8. Якщо головний лікар або його заступник за сумісництвом
займає штатну посаду в одному із структурних підрозділів закладу,
то зайнята ним посада в цьому відділенні вказується за відповідною
спеціальністю. Наприклад, якщо головний лікар поліклініки займає
0,5 посади рентгенолога, то дані щодо нього треба відобразити у
двох рядках, а саме: у рядку "Керівники закладів та їх
заступники" - 1,0 та в рядку "рентгенологи" - 0,5 посади.

 2.8.9. Якщо в лікарнях до 25 ліжок та амбулаторіях, що їх
розташовано в міських поселеннях та сільських місцевостях, є
тільки одна фізична особа лікаря, без урахування
лікаря-стоматолога, то дані щодо неї вказуються в рядку 85
"загальні" у графах 2, 4 як зайняті і графі 5 - фізичні особи
незалежно від кількості посад, які вона займає.

 2.8.10. Дані щодо кількості посад, що їх спеціально виділено
закладу для лікарів-інтернів, зазначаються як зайняті в рядку 90
"інтерни" незалежно від того, за якою спеціальністю лікар
проходить інтернатуру. Якщо інтерни зараховані на вакантні посади
спеціалістів у закладі, то як зайняті ці посади також указуються у
рядку "інтерни", а не за відповідною спеціальністю. Рядок 90
заповнюється у разі, якщо заклад виплачує лікарям-інтернам
заробітну плату.

 2.8.11. Усі посади лікарів у туберкульозних лікарнях та
протитуберкульозних диспансерах (крім посад допоміжних відділень:
рентгенологічного, фізіотерапевтичного, лабораторій тощо та
спеціалістів-консультантів) зазначаються як посади фтизіатрів.

 2.8.12. Усі посади лікарів онкологічних диспансерів і
онкологічних лікарень (крім посад радіологів та інших посад
допоміжних відділень, а також посад спеціалістів-консультантів) в
онкологічних відділеннях і кабінетах інших лікарень та поліклінік
зазначаються як посади лікарів-онкологів.

 2.8.13. Якщо в закладі є лікарські посади, які не передбачені
в переліку табл. 1100, то дані щодо їх кількості мають бути
вказані в рядку 91 "інші" з розшифровкою цих спеціальностей. Сума
даних рядків 2, 3, 6-8, 10-13, 15, 16, 18, 20, 22, 24, 26-30,
32-35, 37, 39, 41, 43, 44, 46, 47, 49, 51, 54, 55, 57, 59, 61, 63,
64, 66-70, 72, 74-77, 79, 80, 82-91 має дорівнювати даним рядка 1
за кожною з граф.

 2.8.14. При заповненні даних щодо кількості фізичних осіб
основних працівників у цілому в закладі на зайнятих посадах
лікарів у графі 5 треба мати на увазі, що розподіл фізичних осіб
лікарів за спеціальностями здійснюється відповідно до посади, яку
він займає, а не за спеціальністю, яку одержав лікар після
закінчення медичного університету або курсів клінічної ординатури.
Як фізична особа кожний лікар указується за основною посадою
тільки один раз незалежно від кількості посад, які він займає.

 2.8.15. Якщо лікарську посаду займає спеціаліст з вищою
немедичною освітою, то дані щодо нього, як штатні, так і зайняті,
указуються за назвою посади лікаря, яку він займає
(лікар-статистик, лікар-лаборант, лікар з ЛФК), а фізична особа
вказується в підтабличному рядку табл. 1101.

 2.8.16. У рядку 92 вказується кількість посад осіб з вищою
немедичною освітою (логопедів, психологів, лаборантів, біологів,
юристів), якщо їх передбачено штатним розписом. У рядку 92 не
відображається кількість спеціалістів з вищою немедичною освітою,
які займають лікарські посади.

 2.8.17. У рядку 93 вказується кількість зубних лікарів. Якщо
посаду зубного лікаря займає лікар-стоматолог, то як штатна посада
вона обліковується у рядку 93, а як зайнята - у рядку 47. Якщо
посаду лікаря-стоматолога посідає зубний лікар, то дані щодо
кількості зайнятих посад вказуються в рядку 93.

 2.8.18. Дані щодо кількості посад середнього медичного
персоналу вказуються у рядках 94 - 105 згідно з штатним розписом,
відповідно до спеціальностей, які передбачені переліком у таблиці.
Загальна сума посад середнього медичного персоналу за окремими
спеціальностями (рядки 95 - 105, графи 1 - 5) має збігатися з
рядком 94. Дані щодо кількості середнього медичного персоналу
вказуються за зайнятою посадою незалежно від спеціальності
працівника, який займає відповідну посаду. Наприклад, якщо
фельдшер за освітою займає посаду медичної сестри-анестезиста або
старшої медичної сестри, то у звіті його потрібно вказати в рядку
95 - "медичні сестри".

 Окремим рядком 111 зазначаються посади медичних сестер
загальної практики - сімейної медицини (із рядка 95 "медичні
сестри").

*{ Підпункт 2.8.18 пункту 2.8 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.8.19. Якщо в лікувально-профілактичному закладі є середній
медичний персонал, спеціальність якого не зазначено в переліку, то
дані щодо кількості таких осіб треба вказати в рядку 105 - "інший
медичний персонал". У цьому самому рядку вказуються дані про
кількість інструкторів з трудової терапії та іншого середнього
медперсоналу, спеціальності яких не зазначені в рядках 95-104.

 2.8.20. У рядках 106 і 107 указується кількість посад
спеціалістів аптек (провізорів, фармацевтів), які перебувають у
складі лікувально-профілактичного закладу. Якщо штатна посада
провізора тимчасово заміщена фармацевтом (особою без вищої
фармацевтичної освіти), то як штатна посада вона вказується в
рядку 106, а як зайнята - у рядку 107.

 2.8.21. ~~До посад молодшого медичного персоналу (рядок 108)
слід відносити посади молодших медичних сестер
(санітарка-прибиральниця, санітарка-буфетниця та інші), молодших
медичних сестер з догляду за хворими та сестер-господинь
відповідно до їх функціональних обов'язків.~~

[До посад молодшого медичного персоналу (рядок 108) слід відносити посади молодших медичних сестер (санітарка-прибиральниця, санітарка-буфетниця та інші), молодших медичних сестер із догляду за хворими відповідно до їх функціональних обов'язків.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.8.22~~. У рядку 109 вказуються дані щодо кількості іншого
персоналу закладу. У зазначеному рядку відображається кількість
бухгалтерів, інженерно-технічного персоналу, економістів, медичних
реєстраторів, дезінфекторів, завгоспів, працівників кухонь, водіїв
тощо, які не вважаються медичним персоналом.~~

У рядку 109 зазначаються дані щодо кількості іншого персоналу закладу - бухгалтерів, інженерно-технічного персоналу, економістів, медичних реєстраторів, сестер-господинь, дезінфекторів, завгоспів, працівників кухонь, водіїв та інших.

 2.8.23. Підсумок даних рядків 1, 92, 93, 94, 106, 107, 108,
109 має збігатися з даними рядка 110 - "Усього посад" за кожною з
граф.

 2.8.24. Кількість посад може бути виражена як цілими, так і
дробовими числами, а саме: 0,25, 0,75, 0,5 посади.

 2.8.25. ~~При заповненні табл. 1100 слід пам'ятати, що посади,
які зайнято тимчасово відсутніми на кінець року працівниками
(відпустка, відрядження, хвороба тощо), зазначаються як зайняті.
Якщо ці посади тимчасово заміщені іншими особами, то вони вдруге
як зайняті не вказуються. Тому кількість зайнятих посад у цілому в
закладі (рядок 110, графа 2) не може перевищувати кількості
штатних посад (рядок 110, графа 1).~~

[2.8.25. Заповнюючи таблицю 1100, слід пам'ятати, що посади, які зайняті тимчасово відсутніми на кінець року працівниками (відпустка, відрядження, хвороба тощо), зазначаються як зайняті. Якщо ці посади тимчасово заміщені іншими особами, вдруге як зайняті вони не вказуються. Кількість зайнятих посад у цілому в закладі (рядок 110 графи 2) не може перевищувати кількості штатних посад (рядок 110 графи 1). Якщо лікар перебуває у довгостроковій відпустці, відрядженні, відпустці по догляду за дитиною, у таблиці 1100 враховується і зайнята посада, і фізична особа на весь період. Якщо ця посада тимчасово зайнята основним працівником, зайнята посада враховується як одна, фізична особа - одна, а у формі звітності N 17 "Звіт про медичні кадри за 20\_\_ рік", затвердженій](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року N 378](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE14276.html)[, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за N 1009/14276, зазначаються дві фізичні особи.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.8.26. ~~У табл. 1103 "Лікарські та фельдшерські пункти
охорони здоров'я" вказується кількість лікарських та фельдшерських
пунктів, які перебувають у складі лікувально-профілактичних
закладів (рядки 1 і 2) та, крім того, на договірних засадах (рядки
3 і 4), а також кількість зайнятих посад у них (лікарів, зубних
лікарів, середнього медичного персоналу). Кількість посад медичних
працівників пунктів охорони здоров'я, які зазначені в рядках 1 і
2, відображається в табл. 1100 "Штати закладу на кінець звітного
року" на загальних підставах у відповідних рядках. Лікарі пунктів
охорони здоров'я зазначаються в рядку 3 "терапевти".~~

У табл. 1103 ["Пункти охорони здоров'я"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) вказується кількість лікарських та фельдшерських пунктів, які перебувають у складі лікувально-профілактичних закладів (рядки 1 і 2) та, крім того, на договірних засадах (рядки 3 і 4), а також кількість зайнятих посад у них (лікарів, зубних лікарів, середнього медичного персоналу). Кількість посад медичних працівників пунктів охорони здоров'я, які зазначені в рядках 1 і 2, відображається в табл. 1100 "Штати закладу на кінець звітного року" на загальних підставах у відповідних рядках. Лікарі пунктів охорони здоров'я зазначаються в рядку 3 "терапевти".

 2.8.27~~. У графах 1 і 2 табл. 1104 "Штати відділень на
госпрозрахунку та спецкоштах" вказується відповідно кількість
штатних і зайнятих посад, а в графі 3 - фізичних осіб основних
працівників відділень (кабінетів) бюджетного закладу, які
перебувають на госпрозрахунку та спецкоштах, а саме: у
госпрозрахункових кабінетах профоглядів (оглядові кабінети,
шоферські комісії), косметологічних кабінетах, госпрозрахункових
наркологічних кабінетах, лікувально-трудових майстернях,
водолікарнях, зубопротезних (ортопедичних) відділеннях
(кабінетах), у МСЧ та здоровпунктах, що працюють на договірних
засадах.~~

У графах 1 і 2 табл. 1104 "Штати відділень на госпрозрахунку та спецкоштах" вказується відповідно кількість штатних і зайнятих посад, а [у графі 3 - штатних працівників на зайнятих посадах](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)відділень (кабінетів) бюджетного закладу, які перебувають на госпрозрахунку та спецкоштах, а саме: у госпрозрахункових кабінетах профоглядів (оглядові кабінети, шоферські комісії), косметологічних кабінетах, госпрозрахункових наркологічних кабінетах, лікувально-трудових майстернях, водолікарнях, зубопротезних (ортопедичних) відділеннях (кабінетах), у МСЧ та здоровпунктах, що працюють на договірних засадах.

 2.8.28. У рядках 1-8 штати розподіляються за найменуваннями
посад. Якщо штатним розписом передбачено госпрозрахункові посади
лікарів-психіатрів, лікарів-наркологів для проведення
психіатричних, наркологічних оглядів та лікарів-наркологів для
госпрозрахункового анонімного лікування наркологічних хворих, то
дані щодо кількості зазначених посад відображаються в рядку 1
табл. 1104 і в тому числі - у табл. 1105, зазначається кількість
штатних та зайнятих посад лікарів-наркологів госпрозрахункових
наркологічних кабінетів.

 Не відображаються в табл. 1104 штати працівників бань,
гаражів, перукарень.

 2.8.29. Дані щодо кількості посад, які зазначені в
табл. 1104, не відображаються в табл. 1100.

 2.8.30. Інформація щодо кількості посад самостійних
госпрозрахункових поліклінік загального профілю відображається в
табл. 1100, а число відвідувань у них - у табл. 2100. У
госпрозрахункових стоматологічних поліклініках посади
лікарів-стоматологів указуються у відповідних графах і рядках
табл. 1100, кількість посад ортопедів у зубопротезних відділеннях
(кабінетах) - у табл. 1104, а кількість відвідувань у них - у
табл. 2700.

 2.8.31. Табл. 1106, 1107 та 1108 "Діяльність пункту
(відділення) невідкладної медичної допомоги" заповнюють
відповідальні особи амбулаторно-поліклінічних закладів, у складі
яких є пункти (відділення) невідкладної медичної допомоги для
обслуговування дорослого або дитячого населення.

 2.8.32. Табл. 1106 "Штати (кількість)" заповнюється на
підставі затвердженого штатного розпису. Кількість зайнятих посад
указується відповідно до їхнього фактичного заміщення на кінець
звітного року.

 2.8.33. ~~У рядках 1 і 2 табл. 1106 указується відповідно
кількість штатних і зайнятих посад, а в рядку 3 - фізичних осіб на
зайнятих посадах у цілому в закладі (графа 1) і в тому числі
лікарів (графа 2) та середнього медичного персоналу (графа 3).~~

У рядках 1 і 2 табл. 1106 указується відповідно кількість штатних і зайнятих посад, а [у рядку 3 - штатних працівників на зайнятих посадах](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) у цілому в закладі (графа 1) і в тому числі лікарів (графа 2) та середнього медичного персоналу (графа 3).

 2.8.34. У рядку 3 відображається кількість фізичних осіб,
місцем основної роботи яких є пункт (відділення) невідкладної
медичної допомоги.

 2.8.35. Штати табл. 1106 відображаються і в табл. 1100 за
відповідними рядками. Кількість посад лікарів та фізичних осіб має
бути відображена в табл. 1100, у рядку 3 "терапевти" або рядку 51
"педіатри".

 2.8.36. У рядку 1 табл. 1107 "Виїзди" указується загальна
кількість виїздів, виконаних пунктами (відділеннями) невідкладної
медичної допомоги.

 2.8.37. У рядку 2 із загальної кількості виконаних виїздів
(рядок 1) указується кількість виїздів, здійснених до дорослих
віком 18 років і старших.

 2.8.38. У рядку 3 із загальної кількості виконаних виїздів
(рядок 1) указується кількість виїздів, здійснених до дітей віком
0-17 років включно.

 2.8.39. У графах 1-5 кількість виконаних викликів
розподіляється за ознакою того, ким їх здійснено, а саме:
населенням, передано станціями швидкої медичної допомоги, лікарями
поліклініки або виклики здійснено для виконання призначених
медичних процедур.

 2.8.40. Таблиця заповнюється на підставі даних форми
первинної медичної облікової документації N 115/о ( [z0151-11](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0151-11) )
"Журнал запису звернень про невідкладну медичну допомогу",
затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від
17 листопада 2010 року N 999 ( [z0147-11](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0147-11) ), зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 03 лютого 2011 року за N 147/18885.
{ Підпункт 2.8.40 пункту 2.8 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 ( [z1161-13](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) ) від 17.06.2013 }

 2.8.41. У таблиці 1108 вказується кількість осіб, яким надано
амбулаторну допомогу у зв'язку з викликами населення медичного
персоналу пункту невідкладної медичної допомоги додому та під час
самостійного звернення до нього. Таблиця заповнюється на підставі
даних форми первинної облікової документації N 074/о ( [z0694-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0694-12) )
"Журнал реєстрації амбулаторних хворих", затвердженої наказом
Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року
N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві юстиції України
28 квітня 2012 року за N 661/20974.

*{ Підпункт 2.8.41 пункту 2.8 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.8.42. Дані табл. 1107 і 1108 відображаються також і в
табл. 2100 за відповідними рядками та графами.

[2.8.43. У таблицях 1100, 1101, 1103, 1104, 1105 кількість працівників вимірюється в цілих одиницях, а кількість посад - у цілих одиницях та одиницях з одним/двома десятковим(и) знаком (знаками).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9. Заповнення розділу II "Діяльність поліклініки
(амбулаторії), диспансеру, консультації"

 2.9.1. ~~Табл. 2100 заповнюється на підставі даних облікової
форми N 039/о "Відомість обліку відвідувань у поліклініці
(амбулаторії), диспансері, консультації, вдома", затвердженої
наказом МОЗ від 28.01.2004 N 47 (~~ [~~v0047282-04~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0047282-04) ~~) (далі - форма
N 039/о).~~

[2.9.1. Таблиця 2100 заповнюється на підставі даних форми первинної облікової документації N 039/о "Відомість обліку відвідувань пацієнтів", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 28 липня 2014 року N 527](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE25737.html) [(у редакції](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26 січня 2018 року N 157](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE31634.html)[).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.2. У графі 1 указується загальна кількість відвідувань до
лікарів усіх спеціальностей, уключно з профілактичними
відвідуваннями, а також лікарів здоровпунктів, денних стаціонарів
у поліклініці.

 2.9.3. Якщо лікар-психіатр, лікар-нарколог проводять
попередні, періодичні психіатричні (наркологічні) огляди й вони
обліковуються в закладі як платні послуги (внески на доброчинність
тощо), а в штатному розписі не передбачені госпрозрахункові посади
зазначених спеціалістів, то відвідування з приводу оглядів також
відображаються у табл. 2100.

 2.9.4. Не вказується в табл. 2100 кількість відвідувань
стоматологів та зубних лікарів (крім щелепно-лицьової хірургії),
станцій швидкої медичної допомоги, а також відвідування лікарів
допоміжних відділень (кабінетів), лікарів військкоматів,
спеціалістів з вищою немедичною освітою.

