



03.01.2019 г.

X 14-14/ 03.01.2019

документ,  
регистриран от  
Signed by: Teodora Borislavova Yordanova-Tsakova

ДО

**УПРАВИТЕЛИТЕ**

**НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ  
НА ТЕРИТОРИЯТА НА ГР. СОФИЯ**

**Относно:** годишни медико-статистически отчети за дейността на лечебните заведения през 2018 г.

**УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

На основание чл. 6 ал. 3 от Закона за лечебните заведения, Наредба № 1/ 27.02.2013 г. и чл. 20 от Закона за статистиката, Раздел II, чл.10 /ал.1/ т. 4 и Раздел V чл.27 /ал. 2 и 3/ от Закона за здравето /ДВ бр.70/10.08.2004 г./ всички лечебни заведения трябва да попълнят и представят в Столична РЗИ годишни медико-статистически отчети за дейността на лечебното заведение през 2018 г.

Приложено Ви изпращам Формуляри в **pdf** формат, които трябва да разпечатате и попълните. Отчетите на хартиен носител се предават в Столична РЗИ, ет. 4 ст. 411 и 412 **не по-късно от 16.02.2019 г. вкл.**

Формулярите могат да бъдат изтеглени от сайта на Столична РЗИ раздел лечебни заведения за извънболнична помощ или получени в стая 411 и 412, ет.4.

На лечебните заведения не представили медико-статистическа информация за дейността им през 2018 г. ще бъдат наложени санкции по чл. 228 от Закона за здравето и във връзка с чл. 13, т. 3 от Наредба 1.

При възникнали въпроси относно попълването на отчетите, може да се обръщате към мл.експерт Цветелина Иванова на тел. 02/81 30 480 и гл. специалист Ирина Попова на тел. 02/81 30 453.

**С уважение,**

**Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ**

*Директор на Столична регионална здравна инспекция*

03.01.2019

X *д-р Маева*

Д-Р ИЛОНКА МАЕВА

съгласно Заповед РД-01-2/02.01.2019 г.

Signed by: Ilonka Nikolova Maeva

ЕИК по БУЛСТАТ		Клон/Подделение
Юридическа единица		

Лечебно заведение \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Град/село \_\_\_\_\_

Област \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ е-mail: \_\_\_\_\_

**СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ**  
**Формуляр "З" – 365**  
годишен

Утвърден от Националния статистически институт.  
Утвърден от Министерството на здравеопазването.  
Представя се на РЗИ от лечебните заведения за извънболнична помощ:

1. Амбулатории за първична медицинска помощ
2. Амбулатории за специализирана медицинска помощ
3. Самостоятелни медико-диагностични и медико-технически лаборатории

**ОТЧЕТ**  
**НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**  
**ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ ЗА 201... Г.**

Регистрирани заведения (брой)	Отчетени заведения (брой)
-------------------------------	---------------------------

**Раздел I. ПЕРСОНАЛ В КРАЯ НА ГОДИНАТА** (брой)

Ш и ф р	Физически лица																	
	Общо	от тях: на основен трудов договор																
		Всичко	с призната специалност		под 35 години			35-44 години			45-54 години			55-64 години			65+ години	
				общо	мъже	жени	общо	мъже	жени	общо	мъже	жени	общо	мъже	жени	общо	мъже	жени
a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
<b>Персонал (ш.02+62+65+66+80)</b>	01			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>Лекари (ш.03+04)</b>	02																	
За първична помощ – ОПЛ	03																	
За специализирана помощ (ш.05 до 61)	04																	
В т.ч.: Вътрешни болести	05																	
Анестезиология и интензивно лечение	06																	
Гастроентерология	07																	
Гериатрична медицина	08																	
Педиатрия	09																	
Ендокринология и болести на обмяната	10																	
Инфекциозни болести	11																	
Кардиология	12																	







Раздел ІА. ЛЕКАРИ СПЕЦИАЛИЗАНТИ\* В КРАЯ НА ГОДИНАТА

(брой)

Специалност, по която се провежда специализацията	Шифър	Физически лица на основен трудов договор			
		Общо	От тях:		
			I-ва специалност	II-ра специалност	III-та специалност
а	б	1	2	3	4
Лекари (ш.02 до 29)	01				
Обща медицина	02				
Вътрешни болести	03				
Гастроентерология	04				
Ендокринология и болести на обмяната	05				
Кардиология	06				
Ревматология	07				
Пневмология и фтизиатрия	08				
Нефрология	09				
Клинична хематология	10				
Клинична алергология	11				
Педиатрия	12				
Хирургия	13				
Ортопедия и травматология	14				
Урология	15				
Неврохирургия	16				
Анестезиология и интензивно лечение	17				
Акушерство и гинекология	18				
Инфекциозни болести	19				
Ушно-носно-гърлени болести	20				
Очни болести	21				
Психиатрия (всички профили)	22				
Нервни болести	23				
Кожни и венерически болести	24				
Физикална и рехабилитационна медицина	25				
Образна диагностика	26				
Клинична лаборатория	27				
Спешна медицина	28				
Други	29				

\* Независимо от мястото на специализация

Раздел II. КОНСУЛТАТИВНО-АМБУЛАТОРНА ДЕЙНОСТ

1. Посещения

(Брой)

