

**Утверждена**  
**приказом Государственного комитета**  
**Туркменистана по статистике**  
**26 октября 2023 года №89-Ö**

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по заполнению формы государственной статистической отчетности**  
**№1-здрав «Отчёт о деятельности лечебно-профилактических учреждений»**  
**(годовая)**

Отчет “О деятельности лечебно-профилактических учреждений” (форма №1-здрав) представляется всеми учреждениями, оказывающими первичную медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана этрапским (городским) госпиталям.

Учреждения веляятского подчинения г. Ашхабада и г. Аркадага представляют отчет в два адреса – г. Ашхабада и г. Аркадага и веляятским управлениям здравоохранения и вышестоящему органу здраво-охранения - по подчиненности.

Госпитали, имеющие несколько домов здоровья, составляют только один отчет на все объединения в целом.

Учреждения, имеющие в своем составе стационар и дома здоровья (включая и учреждения, ведущие только консультативный прием больных), составляют отчет по ф.№1-здрав “О деятельности лечебно-профилактических учреждений” и по ф.№14-здрав “Отчет о деятельности стационара”.

Если в структуре учреждения имеется бюджетный и хозрасчетный счета тогда составляется два отчета (один по бюджету, второй по хозрасчету). Учреждения только с бюджетом или только с хозрасчетом заполняют одну отчетную форму.

**РАЗДЕЛ 1.**  
**ОТДЕЛЕНИЯ И КАБИНЕТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ**

**Подраздел 1.1 «Отделения (кабинеты)»** заполняется две графы, указываются имеющиеся в учреждении вспомогательные отделения, кабинеты, пункты, лаборатории и др.

Заполнение этого пункта должно производиться очень внимательно, т.к. его сведения являются единственным источником сведений об оснащении учреждений.

Наличие рентгеновского, физиотерапевтического кабинета, клиничко-диагностической, бактериологической (микробиологической), биохимической, цитологической и др. лабораторий, кабинета функциональной диагностики и ЭКГ указывается в отчете в тех случаях, когда имеется выделенное для них помещение, аппаратура, оборудование, должности соответствующих специалистов в штатах учреждения и производится соответствующая работа.

Наличие только аппаратуры, без специальных штатов и выделения помещения, не определяет наличия кабинета.

Наличие физиотерапевтического кабинета, клиничко-диагностической лаборатории, кабинета электрокардиографии показывается в тех случаях, когда в штатах для проведения соответствующей работы имеются только должности среднего медперсонала.

Кабинет ЛФК показывается в отчете при наличии в штатах должности врача по ЛФК или инструктора ЛФК (лица с высшим немедицинским или средним специальным образованием) и проведении соответствующей работы.

При наличии соответствующих специалистов в отчете показывается логопедический кабинет, пульмонологический кабинет, по медицинской генетике (медико-генетическая консультация), кабинет “Брак и семья”, по репродуктивному здоровью населения.

Если клинико-диагностическая лаборатория выполняет кроме клинических анализов какие-либо другие (микробиологические, биохимические и т.д.), то в перечне отделений указывается только клинико-диагностическая лаборатория, а в разделе отчета показываются все виды производимых ею анализов.

Это же указание следует иметь в виду при заполнении сведений о бактериологических (микробиологических) и серологических (иммунологических) лабораториях и других отделениях, имеющих в перечне.

При заполнении сведений о лабораториях необходимо руководствоваться следующими указаниями:

а) к клинико-диагностическим относятся лаборатории, производящие общеклинические, гематологические анализы и иногда некоторые виды биохимических, цитологических и других анализов.

б) к бактериологическим (микробиологическим)-лаборатории, производящие микробиологические (бактериологические), иногда иммунологические (серологические) виды анализов.

в) к серологическим (иммунологическим)-лаборатории, производящие иммунологические (серологические) виды анализов.

г) к биохимическим - лаборатории, производящие общие химические, гормональные, ферментные, коагулологические виды анализов.

д) к цитологическим - лаборатории, производящие цитологические виды анализов (эксплантивная и пункционная цитология).

е) к молекулярно-генетическим - лаборатории, производящим молекулярно-генетическим виды анализов

ж) к научным исследованиям - лаборатории, производящие все научные виды анализов

з) к научным цитогенетическим исследованиям – лаборатории, производящие цитогенетические исследования.

и) исследования микробиолиза - лаборатории, производящие виды анализов микробиолиза

к) исследования метаболизма - лаборатории, производящие метаболические виды анализов

л) патоморфологических исследований – лаборатории, производящие патоморфологические виды анализов

м) эмбриологических исследований и исследований стволовых клеток – лаборатории, производящие эмбриологические виды анализов и исследования стволовых клеток

н) лаборатория вивариума - лаборатории, производящие все виды анализов на животных.

**В подразделе 1.2 «Прочие подразделения»** показываются число аптек, все имеющиеся молочные кухни. В этом же подразделе показывается число всех здравпунктов, в том числе отдельно выделяются врачебные и фельшерские, а также сельские центры и дома здоровья.

