

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378»

Форма звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14276

ЗВІТНІСТЬ Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік							Звітність Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік					
Подають			Терміни подання				Подають			Терміни подання		
1. Пологові будинки, лікувально-профілактичні заклади, у складі яких перебувають жіночі консультації, акушерсько-гінекологічні кабінети, пологові відділення (палати або ліжка в стаціонарі), що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні.			5 січня				1. Заклади охорони здоров'я та фізичні особи - підприємці, що надають медичну допомогу вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим - Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноваженим установам з обробки медичних даних)			згідно з наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я		
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				2. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та 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		
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				3. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні - Державній службі статистики України.			15 квітня		
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.			15 квітня									
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)*		за ЄДРПОУ	території (КАТОТТГ)	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	1	2	3	4	5	6

Форма №21
ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ МОЗ
 10.07.2007
 № 378
 за погодженням з
 Держкомстатом України
 Річна
 Поштова

Форма № 21
ЗАТВЕРДЖЕНО
 наказом МОЗ
 від 10 липня 2007 року
 № 378
 за погодженням з
 Держстатом України
 Річна
 Поштова

1. Діяльність жіночих консультацій

Таблиця 2110 Вагітні, що проживають у районі обслуговування закладу *

Найменування	Номер рядка	У звітному році										Перебуває вагітних під наглядом консультації вагітних на кінець звітнього року
		Надійшли для нагляду консультації		Крім того, надійшли з числа тих, які були під наглядом	Вибуло з-під нагляду	З числа жінок, які були під наглядом на початок року, та тих, які надійшли під нагляд у звітному році, закінчили вагітність					у тому числі самовільне	
		усього	у тому числі зі строком вагітності до 12 тижнів			Пологами			Переривання вагітності до 22 тижнів, усього			
				запізнілими	у строк	передчасними						
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Усього	1											

1. Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють антенатальне спостереження.**

Таблиця 2110 Вагітні, що отримують антенатальне спостереження **

Номер рядка	Найменування	Перебувало вагітних під антенатальним спостереженням на початок звітнього року	У звітньому році										Перебуває вагітних під антенатальним спостереженням на кінець звітнього року
			Надійшли для антенатального спостереження		Крім того, надійшли з числа тих, які були під антенатальним спостереженням інших закладів	Вибуло з-під антенатального спостереження	З числа жінок, які були під антенатальним спостереженням на початок року, та тих, які надійшли під нагляд у звітньому році, закінчили вагітність						
			усього	у тому числі зі строком вагітності до 12 тижнів			Пологами			у тому числі самовільне			
					у тому числі до 12 тижнів	з переривання вагітності	у строк	передчасними	Переривання вагітності до 22 тижнів, усього				
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Усього												
2	З них у лікарів загальної практики - сімейних лікарів												
3	З рядка 1, у віці 15-17 років												
4	18-24 років												
5	25 років і старші												

Примітка: * Розділ заповнюється приватними лікарями загальної практики-сімейними лікарями та закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності та підпорядкування, що здійснюють антенатальний нагляд за вагітними з нормальним перебігом вагітності

** У таблиці не відображається кількість вагітних, які звернулися за направленням для штучного переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності

Таблиця 2120. Дані про жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році*

Таблиця 2120

Найменування	Номер рядка	Усього
А	Б	1
З числа жінок, вагітність яких закінчилась у звітньому році		

Номер рядка	Найменування	Усього	З них у жінок у віці		
			15-17 років	18-24 років	понад 25 років
А	Б	1	2	3	4
1	Кількість тих, що були оглянуті терапевтом (сімейним лікарем), - усього				

Померло жінок пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів	20		8	Кількість вагітних, яким двічі проведено УЗД до 22 тижнів вагітності					
Померло жінок через 1 рік і більше після пологів	21		9	При зверненні до лікаря для антенатального спостереження, були обстежені на сифіліс вперше, у тому числі: при першому зверненні до 12 тижнів					
Узято на облік породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у дородовому періоді (з гр.6+7+8 таб.2110)	22		9.1	у терміні вагітності 13-24 тижні включно					
			9.2	вперше у третьому триместрі (після 24-х тижнів)					
			9.3	З числа обстежених, мали позитивний результат на сифіліс					
			9.4	з числа жінок, що мали позитивний результат на сифіліс - народили мертвий плід					
			9.5	Мали антенатальну мертвонароджуваність (після 22 тижнів вагітності або при масі тіла мертвонародженого > 500 г)					
			9.6	Народили дітей, хворих на вроджений сифіліс					
			9.7	Народили здорових дітей					
			10	Кількість вагітних, обстежених на сифіліс двічі					
			11	Були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg) при зверненні до лікаря для антенатального спостереження					
			11.1	з числа обстежених мали позитивний результат					
			11.2	з них пройшли обстеження на кількісне визначення ДНК ВГВ та/або наявність HBeAg					

	11.3	виявлено вагітних у високореплікативній фазі гепатиту В				
	12	Були обстежені на сумарні антитіла вірусного гепатиту С				
	12.1	З числа обстежених мали позитивний результат				
	13	Померло жінок під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів				
	13.1	з них від акушерських причин				
	13.2	від екстрагенітального захворювання, що вплинуло на перебіг вагітності та пологів				
	13.3	внаслідок нещасного випадку, травми, отруєння				
	14	кількість вагітних, яким проведено обстеження на безсимптомну бактеріюрію				
	15	кількість вагітних, яким проведено скринінг на стрептококи групи В (СГВ) (<i>Streptococcus agalactiae</i>)				
	15.1	кількість вагітних, у яких виявлено бактеріюрію, позитивну на стрептококи групи В (<i>Streptococcus agalactiae</i>) під час даної вагітності або народжували інфікованого СГВ новонародженого в анамнезі				
	16	Померло жінок пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів				
	17	Узято на облік породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у допологовому періоді (з гр. 6 + 7 + 8 таб. 2110)				

Примітка: * Дані про жінок, кількість яких зазначена сумарно у графах 6, 7, 8, 9 таблиці 2110

Таблиця 2130 Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності

Таблиця 2130 Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Усього	Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Усього
А	Б	В	І	А	Б	В	І
Інфекції сечостатевої системи	1	О23		1	Інфекції сечостатевої системи	О23	
Хвороби системи кровообігу	2	О99.4-частина		2	Хвороби системи кровообігу	О99.4	
Цукровий діабет	3	О24-частина		3	Цукровий діабет	О24	
Хвороби щитоподібної залози	4	О99.2-частина		4	Хвороби щитоподібної залози	О99.2-частина	
з них дифузний зоб І ступеня	5	О99.2-частина		4.1	з них дифузний зоб І ступеня	О99.2-частина	
Анемії	6	О99.0-частина		5	Анемії	О99.0	
Кровотеча, пов'язана з порушенням згортання крові	7	О46.0		6	Кровотеча, пов'язана з порушенням згортання крові	О46.0	
Венозні ускладнення під час вагітності	8	О22		7	Венозні ускладнення під час вагітності	О22	
Набряки, протеїнурія та гіпертензивні розлади	9	О10-частина – О16-частина		8	Гіпертензивні розлади	О10 - О16	
у тому числі прееклампсія і еклампсія	10	О11, О13, О14, О15.0		8.1	у тому числі прееклампсія	О11, О13, О14	
з них тяжка прееклампсія і еклампсія	11	О14.1, О15.0		8.2	еклампсія	О15	

Таблиця 2140			Таблиця 2140		
Найменування	Номер рядка	Усього	Найменування	Номер рядка	Усього
А	Б	І	А	Б	І
Проведено регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації (міні-аборти)	1		Проведено регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації (міні-аборти)	1	

2. Родова допомога в стаціонарі

Таблиця 2210

Найменування	Номер рядка	Усього	у тому числі жінок у віці		
			до 14 років включно	15-17 років включно	18-34 роки включно
А	Б	1	2	3	4
Прийнято пологів – усього	1				
У тому числі у жінок, які не перебували під наглядом жіночої консультації	2				
Крім того, надійшло породіль, які народили поза родовим відділенням	3				
Із числа пологів нормальні	4				
багатоплідні	5				
у першороділь	6				

2. Пологова допомога в стаціонарі

Таблиця 2210

Номер рядка	Найменування	Усього	у тому числі жінок у віці		
			до 14 років включно	15 - 17 років включно	18 - 34 роки включно
А	Б	1	2	3	4
1	Прийнято пологів - усього				
2	У тому числі у жінок, які не перебували під антенатальним спостереженням лікаря				
3	Крім того, надійшло породіль, які народили поза пологовим стаціонаром				
4	Із числа пологів фізіологічні				
4.1	з числа фізіологічних пологів - партнерські				
4.2	з числа фізіологічних пологів – з використанням медикаментозного знеболення				
5	Багатоплідні				
6	У першороділь				