 2.9.5. До кількості відвідувань враховуються відвідування
лікарів кабінетів функціональної діагностики, фізіотерапії,
лікувальної фізкультури, променевої терапії (рентгено- й
гамма-терапевтичних), якщо процедура та обстеження проводяться
безпосередньо лікарями та є відповідний запис у формі первинної
облікової документації N 025/о ( [z0669-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0669-12) ) "Медична карта
амбулаторного хворого N \_\_\_" (далі - форма N 025/о), затвердженій
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012
року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві юстиції
України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.

*{ Підпункт 2.9.5 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.6. ~~У графі 2 таблиці 2100 зазначається кількість
відвідувань до лікарів сільських жителів, у графі 3 - дітей віком
0-17 років включно (із графи 1). У графах 4, 5, 6 вказуються
відвідування з приводу захворювань дорослих 18 років і старших,
дітей віком 0-17 років включно та сільських жителів. Сума даних
граф 4, 5 має бути меншою за дані графи 1 за рахунок
профілактичних відвідувань.~~

*~~{ Підпункт 2.9.6 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (~~* [*~~z1161-13~~*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *~~) від 17.06.2013 }~~*

***У графі 2 зазначається кількість відвідувань лікарів дітьми віком 0 - 17 років включно з приводу захворювань та профілактичних оглядів (із графи 1).***

 2.9.7. ~~У графі 7 таблиці 2100 відображається кількість
відвідувань лікарями хворих удома, усього; у графі 8 - у тому
числі сільських жителів; у графі 9 - з приводу захворювань дітей
віком 0-17 років включно.~~

*~~{ Підпункт 2.9.7 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (~~* [*~~z1161-13~~*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *~~) від 17.06.2013 }~~*

***У графі 3 відображається кількість відвідувань лікарями пацієнтів удома, усього.***

 2.9.8. ~~У графі 10 зазначається кількість профілактичних та
патронажних відвідувань дітей віком 0-17 років включно.~~

*~~{ Підпункт 2.9.8 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (~~* [*~~z1161-13~~*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *~~) від 17.06.2013 }~~*

***У графі 4 зазначаються відвідування лікарями дітей віком 0 - 17 років включно вдома (із графи 3).***

 ~~2.9.9. У таблиці 2100/1 зазначається кількість відвідувань
лікарів поліклініки (амбулаторії), диспансеру, консультації, вдома
за спеціальностями.~~

*~~{ Підпункт 2.9.9 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу Міністерства
охорони здоров'я N 511 (~~* [*~~z1161-13~~*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *~~) від 17.06.2013 }~~*

 2.9.9. ~~2.9.10.~~ У табл. 2102 (пункт 1) указується загальна кількість
відвідувань до лікарів у відділеннях (кабінетах) на госпрозрахунку
та спецкоштах, уключно з кількістю відвідувань до
лікарів-психіатрів і лікарів-наркологів на госпрозрахунку
(госпрозрахункові психіатричні і наркологічні огляди,
госпрозрахункове анонімне лікування наркологічних хворих), у тому
числі відвідування в госпрозрахункових наркологічних кабінетах з
приводу анонімного лікування наркологічних хворих та наркологічних
профілактичних оглядів, стоматологічних. У тому числі із загальної
кількості відвідувань лікарів у відділеннях на госпрозрахунку та
спецкоштах указуються відвідування в госпрозрахункових
наркологічних кабінетах (пункт 2), стоматологічних (пункт 3). Дані
про такі відвідування у табл. 2100 не включаються.

 2.9.10. ~~2.9.11.~~ До кількості госпрозрахункових відвідувань
(табл. 2102) не входять зубопротезні відвідування. Стоматологічні
госпрозрахункові відвідування зазначаються також у табл. 2700 (за
відповідними рядками і графами).

 2.9.11. ~~2.9.12.~~ У таблиці 2103 вказується кількість відвідувань
середнього медичного персоналу на самостійному прийомі: на
здоровпунктах, в оглядових кабінетах, у лікарських амбулаторіях у
період заміщення лікаря фельдшером, на фельдшерсько-акушерських
пунктах (далі - ФАП) самостійних центрів первинної
медико-санітарної допомоги, на ФАП, які перебувають у структурі
інших закладів охорони здоров'я (районних лікарень, центральних
районних лікарень тощо).

 У пункті 1 зазначається кількість відвідувань середнього
медичного персоналу - всього, з них: у пункті 2 - на
здоровпунктах, у пункті 3 - на ФАП самостійних центрів первинної
медико-санітарної допомоги, у пункті 4 - на ФАП, які перебувають у
структурі інших закладів охорони здоров'я. Крім того, у пункті 5
вказується кількість відвідувань середнього медичного персоналу
ФАП удома, всього.

*{ Підпункт 2.9.12 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.12. ~~2.9.13.~~ У таблиці 2103 відображається кількість відвідувань
до ФАПів, які зазначаються у звітній формі N 24 "Звіт
фельдшерсько-акушерського пункту" за 20\_\_ рік" (річна),
затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10
липня 2007 року N 378 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ), зареєстрованим у Міністерстві
юстиції України 03 вересня 2007 року за N 1009/14276.

*{ Підпункт 2.9.13 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.13. ~~2.9.14.~~ ~~У табл. 2104 (пункт 1) указується кількість жінок
18 років і старших, які обстежені профілактично з метою виявлення
онкозахворювання (у жіночих консультаціях, оглядових кабінетах,
поліклініках, лікарських амбулаторіях) - усього, у тому числі
(пункт 2) - в оглядових кабінетах; з цитологічним дослідженням (із
п. 1) - (пункт 3).~~

 [У таблиці 2104 (пункт 1) зазначається кількість жінок 18 років і старших, обстежених профілактично з метою виявлення онкологічних захворювань (у жіночих консультаціях, оглядових кабінетах, поліклініках, лікарських амбулаторіях), усього - пункт 1, у тому числі в оглядових кабінетах - пункт 2; з цитологічним дослідженням (із пункту 1) - пункт 3. Дані заповнюються на підставі форми первинної облікової документації N 074/о "Журнал реєстрації амбулаторних пацієнтів", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)[наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE21007.html) [(у редакції](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26 січня 2018 року N 157](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE31634.html)

 2.9.14. ~~2.9.15.~~ Табл. 2400 "Пологова допомога вдома" заповнюється на
підставі облікової форми N 032/о "Журнал запису пологової допомоги
вдома" ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ), затвердженої наказом МОЗ від 27.12.99
N 302 ( [v0302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ).

 2.9.15. ~~2.9.16.~~ ~~У рядку 1 графи 1 указується кількість усіх пологів, які прийняті вдома; у рядку 1 графі 2 - у тому числі в сільських жителів (жінок).~~

 [У рядку 1 графи 1 зазначається кількість усіх пологів, прийнятих вдома за участю медичного працівника (лікаря, середнього медичного працівника); у рядку 1 графи 2 - у тому числі у сільських жительок.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[Пологи, прийняті лікарями швидкої медичної допомоги, або пологи у кареті швидкої допомоги у таблиці 2400 не зазначаються.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.16. ~~2.9.17.~~ У рядку 2 графи 1 зазначається кількість випадків,
коли породілля не була госпіталізована; у рядку 2 графи 2 -
кількість негоспіталізованих сільських жителів (жінок).

 2.9.17. ~~2.9.18.~~ У табл. 2401, у рядках 1-4, указуються дані щодо
кількості новонароджених у жінок, які залишались після пологів
удома.

 2.9.18~~. 2.9.19.~~ Кількість народжених живими і мертвими (підсумок
рядків 1 і 3 за графами 1 і 2) може збігатися з числом, зазначеним
у рядку 2 табл. 2400, але може бути дещо більшою (за рахунок
багатоплідних пологів).

 2.9.19. ~~2.9.20.~~ Дані рядка 1 за графами 1 і 2 - "народилось живими"
мають збігатися з даними рядка 4 за графами 1 і 2 - "вакциновано
проти туберкульозу". У разі різниці необхідно подати письмове
пояснення.

 2.9.20. ~~2.9.21.~~ У табл. 2510 "Профілактичні огляди, проведені даним
закладом" зазначаються дані щодо кількості оглядів населення, які
проведені даним лікувально-профілактичним закладом, незалежно від
того, де проживає оглянуте населення (у районі обслуговування чи
поза ним).

 2.9.21. ~~2.9.22.~~ Дані щодо кількості періодичних профілактичних
оглядів окремих груп населення: дітей віком 15-17 років включно
(рядки 1.0-1.5) заповнюються згідно з наказом Міністерства охорони
здоров'я України від 29 листопада 2002 року N 434 ( [v0434282-02](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0434282-02) )
"Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям в
Україні" (із змінами); відповідних категорій дорослого населення
(18 років і старші), які підлягають періодичним медичним оглядам
як працівники, зайняті на важких роботах, роботах із шкідливими чи
небезпечними умовами праці тощо (рядки 4.0-4.2), - згідно з
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня
2007 року N 246 ( [z0846-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0846-07) ) "Про затвердження Порядку проведення
медичних оглядів працівників певних категорій", зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року за N 846/14113
(далі - наказ МОЗ України від 21 травня 2007 року N 246); інших
категорій населення - декретованих контингентів, які підлягають
періодичним медичним оглядам (рядок 4.3), - згідно з наказом
Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2002 року N 280
( [z0639-02](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0639-02) ) "Щодо організації проведення обов'язкових
профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій,
виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з
обслуговуванням населення і може призвести до поширення
інфекційних хвороб", зареєстрованим у Міністерстві юстиції України
08 серпня 2002 року за N 639/6927, а саме: працівників харчових,
комунальних господарств, шкіл та дошкільних закладів, медичних
працівників тощо. Рядком 5.0 виділяються профілактичні огляди
сільських жителів - усього (з рядків 1.0, 3.0, 4.0).

*{ Підпункт 2.9.22 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.22. ~~2.9.23.~~ Згідно з вищезазначеними наказами та інструкціями
деякі контингенти населення підлягають періодичним медичним
оглядам відповідно 1 раз на 2 роки, 1 раз на рік, 1 раз на
6 місяців.

 2.9.23. ~~2.9.24.~~ Дані щодо кількості оглядів дітей віком 15-17 років
уключно можуть не збігатися з даними форми N 31-здоров "Звіт про
медичну допомогу дітям за 20\_\_ рік", затвердженої наказом МОЗ від
19.09.2006 N 630 ( [v0630282-06](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0630282-06) ), за рахунок тих, що перебувають
під наглядом студенських поліклінік або поліклінік для дорослих.

 2.9.24. ~~2.9.25~~. Табл. 2510 заповнюється тільки тими
лікувально-профілактичними закладами, які організовують і
відповідають за проведення огляду відповідної категорії населення
і не заповнюються спеціалізованими закладами, які можуть брати
участь у цій роботі.

 2.9.25 ~~2.9.26.~~ Попередні профілактичні огляди перед влаштуванням на
роботу, які проводяться з метою виявлення протипоказань до роботи
з тієї чи іншої професії, у числі періодичних оглядів не
відображаються.

 2.9.26~~. 2.9.27.~~ Дані графи 1 заповнюються на підставі додатка 2 до
пункту 2.3 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних
категорій, затвердженого наказом МОЗ України від 21 травня 2007
року N 246 ( [z0846-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0846-07) ), і подаються в амбулаторно-поліклінічний
заклад адміністрацією підприємства, навчального закладу тощо.
Графа 2 заповнюється на підставі форми облікової статистичної
документації N 131/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ) "Карта обліку
диспансеризації", затвердженої наказом Міністерства охорони
здоров'я України від 27 грудня 1999 року N 302 ( [v0302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ).

*{ Підпункт 2.9.27 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.27. ~~2.9.28~~. ~~Дані рядка 1.0 за графами 1 і 2 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5.~~

 [Дані рядка 1.0 за графами 1, 2 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1 - 1.3.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.28 ~~2.9.29.~~ У рядку 1.1 відображаються дані щодо кількості
профілактичних оглядів студентів вищих навчальних закладів різних
рівнів акредитації. При цьому слід урахувати, що Законом України
"Про освіту" ( [1060-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1060-12) ) установлено чотири рівні акредитації.
Перший рівень - технікуми, училища та інші, прирівнені до них вищі
заклади освіти; другий рівень - коледжі, інші прирівнені до нього
вищі заклади освіти (ліцеї, гімназії тощо); третій - четвертий
рівні - залежно від наслідків акредитації: інститут,
консерваторія, університет, академія.

 2.9.29. ~~2.9.30.~~ У рядку 1.2 відображаються дані щодо кількості
профілактичних оглядів учнів системи профтехосвіти; у рядку 1.3 -
учнів загальноосвітніх навчальних закладів. Загальноосвітніми
навчальними закладами вважаються: середньоосвітні школи,
школи-інтернати, санаторні школи-інтернати, у тому числі сімейного
типу.

 2.9.30. ~~2.9.31.~~ У рядках 4.0-4.3 зазначаються дані щодо кількості
категорій дорослого населення віком 18 років і старші, які
оглянуті профілактично в порядку періодичних оглядів.

 2.9.31. ~~2.9.32.~~ Підсумок даних рядків 4.1, 4.2, 4.3 має збігатися або
бути меншим за дані рядка 4.0 (за графами 1 і 2) за рахунок інших
контингентів, які підлягають профілактичним оглядам згідно з
наказом МОЗ України від 21 травня 2007 року N 246 ( [z0846-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0846-07) ),
але не відображені в рядках 4.1 і 4.2.

*{ Підпункт 2.9.32 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.32. ~~2.9.33.~~ ~~У пункті 1 таблиці 2511 зазначаються дані щодо
кількості дітей віком 15-17 років включно, які перебували протягом
звітного року під диспансерним наглядом, у тому числі юнаків (які
були госпіталізовані, направлені на санаторно-курортне лікування,
мали потребу в оперативному лікуванні, оперовані та мали потребу в
корекції зору). Таблиця заповнюється на підставі форми облікової
статистичної документації N 025-1/о (~~ [~~va302282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ~~) "Вкладний
листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого",
затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від
27 грудня 1999 року N 302 (~~ [~~v0302282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ~~), та форми первинної
облікової документації N 030/о (~~ [~~z0671-12~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0671-12) ~~) "Контрольна карта
диспансерного нагляду" (далі - форма N 030/о), затвердженої
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012
року N 110 (~~ [~~z0661-12~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ~~), зареєстрованим у Міністерстві юстиції
України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.~~

*~~{ Підпункт 2.9.33 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (~~* [*~~z1161-13~~*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *~~) від 17.06.2013 }~~*

 [У пункті 1 таблиці 2511 зазначаються дані щодо кількості дітей віком 15 - 17 років включно, які перебували протягом звітного року під диспансерним наглядом, у тому числі юнаків (які були госпіталізовані, направлені на санаторно-курортне лікування, потребували оперативного лікування, були прооперовані, потребували корекції зору). Таблиця заповнюється на підставі форми облікової статистичної документації N 025-1/о "Вкладний листок на підлітка до медичної карти амбулаторного хворого", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 1999 року N 302 "Про затвердження форм облікової статистичної документації, що використовується в поліклініках (амбулаторіях)"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ490.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.33. ~~2.9.34~~. У табл. 2512, 2513 вказуються дані щодо кількості
профілактичних обстежень населення на туберкульоз (табл. 2512) та
з метою виявлення хворих на сифіліс (табл. 2513), як у разі
проведення диспансеризації населення, так і в разі огляду хворих,
які звертаються в лікувальні заклади з приводу інтеркурентних
захворювань, оглядів стаціонарних хворих, які госпіталізовані не в
зв'язку з указаними захворюваннями або підозрою на них, оглядів
неорганізованого населення та організованого контингенту, а саме:
у школах, вищих навчальних закладах усіх рівнів акредитації, на
підприємствах та установах.

 2.9.34 ~~2.9.35.~~ ~~У табл. 2512 (пункт 1) відображається кількість осіб,
які оглянуті профілактично з метою виявлення хворих на туберкульоз
як флюорографічно, так і методом туберкулінових проб - усього.~~

**У таблиці 2512 (пункт 1) відображається кількість осіб, оглянутих профілактично з метою виявлення хворих на туберкульоз як флюорографічно, так і включно з профілактичними рентгенологічними дослідженнями органів грудної клітки та методом туберкулінових проб, усього.**

 2.9.35 ~~2.9.36~~. ~~У пункті 2 зазначається кількість дітей віком до 14 років уключно, які обстежені методом туберкулінових проб.~~

**У пункті 2 зазначається кількість дітей віком до 14 років включно, обстежених методом туберкулінових проб, у пункті 3 зазначається кількість дітей віком 4 - 14 років включно, яким проведено туберкулінові проби.**

 2.9.36 ~~2.9.37~~. ~~У пункті 3 вказується кількість дітей віком
15-17 років включно, які оглянуті профілактично методом
флюорографії. У пунктах 1-3 зазначаються особи, які оглянуті
профілактично за основним методом, а саме: для дітей віком до
14 років включно основний метод є туберкулінові проби, для осіб
віком 15 років і старших - метод флюорографії~~.

[У пункті 4](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) вказується кількість дітей віком 15 - 17 років включно, які оглянуті профілактично методом флюорографії. [У пунктах 1 - 4](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) зазначаються особи, які оглянуті профілактично за основним методом, а саме: для дітей віком до 14 років включно основний метод є туберкулінові проби, для осіб віком 15 років і старших - метод флюорографії.

 2.9.37 ~~2.9.38~~. ~~У пункті 4 зазначаються, крім того, діти віком
15-17 років включно, яким профілактично проведені лише
туберкулінові проби.~~

[У пункті 5](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) зазначаються, крім того, діти віком 15 - 17 років включно, яким профілактично проведені лише туберкулінові проби.