**В подразделе 1.3 «Отдельно взятые отделения учреждений здравоохранения»** показываются сведения об имеющихся в лечебных учреждениях специальных отделениях для обслуживания инвалидов ВОВ и числе коек в них. Сюда не включаются койки для инвалидов ВОВ, выделенные в составе других отделений стационара.

**В подразделе 1.4 «Мощность учреждения»** (число посещений в смену) показывается мощность дома здоровья, выраженная числом посещений в смену. Основанием для

заполнения этого раздела является плановая мощность, установленная вышестоящим органом здравоохранения для каждого дома здоровья.

## РАЗДЕЛ 2. РАБОТА УЧРЕЖДЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

Раздел 2 заполняется всеми лечебно-профилактическими учреждениями, проводящими амбулаторный прием больных, в том числе и учреждениями, ведущими только консультативный прием.

**В подразделе 2.1 «Посещение врачей»** заполняется на основании сведений, содержащихся в ведомостях учета посещений в дома здоровья и на дому у больного.

Этом подразделе показываются сведения об общем числе посещений, (включая профилактические), сделанных в учреждения к врачам всех специальностей, включая посещения к врачам здравпунктов. В это число не включаются посещения к стоматологам и зубным врачам, посещения по скорой помощи, если они сделаны по отделению “Тиз комек”, а также посещения вспомогательных отделений (кабинетов).

В число посещений включаются посещения врачей кабинета функциональной диагностики и ЭКГ, физиотерапии, лечебной физкультуры, лучевой терапии (рентгено-и гамма-терапевтических), при назначении лечения и проверке его результатов, а также в тех случаях, когда процедура и исследования проводятся лично врачами.

При заполнении раздела, используются ведомости учета посещений больных (ф.№ 039/у), заполненные в течение года.

Сумма чисел в графах 3, 4, 5 за счет посещений по поводу заболеваний, должна быть меньше числа, показанного в графе 1.

Поэтому в ведомостях врачей, обслуживающих эти контингенты, должны быть сведения о посещениях не только детей, но и взрослых, так как посещения подростков в возрасте от 15 лет и старше показываются как посещения взрослых.

Ниже приводится схема заполнения ведомости учета посещений:

номера граф в подразделе 2.1	Соответствующие номера граф в ведомости учета посещений (ф.№039/у)
Гр.1	Гр.2
Гр.2	Гр.3,4,5
Гр.3	Гр.3
Гр.4	Гр.4
Гр.5	Гр.5
Гр.6	Гр.8
Гр.7	сумма гр.10 и 13

Отдельно учитываются посещения к среднему медицинскому персоналу на самостоятельном приеме, в том числе на дому.

**В подразделе 2.2 «Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением»** каждое учреждение, включает сведения об осмотрах населения, проведенных только силами самого учреждения, независимо от того, где проживает осматриваемое население, в районе обслуживания или вне его.

В подраздел включаются сведения о периодических профилактических осмотрах определенных групп населения, подлежащих осмотрам в соответствии с указаниями приказа МЗ и МП Туркменистана и методическими рекомендациями по осмотрам других декретированных контингентов работающих отдельных групп населения.

В подраздел включаются осмотры подростков 15-17 лет (17 лет 11 мес. 29 дней), в основном организованных.

Данные для составления указанного подраздела берутся из списков, представленных учебными заведениями и предприятиями на контингент подростков, подлежащих медицинскому осмотру, а также их результатов.

Предварительные перед поступлением на работу профилактические осмотры, проводимые с целью определения отсутствия противопоказаний к работе в данной профессии, в число периодических осмотров не включаются.

Сведения о числе обследованных флюорографически, рентгенологически и путем туберкулиновых проб показываются отдельно. Обследования на туберкулез показываются по основному методу обследования.

Сюда включаются и осмотры с целью выявления больных туберкулезом, сифилисом в коллективах школ, высших и средних профессиональных учебных заведений, предприятий и учреждений, а также осмотры больных, обратившихся в лечебные учреждения по поводу инфекционных заболеваний

**Подраздел 2.3 «Выдано свидетельств данным учреждением по поводу смерти на дому»** заполняется всеми (лечебно-профилактическими) учреждениями, выдававшими в течение года врачебные свидетельства о смерти по поводу смерти больного на дому.

Число выданных свидетельств и справок о смерти подсчитывается по корешкам свидетельств (справок) о смерти, оставшимся в учреждении (отбираются окончательные свидетельства и предварительные лишь в случаях, когда окончательное не было составлено).

В учреждениях, имеющих дома здоровья и стационар, при отборе сведений для заполнения таблицы необходимо строго следить за тем, чтобы в таблицу не попали сведения о свидетельствах, выданных по поводу смерти в стационаре.

