

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом Міністерства охорони здоров'я України
від 10 липня 2007 р. № 378

ЗВІТНІСТЬ

ЗВІТ **фельдшерсько-акушерського пункту** **за 20__ рік**

Подають	Терміни подання
1. Фельдшерсько-акушерські пункти, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.	5 січня
2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.	згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я
3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, закладів іншого підпорядкування, форми власності - Міністерству охорони здоров'я України.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні - Державному комітету статистики України.	15 квітня

Форма № 24

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ
від 10.07.2007 р. № 378

за погодженням з
Держкомстатом України

Річна
Поштова

Найменування організації - складача інформації

Штатні	1						
Зайняті	2						
Основні працівники	3						

* Дані наводяться на підставі штатного розкладу.

Медична допомога

Таблиця 2200

На ФАПІ			Удома				
Відвідувань, усього	У тому числі		Відвідувань, усього**	У тому числі патронажних відвідувань		Прийнято пологів, усього	У тому числі без наступної госпіталізації породіллі
	дітьми	вагітними		дітей	вагітних і породіль		
1	2	3	4	5	6	7	8

** Включно з відвідуваннями з приводу пологів, що прийняті вдома.

Таблиця 2201.

Перебуває на обліку дітей до 1 року (11 місяців 29 днів)
на кінець звітного року 1 _____,
вагітних протягом року 2 _____,
з них народили 3 _____.

Видано даним закладом з приводу смерті вдома фельдшерських довідок про смерть

Таблиця 2300

Найменування	Усього	У тому числі	
		дітям до 1 року	вагітним, роділлям і породіллям
А	1	2	3
Число фельдшерських довідок про смерть			

Діти, що народилися вдома без подальшої госпіталізації породіллі

Таблиця 2400

Найменування	Номер рядка	Народилось живими	з них померло у віці 0 - 6 діб	Народилось мертвими
А	Б	1	2	3
Усього дітей	1			
У тому числі недоношені	2			

Таблиця 2401. Вакциновано проти туберкульозу дітей, що народилися вдома без подальшої госпіталізації породіллі 1 _____.

Дата «___» _____ р.

Керівник закладу _____
 (підпис) (прізвище, ім'я, по батькові)

Виконавець _____
 (прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону)

М.П.

**Начальник Центру медичної
статистики МОЗ**

М.В. Голубчиков