 2.9.38 ~~2.9.39~~. ~~У пункті 5 відображається кількість осіб, які
проживають у сільській місцевості, що їх профілактично обстежено
на туберкульоз як флюорографічно, так і методом туберкулінових
проб (дітей віком до 14 років включно).~~

[У пункті 6](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) відображається кількість осіб, які проживають у сільській місцевості, що їх профілактично обстежено на туберкульоз як флюорографічно, так і методом туберкулінових проб (дітей віком до 14 років включно).

 2.9.39 ~~2.9.40.~~ ~~Дані табл. 2512 (пункт 1 мінус пункт 2) -
профілактично оглянуте на туберкульоз доросле населення - мають
бути звірені з даними табл. 4114, пунктом 1 - кількість
профілактичних досліджень органів грудної клітки методом
флюорографії. Різницю в даних необхідно пояснювати письмово.~~

**Дані таблиці 2512 (пункт 1 мінус пункт 2) - профілактично оглянуте на туберкульоз доросле населення та діти віком 15 - 17 років - мають бути звірені з даними таблиці 4114 (пункт 1 (кількість рентгенологічних профілактичних досліджень органів грудної клітки, усього) плюс пункт 3 (кількість профілактичних флюорографічних досліджень, усього)). Відмінність даних слід пояснювати письмово.**

 2.9.40. ~~2.9.41~~. Пункт 3 табл. 2512 - оглянуто профілактично на
туберкульоз дітей віком 15-17 років уключно - слід звіряти з
даними табл. 4114, пунктом 2 - числом флюорографічних досліджень у
дітей даного віку.

 2.9.41 ~~2.9.42.~~ У табл. 2513 відображається кількість усіх категорій
населення, які профілактично оглянуті на сифіліс, уключно з
вассерманізацією вагітних жінок та тих, які звернулися за
направленнями для переривання вагітності, обстежені як методом
мікрореакції з кардіоліпіновим антигеном, так і методом постановки
серологічної реакції Вассермана.

 2.9.42. ~~2.9.43.~~ Табл. 2513 заповнюється на підставі облікових форм:
N 131/о "Карта обліку диспансеризації" ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ),
затвердженої наказом МОЗ від 27.12.99 N 302 ( [v0302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ),
N 260/о "Журнал реєстрації серологічних досліджень", затвердженої
наказом МОЗ від 04.01.2001 N 1 ( [v0001282-01](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0001282-01) ).

 2.9.43. ~~2.9.44~~. Дані табл. 2513, пункту 1 - кількість осіб, які
обстежені на сифіліс, мають бути меншими від даних табл. 4122,
пункту 9 - кількість проведених на сифіліс серологічних реакцій.

 2.9.44. ~~2.9.45.~~ У табл. 2510-2513 вказується кількість осіб, які були
обстежені профілактично, а не кількість досліджень. Тому
контингенти, які були обстежені щокварталу чи один раз на
6 місяців, відображаються у відповідних рядках тільки один раз
незалежно від того, скільки разів протягом року вони були
обстежені.

 2.9.45. ~~2.9.46~~. Табл. 2600 "Диспансерний нагляд за ветеранами війни"
заповнюють усі лікувально-профілактичні заклади, які надають
медичну допомогу зазначеному контингенту. У
лікувально-профілактичних закладах табл. 2600 заповнюється
лікарем, відповідальним за організацію медичного обслуговування
інвалідів війни.

 2.9.46 ~~2.9.47.~~ Рядки 1-6 відображають дані про диспансерний нагляд
за учасниками бойових дій, інвалідами війни, учасниками війни,
особами, що прирівняні до них за пільгами, протягом звітного року.

 2.9.47. ~~2.9.48.~~ Таблиця заповнюється на підставі облікової форми
N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ). Дані, щодо кількості вищезазначених
контингентів мають бути порівнені з даними військкоматів та
відділів соціального забезпечення.

 2.9.48. ~~2.9.49.~~ ~~У рядку 1 за графами 1-4 таблиці вказуються дані щодо
кількості зазначених контингентів, які перебували на обліку на
початок звітного року.~~

 [У рядку 1 за графами 1 - 6 таблиці вказуються дані щодо кількості зазначених контингентів, які перебували на обліку на початок звітного року.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.49. ~~2.9.50.~~ У рядку 2 наводиться кількість інвалідів війни,
учасників війни, учасників бойових дій, осіб, які прирівняні до
них за пільгами, узятих на облік протягом звітного року. Це особи,
які відновили групу інвалідності, переїхали з іншої місцевості
тощо.

 2.9.50. ~~2.9.51.~~ ~~У рядку 3 вказується кількість осіб зазначених вище
категорій, які зняті з обліку протягом звітного року у зв'язку зі
зміною місця проживання, смертю та зміною однієї категорії на
іншу. Підсумок даних рядків 4, 5 за графами 1-4 має збігатися з
даними рядка 3. Різницю в даних необхідно пояснювати письмово.~~

[У рядку 3 вказується кількість осіб вищезазначених категорій, знятих з обліку протягом звітного року у зв'язку зі зміною місця проживання, смертю та зміною однієї категорії на іншу. Підсумок даних рядків 4, 5 за графами 1 - 6 має збігатися з даними рядка 3. Відмінність слід пояснювати письмово.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.51. ~~2.9.52. У рядку 6 за графами 1-4 відображається кількість
осіб зазначених категорій, які перебували під диспансерним
наглядом на кінець звітного року~~.

 [У рядку 6 за графами 1 - 6 відображається кількість осіб зазначених категорій, які перебували під диспансерним наглядом на кінець звітного року.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.52. ~~2.9.53~~. ~~Дані рядка 6 за графами 1-4 мають дорівнювати
балансу: підсумок даних рядків 1 і 2 (за графами 1-4) мінус дані
рядка 3 (за графами 1-4). Різницю необхідно пояснювати письмово.~~

**Дані рядка 6 за графами 1 - 6 мають дорівнювати балансу: підсумок даних рядків 1, 2 (за графами 1 - 6) мінус дані рядка 3 (за графами 1 - 6). Відмінність слід пояснювати письмово.**

 2.9.53 ~~2.9.54~~. У рядках 7, 8 та 9 указується розподіл щодо кількості
осіб зазначених категорій за групами інвалідності I, II, III за
захворюваннями.

 2.9.54 ~~2.9.55.~~ ~~Підсумок даних рядків 7, 8, 9 має збігатися з даними
рядка 6 за графою 2 "Інваліди війни".~~

**Підсумок даних рядків 7 - 9 має збігатися з даними рядка 6 за графами 3, 4 "Інваліди війни**".

 2.9.55. ~~2.9.56.~~ ~~У рядках 10-17 зазначаються відомості щодо кількості
інвалідів війни та інших зазначених груп ветеранів, які
перебувають під диспансерним наглядом у лікарів різних
спеціальностей. Заповнюються рядки на підставі облікової форми
N 030/о (~~ [~~va302282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ~~). Якщо хворий перебуває під диспансерним
наглядом в одного спеціаліста з приводу декількох захворювань,
такого хворого слід указувати за профілем спостереження у даного
спеціаліста тільки один раз.~~

**У рядках 10 - 17 зазначаються відомості щодо кількості інвалідів війни та інших зазначених груп ветеранів, які перебувають під диспансерним наглядом у лікарів різних спеціальностей. Якщо хворий перебуває під диспансерним наглядом одного спеціаліста з приводу декількох захворювань, інформацію про такого хворого слід зазначити тільки один раз.**

 2.9.56. ~~2.9.57.~~ У рядку 19 відображаються дані щодо кількості
інвалідів війни та інших зазначених груп ветеранів, які отримали у
звітному році санаторно-курортне лікування незалежно від джерел
одержання путівки.

 2.9.57. ~~2.9.58.~~ Дані рядка 19 заповнюються на підставі облікових форм
N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ), N 072/о та корінців санаторно-курортних
карт.

 2.9.58. ~~2.9.59.~~ ~~У графі 1 "Учасники бойових дій" відображається
кількість осіб, які брали участь у захисті Батьківщини як у період
війни, так і у формуваннях у воєнний або мирний час.~~

**У графах 1, 2 "Учасники бойових дій" відображається кількість осіб, які брали участь у захисті Батьківщини як у період війни, так і у формуваннях у воєнний або мирний час.**

 2.9.59. ~~2.9.60~~. ~~У графі 4 "Особи, що прирівнені за пільгами"
зазначається кількість осіб, на яких поширюється чинність Закону
України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального
захисту" (~~ [~~3551-12~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3551-12) ~~).~~

 [У графі 6 "Особи, що прирівняні за пільгами" зазначається кількість осіб, на яких поширюється чинність](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/T355100.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 ~~2.9.60 2.9.61. У табл. 2610 відображається кількість жінок, які
використовують контрацепцію та які перебувають під наглядом
лікувально-профілактичних закладів (з внутрішньоматковими
спіралями та з використанням гормональної контрацепції).~~

 2.9.60. ~~2.9.62.~~ Таблиця 2700 "Робота стоматологічного
(зуболікарського) кабінету" заповнюється на підставі форм
первинної облікової документації: N 039-2/о ( [z0675-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0675-12) ) "Щоденник
обліку роботи лікаря-стоматолога (стоматологічної поліклініки,
відділення, кабінету)" (далі - форма N 039-2/о), N 039-3/о
( [z0676-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0676-12) ) "Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога-ортодонта
(стоматологічної поліклініки, відділення, кабінету)" (далі - форма
N 039-3/о), затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я
України від 14 лютого 2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим
у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за
N 661/20974.

*{ Підпункт 2.9.62 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.9.61. ~~2.9.63.~~ Табл. 2700 заповнюють як бюджетні, так і
госпрозрахункові стоматологічні відділення (кабінети). У рядках
1 і 2 зазначається кількість відвідувань з приводу захворювань, а
також - профілактичної роботи сумарно, у тому числі у рядках
3 і 4 - у госпрозрахункових стоматологічних поліклініках,
відділеннях (кабінетах).

 2.9.62~~. 2.9.64.~~ У таблиці відображаються також дані щодо кількості
відвідувань до стоматологів здоровпунктів, стоматологічних
кабінетів вищих навчальних закладів усіх рівнів акредитації і
системи профтехосвіти та загальноосвітніх шкіл (шкіл-інтернатів),
які прикріплені до поліклініки.

 2.9.63. ~~2.9.65.~~ У табл. 2700 відображається кількість відвідувань до
стоматологів і зубних лікарів - усього (графа 1), у тому числі
сільських жителів (графа 2), первинних (графа 3), кількість
санованих у порядку планової санації та за зверненнями (графа 4),
а також профілактична робота порожнини рота (графи 5-7). У графі 8
слід зазначити відпрацьовані умовні одиниці працеємкості (УОП). У
рядках 2, 4 відображаються дані щодо кількості відвідувань
дитячого населення (віком 0-17 років включно) за всіма графами.

 2.9.64 ~~2.9.66~~. У самостійних госпрозрахункових стоматологічних
поліклініках кількість відвідувань зазначається в табл. 2700 у
рядках (1, 2, 3, 4) за відповідними графами.

 2.9.65 ~~2.9.67~~. Не відображається в табл. 2700 кількість відвідувань
зубопротезних відділень (кабінетів).

 2.9.66. ~~2.9.68.~~ ~~У табл. 2701 указується кількість пролікованих зубів
у звітному році з приводу карієсу - усього (пункт 1), у тому числі
в дітей віком 0-17 років включно (пункт 2), з ускладненим карієсом
(із п. 1) - усього (пункт 3), у тому числі в дітей віком
0-17 років включно (пункт 4) та проведено курс лікування
захворювань слизової оболонки порожнини рота - усього (пункт 5), у
тому числі в дітей віком 0-17 років включно (пункт 6).~~

 [У таблиці 2701 зазначається кількість пролікованих зубів у звітному році з приводу карієсу, усього (пункт 1), у тому числі у дітей до 17 років включно (пункт 2), з ускладненим карієсом (з пункту 1), усього (пункт 3), у тому числі у дітей до 17 років включно (пункт 4) та проведено курс лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота, усього (пункт 5), у тому числі у дітей віком 0 - 17 років включно (пункт 6), проведено курс лікування захворювань пародонту, усього (пункт 7).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.67 ~~2.9.69.~~ Таблиця заповнюється на підставі облікової форми
N 039-2/о.

 2.9.68. ~~2.9.70.~~ ~~У таблиці 2702 зазначається кількість осіб, які
отримали зубні протези, апарати, - усього (пункт 1), у тому числі
сільські жителі (пункт 2). Дані пунктів 1-13 заповнюються на
підставі форми первинної облікової документації N 039-4/о
(~~ [~~z0677-12~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0677-12) ~~) "Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога-ортопеда",
затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від
14 лютого 2012 року N 110 (~~ [~~z0661-12~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ~~), зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.
{ Підпункт 2.9.70 пункту 2.9 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (~~ [~~z1161-13~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) ~~) від 17.06.2013 }~~

[2.9.68. У таблиці 2702 зазначається кількість осіб, які отримали зубні протези, апарати, усього (пункт 1), у тому числі сільські жителі (пункт 2). Дані пунктів 1 - 18 заповнюються на підставі форми первинної облікової документації N 039-4/о "Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога-ортопеда", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20990.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.69. ~~2.9.71.~~ ~~У табл. 2703 відображається кількість осіб, які
вперше оглянуті лікарем-ортодонтом, - усього (пункт 1), у тому
числі діти віком 0-17 років включно (пункт 2). У пункті 3 -
кількість осіб, які закінчили ортодонтичне лікування, - усього, у
тому числі діти віком 0-17 років включно (пункт 4). У пункті 5
указується кількість виготовлених ортодонтичних апаратів - усього,
з них знімних (пункт 6), незнімних (пункт 7). У пункті 8
зазначається кількість дітей віком 0-17 років включно, яким
виготовлені протези, - усього, у тому числі знімних (пункт 9),
незнімних (пункт 10). Кількість дітей, яким приписані
профілактичні заходи, зазначаєтся в пункті 11. Таблиця
заповнюється на підставі облікової форми N 039-3/о.~~

[2.9.69. У таблиці 2703 відображається кількість осіб, яких уперше оглянув лікар-ортодонт, усього (пункт 1), у тому числі діти віком 0 - 17 років включно (пункт 2). У пункті 3 зазначається кількість осіб, які закінчили ортодонтичне лікування, усього, у тому числі діти віком 0 - 17 років включно (пункт 4). У пункті 5 зазначається кількість виготовлених ортодонтичних апаратів, усього, з них знімних (пункт 6), незнімних (пункт 7). У пункті 8 зазначається кількість встановлених незнімних ортодонтичних систем (брекет-систем), у пункті 9 - кількість дітей до 17 років включно, яким виготовлено протези, усього, з них знімних (пункт 10), незнімних (пункт 11). Кількість дітей, яким приписано профілактичні заходи, зазначається у пункті 12. Таблиця заповнюється на підставі форми первинної облікової документації N 039-3/о "Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога-ортодонта (стоматологічної поліклініки, відділення, кабінету)", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20989.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.70. ~~2.9.72~~. ~~У табл. 2800 "Хірургічна робота
амбулаторно-поліклінічного закладу (підрозділу)" вказується
кількість операцій, проведених у поліклінічному закладі.~~

[2.9.70. У таблиці 2704 зазначається кількість видалених зубів, усього (пункт 1), з них із приводу: ускладненого карієсу (пункт 2), захворювань пародонту (пункт 3), за ортодонтичними показаннями (пункт 4). У пункті 5 зазначається кількість стоматологічних операцій, усього, з них із приводу: гострих запальних процесів (пункт 6), пухлин та пухлиноподібних утворень (пункт 7), встановлення дентальних імплантатів (пункт 8), інших операцій (пункт 9). Таблиця заповнюється на підставі форми первинної облікової документації N 039-2/о "Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога (стоматологічної поліклініки, відділення, кабінету)", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20988.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.71. ~~2.9.73. Таблиця формується на підставі облікової форми
N 069/о "Журнал запису амбулаторних операцій", затвердженої
наказом МОЗ від 27.12.99 N 302 (~~ [~~v0302282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ~~).~~

У табл. 2800 "Хірургічна робота амбулаторно-поліклінічного закладу (підрозділу)" вказується кількість операцій, проведених у поліклінічному закладі.

 2.9.72. ~~2.9.74.~~ ~~У рядку 1.0 указується загальна кількість проведених
амбулаторних операцій. Окремими рядками (2.0-12.0) виділяються
групи операцій.~~

[2.9.72. Таблиця формується на підставі форми первинної облікової документації N 069/о "Журнал запису амбулаторних операцій", затвердженої](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20992.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.73. ~~2.9.75.~~ ~~Підсумок даних рядків 2.0-11.0 має збігатися з даними
рядка 1.0 "Усього операцій".~~

[2.9.73. У рядку 1.0 зазначається загальна кількість проведених амбулаторних операцій. Окремими рядками (2.0 - 10.0) виділяються групи операцій.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.74. ~~2.9.76.~~ ~~У графі 1 за всіма рядками зазначається кількість
проведених операцій - усього, у графі 2 - у тому числі сільським
жителям.~~

**Підсумок даних рядків 2.0 - 10.0 має збігатися з даними рядка 1.0 "Усього операцій".**

[2.9.75. У графі 1 за всіма рядками зазначається кількість проведених операцій, усього, у графі 2 - у тому числі дітям віком 0 - 17 років включно, у графі 3 із загальної кількості амбулаторно-поліклінічних операцій (із графи 1) зазначається кількість операцій, проведених сільським жителям.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.76 ~~2.9.77.~~ У рядку 2.1 - "мікрохірургічні" відображається
кількість операції з приводу:

 - екстракції катаракти;

 - глаукоми;

 - кератопластики;

 - відшарування сітківки;

 - скловидного тіла;

 - проникних поранень ока;

 - операції на повіках, у тому числі з приводу доброякісних
пухлин.