Таблиця 2211 Захворювання, які ускладнили пологи

(ускладнення пологів і післяродового періоду)

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ-10	Усього
А	Б	В	1
Кровотеча у зв'язку з : передлежанням плаценти	1	O44.1	
порушенням згортання крові	2	O45.0, O67.0, O46.0	
передчасним відшаруванням плаценти	3	O45.8,9	
Набряки, протеїнурія та гіпертензивні розлади	4	O10-O16	
у тому числі прееклампсія, еклампсія	5	O11, O13, O14, O15	
з них тяжка прееклампсія, еклампсія	6	O14.1, O15	
Інфекції сечостатевої системи	7	O86.2-3	
Цукровий діабет	8	O24	

Захворювання, які ускладнили пологи

(ускладнення пологів і післяпологового періоду)

Таблиця 2211

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Усього	Кількість пологів, що завершилися:	
				Мертво-народженням	народженням дитини з оцінкою за шкалою Апгар <7 балів
А	Б	В	1	2	3
1	Кровотеча у зв'язку з: передлежанням плаценти	O44.1			
2	порушенням згортання крові	O45.0, O67.0			
3	передчасним відшаруванням плаценти	O45.8,9			
4	Гіпертензивні розлади	O10-O16			

Хвороби щитоподібної залози	9	О90.5, О99.2-частина		4.1	у тому числі пreekлампися	О11, О13, О14			
з них дифузний зоб І ступеня	10	О99.2-частина		4.2	еклампися	О15			
Анемія	11	О99.0-частина		5	Інфекції сечостатевого шляхів	О86.2-3			
Хвороби системи кровообігу	12	О99.4-частина		6	Цукровий діабет	О24			
Утруднені пологи	13	О64-О66		7	Хвороби щитоподібної залози	О90.5 О99.2- частина			
Аномалії родової діяльності	14	О62-О63		7.1	з них дифузний зоб І ступеня	О99.2- частина			
Розрив промежини III-IV ступенів	15	О70.2,3		8	Анемія	О99.00, О99.03, О99.04			
Розрив матки	16	О71.0,1		9	Хвороби системи кровообігу	О99.4			
з них що стався поза стаціонаром	17	О71.0,1		10	Утруднені пологи	О64-О66			
Кровотеча в послідовому і післяродовому періодах	18	О72.0,1		11	Аномалії пологової діяльності	О62-О63			
у тому числі з наступною екстирпацією матки	19	О72.0,1		12	Розрив промежини III - IV ступенів	О70.2,3			
Родовий сепсис і розлита післяродова інфекція	20	О75.3, О85		13	Розрив матки	О71.0,1			
у тому числі перитоніт після операції кесарева розтину	21	О85-частина		13.1	з них що стався поза стаціонаром	О71.0,1 - частина			
з них з наступною екстирпацією матки	22	О85-частина		14	Кровотеча в послідовому і післяпологовому періодах	О72.0,1			
Венозні ускладнення	23	О87		14.1	у тому числі з наступною екстирпацією матки	О72.0,1 - частина			
Абсцес молочної залози (гнійний мастит)	24	О91.1		15	Інфекція під час пологової діяльності та післяпологовий сепсис	О75.3, О85			
				15.1	у тому числі перитоніт після операції кесарева розтину	О85- частина			
				15.2	з них з наступною екстирпацією матки	О85- частина			
				16	Венозні ускладнення	О87			
				17	Абсцес молочної залози (гнійний мастит)	О91.1			

3. Дані про новонароджених										3. Дані про новонароджених													
Таблиця 2245. Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні										Таблиця 2245. Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні													
Номер рядка	Найменування	Вага тіла при народженні в грамах								Із загальної кількості народжених - недоношені	Номер рядка	Найменування	Вага тіла при народженні в грамах								Із загальної кількості народжених - недоношені		
		менше 500	500 - 999	1000 - 1499	1500 - 1999	2000 - 2499	2500 - 2999	3000 - 3499	3500 і більше				менше 500	500 - 999	1000 - 1499	1500 - 1999	2000 - 2499	2500 - 2999	3000 - 3499	3500 і більше			
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	Народилось живими										1.1	у тому числі хлопчиків											
2	з них померло - усього										2	з загального числа народжених живими, померло - усього											
3	у тому числі у віці 0 - 6 днів										3	у тому числі у віці 0 - 6 днів											
4	Народилось мертвими										4.1	у тому числі хлопчиків											
5	з них смерть настала до початку родової діяльності										5	з загального числа народжених мертвими - смерть настала до початку пологової діяльності											
Таблиця 2246 Кількість новонароджених, що їх переведено до інших стаціонарів і відділень (включно з відділеннями для недоношених і немовлят) – усього 1 __, у тому числі до інших стаціонарів 2 __. Кількість новонароджених, від яких відмовились батьки, 3 __.											Таблиця 2246 Кількість новонароджених, що переведено з акушерського відділення до відділення другого етапу виходжування дітей в межах закладу 1 ____, до відділень для недоношених та хворих новонароджених інших закладів 2 ____, до закладів перинатальної допомоги II рівня 3 ____, до закладів перинатальної допомоги III рівня 4 ____. Кількість новонароджених, від яких відмовились батьки, 5 _____.												
Таблиця 2247											Таблиця 2247												
Найменування		Номер рядка	Зроблено протитуберкульозних щеплень		Кількість проб, що їх зібрано для обстеження на							Номер рядка		Найменування		Зроблено протитуберкульозних щеплень		Зроблено щеплень проти гепатиту В		Кількість новонароджених, у яких було зібрано проби для розширеного неонатального скринінгу			
А		Б	1		2		3		4				А		Б	1		2		3		4	
Усього		1										1		Усього									
(в попередній версії форми зазначена таблиця була відсутня)											Таблиця 2248 Кількість новонароджених масою менше 1500 г та/або терміном гестації менше 32 тижнів, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя 1 ____, які отримували неінвазивну дихальну підтримку CPAP 2 ____, які отримували введення сурфактанту 3 ____, Кількість дітей, які отримували грудне вигодовування на момент виписки 4 ____, з них передчасно народжених 5 _____.												
Таблиця 2250 Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 500-999г											Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла до 999 г Таблиця 2250												

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у тому числі в перші 0-6 днів	Народилися мертвими	Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло	з них померло - усього	у тому числі в перші 0-6 днів	Народилося мертвими
А	Б	В	1	2	3	4	А	Б	В	1	2	4	4
Усього хворих дітей	1						1	Усього хворих дітей					
у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	2	J00-J06 J10-J11					1.1	у тому числі хлопчиків					
пневмонія	3	J12-J18					2	у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	J00-J06 J10-J11				
інфекція шкіри і підшкірної клітковини	4	L00-L08					2.1	у тому числі у хлопчиків					
уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	5	Q00 - Q99					3	пневмонія	J12-J18				
окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	6	P05 - P96					3.1	у тому числі у хлопчиків					
з них сповільнений ріст, недостатність живлення плода	7	P05					4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00-L08				
родова травма	8	P10 - P15					4.1	у тому числі у хлопчиків					
у тому числі внутрішньочерепна родова травма	9	P10					5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00-Q99				
інша родова травма центральної та периферичної нервової системи	10	P11, P14					5.1	у тому числі у хлопчиків					
внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у родах	11	P20-P21					6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05-P96				
розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	12	P22 - P28					6.1	у тому числі у хлопчиків					
у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	13	P22.0,8,9					7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05				
уроджені пневмонії	14	P23					7.1	у тому числі у хлопчиків					
неонатальний аспіраційний синдром	15	P24.0-8					8	пологова травма	P10-P15				
неонатальна аспіраційна пневмонія	16	P24.9					8.1	у тому числі у хлопчиків					
							9	у тому числі внутрішньочерепна пологова травма	P10				
							9.1	у тому числі у хлопчиків					
							10	набряк головного мозку внаслідок пологової травми	P11				