Из общего числа корешков врачебных свидетельств о перинатальной смерти отбираются лишь корешки свидетельств, умерших на первой неделе жизни (и не берутся корешки свидетельств, полученных на мертворожденных). В строке 1.0 раздела показываются сведения об общем числе выданных учреждением врачебных свидетельств и фельдшерских справок по поводу смерти на дому, в строке 2.0 - в том числе свидетельств и справок, выданных по поводу смерти на дому детей в возрасте до 1 года (от 7 суток до 11 месяцев 29 дней) и о числе свидетельств о перинатальной смерти - по поводу смерти в первые 6 суток со дня рождения, в строке 03 - о числе свидетельств и справок, выданных по поводу смерти на дому беременных, рожениц и родильниц.

**В подраздел 2.4 «Хирургическая работа в учреждениях, оказывающих первичную медицинскую помощь»** включаются сведения о количестве операций, выполненных в домах здоровья.

Сведения для заполнения этого раздела берутся из журнала амбулаторных операций (ф.№069/у).

В строке 1.0 показывается общее число операций (гр.1). По графе 2 из общего числа операций указывается число хирургических операций с использованием лазера.

В следующих строках указываются отдельные группы операций, из которых, в том числе выделяются некоторые виды операций. Сумма чисел по строкам 2.0,3.0,4.0, ...,10, в которых указываются группы операций, как правило, должны быть равно чисел в строке 1.0 - "Всего" - за счет групп операций, не указанных в разделе.

**Подраздел 2.5 «Диспансерное наблюдение за участниками, инвалидами Великой Отечественной войны и ветеранами боевых действий на территориях других государств»** заполняется по данным формы №030/у, «Контрольная карта диспансерного наблюдения», а также на основании медицинских карт амбулаторного больного (ф №025/у-89). Все строки и графы отражают сведения о физических лицах - участниках, инвалидах Отечественной войны, ветеранах боевых действий на территориях других государств, состоящих под наблюдением данного учреждения.

В строке 1.0 показываются лица, состоящие на диспансерном наблюдении на начало года.

В строке 2.0 приводятся данные об инвалидах Отечественной войны, ветеранах боевых действий на территориях других государств и участниках Великой Отечественной войны, вновь взятых на учет в течение отчетного года. Как правило, вновь берутся лица, восстановившие группу инвалидности, переехавшие из других территорий и т.д.

В строках 3.0 показываются сведения только о числе лиц, снятых с учета в течение года в связи с изменением места жительства (переездом) или со смертью.

В соответствии с действующими установками Минздравпрома Туркменистана участники Великой Отечественной войны должны находиться под диспансерным наблюдением соответствующих учреждений здравоохранения постоянно, независимо от того, нуждались ли они в лечении специалистов в течение года или нет.

В строке 4.0 показываются все инвалиды Отечественной войны, ветераны боевых действий на территориях других государств, оставшиеся на конец года под наблюдением данного учреждения.

По строке 5.0 даются сведения о количестве лиц, охваченных комплексными медицинскими осмотрами специалистов поликлиники (терапевтами, хирургами, травматологами-ортопедами, невропатологами, офтальмологами и стоматологами), а также необходимыми клинико-диагностическими исследованиями (рентгенография, ЭКГ, анализы и т.д.).

В медицинской карте амбулаторного больного (ф.№025/у-89) должны быть заключения специалистов с конкретными рекомендациями о показанном лечении (амбулаторном, стационарном, санаторном, протезировании и т.д.)

В обследовании, в случае необходимости, принимают участие также и другие специалисты (эндокринолог, уролог и т.д.)

Осмотр неполным набором специалистов не может считаться комплексным медицинским осмотром (это необходимо иметь в виду при составлении годового отчета).

Одновременно, при проведении комплексного медицинского осмотра, по пенсионному удостоверению уточняется группа инвалидности, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте амбулаторного больного и в контрольной карте диспансерного наблюдения. На основании этих сведений заполняются строки 6.0, 7.0, 8.0.

В строку 6.0 вносятся сведения об инвалидах ВОВ, ветеранах боевых действий на территориях других государств участниках ВОВ, нуждающихся в течение года в стационарном лечении для планового оздоровления (по результатам комплексных медицинских осмотров).

По строке 7.0 показываются данные об инвалидах ВОВ, ветеранах боевых действий на территориях других государств участниках ВОВ, госпитализированных из числа нуждающихся в стационарном лечении.

Подраздел 2.5 заполняется по данным статистических карт выбывшего из стационара формы № 066/у: всеми стационарами, в которые госпитализировались инвалиды ВОВ, ветераны боевых действий на территориях других государств и участники ВОВ, независимо от наличия отделений или палат, как в плановом порядке, так и по экстренным показаниям.

В строке 8.0 показываются сведения о числе инвалидов ВОВ, ветеранах боевых действий на территориях других государств участников ВОВ, направленных на санаторно-курортное лечение, независимо от источника получения путевки.

**Подраздел 2.6 «Работа лечебного кабинета стоматологической службы»** заполняется по данным сводной ведомости учета работы врача-стоматолога (зубного врача), ведущего амбулаторный прием, стоматологического отделения, кабинета дома здоровья (ф.№037, ф.№039-6/у).