 2.9.77 ~~2.9.78.~~ Підсумок даних рядків 2.2 та 2.3 має бути меншим або
збігатися з даними рядка 2.1.

 ~~2.9.78~~ 2.9.79. ~~У рядку 4.0 "Операції на щелепно-лицьовій ділянці та
ротовій порожнині" відображається кількість зубозбережувальних
операцій, а саме: гемісекції коренів зубів, кістектомії, видалення
екзостозів альвеолярного відростка, клаптеві операції при
пародонтиті, видалення доброякісних новоутворень слизової оболонки
ротової порожнини, альвеолярного відростка і щелеп; видалення
невеликих доброякісних новоутворень шкіри та підшкірної
клітковини, а саме: ліпом, фібром, атером, епідермальних кіст,
кератоакантом тощо; хірургічна обробка невеликих ран
щелепно-лицьової ділянки, розрізування абсцесів при хронічних
періодонтитах тощо. Не зазначається у даному рядку кількість
видалених зубів та коренів.~~

 2.9.78 ~~2.9.80~~. ~~У рядку 5.0 "Операції на судинах" не відображається
кількість операцій з приводу геморою та варикоцеле. Їх слід
указувати в рядку 11.0 "Інші"; кількість вилучених лімфовузлів
також наводиться в рядку 11.0.~~

[2.9.78. У рядку 4.0 "Операції на судинах" не відображається кількість операцій з приводу геморою та варикоцеле, їх, а також кількість видалених лімфовузлів слід зазначати в рядку 10.0 "Інші".](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.9.79 ~~2.9.81.~~ У рядку **5**.0 "Операції на органах черевної порожнини"
відображається: кількість вилучених поліпів шлунка, лапароскопія,
грижесічення незащемленої грижі тощо.

 2.9.80 ~~2.9.82.~~ У рядку **6**.1 "Операції на жіночих статевих органах"
відображається кількість операцій з приводу: гідротубації,
діатермокоагуляції, вилучення поліпів, аспірації вмісту порожнини
матки для цитологічного дослідження, гістеросальпінгографії,
гістероскопії, біопсії шийки матки, вишкрібання цервікального
каналу в разі видалення матки, лазерна терапія тощо.

 2.9.81 ~~2.9.83~~. Кількість операцій, які не наведені в переліку
табл. 2800, а також операції з приводу вакуум-аспірації мають бути
відображені в рядку 1**0**.0 "Інші".

 ~~2.9.82~~ 2.9.84~~. У рядку 12.0 відображається "Крім того, кількість
видалених зубів та коренів".~~

 2.9.82 ~~2.9.85.~~ У пункті 1 табл. 2801 указується кількість хворих,
які були прооперовані в амбулаторно-поліклінічному закладі, -
усього, у тому числі дітей віком 0-17 років включно (пункт 2), у
пункті 3 - сільських жителів (з пункту 1). Хворий, якому проведено
декілька операцій, має обліковуватись лише один раз.

 2.10. Заповнення розділу III "Діяльність стаціонару"

 2.10.1. Табл. 3100 "Ліжковий фонд та його використання"
заповнюється на підставі даних облікової форми N 016/о "Зведена
відомість обліку руху хворих і ліжкового фонду в стаціонарі"
( [va184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ), затвердженої наказом МОЗ від 26.07.99
N 184 ( [v0184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0184282-99) ) (далі - форма N 016/о), яка, у свою чергу,
складається на підставі даних облікової форми N 007/о "Листок
обліку руху хворих та ліжкового фонду стаціонару", затвердженої
наказом МОЗ від 26.07.99 N 184 (далі - форма N 007/о).

 2.10.2. У графах 1 і 2 табл. 3100 вказується кількість ліжок,
фактично розгорнутих, тобто готових до прийому хворих, згорнутих
на ремонт, і тих, які тимчасово не працюють з інших причин, у тому
числі через відсутність фінансування.

 2.10.3. У рядку 78 "Усього" вказується загальна кількість
ліжок, рух хворих на них (надійшло, виписано, померло), проведено
ними ліжко-днів у цілому в стаціонарі.

 2.10.4. В інших рядках у порядку, передбаченому переліком
профілів ліжок відповідно з їх нумерацією (згідно з додатком),
заповнюються сумарні відомості за кожним профілем ліжок,
передбачених кошторисом або наказом вищого органу охорони здоров'я
на кінець року в даній лікарні.

 2.10.5. Окремими рядками заповнюються дані щодо кількості
ліжок, які виділені для дітей. Наприклад, у складі
офтальмологічного відділення на 40 ліжок 10 ліжок призначено для
дітей. Дані щодо них та їх використання мають бути записані
окремими рядками:

 рядок 64 - офтальмологічні ліжка для дорослих - 30;

 рядок 65 - офтальмологічні ліжка для дітей - 10.

 2.10.6. Кількість ліжок однойменного профілю, які розгорнуті
в різних відділеннях стаціонару, указуються одним рядком.
Наприклад, у стаціонарі є 20 онкологічних ліжок для дорослих, 10 з
яких розгорнуті в складі хірургічного та 10 - у складі
гінекологічного відділень. Дані про кількість таких ліжок
вказуються сумарно одним рядком - 45.

 2.10.7. У таблиці не відображаються дані щодо кількості
інфекційних ліжок, які тимчасово розгорнуті за кошти епідфонду або
інших джерел; ліжка для матерів, які доглядають хворих дітей;
ліжка передпологових палат і новонароджених у пологових будинках
та акушерських відділеннях (крім ліжок для недоношених та хворих
новонароджених, які виділені в спеціальні відділення та
враховуються в складі ліжкового фонду).

 2.10.8. Кількість ліжок, що їх розгорнуто тимчасово в
палатах, коридорах у зв'язку з перевантаженням стаціонару
(відділення), у кількість фактично розгорнутих не зазначаються. У
кількості фактично розгорнутих ліжок не відображаються і
рахманівські ліжка пологових палат.

 2.10.9. ~~Кількість ліжок, що їх розгорнуто в палатах
анестезіології та інтенсивної терапії понад кошторис, указуються в
табл. 3100 окремим рядком і до підсумку фактично розгорнутих
кошторисних ліжок у рядку 78 не зазначаються. Облік руху хворих на
ліжках анестезіології та інтенсивної терапії здійснюється на
загальних підставах за даними облікових форм
N 007/о (~~ [~~va184282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ~~) і N 016/о.~~

[2.10.9. Кількість ліжок, розгорнутих у палатах анестезіології та інтенсивної терапії понад кошторис, зазначається в таблиці 3100 окремим рядком і до підсумку фактично розгорнутих кошторисних ліжок у рядку 78 не включається. Облік руху хворих на ліжках анестезіології та інтенсивної терапії здійснюється на загальних підставах за даними](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [форм облікової статистичної документації N 007/о "Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ2279.html) [(далі - форма N 007/о) та](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [N 016/о "Зведена відомість обліку руху хворих і ліжкового фонду в стаціонарі, відділенні або профілю ліжок"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ2279.html)[, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26 липня 1999 року N 184 (далі - наказ МОЗ від 26 липня 1999 року N 184).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[Ліжка реанімації та інтенсивної терапії, розгорнуті у складі профільного відділення для забезпечення інтенсивним лікуванням хворих одного профілю, зазначаються за профілем відділення та окремим рядком не виділяються.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[Показники ліжкового фонду (зайнятість ліжка, середня тривалість перебування хворого на ліжку, лікарняна летальність), які відображають ефективність використання ліжкового фонду, за ліжками інтенсивної терапії не розраховуються. Аналіз їх діяльності проводиться на підставі експертних оцінок.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.10.10. У графі 3 "надійшло хворих - усього" вказується
кількість хворих, які надійшли в стаціонар з дому, доставлені з
вулиці та переведені з інших лікувально-профілактичних закладів.

 2.10.11. Переведення хворого з іншого профільного відділення
до відділення анестезіології та інтенсивної терапії та навпаки
вважаються як внутрішньолікарняні переведення.

 2.10.12. До кількості хворих, які виписані з відділення
анестезіології та інтенсивної терапії, зараховуються хворі, які
виписані додому або переведені в інші лікувальні заклади. До
кількості хворих, які померли на ліжках анестезіології та
інтенсивної терапії, зараховуються всі померлі у відділенні на
ліжках анестезіології та інтенсивної терапії незалежно від профілю
захворювання хворого й від того, звідки надійшов цей хворий у
відділення (палату), а саме: з вулиці, з дому, з іншого
лікувального закладу або його було переведено з іншого відділення
даної лікарні.

 2.10.13. Кількість хворих, які перебувають на ліжках
анестезіології та інтенсивної терапії, указуються в рядку "Інші
ліжка" і зазначаються в рядку 78 "Усього", так само, як і хворі на
ліжках інших профілів.

 2.10.14. Під час заповнення табл. 3100 слід керуватися таким:

 - у графах 3, 4 "надійшло хворих" мають зазначатися також
відомості про кількість хворих, які переведені з інших
стаціонарів, а в графі 5 "виписані хворі" - відомості про
кількість хворих, які переведені в інші стаціонари.

 У разі переведення новонароджених, які народилися з терміном
до 22 тижнів вагітності, з вагою менше 500 грамів, з пологових і
гінекологічних відділень у дитячі відділення, їх кількість слід
зазначити в табл. 3100 на загальних підставах (як надійшов,
виписаний або померлий).

 2.10.15. У туберкульозних і психіатричних лікарнях
(стаціонарах), де практикується тимчасова виписка-відпустка
хворих, у графі 5 "виписано хворих" зазначається кількість тільки
остаточно виписаних зі стаціонару хворих.

 2.10.16. ~~Під час надання лікувальної відпустки хворі не
виписуються, а облікова форма N 003/о "Медична карта стаціонарного
хворого" (~~ [~~va184282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ~~), затверджена наказом МОЗ від 26.07.99
N 184 (~~ [~~v0184282-99~~](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0184282-99) ~~) (далі - форма N 003/о), залишається у
відділенні до остаточної виписки хворого. Такі хворі зазначаються
в обліковій формі N 001-2/о "Журнал обліку хворих, яким надана
лікувальна відпустка", затвердженій наказом МОЗ від 26.07.99
N 184, та знімаються з харчування (на зворотному боці облікової
форми N 007/о зазначається прізвище хворого, який перебуває у
відпустці). Кількість таких хворих у числі виписаних і хворих, які
знову надійшли, не вказується. Дані щодо кількості таких хворих
зазначаються окремо додатковим рядком, але вони входять до
загальної кількості хворих, які були на початку дня, при
підрахунку ліжко-днів.~~

[2.10.16. Під час надання лікувальної відпустки хворі не виписуються, а форма первинної облікової документації N 003/о "Медична карта стаціонарного хворого N \_\_\_", затверджена](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ України від 14 лютого 2012 року N 110](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20975.html) [(далі - форма N 003/о), залишається у відділенні до остаточної виписки хворого. Такі хворі зазначаються у формі облікової статистичної документації N 001-2/о "Журнал обліку хворих, яким надана лікувальна відпустка", затвердженій](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [наказом МОЗ від 26 липня 1999 року N 184](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ2279.html)[, та знімаються з харчування (на зворотному боці](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html) [форми N 007/о](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ2279.html)[зазначається прізвище хворого, який перебуває у відпустці). Кількість таких хворих у числі виписаних і хворих, що знову надійшли, не вказується, а дані щодо їх кількості зазначаються окремо додатковим рядком, але вони входять до загальної кількості хворих, які були на початку дня, під час підрахунку ліжко-днів.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.10.17. Кількість госпрозрахункових ліжок, що їх розгорнуто
в бюджетних закладах, і рух хворих на них зазначаються сумарно з
бюджетними ліжками відповідно до профілю і додатково виділяються
окремим рядком.

 2.10.18. Якщо протягом року було проведено тимчасове або
постійне перепрофілювання ліжок, то дані щодо кількості згорнутих
ліжок та їх використання мають бути зазначені окремим рядком за
відповідним профілем ліжок, при цьому в графі 1 вони не
відображаються (тобто потрібно поставити прочерк), якщо
перепрофілювання збереглося на кінець року; у графі 2 зазначається
середньорічна кількість фактично розгорнутих ліжок даного профілю.

 Наприклад, у дитячій лікарні на початок року було
туберкульозне відділення на 40 ліжок, з березня місяця це
відділення було перепрофільовано в інфекційне з тією самою
кількістю ліжок. У звіті за рік дані щодо них необхідно зазначати
таким чином:

------------------------------------------------------------------

| N | Профіль ліжок | Кількість фактично розгорнутих |

|рядка | | ліжок |

| | |----------------------------------|

| | |на кінець звітного |середньорічних|

| | | року | |

|------+----------------------+-------------------+--------------|

| 55 |Туберкульозні для | - | 7 |

| |дітей | | |

|------+----------------------+-------------------+--------------|

| 22 |Інфекційні для дітей | 40 | 33 |

------------------------------------------------------------------

 2.10.19. При заповненні табл. 3100 підсумок даних рядків з 1
до 77 має збігатися з даними рядка 78 за кожною з граф, за
винятком даних рядків 53, 54, 56, 63, 71, 72, які зазначаються "у
тому числі".

 2.10.20. У пункті 1 табл. 3101 указується кількість виписаних
осіб, які під час перебування в стаціонарі були профілактично
оглянуті (обстежені серологічно) з метою виявлення хворих на
сифіліс. У пункті 2 вказуються кількість хворих, які обстежені
серологічно під час лікування на неврологічних і терапевтичних
ліжках.

 2.10.21. У пункті 1 табл. 3102 указується кількість сільських
жителів, які надійшли до стаціонару протягом року (з рядка 78
графи 3 табл. 3100).

 2.10.22. Таблиця 3220 "Склад хворих у стаціонарі, строки і
результати лікування (кількість)" заповнюється на підставі форми
первинної облікової документації N 066/о ( [z0668-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0668-12) ) "Карта
хворого, який вибув із стаціонару N \_\_\_\_" (далі - форма N 066/о),
затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від
14 лютого 2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.
{ Підпункт 2.10.22 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 ( [z1161-13](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) ) від 17.06.2013 }

 2.10.23. Під час заповнення таблиці необхідно керуватися
таким:

 у рядку 1.0 "Усього" зазначається кількість усіх виписаних
хворих, померлих, проведених ними ліжко-днів, у тому числі жінок,
які вибули після нормальних пологів і штучного переривання
вагітності, дані щодо яких указуються також у рядку 16.0.

 2.10.24. Кількість померлих вагітних, а також жінок, які
померли протягом 42 днів після закінчення вагітності незалежно від
її тривалості і незалежно від причини смерті, крім нещасного
випадку, указується в рядку 16.0 за графою 3.

 2.10.25. У таблиці не відображається кількість хворих, які
переведені в інші стаціонари (оскільки результати їх лікування ще
не відомі), та кількість осіб, які госпіталізовані для обстеження,
але які виявилися здоровими. Кількість таких госпіталізованих
указується в пунктах 1 та 4 табл. 3221.

 2.10.26. ~~Дані щодо кількості дітей віком 0-17 років включно,
які госпіталізовані в дитячу лікарню або дитяче відділення
стаціонару, зазначаються в графах 4-8 табл. 3220.~~

**Дані щодо кількості дітей віком 0 - 17 років включно, які були госпіталізовані та вибули зі стаціонару, зазначаються в графах 4 - 8 таблиці 3220.**

 2.10.27. У пологових будинках та інших закладах, які мають
акушерські відділення, у рядку 1.0, крім даних щодо кількості
роділь та породіль, зазначається кількість новонароджених з вагою
тіла 500 грамів і більше, у тому числі кількість новонароджених
під час багатоплідних пологів, що мали при народженні вагу тіла
менше 500 грамів і перенесли в стаціонарі будь-які захворювання
або померли від них.

 2.10.28. Не зазначається в рядку 1.0 кількість плодів вагою
менше 500 грамів, які народились при терміні вагітності до
22 тижнів, якщо смерть плоду настала в перинатальному періоді,
тобто в перші 0-6 повних днів після пологів.

 2.10.29. Дані щодо кількості плодів, зазначених у п. 2.10.28,
які пережили перинатальний період і вибули зі стаціонару (виписані
та померлі) на 7 добу і пізніше, відображаються в таблиці на
загальних підставах.

 2.10.30. Дані щодо кількості захворювань у новонароджених
указуються в рядку 18.0, якщо вони пов'язані з уродженими
аномаліями (вадами розвитку); у рядку 17.0 - якщо вони пов'язані з
хворобами матері, патологією вагітності або пологів, деякими
спадковими факторами (гемолітична хвороба новонародженого) або
патологічними станами новонародженого, згрупованими в класі
"Окремі стани, що виникають у перинатальному періоді". Усі інші
захворювання і травми, які виникають у новонародженого, указуються
за відповідними класами хвороб у залежності від ураженого органу
або характеру травми.

 2.10.31. У рядках 2.0, 3.0, 4.0, 5.0...20.0 указується
розподіл кількості виписаних і померлих хворих та проведених ними
ліжко-днів за класами хвороб, у тому числі за окремими
нозологічними формами (рядки 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2, 4.1,
4.2 тощо).