легенева кровотеча	17	P26					10.1	у тому числі у хлопчиків						
інфекції, специфічні для перинатального періоду	18	P35, P37 - P39					11	пологові травми периферичної нервової системи	P14					
бактеріальний сепсис новонароджених	19	P36					11.1	у тому числі у хлопчиків						
внутрішньошлункові і субарахноїдальні крововиливи	20	P52					12	внутрішньоутробна гіпоксія і асфіксія у пологах	P20-P21					
геморагічна хвороба	21	P53					12.1	у тому числі у хлопчиків						
гемолітична хвороба плоду та новонародженого, водянка плоду, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	22	P55 - P57					13	розлади дихальної системи, що виникають у перинатальному періоді	P22-P28					
							A	Б	В	1	2	3	4	
							13.1	у тому числі у хлопчиків						
неонатальна жовтяниця, обумовлена надмірним гемолізом, іншими та не уточненими причинами	23	P58 - P59					14	у тому числі синдром респіраторного розладу (дистрес)	P22.0,8,9					
							14.1	у тому числі у хлопчиків						
гематологічні порушення	24	P60 - P61					15	уроджені пневмонії	P23					
розлади травлення	25	P75 - P78					15.1	у тому числі у хлопчиків						
у тому числі інші види непрохідності кишок	26	P76					16	неонатальний аспіраційний синдром	P24.0-8					
некротезуючий ентероколіт	27	P77					16.1	у тому числі у хлопчиків						
гіпотермія	28	P80					17	неонатальна аспіраційна пневмонія	P24.9					
інші порушення церебрального статусу новонародженого	29	P91					17.1	у тому числі у хлопчиків						
інші стани перинатального періоду	30						18	легенева кровотеча	P26					
інші хвороби новонародженого	31						18.1	у тому числі у хлопчиків						
у тому числі вроджений сифіліс	32	A50.0,1,2					19	інфекції, специфічні для перинатального періоду	P35, P37-P39					
							19.1	у тому числі у хлопчиків						
незавершений тест на ВІЧ	33	R75					20	бактеріальний сепсис новонароджених	P36					
Крім того, потенційна загроза життю, зв'язана з можливим зараженням : сифілісом	34	Z20.2					20.1	у тому числі у хлопчиків						
							21	внутрішньошлункові і субарахноїдальні крововиливи	P52					

вірусом імунодефіциту людини (ВІЧ)	35	Z20.6								21.1	у тому числі у хлопчиків						
										22	геморагічна хвороба	P53					
										22.1	у тому числі у хлопчиків						
										23	гемолітична хвороба плода та новонародженого, водянка плода, обумовлена гемолітичною хворобою, ядерна жовтяниця	P55-P57					
										23.1	у тому числі у хлопчиків						

Таблиця 2260 Захворювання та причини смерті новонароджених масою тіла 1000 г і більше

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Народилося хворими і захворіло		з них померло				Народилося мертвими
			усього	у тому числі недоношених	усього	у тому числі недоношених	з них у перші 0-6 діб		
							усього	у тому числі недоношених	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Усього хворих дітей	1								
у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	2	J00-J06 J10-J11							
Пневмонія	3	J12-J18							
інфекція шкіри і підшкірної клітковини	4	L00-L08							
уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	5	Q00-Q99							
окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	6	P05-P96							

Захворювання та причини смерті новонароджених масою тіла 1000 г і більше

Таблиця 2260

Номер рядка	Найменування	Шифр за НК 025:2021	Народилося хворими і захворіло		з них померло				Народилося мертвими
			усього	у тому числі недоношених	усього	у тому числі недоношених	з них у перші 0 - 6 діб		
							усього	у тому числі недоношених	
А	Б	В	1	2	3	4	5	5	7
1	Усього хворих дітей								
2	у тому числі із захворюваннями: гострі респіраторні інфекції, грип	J00-J06 J10-J11							
3	Пневмонія	J12-J18							
4	інфекція шкіри і підшкірної клітковини	L00-L08							
5	уроджені аномалії, деформації та хромосомні порушення	Q00-Q99							
6	окремі стани, які виникають у перинатальному періоді	P05-P96							
7	з них сповільнений ріст, недостатність харчування плода	P05							
8	пологова травма	P10-P15							
9	у тому числі внутрішньочерепа ппологова травма	P10							

Інструкція щодо заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (річна), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2007 року № 378, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 03 вересня 2007 року за № 1019/14286	
Зміст положення (норми) чинного акта законодавства	Зміст положення (норми) запропонованого проєкту акта
1. Загальні положення	I. Загальні положення
<p>1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності N 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (далі - форма N 21).</p> <p>1.2 Шифри нозологій у формі N 21 наводяться згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я Десятого перегляду (далі - МКХ-10), прийнятою 43-ю Всесвітньою асамблеєю охорони здоров'я 1 січня 1993 року, відповідно до Статуту Всесвітньої Організації охорони здоров'я (995_599), прийнятого Міжнародною конференцією охорони здоров'я 19.06.46, підписаного Українською РСР 03.04.48.</p> <p>1.3. Звіт складається з трьох розрізів: розріз 0 (підсумковий) - про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям як мешканцям сільської місцевості, так і мешканцям міських поселень, розріз 1 - про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям, мешканцям сільської місцевості (тобто тим, які мешкають у сільській місцевості, незалежно від того, де їм надається медична допомога - у лікувально-профілактичних закладах сільської чи міської місцевості), розріз 2 - про надання медичної допомоги вагітним, роділлям та породіллям, мешканцям міської місцевості.</p> <p>2. Порядок заповнення звіту</p> <p>2.1. Звіт за формою № 21 заповнюють відповідальні особи лікувально-профілактичних закладів, які надають медичну допомогу вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим, незалежно від підпорядкування і форми власності.</p>	<p>1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за 20__ рік» (далі - форма № 21).</p> <p>2. Шифри нозологій у формі № 21 наводяться згідно з Національним класифікатором України «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я НК 025:2021», затвердженим наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360-21 (далі - НК 025:2021).</p> <p>3. Звіт за формою № 21 подають:</p> <p>1) заклади охорони здоров'я та фізичні особи - підприємці, що мають ліцензію на провадження медичної практики за напрямком «Акушерство і гінекологія», які надають медичну допомогу вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим, заклади охорони здоров'я, незалежно від форми власності та підпорядкування та фізичні особи - підприємці, що мають ліцензію на медичну практику за напрямком «Первина медико-санітарна допомога та сімейна медицина» - до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноваженим установам з обробки медичних даних) згідно з наказом структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.</p> <p>2) Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій - зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері</p>

2.2. В адресній частині бланка чітко без скорочень указуються найменування закладу, його місцезнаходження

2.3 Форму N 21 заповнюють:

- у лікарняних закладах - на підставі даних облікових форм N 002/о «Журнал обліку приймання вагітних, роділь та породіль» N 010/о «Журнал запису пологів у стаціонарі», N 102-о «Журнал обліку новонароджених у відділенні (палаті)», затверджених наказом МОЗ від 13.02.2006 N 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02.03.2006 за N 221/12095; N 096/о «Історія пологів», N 097/о «Карта розвитку новонародженого», N 066-о «Статистична карта хворого, який вибув із стаціонару», затверджених наказом МОЗ від 26.07.99 N 184; форми N 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть», затвердженої наказом МОЗ від 08.08.2006 N 545, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25.10.2006 за N 1150/13024;

- в амбулаторно-поліклінічних закладах - на підставі даних облікової форми N 111/о «Індивідуальна карта вагітної і породіллі», затвердженої наказом МОЗ України від 27.12.99 N 302 (далі - форма N 111/о).

2.4. Заповнення таблиць 2110, 2120, 2130, 2140 розділу 1 «Діяльність жіночих консультацій»

У звітах сільських дільничних та районних лікарень (амбулаторій) у зазначеному розділі відображають інформацію щодо вагітних, які проживають у районі їхнього обслуговування, включно з інформацією щодо вагітних, безпосередній нагляд за якими здійснює персонал фельдшерсько-акушерських пунктів. Інформація відображається, якщо лікар або акушерка лікарні (амбулаторії) наглядали вагітну до пологів або породіллю у післяродовому періоді (у цьому випадку на вагітну має бути заповнено форму N 111-о)

У звітах жіночих консультацій, акушерсько-гінекологічних кабінетів, медико-санітарних частини (надалі - МСЧ) має бути заповнено зазначені таблиці, якщо вагітні перебували під їхнім наглядом до кінця вагітності.

управління Міністерства охорони здоров'я України, закладів іншого підпорядкування, форми власності - Міністерству охорони здоров'я України у терміни згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України про подання установами і закладами охорони здоров'я України річних статистичних звітів.

4. В адресній частині бланка чітко без скорочень указуються найменування закладу, його місцезнаходження.

5. Форму № 21 заповнюють:

1) у лікарняних закладах - на підставі даних форм первинної облікової документації № 002/о «Журнал обліку приймання вагітних, роділь та породіль», № 010/о «Журнал запису пологів у стаціонарі», № 102-о «Журнал обліку новонароджених у відділенні (палаті)», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 13 лютого 2006 року № 67, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 02 березня 2006 року за № 221/12095; № 096/о «Історія вагітності та пологів», № 097/о «Медична карта новонародженого», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 21 січня 2016 року № 29, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12 лютого 2016 року за № 230/28360, № 066/о «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару № __», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974; № 106-2/о «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я від 08 серпня 2006 року № 545, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024;

2) в амбулаторно-поліклінічних закладах - на підставі даних форм первинної облікової документації № 111/о «Індивідуальна карта вагітної і породіллі», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 1999 року № 302 (далі - форма № 111/о).