В подраздел включаются и сведения о деятельности стоматологов, стоматологических кабинетов высших, средних профессиональных учебных заведений и общеобразовательных школ (включая школы-интернаты), прикрепленных к домам здоровья.

**Подраздел 2.7 «Работа ортопедического кабинета стоматологической службы»** заполняется по данным сводной ведомости учета работы врача стоматолога-ортопеда «Дневника учета работы врача-ортопеда» (ф.№039-4/у), ведущего амбулаторный прием, стоматологического отделения, кабинета дома здоровья.

Ниже приводится схема заполнения ведомости учета посещений:

номера граф в подразделе 2.7	Соответствующие №№ граф в ведомости учета посещений ф.№039-4/у
Графа 1	Графа 41
Графа 2	Графа 8
Графа 3	Графа 10
Графа 4	сумма чисел в графах 9,12-14,16
Графа 5	сумма чисел в графах 18-19,21,23,25,27,28,30
Графа 6	сумма чисел в графах 20,26
Графа 7	сумма чисел в графах 31-34
Графа 8	сумма чисел в графах 35-36
Графа 9	сумма чисел в графах 37,38
Графа 10	сумма чисел в графах 15,22,29
Графа 11	соответствует графе 11

**Подраздел 2.8 «Работа ортодонтического кабинета стоматологической службы»** заполняется по данным сводной ведомости учета работы врача-ортодонта «Дневника учета работы врача-ортодонта» (ф.№039-3/у), ведущего амбулаторный прием, стоматологического отделения, кабинета дома здоровья.

Ниже приводится схема заполнения ведомости учета посещений:

номера граф в подразделе 2.8	Соответствующие №№ граф в ведомости учета посещений ф.№039-3/у
Графа 1	сумма чисел в графах 3,5
Графа 2	Графа 14
Графа 3	Графа 16
Графа 4	Графа 17
Графа 5	Графа 18
Графа 6	Графа 19
Графа 7	Графа 20
Графа 8	Графа 21
Графа 9	Графа 22
Графа 10	Графа 23

### РАЗДЕЛ 3. РАБОТА ЛЕЧЕБНО – ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ (КАБИНЕТОВ)

**В подраздел 3.1 «Деятельность радиологического отделения (кабинета лучевой терапии)»** включаются сведения об общем числе больных, закончивших лучевое лечение по поводу злокачественных новообразований и неопухолевых заболеваний, по строке 5.0 выделяются сведения о больных, лечившихся по поводу неопухолевых заболеваний.

Сведения о числе лиц, закончивших лечение рентгенотерапией, гамма-терапией и радиоактивными препаратами, берутся из карты больного, лечившегося в рентгенотерапевтическом отделении (ф. №051/у).

**В подразделе 3.2 «Деятельность физиотерапевтического отделения (кабинета)»** по картам больных, лечившихся в физиотерапевтическом отделении (кабинете) (ф.№044/у), подсчитывается общее число лиц, закончивших лечение в кабинете - всего, в том числе - детей. В это число включаются, только сведения о больных, в картах которых число отпущенных процедур соответствует числам назначенных процедур и имеется отметка врача физиотерапевта о результатах лечения.

По строке 2.0 – «число отпущенных лечебных процедур лицам, закончивших лечение» - по картам больных, лечившихся в физиотерапевтическом отделении (кабинете) (ф.№044/у) подсчитывается общее число отпущенных процедур. Подсчет проводится по всем картам больных, закончивших лечение и больных, продолжающих лечение.

**Подраздел 3.3 «Деятельность лечебно-физкультурного кабинета».** Сведения для заполнения этого пункта берутся из карт, лечившихся в кабинете лечебной физкультуры (ф.№042/у).

Число лиц, закончивших лечение ЛФК, подсчитывается по картам, в которых имеется отметка об окончании лечения ЛФК (подсчет числа дней лечения), из их числа выделяются отдельной строкой дети в возрасте до 14 лет включительно.

Общее число отпущенных процедур в кабинете ЛФК и в том числе, корректирующей гимнастики подсчитывается по всем картам, как больных, закончивших, так и не закончивших лечение.

**В подразделе 3.4 «Деятельность кабинета рефлексотерапии»** даются сведения о работе кабинета рефлексотерапии. Для заполнения этого пункта берутся данные из карт больных, лечившихся в физиотерапевтическом отделении (ф.№044/у). Подсчет числа лиц, закончивших лечение, и числа отпущенных процедур проводится также, как в физиотерапевтическом отделении.

**В подразделе 3.5 «Деятельность отделения гемодиализа»** указывается общее число диализных аппаратов, из них действующих, а также диализных мест в отделениях хронического гемодиализа, в подразделениях стационаров, где имеется аппарат “искусственная почка”.