 2.10.32. ~~У рядку 2.2 вказується кількість хворих, які вибули
зі стаціонару з активним туберкульозом легенів та позалегеневим
туберкульозом органів дихання (шифр відповідно до МКХ-10: А15.0-9,
А16.0-9, А19.0-част.I, А19.8-част.I). Позалегеневий туберкульоз
органів дихання - це туберкульоз гортані, трахеї, бронхів та інших
верхніх дихальних шляхів, внутрішньогрудних лімфовузлів,
туберкульозний плеврит (у тому числі емпіема)~~

[2.10.32. У рядку 2.2 зазначається кількість хворих, які вибули зі стаціонару з активним туберкульозом органів дихання (шифр згідно з МКХ-10 - A15, A16, A19.0 - частина I, A19.8). У цьому рядку зазначаються відомості про легеневий туберкульоз та позалегеневий туберкульоз органів дихання. Позалегеневий туберкульоз органів дихання - туберкульоз гортані, трахеї, бронхів та інших верхніх дихальних шляхів, внутрішньогрудних лімфовузлів, туберкульозний плеврит (у тому числі емпіема).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

[У рядку 2.3 зазначається кількість хворих, які вибули зі стаціонару з позалегеневим туберкульозом (крім позалегеневого туберкульозу органів дихання) (шифр згідно з МКХ-10 - A17, A18).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.10.33. Підсумок даних рядків 2.0, 3.0, 4.0, 5.0...20.0 за
кожною з граф таблиці має збігатися з даними рядка 1.0.

 2.10.34. У рядках 2.1-2.7, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1-5.3,
7.1-7.3, 9.1, 10.1-10.11, 11.1-11.5, 12.1-12.19, 14.1-14.4,
15.1-15.6, 20.1-20.5 вказується кількість окремих захворювань, які
виділені з відповідного класу. Сума чисел у виділених рядках
повинна бути, як правило, меншою за числа у відповідних
підсумкових рядках за класами хвороб: 2.0, 3.0, 4.0 ... 20.0 за
рахунок захворювань, які не згадані в переліку.

*{ Підпункт 2.10.34 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.35. Під час заповнення таблиці 3220 слід мати на увазі,
що при обробці форми N 066/о ( [z0668-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0668-12) ) розподіл кількості
захворювань за нозологічними формами або класами захворювань
здійснюється на підставі остаточного клінічного, а в разі смерті
хворого - патолого-анатомічного діагнозу.

*{ Підпункт 2.10.35 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.36. Дані табл. 3220 та 3221 необхідно порівнювати з
даними табл. 3100:

 - підсумок даних рядка 1 за графами 3 і 7 табл. 3220 має
збігатися з даними рядка 78 за графою 6 табл. 3100;

 - підсумок даних рядка 1 за графами 1 і 4 табл. 3220 і
підтабличного рядка табл. 3221 пункт 1 плюс пункт 4 мають
збігатися з даними рядка 78 за графою 5 табл. 3100.

 2.10.37. У закладах, які мають акушерські відділення (палати)
або ліжка, розгорнуті за кошти епідфонду, кількість виписаних та
померлих хворих у табл. 3220 може бути більшою, ніж у табл. 3100,
за рахунок хворих та померлих новонароджених та хворих, які
надійшли на ліжка, розгорнуті за рахунок епідфонду.

 2.10.38. Диспансери і спеціалізовані лікарні зазначають у
табл. 3220 дані щодо кількості всіх хворих, які перебували на
лікуванні в даних закладах незалежно від профілю лікарні
(диспансеру).

 Наприклад. До стаціонару протитуберкульозного диспансеру
можуть бути госпіталізовані хворі не тільки з туберкульозом
легень, а й з гнійними захворюваннями легень, дані про яких мають
бути вказані в рядках 11.0 і 11.2. В онкологічну лікарню, крім
хворих на злоякісні новоутворення, можуть бути госпіталізовані
хворі з доброякісними новоутвореннями (рядок 3.0) або виразковою
хворобою шлунка та 12-палої кишки (рядки 12.0 і 12.1). Дані щодо
кількості зазначених хворих мають відображатися у відповідних
рядках табл. 3220.

 2.10.39. Під час підрахунку кількості ліжко-днів, проведених
у стаціонарі хворими, які були виписані, день, коли хворі надійшли
до стаціонару, і день, коли були виписані, слід уважати одним
ліжко-днем.

 2.10.40. У табл. 3222 зазначаються дані щодо кількості
новонароджених, які померли в перші 0-6 повних днів після
народження незалежно від того, у якому відділенні (закладі)
настала смерть, та дані щодо розподілу їх за вагою тіла.

 Наприклад. Новонародженого з пологовою травмою було
переведено з пологового будинку до відділення реанімації дитячої
лікарні, де він і помер на 5-ту добу життя. Дані щодо нього мають
бути вказані в звіті дитячої лікарні табл. 3220, рядку 17.0 і в
табл. 3222, у відповідній графі залежно від ваги тіла.

 2.10.41. У табл. 3222, у графі 1 (рядки 1, 2), указуються
дані щодо кількості померлих новонароджених, які народилися з
вагою тіла до 500 грамів під час вагітності жінки до 22 тижнів; у
графі 2 - дані щодо кількості померлих новонароджених з вагою тіла
500-999 грамів при терміні вагітності жінки 22 тижнів і більше.

 2.10.42. У графах 3-8 табл. 3222 зазначається кількість
померлих новонароджених в перші 0-6 повних днів, які народилися
при вагітності жінки з терміном 28 тижнів і більше.

 2.10.43. У пологових будинках і лікарнях, які мають
акушерські відділення (ліжка, палати), кількість померлих
новонароджених віком 0-6 повних днів включно, що відповідають
підсумку даних граф 2, 3, 4...8 табл. 3222 за рядком 1, мають
порівнюватися з даними, зазначеними в табл. 2245 форми N 21 "Звіт
про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20\_\_ рік"
( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ) (далі - форма N 21) рядка 3 граф 2-8.

 2.10.44. У лікарнях, де є пологові і дитячі відділення,
кількість померлих у перші 0-6 повних днів включно після пологів,
як правило, буде дещо більшою у табл. 3222 (сума граф 2, 3, 4,
5...8), ніж дані табл. 2245 звіту форми N 21 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ), - через
новонароджених, які надійшли в дитяче відділення з інших пологових
будинків або акушерських відділень, але в жодному разі не може
бути меншою.

 2.10.45. Дані щодо кількості переведених і померлих
новонароджених указуються в рядку 1 графи 6 табл. 3226 "Склад
хворих новонароджених, які надійшли віком 0-6 повних днів життя та
результати їх лікування (кількість)". Підсумок даних рядка 1 за
графою 6 цієї таблиці та даних, зазначених у рядку 1 за графою 1
табл. 2260 форми N 21 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ), мають збігатися з підсумком
даних граф (3, 4, 5, 6, 7, 8) за рядком 1 табл. 3222 форми N 20.

 2.10.46. Крім того, у графі 9 табл. 3222 вказуються дані щодо
кількості недоношених новонароджених, які померли в перші 0-6 діб.
У рядках 1, 2, графах 10-11 "Померло недоношених у перші
0-24 години після народження" вказуються новонароджені, які
померли в акушерських, гінекологічних та інших відділеннях
стаціонарів, а також які надійшли і померли у відділеннях
анестезіології та інтенсивної терапії та відділеннях для
недоношених і грудних дітей.

 2.10.47. У пунктах 1 і 2 табл. 3223 наводиться кількість
померлих в перші 0-24 години після госпіталізації до стаціонару
дітей віком до 1 року (без померлих у перші 0-24 години після
народження - усього (пункт 1); у тому числі від пневмонії -
(пункт 2).

 2.10.48. ~~У табл. 3224 зазначається кількість хворих, які
надійшли до стаціонару з інфарктом міокарда (крім переведених з
інших стаціонарів) - усього (пункт 1); у пункті 2 - у тому числі в
першу добу від початку захворювання; у пункті 3 - померло в перші
0-24 години після госпіталізації до стаціонару, уключно з тими,
які померли в приймальному відділенні стаціонару (з рядка 10.6
табл. 3220).~~

[2.10.48. У таблиці 3224 зазначається кількість хворих, які надійшли до стаціонару з інфарктом міокарда (крім переведених з інших стаціонарів), усього (пункт 1); у пункті 2 - у тому числі в першу добу від початку захворювання; у пункті 3 - кількість померлих (дорослих віком 18 років і старших) в перші 0 - 24 години після госпіталізації до стаціонару, всього (з рядка 1.0 графи 3 таблиці 3220); у пункті 4 - з них від гострого інфаркту міокарда включно з тими, які померли в приймальному відділенні стаціонару (з рядка 10.6 графи 3 таблиці 3220); у пункті 5 - кількість померлих дітей віком 0 - 17 років включно у перші 0 - 24 години після госпіталізації, всього (з рядка 1.0 графи 7 таблиці 3220).](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE32695.html)

 2.10.49. Смерть хворого, який помер у приймальному
відділенні, слід вважати як смерть у стаціонарі. Про кожного
такого хворого має бути зроблено запис у формах N 003/о
( [z0662-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0662-12) ), N 066/о ( [z0668-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0668-12) ) та формі первинної облікової
документації N 001/о "Журнал обліку прийому хворих у стаціонар та
відмов у госпіталізації", затвердженій наказом Міністерства
охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110
( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві юстиції України
28 квітня 2012 року за N 661/20974. У звіті закладу охорони
здоров'я такий випадок смерті зазначається у таблиці 3220
відповідно до захворювання, яке було причиною смерті, та в
таблиці 3100 за рядком 78 "Усього", у тому числі за рядком ліжка
відповідного профілю.

*{ Підпункт 2.10.49 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.50. У табл. 3225 "Кількість померлих вагітних, роділь і
породіль", рядку 1, графі 1, необхідно вказати кількість жінок,
які померли під час вагітності, пологів і післяпологового періоду
з будь-якої причини, уключно від нещасного випадку чи випадкових
причин, незалежно від того, у якому відділенні настала смерть (у
пологовому, гінекологічному, терапевтичному, хірургічному та
інших). Із загальної кількості померлих вагітних, роділь і
породіль (графа 1) виділяються дані щодо жінок, померлих від
захворювань, залежних від вагітності та пологів, - графа 2.

 2.10.51. У рядку 2 вказуються дані щодо кількості жінок, які
померли пізніше 42 днів після пологів, але раніше одного року
після закінчення вагітності - з безпосередніх акушерських причин,
які пов'язані з нею (шифр за МКХ-10 О96).

 2.10.52. У рядку 3 вказується кількість померлих жінок після
одного року і більше після закінчення вагітності - з будь-якої
прямої акушерської причини (шифр за МКХ-10 О97).

 2.10.53. Табл. 3226 "Склад хворих новонароджених, які
надійшли віком 0-6 діб життя та результати їх лікування -
кількість" заповнюється на підставі облікової форми
N 066/о ( [va184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ).

 У табл. 3226 зазначаються дані щодо кількості всіх випадків
захворювань і смерті новонароджених та плодів, які надійшли в
перші 0-6 діб після народження:

 - до відділення (палати) для новонароджених та недоношених
дітей дитячих лікарень (відділень), міських лікарень, ЦРЛ;

 - до відділення анестезіології та інтенсивної терапії - з
вагою тіла при народженні до 1000 грамів (графи 1-3) та вагою
1000 г і більше (графи 4-6).

 2.10.54. Дані щодо кількості померлих новонароджених віком
0-6 діб з вагою тіла до 500 грамів при терміні вагітності до
22 тижнів (графа 3) наводяться в табл. 3100 і не зазначаються у
табл. 3220. Після 7 діб дані щодо кількості таких померлих
указуються в табл. 3100 і табл. 3220 на загальних підставах.

 2.10.55. У табл. 3226 не вказуються дані щодо кількості
хворих дітей (плодів), які залишені в палатах новонароджених
рододопоміжних закладів (відділень). У рядку 1 указується загальна
кількість новонароджених, які надійшли, - фізичних осіб; у рядках
2-14 - розподіл їх за окремими захворюваннями. Підсумок даних
рядків 2-14 має збігатися з даними рядка 1 за всіма графами.

 2.10.56. Дані таблиці 3300 "Трансфузії крові, її
компонентів, препаратів та кровозамінних рідин" заповнюються на
підставі форми первинної облікової документації N 009/о
( [z0668-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0668-12) ) "Журнал реєстрації переливання трансфузійних рідин",
затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від
14 лютого 2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.

 У пункті 1 таблиці 3300 зазначається кількість хворих, яким
проведені трансфузії, а саме крові (цільної), заготовленої на
консервованому розчині; у пункті 2 - компонентів крові (плазми,
еритроцитарної маси, відмитих еритроцитів, розморожених
еритроцитів, тромбоконцентрату тощо); у пункті 3 - препаратів
крові (розчину альбуміну, кріопреципітату, фібриногену,
імуноглобуліну людини для внутрішньовенного введення тощо); у
пункті 4 - кровозамінних рідин (перфторану, рефордану,
гелеофузіну, реополіглюкіну, розчину Рінгера тощо). У пункті 5
вказується кількість проведених трансфузій - усього; у пункті 6 -
кількість перелитої крові (у літрах); у пункті 7 - компонентів
крові; у пункті 8 - препаратів крові; у пункті 9 - кровозамінних
рідин. У пункті 10 зазначається кількість хворих, у яких
спостерігалися ускладнення після трансфузій, а саме:
інфекційно-токсичний шок, синдром масивної гемотрансфузії,
тромбоемболія, повітряна емболія, групова несумісність, гостра
ниркова недостатність, смерть. У пункті 11 вказуються дані щодо
кількості померлих під час трансфузії.

*{ Підпункт 2.10.56 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

«Доза» означає один контейнер крові (консервованої або з компонентом).

|  |  |
| --- | --- |
| Трансфузійна рідина | 1 доза в мл |
| Кров (консервована) | 450 мл+10 % об’єму без антикоагулянту |
| Еритроцитовмісні компоненти крові, у тому числі: |  |
| еритроцити | 280 ± 50 |
| еритроцити у додатковому розчині (завись еритроцитів) | 350 ± 50 |
| еритроцити з видаленим тромболейкоцитарним шаром | 250 ± 50 |
| еритроцити з видаленим тромболейкоцитарним шаром у додатковому розчині (завись еритроцитів з видаленим тромболейкоцитарним шаром) | 250 ± 50 |
| еритроцити, збіднені на лейкоцити | 250 ± 50 |
| еритроцити, збіднені на лейкоцити у додатковому розчині (завись еритроцитів, збіднена на лейкоцити) | 320 ± 50 |
| еритроцити відмиті | 200 ± 20 |
| Плазма свіжозаморожена |  |
| Тромбоцити, відновлені з дози крові | 50 х 10-9 |
| Тромбоцити, аферез | 200 х 10-9 |
| Кріопреципітат заморожений |  |
| Цільна аутологічна кров |  |
| Аутологічні еритроцити |  |
| Аутологічна плазма |  |

{Підпункт пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказів Міністерства охорони здоров'я [№ 511 від 17.06.2013](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13), [№ 1802 від 04.10.2018](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1243-18#n183)}

 2.10.57. У табл. 3500 "Хірургічна робота стаціонару"
вказується кількість всіх операцій, що проведені в лікувальному
закладі, незалежно від того, у якому відділенні була проведена
операція (гінекологічному, травматологічному, хірургічному,
офтальмологічному тощо).

 2.10.58. У графах 1-5 указуються дані щодо кількості
операцій, проведених хворим (дорослим, дітям, сільським жителям),
які вибули із стаціонару (виписані і померлі) на підставі
облікової форми N 066/о ( [va184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ) за даними пункту 19.

 2.10.59. У рядку 1.0 "Усього операцій" табл. 3500 указується
загальна кількість проведених операцій у стаціонарі (графа 1), у
тому числі дітям віком 0-17 років включно (графа 2), кількість
померлих прооперованих усього (графа 3), у тому числі дітей
(графа 4), та кількість операцій, що їх проведено сільським
жителям (графа 5 із графи 1). Підсумок даних рядків 2.0, 3.0,
4.0... 18.0, у яких зазначаються групи операцій, має збігатися з
даними рядка 1.0 за всіма графами.

 2.10.60. У рядку 2.0 "Операції на нервовій системі"
вказується кількість операцій на головному мозку, спинному мозку,
а також на периферичній нервовій системі. Дані рядка 2.0 можуть
бути більшими за підсумок даних рядків 2.1 і 2.2 за кожною з граф
(1-5).

 2.10.61. У рядку 3.0 "Операції на ендокринній системі"
вказується кількість операцій на ендокринній системі, у тому числі
кількість операцій на щитоподібній залозі, - у рядку 3.1,
паращитоподібних залозах - у рядку 3.2, наднирниках - у рядку 3.3.
Дані рядка 3.0 за графами 1-5 можуть бути більшими або збігатися з
підсумком рядків 3.1, 3.2, 3.3 (за рахунок операцій на тимусі та
гіпофізі).

 2.10.62. З рядка 4.0 "Операції на органах зору" виділяється
кількість операцій з приводу: глаукоми, енуклеації, катаракти, у
тому числі з імплантацією штучного кришталика, на рогівці ока,
косоокості.

 Із рядка 5.0 "Операції на органах вуха, горла, носа" у
рядку 5.2 вказується кількість операцій на мигдаликах та
аденоїдах. Операції на мигдаликах та аденоїдах, проведені одному й
тому самому хворому одночасно, зазначаються як дві операції і
відображаються у відповідних рядках.

*{ Підпункт 2.10.62 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.63. З рядка 7.0 "Операції на серці" виділяються операції
з приводу: вроджених вад серця (рядок 7.1), у тому числі у дітей
до 1-го року (рядок 7.2), уражень клапанів серця (рядок 7.3),
ішемічної хвороби серця (рядок 7.4) (мамарокоронарне та
аортокоронарне шунтування), поєднаної патології ішемічної хвороби
серця та клапанів серця (рядок 7.5) (аортокоронарне шунтування з
протезуванням або пластикою клапану(ів) серця), порушень ритму
серця (рядок 7.6) (імплантація усіх антиаритмічних пристроїв, у
тому числі радіочастотна абляція (рядок 7.7) та імплантація
кардіостимулятора (рядок 7.8)), захворювань аорти (рядок 7.9)
(протезування або ендопротезування аорти). У рядку 7.10
зазначається кількість операцій із штучним кровообігом
(із рядка 7.0). У рядку 7.11 виділяються стентування коронарних
артерій. Дані рядка 7.0 за усіма графами мають бути більшими від
суми даних рядків 7.1, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.9, 7.10, 7.11 за
рахунок інших операцій.