3) в закладах охорони здоров'я, якими вносяться медичні записи до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в

Якщо вагітні з під нагляду МСЧ чи іншої жіночої консультації або акушерство-гінекологічного відділення передаються під нагляд консультації за місцем проживання або в інший подібний заклад, то відповідальні особи МСЧ або інших зазначених вище закладів заповнюють тільки графи 1, 2, 3, 5 таблиці 2110. У звіті відповідного закладу, під нагляд якого надійшла вагітна, інформація щодо неї вказується в графах 4,6-10 таблиці 2110, а також у таблицях 2120, 2130.

2.4.1. Заповнення таблиці 2110 «Вагітні, що проживають у районі обслуговування закладу»

У таблиці 2110 не відображається інформація щодо жінок, які звернулися за направленням на штучне переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності.

У графі 1 вказується кількість вагітних, що перебувала під наглядом консультації на початок звітнього року. Дані графи 1 мають збігатися з даними графи 11 звіту попереднього року, тобто кількістю вагітних, що перебувала під наглядом консультації на кінець попереднього звітнього року.

У графі 2 вказується кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітнього року.

У графі 3 з числа вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітнього року, вказується кількість вагітних, що мали термін вагітності до 12 тижнів. Дані графи 3 мають бути меншими за дані графи 2 за рахунок жінок, термін вагітності яких на момент узяття їх під нагляд перевищував 12 тижнів.

У графах 2 і 3 не відображається кількість вагітних, що перебували під наглядом інших закладів та їх переведено або вони самі перейшли під нагляд даного закладу. Інформація щодо таких жінок відображається у графі 4.

У графі 5 вказується кількість вагітних, що протягом звітнього року вибули з під нагляду закладу незалежно від причини вибуття.

У графах 6-10 з числа жінок, які перебували під наглядом консультації на початок звітнього року (графа 1), надійшли під її нагляд протягом звітнього року (графа 2) включно з тими, хто перебував під наглядом інших закладів (графа 4), та взяті під нагляд у

електронній системі охорони здоров'я форма заповнюється на підставі відомостей, що містяться в цьому Реєстрі.

4) у кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис керівника; прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу (за наявності).

6. Строк зберігання форми – 15 років.

II. Заповнення таблиці 2110 «Вагітні, що отримують антенатальне спостереження»

1. У звітах закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, що мають ліцензію на медичну практику за напрямком «Первина медико-санітарна допомога та сімейна медицина» у розділі I «Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють антенатальне спостереження» підсумовується інформація щодо вагітних, які отримують антенатальне спостереження, включно з інформацією щодо вагітних, безпосередній нагляд за якими здійснює персонал фельдшерсько-акушерських пунктів, якщо лікар загальної практики - сімейний лікар (при веденні нормальної, фізіологічної вагітності) наглядали вагітну до пологів або породілля у післяпологовому періоді (у цьому випадку на вагітну має бути заповнено форму № 111/о).

У звітах закладів охорони здоров'я, що надають антенатальне спостереження, таблиці розділу I «Діяльність закладів охорони здоров'я, що здійснюють антенатальне спостереження» заповнюються, якщо вагітні перебували під їхнім наглядом до кінця вагітності. Якщо вагітні з підзвітнього закладу передаються під нагляд в інший заклад охорони здоров'я, то відповідальні особи підзвітних закладів заповнюють тільки графи 1, 2, 3, 5 таблиці 2110. У звіті відповідного закладу, під нагляд якого надійшла вагітна, інформація щодо неї вказується в графах 4,6 - 10 таблиці 2110, а також у таблицях 2120, 2130.

післяродовому періоді (табл. 2120, рядок 13) вказується кількість тих, вагітність яких закінчилася у звітному році.

У графі 6 вказується кількість запізнілих пологів у жінок, тобто мали строк вагітності 42 повних тижнів й більше.

У графі 7 вказується кількість пологів у строк, тобто мали строк вагітності від 37 до 42 повних тижнів;

У графі 8 вказується кількість передчасних пологів, тобто мали строк вагітності від 22 до 37 повних тижнів;

У графі 9 вказується кількість переривань вагітності у жінок зі строком вагітності до 22 повних тижнів, у тому числі в графі 10 - самовільне.

Дані таблиці 2110 мають бути перевірено арифметично, а саме: кількість вагітних, що перебувають під наглядом консультації на початок звітного року (графа 1) плюс кількість вагітних, що надійшли під нагляд консультації протягом звітного року (графа 2), плюс кількість осіб, що надійшли в заклад з числа вагітних, які перебували під наглядом інших закладів (графа 4), плюс кількість породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у дородовому періоді (табл. 2120, рядок 14, графа 1), мінус кількість жінок, у яких закінчилася вагітність пологами та перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6, 7, 8, 9), мінус кількість жінок, що вибули з під нагляду закладу (графа 5), мають збігатися з кількістю вагітних, що перебувають під наглядом консультації на кінець звітного року (графа 11).

2.4.2. Заповнення таблиці 2120

У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), вказується кількість тих, що були оглянуті терапевтом для виявлення хворих на екстрагенітальні захворювання, та взяття їх під нагляд з метою оздоровлення до родів.

У рядку 2 з числа жінок, що їх було оглянуто терапевтом (рядок 1), вказується кількість тих, що мали термін вагітності до 12 тижнів.

У рядку 3 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), вказується кількість тих, що їх було обстежено на ВІЛ/СНІД.

У таблиці 2110 не відображається інформація щодо жінок, які звернулися за направленням на штучне переривання вагітності за бажанням жінки до 12 тижнів вагітності.

2. У графі 1 вказується кількість вагітних, які перебували під антенатальним спостереженням на початок звітного року. Дані граfi 1 мають збігатися з даними граfi 11 звіту попереднього року, тобто кількістю вагітних, які перебували під антенатальним наглядом закладу на кінець попереднього звітного року.

3. У графі 2 вказується кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року.

4. У графі 3 з числа вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року, вказується кількість вагітних, які мали термін вагітності до 12 тижнів. Дані граfi 3 мають бути меншими за дані граfi 2 за рахунок жінок, термін вагітності яких на момент узяття їх під нагляд перевищував 12 тижнів.

5. У графах 2 і 3 не відображається кількість вагітних, які перебували під антенатальним спостереженням інших закладів та їх переведено або вони самі перейшли під нагляд даного закладу. Інформація щодо таких жінок відображається у графі 4.

6. У графі 5 вказується кількість вагітних, які протягом звітного року вибули з-під антенатального спостереження закладу незалежно від причини вибуття.

7. У графах 6 - 10 з числа жінок, які перебували під антенатальним спостереженням на початок звітного року (графа 1), надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року (графа 2) включно з тими, хто перебував під наглядом інших закладів (графа 4), та взяті під нагляд у післяпологовому періоді (таблиця 2120, рядок 13) вказується кількість тих, вагітність яких закінчилася у звітному році

У рядку 4 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ/СНІД (рядок 3), вказується кількість тих, що їх було обстежено двічі.

У рядку 5 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ/СНІД двічі, вказується кількість тих, що мали позитивний ВІЛ-статус.

У рядках 6 і 7 вказується кількість народжених у ВІЛ-позитивних вагітних дітей хворих на ВІЛ/СНІД та здорових дітей.

У рядку 8 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), вказується кількість тих, що їх було обстежено на альфа-фетопротеїн.

У рядку 9 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6-9 табл. 2110), вказується кількість тих, що в термін вагітності до 22 тижнів їм було проведено двічі ультразвукове дослідження.

У рядку 10 вказується кількість вагітних, у яких під час ультразвукового дослідження (рядок 9) виявлено вроджених вад розвитку у плода.

У рядку 11 вказується кількість перерваних вагітностей **до 22 тижнів** внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода несумісних з життям (з рядка 9).

У рядку 12 вказується підтвердження діагнозу після переривання вагітності (рядок 11) патологоанатомом.

У рядку 13 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), вказується кількість тих, що мали термін вагітності до 30 тижнів і їх було двічі обстежено на реакцію Вассермана незалежно від часу проведення обстеження, а саме: у звітному році чи в попередньому.

У рядку 14 з числа жінок, що мали термін вагітності до 30 тижнів і їх було двічі обстежено на реакцію Вассермана, вказується кількість тих, що мали позитивну реакцію. У зазначеному рядку не відображається кількість жінок, що поступили в стаціонар на пологові ліжка, оскільки за таких обставин здійснити будь-які профілактичні заходи вже неможливо.

У рядку 15 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), вказується кількість тих, що народили мертвий плід.

8. У графі 6 вказується кількість з пологів у жінок з переношеною вагітністю, тобто таких, які мали строк вагітності 42 повних тижнів й більше.

9. У графі 7 вказується кількість пологів у строк, тобто мали строк вагітності від 37 до 42 повних тижнів.

10. У графі 8 вказується кількість передчасних пологів, тобто мали строк вагітності від 22 до 37 повних тижнів.

11. У графі 9 вказується кількість переривань вагітності у жінок зі строком вагітності до 22 повних тижнів, у тому числі в графі 10 - самовільне.