На всех больных, получающих гемодиализ, заполняется “карта учета процедур гемодиализа” - ф.№150/у. Учет процедур гемодиализа ведется в карте в течение 1 года, начиная с 1 января и кончая 31 декабря текущего года. С 1 января нового года на каждого больного заводится новая карта. При переводе больного на амбулаторный гемодиализ и при госпитализации больного, находящегося на амбулаторном гемодиализе, сохраняется непрерывность нумерации процедур в течение 1 календарного года. “Амбулаторно” или “ в стационаре” больному проведен гемодиализ отмечается в графе карты “прочие отметки”.

Число проведенных больному сеансов в течение года соответствует последнему порядковому номеру процедуры в карте (в графе “№ по порядку”). В отчете указывается общее число гемодиализов, проведенных больным в учреждении в течение года.

Карты учета процедур гемодиализа хранятся в отделении - по годам в течение 3 лет.

При амбулаторном гемодиализе, проводимом в отделении гемодиализа больницы, на больного заполняется медицинская карта амбулаторного больного (ф. №025-112/у), которая

хранится в отделении гемодиализа на протяжении всего периода лечения больного в отделении гемодиализа.

Случаи смерти амбулаторных больных во время пребывания в отделении гемодиализа учитываются этим отделением.

С целью выделения больных получивших лечение с помощью мультифилтратных аппаратов данные указывается в конце раздела. Данные берутся так же как при гемодиализе.

**В подразделе 3.6 «Деятельность отделений гипербарической оксигенации» представляются** сведения о числе барокамер, в том числе действующих в отделении гипербарической оксигенации, развернутых в соответствии с приказом МЗ и МП Туркменистана “О развитии гипербарической оксигенации в стране”.

Данные о результатах сеансов вносятся в медицинскую карту амбулаторного больного или карту стационарного больного.

В пункте 3 указывается общее число сеансов, проведенных больным, которое подсчитывается по медицинским картам амбулаторных больных (ф.№ 025-112/у) и картам стационарных больных (ф.№ 003/у).

**Подраздел 3.7 «Логопедическая помощь».** Сведения о числе лиц, закончивших лечение с логопедом, берутся из медицинских карт больных дома здоровья (ф. №025-112/у).

**В подразделе 3.8 «Деятельность отделения литотрипсии»** указываются число мест литотрипсии в отделениях, число действующих аппаратов, число больных, получивших процедуру в подразделениях стационаров.

В строке 3.0 указывается общее число процедур литотрипсии проведенных больным, которое подсчитывается по медицинским картам амбулаторных больных и картам стационарных больных (ф.№ 025-112/у).

#### **РАЗДЕЛ 4. РАБОТА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ**

В этом разделе показывается число R-аппаратуры, в том числе количество действующих. Также включаются сведения об основных показателях деятельности рентгеновского, радиологического, ультразвукового и других лучевых методов исследования, отделений, кабинетов дистанционно-диагностического, функциональной диагностики, лабораторий, патологоанатомического отделения и др.

Данные этого раздела заполняются в лечебно-профилактических учреждениях, имеющих соответствующие диагностические службы. Сюда не включаются сведения об анализах и исследованиях, проведенных в других учреждениях. Если диагностические отделения данного лечебно-профилактического учреждения оказывают помощь не только своим, но и больным, направляемым другими учреждениями, в сведения о работе диагностического отделения включается весь объем проведенной работы, независимо от того, каким больным была оказана помощь.

**В подраздел 4.1 «Рентгенодиагностическая работа (включая профилактические осмотры)»** включаются сведения об объеме диагностической работы и рентгенологических профилактических обследованиях (кроме профилактических флюорографических осмотров, указанных в разделе).

В графе 1 указывается общее число выполненных исследований. Исследования органов грудной клетки, пищеварения, костно-суставной и другие системы выделяются в графах 2-5, соответственно.

К числу прочих исследований относятся обзорные снимки брюшной полости и забрюшинного пространства (кроме снимков желудочно-кишечного тракта), снимки мягких тканей и молочных желез, контрастные исследования мочевыводящих путей, женской половой сферы, снимки челюстно-лицевой области и зубов, исследования ЛОР-органов (включая снимки гортани, придаточных пазух носа, внутреннего уха), исследования головного и спинного мозга.

В графе 4 показываются сведения об исследовании костно-суставной системы, включая снимки ребер, позвоночника, дискографию и артрографию.

Число в графе 1, как правило, должна быть равно, чисел в графах 2-5 за счет исследований прочих органов (по всем строкам таблицы).

Все снимки костно-суставной системы, произведенные в течение одного визита больного, считаются как одно исследование.

Просвечивание и рентгенография грудной клетки считается одним исследованием.

Исследование пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и осмотр кишечника считается одним исследованием.

В строке 6.0 специальные исследования показываются сложные и трудоемкие рентгенологические исследования. Такими исследованиями являются ангиография, лимфография, бронхография, дискография, зондовая дуаденография, маммография с применением конкретного вещества, холецистография, фибросканирование, денситрометрические исследования, томография всех органов и др.