*{ Підпункт 2.10.63 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.64. У рядку 8.0 "Операції на судинах" вказується
кількість операцій на артеріях та венах, стентування периферичних
судин тощо. Операції на артеріях (рядок 8.1), у тому числі на
брахіоцефальних судинах (рядок 8.2), - це операції на
підключичній, сонній та інших артеріях, які розташовані в
плечоголовній області.

*{ Підпункт 2.10.64 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.65. У рядку 8.3 зазначається кількість операцій на
венах, у тому числі при варикозному розширенні (рядок 8.4), при
після тромбофлеботичному синдромі (рядок 8.5). У рядку 8.6
виділяються стентування периферичних судин (із рядка 8.0).

*{ Підпункт 2.10.65 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.66. Дані рядка 8.0 за кожною з граф (1-5) мають
збігатися з підсумком даних рядків 8.1 і 8.3 або можуть бути
більшими (за рахунок артеріовенозного шунтування).

 2.10.67. У рядку 8.3 "Операції на венах" не включаються
операції з приводу геморою, а вказуються у рядку 10.0 як операції
на прямій кишці та варикоцеле, кількість яких відображається в
рядку 18.0 "Інші операції".

 2.10.68. Дані рядка 9.0 "Операції на органах травлення та
черевної порожнини" мають бути більшими за підсумок даних рядків
9.1, 9.2, 9.3, 9.4, 9.6, 9.7, 9.9, 9.10.

 2.10.69. У рядку 9.2 "Операції на шлунку з приводу виразкової
хвороби" вказується кількість всіх операцій на шлунку з приводу
виразкової хвороби (планові та термінові), а саме: резекція шлунка
з приводу виразкової хвороби включно з операціями з приводу
проривної виразки шлунка, гастроектомії, ушивання виразки шлунка,
проривної виразки шлунка, операції з приводу шлунково-кишкової
кровотечі; органозберігальні операції тощо.

 2.10.70. У рядку 10.0 "Операції при непухлинних захворюваннях
прямої кишки" вказується кількість операцій з приводу геморою,
вилучення поліпів.

 2.10.71. До операцій на жіночих статевих органах (рядок 13.0)
належать гінекологічні операції, з них у рядку 13.1 відображається
кількість вишкрібань матки (крім штучного переривання вагітності),
у рядку 13.2 - стерилізація жінок згідно з наказом МОЗ від
06.07.94 N 121 ( [z0187-94](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0187-94) ) "Про застосування методів стерилізації
громадян", зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 10.08.94
N 187/396.

 2.10.72. Акушерські операції (рядок 14.0) - це операції з
приводу позаматкової вагітності, вакуум-аспірації,
вакуум-екскохлеації, штучного переривання вагітності, кесаревих
розтинів та кесаревих піхвових розтинів тощо. Дані рядка 14.0
мають бути більшими за підсумок даних рядків 14.1, 14.2, 14.3,
14.4, 14.5, 14.6, 14.7, 14.8.

 2.10.73. У рядку 14.5 "Штучне переривання вагітності" (далі -
аборт) вказується кількість абортів, що їх проведено кюреточним
методом. Дані щодо кількості вакуум-аспірацій (рядок 14.7)
порівнюються з даними рядка 13 форми N 13 "Звіт про штучне
переривання вагітності за 20\_\_ рік" ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ) (далі - форма
N 13), а саме: підсумок даних рядка 14.7 (граф 1, 5) та кількість
вакуум-аспірацій в поліклініці (жіночі консультації - рядок 1
граф 1, 2 табл. 2140 форми N 21) має збігатися з даними рядка 11
граф 1, 6 форми N 13.

 2.10.74. Із рядка 15.1 "Операції на кістках та суглобах"
вказуються дані щодо кількості ампутацій кінцівок (рядок 15.2), у
тому числі при судинних захворюваннях (рядок 15.3), з них при
цукровому діабеті (рядок 15.4), та операцій з приводу
ендопротезування суглобів (рядок 15.5).

*{ Підпункт 2.10.74 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.75. Дані про кількість всіх операцій на молочній залозі
відображаються у рядку 16.0 із зазначенням у рядку 16.1
радикального вилучення молочної залози у зв'язку із злоякісними
пухлинами.

 2.10.76. У рядку 18.1 указується кількість операцій, які
проведені хворим з приводу хвороб ротової порожнини, залоз та
щелеп, а саме: уроджені вади розвитку (щілина губи та піднебіння),
переломи вилиці, верхньої і нижньої щелеп та інші множинні травми
щелепно-лицьової ділянки.

 2.10.77. Якщо одному й тому самому хворому проведено декілька
операцій, то кількість операцій буде вказана в табл. 3500 стільки
разів, скільки операцій йому було проведено, незалежно від того,
одномоментно чи в різні строки були проведені ці операції.

 2.10.78. Операції, які проведені в декілька етапів у
випадках, якщо хворий не виписувався із стаціонару в проміжку між
етапами операцій, ураховуються як одна операція.

 2.10.79. У графах 3, 4 табл. 3500 указується кількість
померлих, які були оперовані, незалежно від того, що було причиною
смерті: захворювання, з приводу якого була проведена операція,
ускладнення в період операції чи після неї або інші захворювання.

 Наприклад: хворий, прооперований з приводу хронічного
апендициту, помер від інсульту, який розвинувся після операції.
Випадок смерті прооперованого хворого вказується в рядку 9.3,
графі 3 табл. 3500, а в табл. 3220 хворий буде зазначений з
причиною смерті в рядку 10.8 "Цереброваскулярні хвороби" (графа 3)
і в рядку 10.11 "Інсульти" (графа 3).

 2.10.80. Якщо хворий переніс декілька операцій, то як
померлого його слід зазначати за оперативним втручанням, яке
проводилось за основним захворюванням.

 2.10.81. У графі 5 за кожним з рядків указується кількість
операцій, які проведені сільським жителям. Дані графи 5 мають бути
меншими за дані графи 1.

 2.10.82. У пункті 1 табл. 3501 указується загальна кількість
оперованих хворих у стаціонарі, у тому числі в пункті 2 - дітей
віком 0-17 років включно, у пункті 3 - сільських жителів. Хворий,
якому проведено декілька операцій, обліковується лише один раз як
одна особа та за найбільш радикальною операцією. Кількість
проведених операцій в табл. 3500, у рядку 1 графи 1 може бути
більшою за кількість оперованих хворих - (табл. 3501, пункт 1).

 2.10.83. У таблиці 3501 зазначаються із загальної кількості
операцій (рядок 1, графа 1 таблиці 3500) операції, проведені з
використанням лазерної апаратури (пункт 4), у тому числі при
операціях на сітківці (пункт 5), з використанням кріогенної
(пункт 6) та ендоскопічної апаратури (пункт 7) із застосуванням як
жорстких, так і гнучких апаратів.

*{ Підпункт 2.10.83 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.84. Кількість операцій, які проведені під загальною
анестезією, вказується у відповідних пунктах таблиці
пункт 8 - усього, пункт 9 - у тому числі дітям віком 0-17 років
включно; у пункті 10 зазначається кількість хворих, які померли в
результаті анестезії; у пункті 11 - у тому числі дітей віком
0-17 років включно.

*{ Підпункт 2.10.84 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.85. Кількість операцій, а саме: мікрохірургічних
(на органах зору), слухополіпшувальних (на вусі),
органозберігальних (на шлунку з приводу виразкової хвороби),
зазначається в таблиці 3502. Під час заповнення таблиці слід
врахувати, що підсумок даних рядків 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.6 за
графою 1 таблиці 3500 має бути меншим, ніж дані пункту 1
таблиці 3502. У пункті 2 таблиці 3502 виділяється кількість
слухополіпшувальних операцій, а саме: тимпанопластика,
стапедопластика тощо. У пункті 3 вказується кількість ваготомій:
стволові, селективні, проксимальні селективні, ваготомії з
доповненням дренувальної операції.

*{ Підпункт 2.10.85 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.86. У пункті 1 таблиці 3502 операції "мікрохірургічні"
із рядка 4.0 графи 1 таблиці 3500 "Операції на органах зору"
вказуються операції з приводу: екстракції катаракти та всіх видів
ускладнених і повторних катаракт; патогенетичні операції при
глаукомі; операції на рогівці; операції з приводу відшарування
сітківки, її рецидивів та ряду ускладнень після раніше проведених
операцій; операції на склоподібному тілі; операції при проникних
пораненнях ока; оптикоконструктивні та пластичні операції при
важких травмах органу зору й орбіти; операції при пухлинах ока та
орбіти; реконструктивні операції на повіках тощо.

*{ Підпункт 2.10.86 пункту 2.10 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.10.87. Табл. 3600 "Термінова хірургічна допомога хворим,
які вибули із стаціонару за звітний період", заповнюється на
підставі облікової форми N 066/о ( [va184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) ) за даними
пункту 11.

 2.10.88. У табл. 3600 указується кількість всіх випадків
доставки хворих (дорослих та дітей), які потребують термінової
хірургічної допомоги в зв'язку зі станами, які зазначені в
таблиці.

 2.10.89. У графах 1, 2 вказуються дані щодо кількості
неоперованих хворих, у графах 5, 6 - оперованих хворих; у
графах 3, 4, 7, 8 указуються дані щодо померлих.

 2.10.90. У рядках 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17
відображається кількість госпіталізованих хворих - усього, у
рядках 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18 - пізніше 24 годин.

 2.10.91. У рядках 1, 2 зазначається кількість всіх випадків
гострої непрохідності кишок незалежно від етіології, у тому числі
непрохідність при злоякісних новоутвореннях.

 2.10.92. У рядках 7, 8 указується кількість всіх видів
шлунково-кишкових кровотеч, а саме: при виразковій хворобі шлунка
та 12-палої кишки, гастроєюнальній виразці, синдромі
Маллорі-Вейса, при злоякісних новоутвореннях шлунка і 12-палої
кишки, кишечнику, кишкових кровотечах при виразковому коліті,
черевному тифі тощо. Не входить у рядок 7 кількість кровотеч, які
пов'язані з варикозним розширенням вен стравоходу, кровотечі з
прямої кишки, при цирозах печінки.

 2.10.93. У рядках з 11 до 14 зазначається кількість випадків
гострого холециститу та гострого панкреатиту.

 2.10.94. У рядках 17, 18 зазначається кількість "Травм
внутрішніх органів грудної та черевної порожнини й таза", тобто
стани, що відображені в рубриках S26, S27, S36, S37.

 2.10.95. У табл. 3600 не вказуються дані щодо кількості
хворих, які переведені для операції в інші стаціонари.

 2.10.96. Кількість операцій та оперованих хворих, які
зазначені в табл. 3600, зазначається в табл. 3500 у відповідних
рядках і графах.

 2.10.97. Дані щодо кількості оперованих і померлих хворих у
відповідних рядках і графах табл. 3600 необхідно порівнювати з
відповідними рядками і графами табл. 3220. Різницю необхідно
пояснювати письмово.

 2.11. Заповнення розділу IV "Робота діагностичних відділень"

 2.11.1. У розділі зазначається діяльність рентгенологічного,
радіологічного відділень, дистанційно-діагностичних кабінетів,
відділень (кабінетів) функціональної діагностики, ультразвукових
кабінетів, лабораторій, патолого-анатомічного бюро (відділення).

 2.11.2. Таблиці цього розділу заповнюються в
лікувально-профілактичних закладах, які мають відповідні
діагностичні служби.

 2.11.3. У розділі не вказуються дані щодо кількості
досліджень та аналізів, які проводились в інших закладах тим
хворим, що обслуговуються даним закладом. У роботу діагностичного
відділення лікувально-профілактичного закладу входить повний обсяг
проведеної роботи незалежно від того, яким хворим була надана
допомога.

 2.11.4. У табл. 4100 "Діяльність рентгенологічного відділення
(кабінету)" вказується кількість рентгенодіагностичних апаратів у
рентгенологічному відділенні (кабінеті) на кінець звітного року.

 2.11.5. Дані графи 1 за рядками 1-3 можуть бути більшими за
підсумок граф 2, 3, 4-7 за рахунок інших апаратів, які не
зазначені в табл. 4100.

 2.11.6. Дані щодо кількості рентгено-терапевтичних апаратів
указуються в табл. 4201 розділу V.

 2.11.7. У графі 1 табл. 4100 зазначається загальна кількість
рентгенодіагностичних апаратів, які перебувають на балансі
закладу.

 2.11.8. У графі 2 вказується кількість рентгенодіагностичних
апаратів з посилювачами рентгенівського зображення (ПРЗ).

 2.11.9. У графах 3, 4, 5 указується кількість ангіографічних,
мамографічних апаратів та комп'ютерних томографів, у графі 6 -
кількість флюорографів, у графі 7 - кількість
електрорентгенографічних апаратів (приставок) усіх марок.

 2.11.10. У рядку 2 за відповідними графами вказуються дані
щодо кількості діючих апаратів на кінець звітного року. Діючими
вважаються апарати, які за технічним станом не підлягають
списанню, повністю змонтовані (у приміщенні або на шасі) і готові
виконувати відповідні дослідження, а також апарати, які потребують
дрібного поточного ремонту, та ті, що тимчасово не
використовуються на кінець звітного періоду через відсутність
відповідних спеціалістів.

 2.11.11. У рядку 3 за всіма графами вказується кількість
стаціонарних апаратів, які змонтовані та діють у приміщенні
(включно з дентальними та мамографічними). Трифазні
рентгенодіагностичні апарати без посилювачів рентгенівського
зображення належать до стаціонарних. Палатні, операційні,
переносні апарати до стаціонарних не належать.

 2.11.12. Пересувними вважаються апарати, які змонтовані на
шасі в автофургонах та інших видах транспорту.

 2.11.13. Дані щодо кількості апаратів ультразвукової
діагностики та магніторезонансних томографів відображаються у
табл. 4101. У пункті 1 зазначається число всіх апаратів УЗД, у
тому числі діючих, - у пункті 2, у пункті 3 - кількість
магніторезонансних томографів, у тому числі діючих, - у пункті 4.

 2.11.14. У табл. 4110 "Рентгенодіагностична робота (включно з
профілактичними оглядами)" зазначається обсяг діагностичної роботи
та рентгенологічних профілактичних досліджень (крім профілактичних
флюорографічних оглядів, які вказані в табл. 4114).

 2.11.15. Дані заповнюються на підставі форм первинної
облікової документації: N 039-5/о ( [z0686-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0686-12) ) "Щоденник обліку
роботи рентгенодіагностичного відділення (кабінету)" та
N 050/о ( [z0693-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0693-12) ) "Журнал запису рентгенологічних
досліджень, магніторезонансних томографій", затверджених наказом
Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року
N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві юстиції України
28 квітня 2012 року за N 661/20974.

*{ Підпункт 2.11.15 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.16. У графі 1 табл. 4110 вказується загальна кількість
виконаних досліджень, у графах 2-4 - досліджень органів грудної
клітки, травлення, кістково-суглобної системи.

 2.11.17. Дані щодо кількості досліджень інших органів
вказуються в графі 5 табл. 4110, тому підсумок даних граф 2-5 за
всіма рядками має збігатися з даними графи 1.

 2.11.18. До кількості інших досліджень враховуються оглядові
знімки черевної порожнини та позачеревного простору (крім знімків
шлунково-кишкового тракту), знімки м'яких тканин і молочних залоз,
контрастні дослідження сечовивідних шляхів, жіночих статевих
органів, знімки щелепно-лицьової області та зубів, дослідження
ЛОР-органів (уключно зі знімками гортані, придатків пазух носа,
внутрішнього вуха), дослідження головного та спинного мозку.

 2.11.19. У графі 4 табл. 4110 вказуються дані щодо кількості
досліджень кістково-суглобної системи включно зі знімками ребер,
хребта, дискографії та артрографії. Усі знімки кістково-суглобної
системи, які проводяться за один візит хворого, уважаються як одне
дослідження.

 2.11.20. Як одне дослідження вважається просвічування і
рентгенографія грудної клітки.

 2.11.21. Дослідження стравоходу, шлунка й дванадцятипалої
кишки та огляд кишечника також уважається як одне дослідження.

 2.11.22. Якщо одному хворому водночас проведено
рентгенологічне дослідження органів грудної клітки, гортані та
органів травлення (крім оглядових досліджень), то дослідження
кожної системи органів уважається самостійним і зазначається у
графі 1 як 3 рентгенологічних дослідження, у тому числі в
графах 2, 3, 5.

 2.11.23. Рентгенологічне дослідження хворого може складатися
з просвічування, однієї або декількох рентгенограм,
електрорентгенограм, діагностичних флюорограм, спеціальних методик
і може складатися з кожного виду окремо або в комбінації один з
одним. У зв'язку з цим підсумок даних рядків 2-6 за графами 1-5
може перевищувати дані рядка 1 за відповідними графами, але не
може бути меншим.

 2.11.24. У рядку 1 вказується загальна кількість
рентгенологічних досліджень, у рядку 2 - кількість просвічувань, у
рядку 3 - кількість рентгенограм включно з томограмами, у рядку
4 - кількість електрорентгенограм.

 2.11.25. У рядку 5 табл. 4110 за відповідними графами
необхідно вказувати кількість флюорограм, які зроблені з
діагностичною метою за клінічними показаннями при підозрі на
захворювання.