12. У рядку 1 за графами 1-9 вказується загальна кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 2 за графами 1-9 – кількість вагітних жінок, які перебували під антенатальним спостереженням у лікарів загальної практики - сімейних лікарів, у рядку 3 за графами 1-9 – загальна кількість вагітних жінок у віці 15-17 років включно, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 4 за графами 1-9 - загальна кількість вагітних жінок у віці 18-24 років включно, які перебували під антенатальним спостереженням, у рядку 5 за графами 1-9 – кількість вагітних 25 років й старше, які перебували під антенатальним спостереженням.

Дані таблиці 2110 мають бути перевірені арифметично, а саме: кількість вагітних, що перебувають під антенатальним спостереженням на початок звітного року (графа 1), плюс кількість вагітних, які надійшли під антенатальне спостереження протягом звітного року (графа 2), плюс кількість вагітних, які надійшли в заклад з числа тих, які перебували під наглядом інших закладів (графа 4), плюс кількість породіль, які жодного разу не відвідали лікаря (акушерку) у допологовому періоді (таблиця 2120, рядок 42, графа 1), мінус кількість жінок, у яких закінчилася вагітність пологами або перериванням вагітності до 22 тижнів (графи 6, 7, 8, 9), мінус кількість жінок, які вибули з-під нагляду закладу (графа 5), мають збігатися з кількістю вагітних, які перебувають під антенатальним спостереженням на кінець звітного року (графа 11).

У рядку 16 з числа жінок, що народили мертвий плід, вказується кількість тих, у яких загибель плоду сталася в антенатальному періоді.

У рядку 17 вказується кількість жінок, що померли під час вагітності, пологів та післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від будь-якої причини, включаючи причини смерті від нещасного випадку чи з випадкових причин.

У рядках 18 і 19 вказуються деякі причини смерті жінок (рядок 17). Підсумок даних рядків 18 і 19 може бути менший за дані рядка 17.

У рядку 20 вказується кількість жінок, що померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів (шифр відповідно до МКХ-10 О96).

У рядку 21 вказується кількість жінок, що померли через 1 рік та більше після пологів і причиною смерті яких були прямі акушерські причини (шифр відповідно до МКХ-10 О97).

У рядку 22 з числа жінок, вагітність яких закінчилася пологами (підсумок даних граф 6-8 табл. 2110), вказується кількість тих, що в дородовому періоді жодного разу не відвідали лікаря (акушерку), але після пологів їх було взято на облік у жіночій консультації незалежно від того, де сталися пологи - у медичному закладі чи поза ним.

Логічний та арифметичний контроль табл. 2120.

Дані рядка 1 мають бути більшими за дані рядка 2 за рахунок вагітних, що їх було оглянуто терапевтом після 12 тижнів вагітності.

Дані кожного з рядків 1, 3, 6 і 7 мають бути меншими за підсумок даних граф 6, 7, 8, 9 і 10 таблиці 2110.

Дані рядка 4 мають бути меншими за дані рядка 3.

Дані рядка 5 мають бути меншими за дані рядка 4.

Дані рядка 5 мають бути меншими за дані рядка 3.

Дані кожного з рядків 8, 10, 11, 13, 14 і 15 мають бути меншими за підсумок даних граф 6, 7 і 8 табл. 2110.

Дані рядка 9 мають бути меншими за дані рядка 8.

Дані рядка 12 мають бути меншими за дані рядка 11.

2.4.3. Заповнення таблиці 2130 «Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності»

У графі 1 наводиться кількість випадків захворювань жінок, які виявлено до або під час вагітності, ускладнюють вагітність,

III. Заповнення таблиці 2120 «Дані про жінок, вагітність яких закінчилась у звітному році»

1. У таблиці зазначаються дані про жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році пологами або перериванням вагітності у термін до 22 тижнів, у тому числі самовільним й не відображаються дані про вагітних, які звернулися для штучного переривання вагітності за бажанням жінки.

2. У рядку 1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість тих, що були оглянуті терапевтом (лікарем загальної практики - сімейним лікарем) за спрямуванням при першому візиті - для виявлення хворих на екстрагенітальні захворювання, та взяття їх під нагляд з метою оздоровлення до пологів.

3. У рядку 1.1 з числа жінок, що їх було оглянуто терапевтом або лікарем загальної практики - сімейним лікарем (рядок 1), вказується кількість тих, що мали термін вагітності до 12 тижнів на момент огляду.

4. У рядку 2 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість тих, які звернулись для антенатального спостереження з встановленим ВІЛ-позитивним статусом.

5. У рядку 3 вказується кількість вагітних, які отримали перше обстеження на ВІЛ, ставши на антенатальний облік у першому триместрі, у рядку 3.1 – кількість вагітних, які отримали перше обстеження на ВІЛ, ставши на антенатальний облік у терміні вагітності 13-24 тижні (у другому триместрі), у рядку 3.2 – кількість вагітних, які вперше отримали обстеження на ВІЛ після 24 тижнів вагітності.

6. У рядку 3.4 з числа жінок, яких було обстежено на ВІЛ, вказується кількість тих, у яких виявлено позитивний ВІЛ-статус.

обтяжуються нею або стали основною причиною для надання акушерської допомоги.

У рядках 1-11 кількість випадків захворювань жінок поділяється за окремими класами хвороб та окремими хворобами.

У рядку 1 указується кількість зареєстрованих випадків захворювань на інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до МКХ-10 O23).

У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби системи кровообігу - станів, що класифіковані в рубриках відповідно до МКХ-10 I00-I99, за винятком кардіоміопатії у післяродовому періоді (шифр відповідно до МКХ-10 O90.3), гіпертензивних розладів (шифр відповідно до МКХ-10 O10-O16), акушерської емболії (шифр відповідно до МКХ-10 O88), венозних ускладнень і тромбозу церебровенозного синусу під час вагітності (шифр відповідно до МКХ-10 O22), пологів і післяродового періоду (шифр відповідно до МКХ-10 O87).

У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї).

У рядку 4 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози (відповідно до МКХ-10 O99.2-частина).

У рядку 5 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози вказується кількість випадків захворювань на дифузний зоб I ступеня (відповідно до МКХ-10 O99.2-частина).

У рядку 6 зазначається кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію під час вагітності. У даному рядку не вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію, яка виникла в результаті кровотечі під час вагітності та пологів.

У рядку 7 указується кількість зареєстрованих випадків кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові (шифр відповідно до МКХ-10 O46.0), з афібриногенемією, дисимінованим внутрішньосудинним згортанням, гіперфібринолізом, гіпофібриногенемією.

У рядку 8 наводиться кількість зареєстрованих випадків венозних ускладнень під час вагітності (шифр відповідно до МКХ-10 O22).

7. У рядку 4 зазначається кількість вагітних, які отримали двократне обстеження на ВІЛ при антенатальному спостереженні. Дані рядка 4 не можуть бути більшими суми рядків 3 та 3.1.

8. У рядку 5 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, що їх було обстежено на альфа-фетопротеїн.

9. У рядку 6 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, яким проведено пренатальний УЗД скринінг у терміні вагітності 11-18 тижнів.

10. У рядку 6.1 указується кількість вагітних, у яких під час під час ультразвукового дослідження (рядок 10) виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

11. У рядку 6.2 указується кількість перерваних вагітностей внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям (з рядка 10).

12. У рядку 6.3 указується підтвердження діагнозу після переривання вагітності (рядок 12) патологоанатомом.

13. У рядку 7 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість тих, яким проведено пренатальний УЗД скринінг у терміні вагітності 18-22 тижня.

14. У рядку 7.1 указується кількість вагітних, у яких під час під час ультразвукового дослідження (рядок 14) виявлено наявність вроджених вад розвитку у плода.

У рядку 9 указуються кількість зареєстрованих набряків, протеїнурій та гіпертензивних розладів.

У рядку 10 з числа зареєстрованих набряків, протеїнурій та гіпертензивних розладів виділяють прееклампсію та еклампсію.

У рядку 11 з числа зареєстрованих прееклампсій та еклампсій виділяють тяжку прееклампсію та еклампсію.

2.5. Заповнення таблиць 2210, 2211 розділу 2 «Родова допомога в стаціонарі»

2.5.1. У таблиці 2210 зазначається кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі (рядок 1). Крім того, у рядку 3 наводяться дані про кількість породіль, що народили поза межами пологового відділення.

У рядку 2 із загальної кількості пологів, що були прийняті у стаціонарі, виділяють кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі, у жінок, які не знаходились під наглядом жіночої консультації.

З кількості пологів, що прийняті в стаціонарі (рядок 1), - у рядку 4 вказується кількість нормальних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O80).

Із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) - у рядку 5 вказується кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O30), у рядку 6 - пологи у першороділь.