Если одному больному одновременно проведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки, гортани и органов пищеварения (кроме обзорных исследований), то исследование каждой системы органов считается самостоятельным.

#### **В ПОДРАЗДЕЛ 4. 1. 1 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Из общего числа рентгенодиагностических исследований, указанных в подразделе 4.1 (графа 1, строка 1.0) в подразделе 4.1.1 по строке 1.0 показывается число исследований, выполненных амбулаторно больным в порядке самообращений. Из общего числа проведенных рентгенограмм (раздел 4.1, графа 1 строка 3.0) выделяются: количество рентгенограмм зубов (строка 1.1), исследования желчевыводящих путей (строка 1.2), мочевыводящих путей (строка 1.3), метросальпингография (строка 1.4), ирригоскопия (строка 1.5) и другие по строке 1.6. Строке 2.0 показывается число R-аппаратуры, из них действующих в строке 2.1. В строке 3.0 число ангиографов, из них действующих в строке 3.1. В строке 4.0 показывается число больных, которым проведено ангиографические исследования. В строке 5.0 показывается число проведенных ангиографических исследований, в том числе коронарографии (строка 5.1), аортографии (строка 5.2), ангиография артерий почек (строка 5.3), ангиография артерий мозга (строка 5.4), селективная ангиография (строка 5.5).

В строке 6.0 показывается число маммографов (аппаратуры), из них количество действующих в строке 6.1. В строке показывается 7.0 число больных, которым проведено маммографические исследования. В строке 8.0 показывается число проведенных маммографий, единицах. В строке показывается 9.0 число компьютерных томографов (аппаратуры), единицах, из них количество действующих в строке 9.1. В строке 10.0 число больных, которым проведено томографические исследования. В строке 11.0 показывается число проведенных компьютерных томографий, из них томографические исследования сердца в строке 11.1. В строке 12.0 показывается число ядерно-магнито-резонансных томографов (аппаратуры), из них количество действующих. В строке 12.1. Число больных, которым проведено ядерно- магнито-резонансно-томографические исследования. В строке 13.0. В строке 14 показывается число проведенных ЯМРТ, из них ядерно- магнито-резонансно-томографические исследования сердца в строке 14.1. Число аппаратов для электрофизиологических исследований сердца показывается в строке 15.0, из них действующих в строке 15.1. Число больных, которым проведено электрофизиологические исследования сердца, человеках в строке 16.0, из них дети в строке 16.1. Число фибросканов, показывается в строке 17.0, из них действующих в строке 17.1. Число больных, которым проведено фибросканирование, в строке 18.0. Число проведенных фибросканирований, показывается в строке 19.0. Число денситометров, в единицах показывается в строке 20.0, из

них действующихся в строке 20.1. Число больных, которым проведено денситометрические исследования, показывается в строке 21.0. Число проведенных денситометрических исследований, в строке 22.0.

#### **Подраздел 4.2 «Рентгенологические профилактические исследования».**

Сведения о числе выполненных профилактических флюорографических обследований органов грудной клетки - всего указывается по строке 1.0. из общего числа флюорографий выделяются количество исследований, выполненных детям до 14 лет включительно (строка 1.1) и подросткам (строка 1.2).

В отличие от сведений о флюорографических обследованиях в этом разделе показываются сведения не о числе физических лиц, обследованных флюорографически, а о числе обследований.

**В подразделе 4.3 «Ультразвуковые исследования»** показывается число аппаратов УЗИ (строка 1.0), с указанием действующих (строка 1.1). В данном подразделе показывается число всех проведенных ультразвуковых исследований (строка 2.0), в том числе указаны число ультразвуковых исследованиях: сердечно-сосудистой системы (строка 2.1), по строке 2.2 органов брюшной полости: желчевыводящих путей и поджелудочной железы; мочевыводящих путей; по строке 2.3 женских половых органов, в том числе в период беременности (строка 2.3.1), новорожденные и дети грудного возраста (строка 2.4), молочной железы (строка 2.5), щитовидной железы (строка 2.5) и прочее (строки 2.7 -2.14).

**В подразделе 4.4 «Деятельность эндоскопических отделений (кабинетов)»** первой строке 1 показывается число эндоскопических аппаратов, всего; в том числе действующие (строка 1.1). В строке 1.0 графы 1 следует указать общее число произведенных в отделении (кабинете) эндоскопических исследований (желудочно-кишечного тракта, бронхолегочного аппарата, а также эзофагогастродуоденоскопий, колоноскопий, бронхоскопий и другие).

В строках 2.0 «Все клинические исследования» и 2.1 «из них лечебные процедуры» показываются: удаления инородных тел, полипов, введение лекарственных и других препаратов, лекарственное и световое облучение и другие лечебные мероприятия.

По строке 3.0 из общего количества исследований показывается число исследований с взятием материала на цитоморфологические исследования.