 2.11.26. У рядку 6 табл. 4110 "Спеціальні дослідження
(методики)" указується кількість складних і трудомістких
рентгенологічних досліджень - контрастні, судинні, пункційні,
катетеризаційні, зондові дослідження, які супроводжуються
внутрішньосудинним, внутрішньопротоковим, внутрішньопорожнинним,
внутрішньотканинним уведенням контрастної речовини. Такими
дослідженнями є: ангіографія, лімфографія, бронхоскопія, зондова
дуоденографія, мамографія із застосуванням контрастних речовин,
метросальпінгографія, парієтографія, пельвіографія, урографія,
внутрішньовенна пієлографія висхідна, дискографія, пункційна
кісткографія, пневмомедіастинографія, рентгенографія скроневих
кісток із застосуванням спеціальних укладок, рентгенографія
придатків пазух носа з використанням контрастних речовин,
рентгенокімографія (серця, діафрагми), холецистографія пероральна,
внутрішньовенна холангіохолецистографія, холангіографія
інтраопераційна, ретроградна холецистохолангіопанкреатографія,
сіалографія, фістулографія, артрографія, енцефалографія і
мієлографія.

 2.11.27. До спеціальних рентгенологічних досліджень належать
комп'ютерні, лінійні томографії, дослідження, які пов'язані з
контрастуванням, у спеціальних укладках та інші аналогічні до
вищезазначених за складністю їх виконання.

 2.11.28. Дослідження серця з контрастованим стравоходом,
подвійне контрастування травного тракту без використання зонду до
спеціальних методик не належать.

 2.11.29. У рядку 6 графи 1 табл. 4110 указується загальна
кількість спеціальних досліджень (методик), а в графах 2-5 -
кількість таких методик, проведених на відповідних органах.

 2.11.30. Із загальної кількості спеціальних досліджень
(методик) (рядка 6 графи 1) у табл. 4113 виділяються дані щодо
кількості ангіографії (пункт 1), досліджень жовчовивідних
(пункт 2), сечовивідних (пункт 3) шляхів.

 2.11.31. Методики спеціальних досліджень, як правило,
проводяться додатково після звичайного рентгенологічного
дослідження (просвічування, рентгенограми тощо). Якщо спеціальні
методики призначаються в день дослідження хворого й останнього вже
враховано в графі 1, а також у відповідних графах та рядках, то
дані щодо спеціальної методики як дослідження включаються тільки в
рядок 6, а в рядку 1 вони не дублюються.

 2.11.32. Якщо ж спеціальна методика призначається наступного
дня після звичайного рентгенологічного дослідження або взагалі
самостійно, то вона враховується як у рядку 6, так і в рядку 1
графи 1 табл. 4110, а також у відповідних графах за органами та
системами.

 2.11.33. Кількість магніторезонансних томографій зазначається
окремим рядком 8 і виділені як самостійний метод дослідження, тому
в рядки 6 та 1 табл. 4110 не входить.

 2.11.34. У табл. 4111 із загальної кількості рентгенограм (з
рядка 3 табл. 4110) виділяється кількість рентгенограм зубів та
мамографій.

 2.11.35. Із загальної кількості рентгенодіагностичних
досліджень (таблиця 4110, рядок 1, графа 1) виділяються
дослідження, які проведені амбулаторним хворим (таблиця 4112,
пункт 1); із таблиці 4110, рядка 3, графи 2 (кількість
рентгенограм органів грудної клітки) у пункті 2 таблиці 4112
зазначається кількість профілактичних рентгенологічних досліджень
органів грудної клітки.

*{ Підпункт 2.11.35 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.36. У табл. 4114 "Рентгенологічні профілактичні
дослідження" відображається кількість виконаних профілактичних
досліджень органів грудної клітки - усього (пункт 1), у тому числі
дітям віком 15-17 років включно (пункт 2).

 2.11.37. У таблиці вказується не кількість обстежених
фізичних осіб (на відміну від табл. 2510), а число досліджень, які
можуть проводитись декілька разів.

 2.11.38. У пункті 1 табл. 4115 "Ультразвукові дослідження"
зазначаються дані щодо загальної кількості ультразвукових
досліджень, у тому числі в пунктах 2-17 кількість досліджень
серцево-судинної системи, органів черевної порожнини, жіночих
статевих органів (у тому числі під час вагітності, з них до
22 тижнів вагітності, виявлено вроджених вад розвитку),
новонароджених та дітей раннього віку (до 2 років), молочної
залози, щитоподібної залози, кістково-суглобної системи,
доплерівського дослідження периферичних судин, ехомозку,
пункційної біопсії та дренування за ультразвуковим променем,
інтраопераційні дослідження, дослідження нирок та інші.

 2.11.39. Таблиця заповнюється на підставі форм первинної
облікової документації: N 048/о ( [z0692-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0692-12) ) "Журнал реєстрації
ультразвукових досліджень" та N 039-8/о ( [z0688-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0688-12) ) "Щоденник
обліку роботи кабінету (відділення) ультразвукової діагностики",
затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від
14 лютого 2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у
Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.
{ Підпункт 2.11.39 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 ( [z1161-13](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) ) від 17.06.2013 }

 2.11.40. У пункті 1 табл. 4116 "Діяльність
дистанційно-діагностичних кабінетів" указується кількість
електрокардіографічних досліджень, проведених у
дистанційно-діагностичних кабінетах.

 2.11.41. У табл. 4117 "Діяльність лабораторій радіоізотопної
діагностики" відображаються дані щодо роботи підрозділів, які
застосовують радіоактивні препарати з діагностичною метою.

 2.11.42. У пункті 1 указується загальна кількість
радіодіагностичних досліджень включно з методами як in vivo, так і
in vitro, які мають збігатися з підсумком даних пунктів 2-6.

 2.11.43. До кількості сканувань (пункт 2) зазначаються тільки
ті дослідження, які зроблені на різного типу сканерах (ГСГ-2
тощо).

 2.11.44. До кількості функціональних досліджень (пункт 3)
зазначаються як динамічні, так і статичні функціональні
дослідження, які виконані: на багатоканальних (типу КПРДІ, УР
тощо) і одноканальних (типу ГТРМ, УРЗ-2 та інших) діагностичних
установках.

 2.11.45. До кількості гамма-сцинтиграфій (пункт 4)
зазначаються дослідження, які виконані на гамма-камерах типу ГКС
тощо.

 2.11.46. У пункті 5 відображаються дані щодо кількості
радіологічних досліджень (in vitro), тобто РІА (радіоімунологічний
аналіз); у пункті 6 - інші дослідження.

 2.11.47. У пунктах 7 і 8 указується кількість обстежених
хворих, у тому числі амбулаторних.

 2.11.48. Таблиця заповнюється на підставі облікових форм
N 049-1/о "Журнал реєстрації радіоізотопних досліджень"
( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ) та N 039-9/о "Щоденник обліку роботи кабінету
(відділення) радіоізотопної діагностики", затверджених наказом МОЗ
від 29.12.2000 N 369 ( [v0369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0369282-00) ).

 2.11.49. У табл. 4118 "Діяльність ендоскопічного відділення
(кабінету)", у рядку 1, зазначається загальна кількість
ендоскопічних апаратів (фіброволокнистих та відеоендоскопів), у
тому числі гастродуоденоскопів, дуоденоскопів, колоноскопів,
бронхоскопів та інших (ентероскопів, холедохоскопів, ендоскопічних
сонографів тощо).

 У рядку 2 указується кількість діючих зазначених
ендоскопічних апаратів.

 2.11.50. Підсумок даних граф 2-6 таблиці має збігатися з
даними графи 1 у рядках 1, 2.

 2.11.51. Табл. 4119 відображає як загальну кількість
ендоскопічних досліджень (рядок 1), так і діагностичні (рядок 2),
ендоскопічні маніпуляції (рядок 3), у тому числі із забором
матеріалу на цитоморфологічне дослідження (рядок 4), ендоскопічні
операції (рядок 5) та розподіл їх за окремими видами.

 2.11.52. У рядку 2 зазначається кількість діагностичних
досліджень (езофагогастродуоденоскопія, дуоденоскопія, що
проведена дуоденоскопом, колоноскопія, бронхоскопія,
холедохоскопія, ентероскопія тощо).

 У рядку 3 вказується загальна кількість ендоскопічних
маніпуляцій (взяття матеріалу на цитоморфологічне дослідження
(один відділ), уведення лікарських препаратів, хромоскопія,
уреазний тест, рН-метрія, введення зонду для ентерального
харчування, ретроградна холангіопанкреатографія, ретроградне
стентування, санаційна бронхоскопія, пункційна біопсія,
фотодинамічна терапія, видалення стентів, дренажів та протезів,
ендоскопічна лазерна спектрофлоскопія, постановка та видалення
інтрагастрального балона для лікування ожиріння).

 У рядку 4 вказуються із загальної кількості маніпуляцій
ендоскопічні дослідження з узяттям матеріалу на цитоморфологічне
дослідження.

 У рядку 5 зазначається загальна кількість ендоскопічних
операцій, а саме: видалення сторонніх тіл; балонна дилатація
звужень стравоходу, дванадцятипалої кишки, товстої кишки,
анастомозів, трахеї, бронхів; поліпектомія, абляція аденом;
склеротерапія, кліпування, лігування варикознорозширених вен
стравоходу та шлунка; зупинка кровотечі із застосуванням:
діатермокоагуляції, радіочастотної коагуляції, аргоноплазмової
коагуляції, лазерної фотокоагуляції, кліпування, лігування;
абляція судинних аномалій; реканалізація шлунково-кишкового тракту
чи дихальних шляхів при пухлинах та стриктурах; стентування,
протезування; папілосфінктеротомія, балонна дилатація папіли,
видалення конкрементів з холедоху, ретроградне дренування,
літотрипсія; ендоскопічна гастростомія, дуоденостомія, єюностомія;
гастроцистостомія, дуоденоцистостомія; видалення підслизової
пухлини; ендоскопічна резекція слизової оболонки, ендоскопічна
дисекція слизової оболонки; антирефлюксні ендоскопічні операції
при гастроезофагеальній рефлюксній хворобі.

 2.11.53. Підсумок даних за графами 2-6 табл. 4119 має
збігатися з даними графи 1 у рядках 1-6.

 2.11.54. Таблиця заповнюється на підставі форм первинної
облікової документації: N 046/о ( [z0690-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0690-12) ) "Журнал реєстрації
ендоскопічних досліджень" та N 039-6/о ( [z0687-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0687-12) ) "Щоденник
обліку роботи ендоскопічного відділення (кабінету)", затверджених
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого
2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві
юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974.

*{ Підпункт 2.11.54 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.55. У табл. 4120 "Діяльність лабораторій" вказуються
дані щодо оснащення лабораторій устаткуванням (пункти 1-35). Якщо
в лікувальному закладі є декілька лабораторій
(клініко-діагностична, бактеріологічна, біохімічна тощо), то дані
щодо їх роботи та устаткування відображаються сумарно.

 2.11.56. Під час заповнення табл. 4120 слід мати на увазі, що
в пункті 7 "гемоглобінометри" гемометри Салі для візуального
визначення гемоглобіну не зазначаються.

 2.11.57. У табл. 4121 (графи 1-9) відображається загальна
кількість проведених аналізів, у тому числі амбулаторним хворим
включно з хворими вдома. Підставою для заповнення таблиці є
облікова форма N 262/о "Журнал обліку кількості виконаних аналізів
у лабораторії", затверджена наказом МОЗ від 04.01.2001
N 1 ( [v0001282-01](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0001282-01) ), де за відповідними графами підраховується
загальна кількість проведених за рік досліджень кожного виду:
загальноклінічних, гематологічних, цитологічних, біохімічних,
мікробіологічних, імунологічних, генетичних, токсикологічних.

 2.11.58. Підсумок даних за графами 2-9 табл. 4121 має
збігатися з даними графи 1 у рядках 1, 2.

 2.11.59. Дані щодо загальної кількості клінічних аналізів
сечі, калу тощо, а також гематологічні враховуються за кількістю
окремих видів досліджень (одиниць статистичного обліку), які до
них входять.

 2.11.60. 1. До гематологічних досліджень належать:

 1) визначення ШОЕ;

 2) визначення гемоглобіну;

 3) підрахунок кількості лейкоцитів;

 4) підрахунок кількості еритроцитів;

 5) підрахунок кількості тромбоцитів;

 6) підрахунок лейкоцитарної формули з описом морфології
формених елементів крові;

 7) визначення гематокритної величини;

 8) визначення тромбокриту;

 9) визначення середнього об'єму еритроцитів (МСV);

 10) визначення середнього об'єму тромбоцитів (МРV);

 11) визначення середньої концентрації гемоглобіну в
еритроциті (МСН);

 12) визначення вмісту гемоглобіну в еритроцитарній масі
(МСНС);

 13) визначення індексу варіацій розміру еритроцитів (RDW);

 14) визначення індексу варіацій розміру тромбоцитів (PDW);

 15) підрахунок кількості ретикулоцитів;

 16) визначення часу кровотечі;

 17) визначення часу згортання цільної крові;

 18) дослідження крові на наявність малярійного плазмодія;

 19) дослідження крові на наявність LE клітин;

 20) тромбоцитограма;

 21) підрахунок клітин кісткового мозку;

 22) визначення осмотичної резистентності еритроцитів тощо.

 2.11.61. 2. До досліджень сечі (клінічних) належать:

 1) опис фізичних властивостей (кількість, колір, прозорість);

 2) визначення відносної щільності;

 3) визначення pH сечі;

 4) реакція на кров;

 5) виявлення білка;

 6) виявлення глюкози;

 7) мікроскопічне дослідження осаду сечі;

 8) виявлення кетонових тіл;

 9) виявлення уробіліноїдів (уробіліну, уробіліногену);

 10) виявлення білірубіну;

 11) виявлення жовчних кислот;

 12) виявлення індикану;

 13) визначення білка;

 14) визначення глюкози;

 15) визначення білка Бенс-Джонса тощо.

 2.11.62. 3. До досліджень калу (клінічних) належать:

 1) опис фізичних властивостей (форма, колір, консистенція);

 2) виявлення прихованої крові;

 3) виявлення стеркобіліну;

 4) виявлення білірубіну;

 5) мікроскопічне дослідження калу (копрологічне дослідження);

 6) виявлення найпростіших;

 7) виявлення гельмінтів (яйця та личинки) тощо.

 2.11.63. 4. До досліджень харкотиння (клінічних) належать:

 1) опис фізичних властивостей (кількість, колір, характер,
консистенція, запах);

 2) мікроскопія нативного препарату;

 3) мікроскопія забарвленого препарату;

 4) дослідження на мікобактерії туберкульозу тощо.

 2.11.64. 5. Дослідження блювотних мас передбачає:

 1) опис фізичних властивостей;

 2) дослідження на приховану кров;

 3) визначення соляної кислоти;

 4) мікроскопію.

 2.11.65. 6. До досліджень спинномозкової рідини (клінічних)
належать:

 1) опис фізичних властивостей (колір, прозорість, рН,
відносна щільність);

 2) підрахунок кількості формених елементів (лейкоцитів,
еритроцитів);

 3) диференціація клітинних елементів (у лічильній камері,
забарвленому препараті);

 4) визначення білка;

 5) визначення глюкози;

 6) визначення хлору тощо.

 2.11.66. 7. До досліджень ексудатів, транссудатів (клінічних)
належать:

 1) опис фізичних властивостей (характер, колір, прозорість,
відносна щільність);

 2) визначення білка;

 3) проба Рівальта;

 4) мікроскопічне дослідження нативного препарату;

 5) мікроскопічне дослідження забарвленого препарату.

 2.11.67. 8. При аналізі шлункового та дуоденального вмісту
кожне мікроскопічне, біохімічне та інше дослідження в окремій
порції вважається як одне дослідження.

 2.11.68. Мікроскопічне дослідження на виявлення
кислотостійкої бактерії (КСБ) зазначається в графі 2 табл. 4121
(загальноклінічні дослідження) та в пункті 6 табл. 4122.

 2.11.69. У таблиці 4122 (пункти 1 - 18) відображаються дані
щодо кількості основних видів біохімічних, мікробіологічних,
імунологічних, генетичних, токсикологічних досліджень.

*{ Підпункт 2.11.69 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.70. З кількості біохімічних аналізів (з графи 5
табл. 4121) виділяються дані щодо аналізів на гормони (пункт 1),
ферменти (пункт 2), показники згортувальної та протизгортувальної
систем (пункт 3), водно-сольового обміну (пункт 4),
кислотно-лужного стану (пункт 5).

 2.11.71. До показників водно-сольового обміну належать
дослідження щодо визначення іонів калію, натрію, кальцію, хлору,
магнію, загального кальцію, неорганічного фосфору.

 2.11.72. З лабораторної діагностики туберкульозу в табл. 4122
виділяється кількість бактеріоскопій (мікроскопій) - пункт 6 (з
граф 2 і 6 табл. 4121), посівів - пункт 7 та чутливість до
бактеріальних препаратів - пункт 8 (з графи 6 табл. 4121).

 2.11.73. З кількості імунологічних аналізів (з графи 7
табл. 4121) виділяються дані щодо комплексу серологічних реакцій
на сифіліс, а саме: мікрореакція з кардіоліпіновим антигеном,
реакція зв'язування комплементу, реакція Кана, постановка реакцій
із сироваткою крові і спинномозковою рідиною (пункт 9); у тому
числі специфічні реакції для серо- та ліквородіагностики сифілісу,
а саме: РІБТ, РІФ, ІФА, РПГА (пункт 10). Також з кількості
імунологічних аналізів (з графи 7, табл. 4121) виділяються
дослідження на: ВІЛ-інфекцію (пункт 11), гепатити (пункт 12), інші
ТОRСH-інфекції, а саме: на токсоплазмоз, краснуху, цитомегалію,
хламідіоз, урео- та мікоплазмоз, папіломатоз, герпетичну та
стрептококову інфекції тощо (пункт 13).