У графах 2, 3, 4 табл. 2210 кількість пологів розподіляється в залежності від віку породіллі: до 14 років включно (14 років 11 місяців 29 днів), 15-17 років включно (17 років 11 місяців 29 днів), 18-34 роки включно (34 роки 11 місяців 29 днів). Сума даних граф 2, 3, 4 має бути менша за дані графи 1 за рахунок інших вікових груп.

2.5.2. У табл. 2211 "Захворювання, які ускладнили пологи (ускладнення пологів і післяпологового періоду)" указуються дані про ускладнення пологів і післяродового періоду.

У рядку 1 вказуються кількість зареєстрованих кровотеч у зв'язку з передлежанням плаценти (шифр відповідно до МКХ-10 O44.1).

15. У рядку 7.2 указується кількість перерваних вагітностей внаслідок виявлених уроджених вад розвитку у плода, несумісних з життям (з рядка 14).

16. У рядку 7.3 указується підтвердження діагнозу після переривання вагітності (рядок 16) патологоанатомом.

17. У рядку 8 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, які отримали щонайменше два УЗД скринінгу у терміні вагітності до 22 тижнів.

18. У рядку 9 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується кількість вагітних, які отримали перше обстеження на сифіліс, ставши на антенатальний облік у першому триместрі, у рядку 9.1 – кількість вагітних, які отримали перше обстеження на сифіліс, ставши на антенатальний облік у терміні вагітності 13-24 тижні (у другому триместрі), у рядку 9.2 – кількість вагітних, які вперше отримали обстеження на сифіліс після 24 тижнів вагітності.

19. У рядку 9.3 зазначається кількість виявлених позитивних реакцій на сифіліс у вагітних із загального числа обстежених.

20. У рядку 9.4 указується кількість вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс й у яких вагітність завершилася до 22 тижнів.

21. У рядку 9.5 вносяться дані щодо кількості вагітних, що мали позитивну реакцію на сифіліс й у яких вагітність завершилася мертвонароджуваністю з антенатальною загибеллю плоду.

22. У рядку 9.6 зазначається кількість жінок, що мали позитивну реакцію на сифіліс й народили дітей, хворих на вроджений сифіліс.

У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові під час пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O45.0, O67.0).

У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з передчасним відшарування плаценти (шифр відповідно до МКХ-10 O45.8,9).

У рядку 4 вказується кількість зареєстрованих **набряків, протеїнуриї** та гіпертензивних розладів (шифр відповідно до МКХ-10 O10-O16); у рядках 5-6 виділяються дані про кількість преєклампсій та еклампсій (шифр відповідно до МКХ-10 O11, O13, O14, O15.1,2), з них тяжкі форми преєклампсій і еклампсій (шифр відповідно до МКХ-10 O14.1, O15.1,2).

Дані рядка 5 не повинні перевершувати даних рядка 4, дані рядка 6 - відповідно даних рядка 5.

У рядках 7-12 зазначається кількість зареєстрованих хвороб, які були до пологів або виявлені під час пологів і в післяродовому періоді та які ускладнили пологи: інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до МКХ-10 O86.2,3), цукровий діабет (шифр відповідно до МКХ-10 O24), хвороби щитоподібної залози (шифр відповідно до МКХ-10 O90.5, O99.2-частина), анемія (шифр відповідно до МКХ-10 O99.0-частина), хвороби системи кровообігу (шифр відповідно до МКХ-10 O99.4-частина).

У рядках 13-22 вказується кількість зареєстрованих ускладнень, які виникають під час пологів і в післяродовому періоді.

У рядку 13 вказується кількість зареєстрованих утруднених пологів унаслідок неправильного положення та передлежання плоду, аномалій таза матері тощо (шифр відповідно до МКХ-10 O64-O66).

У рядку 14 наводиться кількість зареєстрованих аномалій родової діяльності внаслідок порушення родової діяльності (шифр відповідно до МКХ-10 O62) та зтяжених пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O63).

У рядках 15-17 наводяться дані про кількість зареєстрованих випадків родового травматизму з розривами промежини III-IV ступенів (шифр відповідно до МКХ-10 O70.2,3) та з розривами матки (шифр відповідно до МКХ-10 O71.0,1).

23. У рядку 9.7 вказується кількість жінок, що мали позитивну реакцію на сифіліс й народили здорових дітей.

24. У рядку 10 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, які отримали щонайменше двократне обстеження на сифіліс при антенатальному спостереженні.

25. У рядку 11 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість осіб, які були обстежені на поверхневий антиген вірусного гепатиту В (HBsAg).

26. У рядку 11.1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, що мали позитивний результат обстеження на HBsAg.

27. У рядку 11.2 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість вагітних, у яких було виявлено позитивний результат обстеження на HBsAg й які пройшли обстеження на кількісне визначення ДНК ВГВ та/або наявність HBeAg.

28. У рядку 11.3 вказується кількість вагітних з рядка 30, у яких виявлено високореplikативну фазу гепатиту В.

29. У рядку 12 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість обстежених на сумарні антитіла вірусного гепатиту С.

30. У рядку 12.1 зазначається кількість вагітних з рядка 32, які мали позитивний результат обстеження на вірусний гепатит С.

У рядках 18-19 указується кількість пологів, які були ускладнені кровотечею в послідовому і післяпологовому періодах (шифр відповідно МКХ-10 O72.0,1), у тому числі з наступною екстирпацією матки.

У рядку 20 необхідно зазначати лише зареєстровані випадки септицемії під час пологів (шифр відповідно до МКХ-10 O75.3) та післяродового сепсису (шифр відповідно до МКХ-10 O85), у рядку 21 наводяться дані про кількість пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом, у рядку 22 - кількість екстирпацій матки внаслідок перитоніту після операції кесарева розтину.

У рядку 23 вказується кількість венозних ускладнень (шифр відповідно до МКХ-10 O87), у рядку 24 - абсцес молочної залози (гнійний мастит - шифр відповідно до МКХ-10 O91.1).

2.6. Заповнення таблиць 2245, 2246, 2247, 2250, 2260, 2270, 2280 розділу 3 "Дані про новонароджених".

Це стосується як новонароджених, які народилися в даному закладі, так і новонароджених, які надійшли з матір'ю після пологів, що відбулися поза межами даного стаціонару.

2.6.1. У табл. 2245 "Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні", у графах 2-8 наводяться дані про розподіл новонароджених, які народилися живими (рядок 1) і мертвими (рядок 4), та тих, що померли (рядки 2, 3) за масою тіла при народженні, починаючи з 500 грамів, у графі 1 указується кількість народжених з масою тіла менше 500 г, які народились у терміні вагітності з 22 повних тижнів.

Із загальної кількості померлих новонароджених (рядок 2) у рядку 3 вказується кількість померлих у перші 6 діб.

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

Із загальної кількості народжених мертвими (рядок 4) у рядок 5 включаються дані про кількість мертвонароджених, смерть яких настала до початку родової діяльності.

До графі 9 із загальної кількості новонароджених, які народилися живими, мертвими та померли, включаються дані про недоношених. Недоношеними є діти, які народилися при строку вагітності до 37 повних тижнів (менше ніж 259 днів).

31. У рядку 13 указується загальна кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів.

32. У рядку 13.1 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від акушерських причин.

33. У рядку 13.2 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від екстрагенітального захворювання, що вплинуло на перебіг вагітності та пологів.

34. У рядку 13.3 указується кількість жінок, які померли під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді протягом 42 днів після пологів від нещасних випадків, травм, отруєнь та наслідків дій зовнішніх причин.

35. У рядку 14 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), указується число осіб, яким було проведено обстеження на бактеріурію при відсутності симптомів захворювань сечової системи.

36. У рядку 15 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), зазначається кількість осіб, яким було проведено скринінг на стрептококи групи В.

37. У рядку 15.1 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, відповідними віковим групам), вказується кількість осіб, у яких було виявлено бактеріурію, позитивну на стрептококи групи В (*Streptococcus agalactiae*) під час даної вагітності або факт народження інфікованого стрептококками групи В новонародженого в анамнезі.

Кількість недоношених новонароджених (граф 9), як правило, має бути менша за суму чисел, наведених у графах 1, 2, 3, 4, 5, за рахунок дітей з малою вагою за доношеною вагітністю.

2.6.2. У табл. 2246 наводяться дані про новонароджених, які були переведені до інших стаціонарів і відділень (включно з відділеннями для недоношених і немовлят), - усього (граф 1), у тому числі до інших стаціонарів (граф 2); від яких відмовились батьки (граф 3).

2.6.3. У табл. 2247 указується кількість зроблених протитуберкульозних щеплень, зібраного матеріалу для обстеження на фенілкетонурію, муковісцидоз, гіпотиреоз.