**Подраздел 4.5 «Деятельность лабораторий».** Если в лечебном учреждении имеется несколько лабораторий (клинико-диагностическая, бактериологическая, биохимическая молекулярно-генетическая и т.д.) сведения об их работе показываются в таблице суммарно.

Сведения об общем числе производственных анализов показываются по строке 1.0; число анализов, сделанных амбулаторным больным - в строке 2.0.

Сведения для заполнения раздела «Деятельность лабораторий»- берутся из журнала лаборатории (ф. №262/у), в котором по соответствующим строкам подсчитывается общее число произведенных за год исследований каждого вида: гематологических, цитологических и т.д., число исследований, сделанных амбулаторным больным в доме здоровья и на дому.

При заполнении подраздела и его строк рекомендуется руководствоваться «Номенклатурой основных видов лабораторных анализов», утвержденной приказом МЗ и МП Туркменистана.

В графе 1 отчетной таблицы должна указываться сумма чисел 2-11 граф. В графе 2 указать сумму гематологических исследований, учитываются по числу входящих в них отдельных видов исследований (единиц статистического учета). (умножить на 5)

- 
- НВ
- эритроцит
- лейкоцит
- СОЭ

- Лейкоформула

В 3 графе таблицы указать сумму биохимических исследований, в 4 графе - сумма цитологических исследований, в 5 графе - сумму микробиологических исследований, в 6 графе - сумма иммунологических исследований, в 7 графе - сумма общеклинических исследований:

Общий (клинический) анализ мочи включает 12 исследований:

- описание общих свойств (количество, цвет, прозрачность);
- определение относительной плотности;
- реакция мочи;
- реакция на кровь;
- обнаружение белка;
- обнаружение глюкозы;
- обнаружение кетоновых тел;
- обнаружение уробилиноидов;
- обнаружение билирубина;
- обнаружение желчных кислот;
- обнаружение индикана;
- микроскопическое исследование осадка мочи;

Общий (клинический) анализ кала включает 9 исследований:

- описание общих свойств;
- реакция на скрытую кровь;
- реакция на стеркобилин;
- реакция на билирубин;
- микроскопия нативного препарата;
- микроскопия с суданом и метиленовым синим (дифференциация жиров);
- микроскопия (простейшие);
- микроскопия (яйца глистов).

Общий (клинический) анализ мокроты включает 5 исследований:

- описание общих свойств;
- микроскопия нативного препарата;
- микроскопия окрашенного препарата;
- исследование на эластичные волокна;
- исследование микобактерии на туберкулез.

Общий (клинический) анализ спинномозговой жидкости включает 6 исследований:

- описание общих свойств;
- цитоз;
- определение белка;
- реакция Панди;
- реакция Таката-Ара;
- ликворограмма.

Общий (клинический) анализ экссудатов и транссудатов включает 6 исследований:

- описание общих свойств;
- определение относительной плотности;
- определение белка;
- реакция Ривальта;
- микроскопия нативного препарата;
- микроскопия окрашенного препарата

В графе 8 указывают сумму молекулярно-генетические исследований проводимые методом «Полимеразно - цепной реакции», в графе 9 - сумма исследований, проводимые

методом «Проточной цитометрии», в графе 10 указывают количество « Гистологических» исследований, в графе 11 - другие исследования, проведенные новыми методами.

#### **В подразделе**

**4.5.1** строках показывают сведения об биохимических, микробиологических, иммунологических, цитологических исследований.

- Из числа биохимических исследований (из графы 3 подраздела 4.5 ): на ферменты (1.1) ,показатели свертывающей системы (коагулограмма) (1.2), водно- солевого обмена (1.3), неонатальный скрининг (фенилкетонурия, врожденный гипотериоз, муковисцедоз и.др) (1.4)
- Из цитологических исследований (из графы 4 подраздела 4.5): по методу “ Папаниколау” количество проведенных исследований на ПАП-тест (2.1).
- Из бактериологических исследований материала на бацилловыделение туберкулеза (из графы 5 подраздела 4.5 ) бактериоскопия (3.1), посевы (3.2)
- Из иммунологических (из графы 6 подраздела 4.5 ): комплекс серологических реакций на (RW)-исследование (4.1), специфические реакции для серо и ликвородиагностики сифилиса ( РПГА,ИФА, РИФ) показатели (4.2)
- Из иммунологических исследований (из графы 6 подраздела 4.5) на выявление вирусов в кале (4.3)
- Из иммунологических исследований (из графы 6 подраздела 4.5) исследования на аллергены (4.4)

При этом надо иметь ввиду, что общие (клинические) анализы крови, мочи, кала и др. учитываются по числу входящих в них отдельных видов исследований (единиц статистического учета).

**В подразделе 4.6 «Деятельность кабинета функциональной диагностики»** показывается работа кабинета функциональной диагностики, а также электрокардиографического кабинета, если в учреждении имеется только электрокардиографический кабинет. В подразделе показывается общее число обследованных лиц - всего, в том числе - детей; число сделанных исследований - всего, и в том числе - больным в домах здоровья и на дому. Если одному и тому же больному сделано несколько различных исследований (электрокардиограмма, фонокардиограмма, осциллограмма и тд.), как обследованное лицо, он также показывается один раз, в число же сделанных исследований включаются все сделанные ему исследования.

