

ЗВІТНІСТЬ

Звіт фельдшерсько-акушерського пункту за 20__рік

Усі ФАПІ (0)

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, закладах 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

Наказ МОЗ
10.07.2007
№ 378

за погодженням з
Держкомстатом
України

**Річна
Поштова**

Найменування організації-складача інформації:						
Місцезнаходження:						
Коди організації-складача						
за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно- правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-складач інформації (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7

* Тільки для підприємств державного сектору

Таблиця 2000. Пункт фельдшерсько-акушерський 1 ____,
Пункт обслуговує 2 __ населених пунктів.

Пункт розташований при _____,
(вписати)

постійний, сезонний (підкреслити), телефонізація 3 ____.

Наявність транспорту _____,
(зазначити який)

Таблиця 2100

Штати *

Посади	Номер рядка	Усього на кінець звітнього року	У тому числі				
			фельдшери (фельдшериці-акушерки)	акушерки	медичні сестри	молодший медперсонал	інші
А	Б	1	2	3	4	5	6
Штатні	1						
Зайняті	2						
Основні працівники	3						

*Дані наводяться на підставі штатного розкладу.

Таблиця 2200

Медична допомога

На ФАПІ			Вдома				
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 звітнього року 1 ____,
вагітних протягом року 2 ____,
з них народили 3 ____.

Таблиця 2300. Видано даним закладом з приводу смерті вдома фельдшерських довідок про смерть

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

Таблиця 2400

Діти, що народилися вдома без подальшої госпіталізації породіллі

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 _____
(цифровим способом)

Керівник закладу _____
(підпис)

М.П.

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

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)