2.6.4. У табл. 2250 "Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 500-999 г" і табл. 2260 "Захворювання та причини смерті новонароджених з масою тіла 1000 г і більше" реєструються вищезазначені стани окремо в новонароджених, які мали вагу при народженні 500-999 г та 1000 г і більше. Ця вимога обов'язкова також у тих випадках, якщо новонароджений перебував у даному закладі навіть менше ніж один день. Хоча б куди потім був переведений новонароджений (плід) (у відділення для недоношених або хворих дітей дитячої чи іншої лікарні), він обов'язково включається у дані табл. 2250 і 2260.

У рядку 1 указується загальна кількість дітей (фізичних осіб), які народилися хворими або захворіли в період перебування в рододопоміжному закладі.

У подальших рядках зазначаються дані про захворювання, які мали місце в новонароджених (плодів) та були причиною смерті новонародженого (плоду).

Сума чисел у рядках 2-7, граф 1, 2 табл. 2250 та в рядках 2-7, граф 1, 2, 3, 4 має перевищувати число, зазначене в рядку 1, оскільки в рядку 1 указується кількість хворих новонароджених, а в наступних рядках - захворювання, на які вони страждали.

У графах 3-8 табл. 2250 та у графах 5-14 табл. 2260 число, указане в рядку 1, має дорівнювати сумі чисел, указаних у вищезазначених

38. У рядку 16 указується кількість жінок, які померли пізніше 42 днів, але раніше 1 року після пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О96).

39. У рядку 17 з числа жінок, вагітність яких закінчилася у звітному році (підсумок даних граф 6 - 9 таблиці 2110 за рядками, що відповідають віковим групам), указується кількість вагітних, які в допологовому періоді жодного разу не відвідали лікаря (акушерку), але після пологів їх було взято на облік незалежно від того, де сталися пологи - у медичному закладі чи поза ним.

IV. Заповнення таблиці 2130 «Окремі захворювання, які були або виникли під час вагітності»

1. У графі 1 наводиться кількість випадків захворювань жінок, які виявлено до або під час вагітності, ускладнюють вагітність, обтяжуються нею або стали основною причиною для надання акушерської допомоги.

2. У рядках 1 - 8 кількість випадків захворювань жінок поділяється за окремими класами хвороб та окремими хворобами.

3. У рядку 1 указується кількість зареєстрованих випадків захворювань на інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до НК 025:2021 О23).

4. У рядку 2 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби системи кровообігу - станів, що класифіковані в рубриках відповідно до НК 025:2021 І00-І99 під час вагітності або зі згадкою про відповідну патологію, що існувала раніше (шифр відповідно до НК 025:2021 О99.4).

5. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на цукровий діабет незалежно від часу встановлення діагнозу (до вагітності або під час неї).

рядках, оскільки тут повинна зазначитися основна причина смерті або мертвонародження.

У рядку 6 «Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді» за всіма графами кількість захворювань має дорівнювати сумі даних рядків 7, 8, 11, 12, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30.

Під час заповнення табл. 2250, 2260 слід пам'ятати, що правець новонародженого (шифр відповідно до МКХ-10 A33) включається до класу «Інфекційних хвороб» і наводиться у рядку «інші хвороби новонародженого» (рядок 31).

До шифру відповідно до МКХ-10 P10 "Внутрішньочерепна родова травма" (рядок 9) включаються субдуральний та церебральний крововиливи, розрив мозочкового намету внаслідок родової травми, а також внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи внаслідок родової травми.

Внутрішньочерепні крововиливи внаслідок аноксії і гіпоксії головного мозку (шифр відповідно до МКХ-10 P52) включаються у рядок 20.

2.6.5. У таблицях 2270 указуються ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження зі значною середовищною компонентою та деякі хромосомні порушення. Ці "сторожові" фенотипи необхідно враховувати як у живонароджених, так і у мертвонароджених. До множинних вроджених вад необхідно відносити сполучення ізольованих вад, локалізованих у двох і більше системах організму і не індукованих одна одною.

3. У кінці звіту обов'язково має бути вказано дату його заповнення; прізвище, ім'я, по батькові, підпис керівника; прізвище, ім'я, по батькові та контактний телефон лікаря, який заповнив звіт. Підпис керівника має бути завірено печаткою закладу.

6. У рядку 4 вказуються кількість зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози (відповідно до НК 025:2021 O99.2-частина).

7. У рядку 4.1 із загальної кількості зареєстрованих випадків захворювань на хвороби щитоподібної залози вказується кількість випадків захворювань на дифузний зоб I ступеня (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.2-частина).

8. У рядку 5 зазначається кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію під час вагітності. У даному рядку не вказується кількість зареєстрованих випадків захворювань на анемію, яка виникла в результаті кровотечі під час вагітності та пологів.

9. У рядку 6 вказується кількість зареєстрованих випадків кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові (шифр відповідно до НК 025:2021 O46.0), з афібриногенемією, дисимінованим внутрішньосудинним згортанням, гіперфібринолізом, гіпофібриногенемією.

10. У рядку 7 наводиться кількість зареєстрованих випадків венозних ускладнень під час вагітності (шифр відповідно до НК 025:2021 O22).

11. У рядку 8 указуються кількість зареєстрованих гіпертензивних розладів (шифр відповідно до НК 025:2021 O10-O16).

12. У рядку 8.1 з числа зареєстрованих гіпертензивних розладів виділяють прееклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O11, O13, O14), у рядку 8.2 – еклампсію (шифр відповідно до НК 025:2021 O15).

V. Заповнення таблиці 2140

У таблиці 2140 зазначається кількість регуляцій менструального циклу методом вакуум-аспірації.

VI. Заповнення таблиці 2210

1. У таблиці 2210 зазначається кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі (рядок 1), крім того у рядку 3 наводяться дані про кількість породіль, що народили поза межами пологового відділення.

2. У рядку 2 із загальної кількості пологів, що були прийняті у стаціонарі, виділяють кількість пологів, що були прийняті у стаціонарі, у жінок, які не знаходились під антенатальним спостереженням лікаря.

3. У рядку 3 зазначається кількість жінок, доставлених до пологового стаціонару у третьому періоді пологів.

4. З кількості пологів, що прийняті в стаціонарі (рядок 1), - у рядку 4 вказується кількість нормальних фізіологічних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О80).

5. З кількості фізіологічних пологів (рядок 4), у рядку 4.1 зазначається кількість партнерських пологів.

6. З кількості фізіологічних пологів (рядок 4), у рядку 4.2 зазначається кількість пологів із застосуванням медикаментозного знеболення.

7. Із загальної кількості пологів (рядки 1 і 3) - у рядку 5 вказується кількість багатоплідних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О30), у рядку 6 - пологи у першороділь.

8. У графах 2, 3, 4 таблиці 2210 кількість пологів розподіляється в залежності від віку породіллі: до 14 років включно (14 років 11 місяців 29 днів), 15 - 17 років включно (17 років 11 місяців 29 днів), 18 - 34 роки включно (34 роки 11 місяців 29 днів). Сума даних граф 2, 3, 4 має бути менша за дані графи 1 за рахунок інших вікових груп.

VII. Заповнення таблиці 2211 «Захворювання, які ускладнили пологи (ускладнення пологів і післяпологового періоду)»

1. У таблиці 2211 «Захворювання, які ускладнили пологи (ускладнення пологів і післяпологового періоду)» указуються дані про ускладнення пологів і післяпологового періоду та наслідки цих ускладнень для новонародженого, а саме: кількість пологів, що завершилися мертвонародженням (графа 2) та народженням дитини у важкому стані, тобто з оцінкою за шкалою Апгар нижче 7 балів на 5-й хвилині життя (графа 3). Якщо у роділлі діагностовано декілька ускладнень, наслідки для новонародженого зазначаються за рядком, що відповідає діагнозу найвагомішого клінічного впливу.

2. У рядку 1 вказується кількість зареєстрованих кровотеч у зв'язку з передлежанням плаценти (шифр відповідно до НК 025:2021 О44.1).

3. У рядку 2 вказується кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з порушенням згортання крові під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 О45.0, О67.0).

4. У рядку 3 вказується кількість зареєстрованих кровотеч, пов'язаних з передчасним відшаруванням плаценти (шифр відповідно до НК 025:2021 О45.8,9).

5. У рядку 4 вказується кількість зареєстрованих гіпертензивних розладів (шифр відповідно до НК 025:2021 О10-О16); у рядках 4.1 та 4.2 виділяються дані про кількість прееклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 О11, О13, О14), еклампсій (шифр відповідно до НК 025:2021 О15).

6. Сумарні дані рядків 4.1 та 4.2 не повинні перевершувати даних рядка 4.

7. У рядках 5 - 9 зазначається кількість зареєстрованих хвороб, які були до пологів або виявлені під час пологів і в післяпологовому періоді та які ускладнили пологи: інфекції сечостатевої системи (шифр відповідно до НК 025:2021 О86.2,3), цукровий діабет (шифр відповідно до НК 025:2021 О24), хвороби щитоподібної залози (шифр відповідно до НК

025:2021 O90.5, O99.2-частина), анемія (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.00, O99.03, O99.04), хвороби системи кровообігу (шифр відповідно до НК 025:2021 O99.4).