 2.11.74. До генетичних досліджень (графа 8, табл. 4121)
належать:

 1) молекулярно-генетичні;

 2) цитогенетичні (у тому числі визначення статевого
хроматину, каріотипу тощо);

 3) біохімічні (визначення спектра амінокислот у біологічному
матеріалі методом тонкошарової хроматографії (ТШХ), визначення
лізосомних ферментів тощо);

 4) масовий скринінг новонароджених.

 2.11.75. Із кількості генетичних досліджень у таблиці 4122
виділяються аналізи на: фенілкетонурію (пункт 14), уроджений
гіпотиреоз (пункт 15), туберкульоз (пункт 16).

*{ Підпункт 2.11.75 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.76. До токсикологічних досліджень (графа 9 табл. 4121)
належать дослідження для визначення:

 1) побутової та сільськогосподарської отрути;

 2) промислової отрути та розчинників;

 3) медичної отрути (ліків);

 4) наркотичних та психотропних речовин.

 2.11.77. До групи токсикологічних досліджень не належать
дослідження щодо визначення концентрації лікарських засобів при
терапевтичному моніторингу ліків. Їх відносять до групи
біохімічних досліджень.

 2.11.78. З кількості токсикологічних досліджень у таблиці
4122 виділяються аналізи на наявність: наркотичних речовин (пункт
17) та етилового спирту (пункт 18).

*{ Підпункт 2.11.78 пункту 2.11 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.11.79. У табл. 4123 "Діяльність кабінету функціональної
діагностики" вказується робота кабінету функціональної
діагностики, де враховуються дослідження, а саме:
енцефалографічні, осцилографічні, фонокардіографічні,
ангіографічні, визначення основного обміну, велоергометричні та
інші, а також електрокардіографічного кабінету, за його наявності
в закладі.

 2.11.80. У таблиці відображається загальна кількість
обстежених осіб (пункт 1), у тому числі в поліклініці та вдома
(пункт 2), а також кількість обстежених дітей віком 0-17 років
включно (пункт 3), у тому числі в поліклініці та вдома (пункт 4).

 2.11.81. Якщо одному хворому зроблено декілька різних
досліджень (наприклад, електрокардіографію, фонокардіографію,
осцилографію тощо), то як обстежена особа він враховується лише
один раз.

 2.11.82. У табл. 4123 також указується загальна кількість
зроблених досліджень (пункт 5), у тому числі амбулаторним хворим у
поліклініці (пункт 6) і вдома (пункт 7), та кількість
ЕКГ-досліджень (пункт 8).

 2.11.83. Якщо одному хворому зроблено декілька різних
досліджень, то дані щодо таких досліджень як підсумок відображають
у загальній кількості всіх видів досліджень.

 2.11.84. Таблиця заповнюється на підставі облікових форм
N 047/о "Журнал функціональних досліджень" ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ) та
N 039-7/о "Щоденник обліку роботи кабінету (відділення)
функціональної діагностики", затверджених наказом МОЗ від
29.12.2000 N 369 ( [v0369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0369282-00) ).

 2.12. Заповнення розділу V "Робота лікувально-допоміжних
відділень (кабінетів)"

 2.12.1. Розділ щодо діяльності лікувально-допоміжних
підрозділів заповнюється в звіті за наявності в структурі закладу
відповідних відділень (кабінетів).

 2.12.2. У розділі відображається робота радіологічного,
фізіотерапевтичного відділень, кабінетів ЛФК, рефлексотерапії,
логопедичного, а також відділень гемодіалізу, гемосорбції та
гіпербаричної оксигенації. Робота відділень (кабінетів) указується
сумарно щодо поліклініки і стаціонару.

 2.12.3. У табл. 4201 "Діяльність радіологічного відділення
(кабінету) променевої терапії" зазначаються дані щодо кількості
апаратури відділення (кабінету) променевої терапії, яка є на
кінець звітного року.

 2.12.4. До рентгенотерапевтичних апаратів належать:
довгофокусні апарати (пункт 1) - типу РУМ-17 та інші,
короткофокусні (пункт 2) - типу РУМ-21 тощо.

 2.12.5. До дистанційних гамма-терапевтичних апаратів (пункт
3) належать апарати типу "Промінь-1", АГАТ-С, РОКУС; шлангові -
типу АГАТ-В, АГАТ-Вз, АГАТ-ВУ, СЕЛЕКТРОН, АГДАН (пункт 4).

 2.12.6. У табл. 4202 відображається загальна кількість
хворих, які закінчили променеве лікування з приводу злоякісних
новоутворень та непухлинних захворювань (пункт 1), у тому числі
короткофокусною (пункт 2), дистанційною гамма-терапією (пункт 3),
з лінійними прискорювачами (пункт 4) та радіоактивними
препаратами: закритими (пункт 5), відкритими (пункт 6).

 2.12.7. До кількості хворих, які закінчили лікування
закритими радіоактивними препаратами (пункт 5), входять дані щодо
лікування хворих за допомогою голок та аплікаторів з кобальту-60,
цезію-137, каліфорнію-252 та інших, відкритими радіоактивними
препаратами (пункт 6) - за допомогою радіофармацевтичних
препаратів: золота-198, йоду-131, фосфору-32.

 2.12.8. Окремо (пункт 7) із загальної кількості хворих, які
закінчили лікування, виділяються дані щодо кількості хворих, які
лікувалися з приводу непухлинних захворювань.

 2.12.9. Дані щодо кількості осіб, які закінчили лікування
рентгенотерапією, гамма-терапією та радіоактивними препаратами,
заповнюються на підставі облікової форми N 051/о "Карта хворого,
який підлягає лікуванню променевої терапії" ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ),
затвердженої наказом МОЗ від 29.12.2000 N 369 ( [v0369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0369282-00) ).

 2.12.10. Таблиця 4203 "Діяльність фізіотерапевтичного
відділення (кабінету)" заповнюється на підставі форми первинної
облікової документації N 044/о ( [z0689-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0689-12) ) "Карта хворого, який
лікується у фізіотерапевтичному відділенні (кабінеті)"
(далі - форма N 044/о), затвердженої наказом Міністерства охорони
здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ),
зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року
за N 661/20974. У таблиці відображаються дані щодо кількості осіб,
які закінчили лікування, - усього (пункт 1), у тому числі в
поліклініці та вдома (пункт 2), з пункту 1 - дітей віком
0-17 років включно (пункт 3), у тому числі в поліклініці та вдома
(пункт 4). Враховуються тільки ті особи, які закінчили лікування
повністю, тобто в картах яких кількість відпущених процедур
відповідає кількості призначених процедур, а також є відмітка
лікаря-фізіотерапевта про результат лікування.

*{ Підпункт 2.12.10 пункту 2.12 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 2.12.11. Загальна кількість відпущених процедур
підраховується включно з процедурами хворим, які вже закінчили
лікування, так і тим, що продовжують його (пункт 5).

 2.12.12. Із загальної кількості процедур виділяються
процедури хворим, які лікувалися амбулаторно: у поліклініці
(пункт 6) та вдома (пункт 7).

 2.12.13. Дані табл. 4204 "Діяльність кабінету ЛФК"
заповнюються на підставі облікової форми N 042/о "Карта хворого,
який лікується в кабінеті лікувальної фізкультури"
( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ), затвердженої наказом МОЗ від 29.12.2000
N 369 ( [v0369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0369282-00) ).

 2.12.14. Кількість осіб, які закінчили лікування
(пункти 1-4), і кількість процедур, що їх було відпущено
(пункти 5-7), заповнюється аналогічно до табл. 4203. Дані в
пунктах 1-4 підраховуються на хворих, які повністю закінчили
лікування, а в пунктах 5-7 відображається кількість процедур,
проведених як хворим, які вже закінчили лікування, так і тим, що
продовжують лікуватися.

 2.12.15. Дані табл. 4205 "Діяльність кабінету
рефлексотерапії" щодо кількості осіб, які закінчили лікування, і
кількості проведених процедур у кабінеті рефлексотерапії
відображаються з облікової форми N 044/о ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) )
аналогічно до карт хворих, які проходили лікування у
фізіотерапевтичному відділенні (кабінеті).

 2.12.16. Табл. 4206 "Діяльність відділень нефрології та
діалізу" заповнюється на підставі даних облікових форм: N 150/о
"Карта обліку процедур гемодіалізу" ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ), затвердженої
наказом МОЗ від 29.12.2000 N 369 ( [v0369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0369282-00) ) (далі - форма
N 150/о), N 167/о "Реєстраційна карта хворого з хронічною хворобою
нирок (ХХН) та трансплантованою ниркою", затвердженої наказом АМН
та МОЗ від 10.07.2006 N 43/454 ( [v0043604-06](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0043604-06) ).

 У таблиці відображаються дані щодо кількості гемодіалізних
апаратів (пункт 1); кількості проведених гемодіалізів - усього
(пункт 2); кількості хворих на гемодіалізі (пункт 3); кількості
хворих з перитонеальним діалізом (пункт 4); кількості хворих з
трансплантованою ниркою (пункт 5).

 Проведення хворим гемодіалізу чи перитонеального діалізу має
фіксуватись в облікових формах: N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ) або
N 003/о залежно від того, який був діаліз - амбулаторний чи
стаціонарний.

 2.12.17. У разі переведення хворого на амбулаторний
гемодіаліз або при госпіталізації хворого, який перебував на
амбулаторному гемодіалізі, зберігається безперервність нумерації
процедур в обліковій формі N 150/о ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ) протягом одного
календарного року.

 2.12.18. Кількість сеансів, проведених хворому протягом року,
має відповідати останньому порядковому номеру облікової форми
N 150/о ( [va369282-00](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va369282-00) ). У звіті вказується загальна кількість
гемодіалізів, проведених хворим протягом звітного року. Карти
обліку процедур гемодіалізу зберігаються три роки.

 2.12.19. У табл. 4207 "Діяльність відділень гіпербаричної
оксигенації" вказується робота відділень гіпербаричної
оксигенації, які мають не менше двох одномісних або одну
багатомісну барокамеру: кількість барокамер - усього (пункт 1), у
тому числі діючих (пункт 2) у пункті 3 - кількість проведених
сеансів.

 2.12.20. Дані щодо кількості проведених сеансів
відображаються за обліковими формами: N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ) та
N 003/о.

 2.12.21. Табл. 4208 "Логопедична допомога" заповнюється на
підставі облікових форм: N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) ) та N 112/о
"Історія розвитку дитини" затверджена наказом МОЗ від 27.12.99
N 302 ( [v0302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0302282-99) ). Логопедична допомога надається переважно
дітям.

 2.12.22. У табл. 4209 "Діяльність відділення детоксикації
(гемосорбції)" дані щодо кількості проведених процедур
заповнюються на підставі облікових форм: N 025/о ( [va302282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va302282-99) )
та N 003/о .

 2.12.23. Гемосорбція як метод очищення крові може проводитись
в амбулаторних та стаціонарних умовах.

 2.12.24. У рядку 1.0 табл. 4500 "Діяльність
патолого-анатомічного бюро (відділення)" вказуються дані щодо
кількості патолого-анатомічних розтинів хворих, які померли як у
даному стаціонарі, так і в інших стаціонарах, що обслуговує
патолого-анатомічне бюро (відділення).

 2.12.25. Із загальної кількості проведених розтинів
(рядок 1.0, графа 1) табл. 4500 у рядку 2.0 вказуються дані щодо
кількості розтинів померлих дітей віком 0-17 років включно; з них
у рядку 3.0 - новонароджених, які народилися при терміні
вагітності 22 тижні і більше та померли віком 0-6 діб включно.
Дані рядка 3.0 табл. 4500 необхідно порівнювати з даними рядка 1
(підсумком граф 2-8) табл. 3222. У рядку 4.0 - розтини дітей, які
померли віком 7 днів - 11 місяців 29 днів, порівнюються з даними
рядка 1 графи 8 табл. 3220 мінус дані рядка 1 (підсумок граф 3-8)
табл. 3222; у рядку 5.0 - кількість розтинів усіх мертвонароджених
при терміні вагітності жінки 22 тижні і більше. Даний рядок
порівнюється з рядком 4 (підсумком даних граф 2-8) табл. 2245
звітної форми N 21 ( [z1009-07](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1009-07) ). У рядку 6.0 вказується загальна
кількість розтинів плодів, які народилися при терміні вагітності
жінки до 22 тижнів та померли, - усього; у рядку 6.1 - з них
кількість розтинів плодів, які народилися живими і померлі, у
рядку 6.2 - кількість розтинів плодів, які народилися мертвими.

 2.12.26. У рядку 7.0 вказується, крім того, кількість
розтинів осіб, які померли вдома, якщо розтини проводились
патолого-анатомічним бюро (відділенням).

 2.12.27. У пункті 1 табл. 4501 відображаються дані щодо
загальної кількості закладів, що обслуговуються
патолого-анатомічним бюро (відділенням), у пункті 2 - у тому числі
самостійних поліклінік (амбулаторій), які обслуговуються
патолого-анатомічним бюро (відділенням), у пункті 3 - кількість
патолого-гістологічних досліджень секційного матеріалу, у
пункті 4 - операційного і біопсійного матеріалу, у пункті 5 - у
тому числі з поліклініки.

 2.12.28. У пункті 6 таблиці вказується кількість хворих, яким
проводились патолого-гістологічні дослідження операційного та
біопсійного матеріалу, - усього, у пункті 7 - у тому числі з
поліклініки.

 2.12.29. У табл. 4502 відображаються дані щодо кількості
розтинів патологоанатомами (пункт 1) і судово-медичними експертами
(пункт 2) із загальної кількості померлих у даному стаціонарі.
Таблиця заповнюється кожним лікувально-профілактичним закладом,
який має стаціонар.

 2.12.30. Підставою для заповнення таблиці 4500 є дані форми
первинної облікової документації N 013/о ( [z0667-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0667-12) ) "Протокол
патолого-анатомічного дослідження", затвердженої
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого
2012 року N 110 ( [z0661-12](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0661-12) ), зареєстрованим у Міністерстві
юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974; таблиці 4501 -
форми облікової статистичної документації N 014/о ( [va184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/va184282-99) )
"Направлення на патологогістологічне дослідження", затвердженої
наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26 липня 1999
року N 184 ( [v0184282-99](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v0184282-99) ).

*{ Підпункт 2.12.30 пункту 2.12 глави 2 в редакції Наказу
Міністерства охорони здоров'я N 511 (* [*z1161-13*](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1161-13) *) від 17.06.2013 }*

 Начальник Центру медичної
 статистики МОЗ М.В.Голубчиков

 Додаток
 до підпункту 2.10.4
 Інструкції щодо заповнення
 форми звітності N 20 "Звіт
 лікувально-профілактичного
 закладу за 20\_\_\_ рік"

 **ПЕРЕЛІК
 профілів ліжок у стаціонарі**

------------------------------------------------------------------

| Профіль ліжок | Номер рядка |

|---------------------------------------------+------------------|

|Загальні | 1 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Терапевтичні | 2 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Кардіологічні | 3 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Кардіоревматологічні для дітей | 4 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Ревматологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 5 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 6 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Алергологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 7 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 8 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Пульмонологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 9 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 10 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Ендокринологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 11 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 12 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Гастроентерологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 13 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 14 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Гематологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 15 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 16 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Нефрологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 17 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 18 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Імунологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 19 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 20 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Інфекційні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 21 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 22 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Хірургічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 23 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 24 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Нейрохірургічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 25 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 26 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Кардіохірургічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 27 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 28 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Судинної хірургії | 29 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Торакальної хірургії | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 30 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 31 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Опікові | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 32 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 33 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Ортопедичні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 34 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 35 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Травматологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 36 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 37 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Стоматологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 38 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 39 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Гнійні хірургічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 40 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 41 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Урологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 42 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 43 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Проктологічні | 44 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Онкологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 45 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 46 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Для вагітних та роділь (крім патології | 47 |

|вагітності) | |

|---------------------------------------------+------------------|

|Патології вагітних | 48 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Гінекологічні (крім ліжок для проведення | |

|штучного переривання вагітності) | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 49 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 50 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Для проведення штучного переривання | 51 |

|вагітності | |

|---------------------------------------------+------------------|

|Туберкульозні для дорослих, | 52 |

|у тому числі: | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для хворих на кістково-суглобовий | 53 |

|туберкульоз | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для примусового лікування хворих на | 54 |

|алкоголізм | |

|---------------------------------------------+------------------|

|Туберкульозні для дітей, | 55 |

|---------------------------------------------+------------------|

|у тому числі для хворих на | 56 |

|кістково-суглобовий туберкульоз | |

|---------------------------------------------+------------------|

|Неврологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 57 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 58 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Психіатричні (психоневрологічні) | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 59 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 60 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Психосоматичні | 61 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Наркологічні, у тому числі: | 62 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для примусового лікування хворих з | 63 |

|тяжкими супровідними захворюваннями | |

|---------------------------------------------+------------------|

|Офтальмологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 64 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 65 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Отоларингологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 66 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 67 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Шкірно-венерологічні | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 68 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 69 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Педіатричні (соматичні), | 70 |

|у тому числі: | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для недоношених та хворих новонароджених | 71 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для грудних дітей | 72 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Радіологічні та рентгенологічні | 73 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Відновного лікування | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 74 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 75 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Інші | |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дорослих | 76 |

|---------------------------------------------+------------------|

|- для дітей | 77 |

|---------------------------------------------+------------------|

|Усього | 78 |

------------------------------------------------------------------

 Начальник Центру медичної
 статистики МОЗ М.В.Голубчиков