## **РАЗДЕЛ 5. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

В раздел включаются сведения о числе лиц, обратившихся в лечебно-профилактические учреждения за антирабической помощью, которым в отчетном году был закончен (или отменен, если он был признан ненужным) курс прививок, а также о лицах, самовольно прекративших прививки.

Сведения о лицах, обративших за антирабической помощью в конце отчетного года, которым еще не был определен или завершен курс прививок в отчет не включаются. Сведения о них будут включены в отчет следующего года.

Раздел 5 заполняется по данным карт обратившихся за антирабической помощью (ф. № 045/у).

При контроле правильности заполнения таблицы следует иметь в виду, что суммы чисел в графах 3-5 могут быть равны числам в графе 2, но могут быть и меньше их за счет лиц, которые выбыли из-под наблюдения до окончания курса прививок (или после снятия диагноза у покусавшего, оцарапавшего, ослонившего животного).

## РАЗДЕЛ 6. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) «ТИЗ КОМЕК»

**Подраздел 6.1 «Медицинская помощь при выездах»** заполняется по данным «Дневника работы «Тиз комек» (ф№115/у). В строке 1.0 показываются сведения об общем числе выполненных вызовов, в строке 2.0 - сведения о числе лиц, которым была оказана медицинская помощь при выездах (в соответствии с административно - территориальным делением веляятов).

Числа, показанные в строке 2.0 могут быть равны числу в строке 1.0, но могут быть и больше их, за счет случаев, когда при одном вызове помощь была оказана нескольким лицам.

Несовпадение числа строк 1.0 и 2.0 может быть в графах 1,2.

В графах 3,4 и 5, как правило, число выполненных вызовов должно быть равно числу лиц, которым оказана медицинская помощь. В число выполненных вызовов (строка 1.0) не включаются безрезультатные выезды, сведения о которых показываются в подтабличной строке.

В графе 1 показываются сведения об общем числе выполненных вызовов и лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах.

В графе 2 - о вызовах и числе пострадавших, которым оказана медицинская помощь при несчастных случаях (различные виды травм и отравлений).

В графе 3 - о вызовах и числе лиц, которым оказана медицинская помощь при внезапных заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни больного (остро развившиеся нарушения деятельности сердечно-сосудистой и центральной нервной системы, органов дыхания, органов брюшной полости и др.).

В графе 4 - о вызовах и числе женщин, которым оказана медицинская помощь при родах, прошедших вне лечебного учреждения

В графе 5 - о вызовах и числе лиц, больных, рожениц и родильниц, перевезенных машинами «Тиз комек».

По всем строкам подраздела, числа, показанные в графе 1, могут быть равны сумме чисел в графах 2-5, но, как правило, могут быть несколько больше их, за счет выездов по неотложной помощи (при обострениях различных хронических заболеваний и др., если выезды были сделаны по поводу заболеваний, которые по своему характеру могут быть отнесены к внезапным заболеваниям).

**В подразделе 6.2 «Деятельность выездных бригад «Тиз комек»** показываются сведения о деятельности бригад скорой медицинской помощи - число бригад и число лиц, которыми была оказана скорая медицинская помощь. Бригада - функциональная единица отделения скорой медицинской помощи, организованная в соответствии со штатными нормативами для обеспечения работы в одну смену (6 часов).

Примечание: безрезультатными выездами следует считать случаи, когда больного (пострадавшего) не оказалось на месте (вызов был ложным), не был найден указанный при выезде адрес, пострадавший (заболевший) оказался практически здоровым и не нуждался в помощи или пострадавший умер до приезда скорой медицинской помощи и др.

В строке 1.0 показывается число врачебных общепрофильных бригад, имеющих в составе отделения «Тиз комек». Из общего числа врачебных общепрофильных бригад в строке 2.0 выделяются сведения о числе бригад для оказания помощи детскому населению. В строке 3.0 - число самостоятельных фельдшерских бригад (в это число включаются бригады, в которых за отсутствием врача, врачебная должность временно заменена фельдшерской), в строке 4.0 - общее число специализированных бригад.

Из числа специализированных бригад в строках 5.0-9.0 выделяются сведения о числе кардиологических (сюда включаются и противоинфарктные) бригад, неврологических и других.

Сумма чисел в строках 5.0-9.0 может быть равна числу в строке 4.0, но может быть и меньше за счет бригад других профилей.

В строке 10.0 показываются сведения о числе лиц, которым была оказана медицинская помощь при непосредственном их обращении. Сведения берутся из книги записи приема амбулаторных больных (ф. №074/у).

В строке 11.0 показываются сведения из числа обслуженных, лиц нуждающиеся в тромболитической терапии, из них проведенных в строке 12.0.

**Управление социальной статистики**