8. У рядках 10 - 19 вказується кількість зареєстрованих ускладнень, які виникають під час пологів і в післяпологовому періоді.

9. У рядку 10 вказується кількість зареєстрованих утруднених пологів унаслідок неправильного положення та передлежання плоду, аномалій таза матері тощо (шифр відповідно до НК 025:2021 O64-O66).

10. У рядку 11 наводиться кількість зареєстрованих аномалій пологової діяльності внаслідок порушення пологової діяльності (шифр відповідно до НК 025:2021 O62) та затяжних пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O63).

11. У рядках 12, 13, 13.1 наводяться дані про кількість зареєстрованих випадків пологового травматизму з розривами промежини III - IV ступенів (шифр відповідно до НК 025:2021 O70.2,3) та з розривами матки (шифр відповідно до НК 025:2021 O71.0,1).

12. У рядках 14, 14.1 вказується кількість пологів, які були ускладнені кровотечею в третьому і післяпологовому періодах (шифр відповідно НК 025:2021 O72.0,1), у тому числі з наступною екстирпацією матки.

13. У рядку 15 необхідно зазначати лише зареєстровані випадки септицемії під час пологів (шифр відповідно до НК 025:2021 O75.3) та післяпологового сепсису (шифр відповідно до НК 025:2021 O85), у рядку 15.1 наводяться дані про кількість пологів шляхом кесарева розтину, що були ускладнені перитонітом, у рядку 15.2 - кількість екстирпацій матки внаслідок перитоніту після операції кесарева розтину.

14. У рядку 16 вказується кількість венозних ускладнень (шифр відповідно до НК 025:2021 O87), у рядку 17 - абсцес молочної залози (гнійний мастит - шифр відповідно до НК 025:2021 O91.1).

VIII. Заповнення таблиці 2245 «Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні»

1. При заповненні таблиць розділу 3 «Дані про новонароджених» зазначаються дані про новонароджених, які народилися в даному закладі, так і новонароджених, які надійшли з матір'ю після пологів, що відбулися поза межами стаціонару й не зазначаються дані новонароджених, переведених з інших закладів охорони здоров'я.

2. У таблиці 2245 «Розподіл народжених і померлих за вагою тіла при народженні», у графах 2 - 8 наводяться дані про розподіл новонароджених, які народилися живими (рядок 1), у тому числі хлопчиків (рядок 1.1) і мертвими (рядок 4), у тому числі хлопчиків (рядок 4.1), та тих, що померли (рядки 2, 3) за масою тіла при народженні, починаючи з 500 грамів, у графі 1 указується кількість народжених з масою тіла менше 500 г, які народились у терміні вагітності з 22 повних тижнів. Із загальної кількості померлих новонароджених (рядок 2) у рядку 3 вказується кількість померлих у перші 6 діб.

Дані рядка 2 мають бути більшими за дані рядка 3.

3. Із загальної кількості народжених мертвими (рядок 4) у рядок 5 включаються дані про кількість мертвонароджених, смерть яких настала до початку родової діяльності.

4. До графі 9 із загальної кількості новонароджених, які народилися живими, мертвими та померли, зазначаються дані про недоношених. Недоношеними є діти, які народилися при строку вагітності до 37 повних тижнів (менше ніж 259 днів).

Кількість недоношених новонароджених (графа 9), як правило, має бути менша за суму чисел, наведених у графах 1, 2, 3, 4, 5, за рахунок дітей з малою вагою за доношеної вагітності.

IX. Заповнення таблиці 2246

У таблиці 2246 наводяться дані про новонароджених, які були переведені до відділення другого етапу виходжування дітей того ж

закладу охорони здоров'я (графа 1), були направлені до стаціонарних відділень, що надають медичну допомогу новонародженим у інших закладах охорони здоров'я (графа 2), були направлені до закладів перинатальної допомоги II рівня (графа 3), та були направлені до закладів перинатальної допомоги III рівня (графа 4) У графі 5 зазначається кількість новонароджених, від яких відмовились батьки.

X. Заповнення таблиці 2247

У таблиці 2247 указується кількість зроблених протитуберкульозних щеплень, щеплень проти гепатиту В до виписки з пологового відділення, а також кількість новонароджених, у яких було зібрано проби для розширеного неонатального скринінгу, з них: із неповним заповненням тест-бланку.

XI. Заповнення таблиці 2248

У таблиці 2248 зазначається кількість новонароджених масою тіла при народженні менше 1500 грам та/або терміном гестації менше 32 тижнів, які почали отримувати мінімальне ентеральне харчування не пізніше 2 доби життя (графа 1), які отримували неінвазивну дихальну підтримку CPAP (графа 2), які отримували введення сурфактанту (графа 3), а також кількість дітей, які отримували грудне вигодовування на момент виписки (графа 4), з них передчасно народжених (графа 5).

XII. Заповнення таблиці 2250 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла до 999 г» і таблиці 2260 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла 1000 г і більше»

1. У таблиці 2250 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла до 999 г» і таблиці 2260 «Захворювання та причини смерті новонароджених з вагою тіла 1000 г і більше» реєструються вищезазначені стани окремо в новонароджених, які мали вагу при народженні до 999 г та 1000 г і більше, які перебували у пологовому відділенні (палатах інтенсивної терапії новонароджених

пологового відділення) й не включаються дані щодо новонароджених, які отримували медичну допомогу на другому етапі виходжування. У випадках переведення новонародженого у відділення для недоношених або хворих дітей дитячої чи іншої лікарні, дані про нього обов'язково зазначаються у таблиці 2250 і 2260 закладом охорони здоров'я, у якому відбулося народження.

2. У рядку 1 указується загальна кількість дітей (фізичних осіб), які народилися хворими або захворіли в період перебування в акушерському закладі. У рядках 2-46 зазначаються дані про захворювання, які мали місце в новонароджених (плодів) та були причиною смерті новонародженого (плоду).

3. Сума чисел у рядках 2 - 6, 43, 44 графі 1 таблиці 2250 та в рядках 2 - 6, 43, 44 граф 1, 2 має перевищувати число, зазначене в рядку 1, оскільки в рядку 1 указується кількість хворих новонароджених, а в наступних рядках - захворювання, на які вони страждали. У графах 3, 4 таблиці 2250 та у графах 3- 7 таблиці 2260 число, указане в рядку 1, має дорівнювати сумі чисел, указаних у вищезазначених рядках, оскільки тут повинна зазначатися основна причина смерті або мертвонародження. У рядку 6 «Окремі стани, які виникли в перинатальному періоді» за всіма графами кількість захворювань має дорівнювати сумі даних рядків 7, 8, 12, 13, 19 - 42.

4. Під час заповнення таблиць 2250, 2260 слід пам'ятати, що правець новонародженого (шифр відповідно до НК 025:2021 А33) включається до класу «Інфекційних хвороб» і наводиться у рядку «інші хвороби новонародженого» (рядок 43).

5. До шифру відповідно до НК 025:2021 Р10 «Внутрішньочерепна пологова травма» (рядок 9) включаються субдуральний та церебральний крововиливи, розрив мозочкового намету внаслідок пологової травми, а також внутрішньошлуночкові і субарахноїдальні крововиливи внаслідок пологової травми.

6. Внутрішньочерепні крововиливи внаслідок аноксії і гіпоксії головного мозку (шифр відповідно до НК 025:2021 P52) включаються у рядок 21.

XIII. Заповнення таблиці 2261

У графі 1 таблиці 2261 з загального числа новонароджених усіх вагових груп, що мали контакт з матір'ю, яка хворіє на сифіліс та мали можливість зараження сифілісом (рядок 45 таблиці 2250 та рядок 45 таблиці 2260) зазначається кількість дітей, мали значний ризик вродженого сифілісу. У графі 2 зазначається кількість новонароджених, які отримали превентивне лікування вродженого сифілісу. У графі 3 з загального числа новонароджених, що мали контакт з матір'ю, яка живе з ВІЛ, або можливість зараження ВІЛ (рядок 46 таблиці 2250 та рядок 46 таблиці 2260), зазначається кількість дітей, які отримували антиретровірусну терапію одним препаратом. У графі 4 зазначається кількість ВІЛ-експонованих новонароджених, які отримували антиретровірусну терапію трьома препаратами.

XIV. Заповнення таблиці 2270 «Ізольовані вроджені вади мультифакторіального походження та хромосомні синдроми»

У таблицях 2270 указуються ізольовані вроджені вади та деякі хромосомні порушення мультифакторного походження, які підлягають обліку як у живонароджених, так і у мертвонароджених. До множинних вроджених вад необхідно відносити сполучення ізольованих вад, локалізованих у двох і більше системах організму і не індукованих одною.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО

«___» _____ 2024 р.