а	б	Посещения в амбулаторията				Посещения по домовете
		Всичко	в това число			
			деца до 17 г.	профилактични	от тях деца до 17 г.	
		1	2	3	4	5
Лекари (ш.02+03+27)	01					
За първична помощ – ОПЛ	02					
За специализирана помощ (ш.04 до 26)	03					
в т.ч.: вътрешни болести	04					
гастроентерология	05					
ендокринология и болести на обмяната	06					
кардиология	07					
ревматология	08					
пневмология и фтизиатрия	09					
нефрология	10					
клинична хематология	11					
клинична алергология	12					
педиатрия	13					
хирургия	14					
ортопедия и травматология	15					
урология	16					
неврохирургия	17					
акушерство и гинекология	18					
инфекциозни болести	19					
ушно-носно-гърлени болести	20					
очни болести	21					
психиатрия	22					
нервни болести	23					
кожни и венерически болести	24					
физикална и рехабилитационна медицина	25					
други	26					
За 24-часово обслужване	27					
Лекари по дентална медицина (ш.29+30)	28					
За първична помощ	29					
За специализирана помощ	30					
Медицински специалисти по здравни грижи	31					
фелдшери	32					
акушерки	33					
медицински сестри (всички профили)	34					





Раздел III. ЛЕГЛА ЗА НАБЛЮДЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ДО 48 ЧАСА

(Брой)

a	Шифър	Легла		Болни в началото на годината	През годината			Болни в края на годината	Проведени леглодни през годината
		в края на годината	средногодишен брой		постъпили	изписани болни	умрели		
б	1	2	3	4	5	6	7	8	
Общо	01								

Раздел IV. АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ

1. Аборти, извършени в заведението

(Брой)

a	Шифър	Общо
б	1	2
Аборти (O03-O06) – всичко (ш.02+06+17)	01	
Спонтанни аборти (O03) (ш.03 до 05)	02	
Бременни до: 12 гестационна седмица	03	
13-20 гестационна седмица	04	
20 и повече гестационна седмица	05	
Терапевтични аборти (O04) (ш.07+12)	06	
По желание (законно) (ш.08 до 11)	07	
Жени: без деца	08	
с 1 дете	09	
с 2 деца	10	
с 3 и повече деца	11	
По медицински показания (ш.13 до 16)	12	
Бременни до: 10 гестационна седмица	13	
11-22 гестационна седмица	14	
23-26 гестационна седмица	15	
26 и повече гестационни седмици	16	
Други видове и аборт, неуточнен (O05, O06)	17	
Общ брой на умрелите жени след аборт	18	

1а. Аборти по възраст на жената

(Брой)

Възраст (в навършени години)	Шифър	Аборти (O03-O06) (к.2+3+6)	По вид				др. видове и аборт, неут. (O05, O06)		
			спонтанни (O03)	терапевтични (O04)	от тях:				
a	б	1	2	3	по желание	по мед. показания	4	5	6
Общо (ш.02 до 10)	01								
Под 15	02								
15 до 19	03								
20 до 24	04								
25 до 29	05								
30 до 34	06								
35 до 39	07								
40 до 44	08								
45 до 49	09								
50 и повече	10								

2. Профилактична АГ дейност

(Брой)

a	Шифър	1
б	1	2
Прегледани жени – всичко	01	
в т.ч. с цитонамазка	02	
Открити за първи път: • гинекологични аболявания	03	
• злокачествени новообразувания	04	

2а. Профилактична дейност на бременни

(Брой)

a	Шифър	Общо	в това число за:						
			Пренатален скрининг	Сифилис	от тях: поло-жителни	ХИВ	от тях: поло-жителни	Хепатит В	от тях: поло-жителни
б	1	2	3	4	5	6	7	8	
Изследвани бременни – всичко	01								

3. Асистирана репродукция

a	Ш.	Брой	a	Ш.	Брой
Легла	01		<i>Резултат от дейността</i>		
Лекари	02		Клинични бременности в резултат на АР	08	
в т.ч.: акушеро-гинеколози	03		от тях завършили с раждане в резултат на АР	09	
с 3-годишен опит в АР	04		в т.ч.: на 1 здраво дете	10	
анестезиология и интензивно лечение	05		на близнаци	11	
други	06		на повече от 2 плода	12	
Биолози	07		от ш.09 с вродени малформации/заболявания	13	

Раздел V. МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ИЗСЛЕДВАНИЯ

1. Медицинска апаратура

а	Шифър б	Брой 1	а	Шифър б	Брой 1
Апарат за роботизирана хирургия	01		Наркозен апарат	25	
SPECT/CT	02		Респиратор	26	
ПЕТ скенер	03		Кувьози	27	
Компютърен томограф	04		Кардиомонитор	28	
Ядрено-магнитен резонанс	05		Дефибрилатор	29	
Ехограф	06		Коагулационен лазер	30	
в т.ч.: 3D	07		Апаратура за микрохирургия	31	
4D	08		Апаратура за диализни структури	32	
ЕКГ-апарат	09		Лазерен апарат за биостимулация	33	
Спирометър	10		Ултразвуков терапевтичен апарат	34	
Мамограф	11		Ултразвуков терапевтичен литотриптер	35	
Ангиограф	12		Апарат за нискочестотни токове	36	
в т.ч.: Ангиограф за ендоваскуларно лечение на екстракраниални съдове	13		Апарат за високочестотни токове	37	
Ангиограф за ендоваскуларно лечение на интракраниални съдове	14		Телегаматерапевтични уредби	38	
Електроенцефалограф	15		Линеен ускорител	39	
Електромиограф	16		в т.ч.: с възможности за модулиран интензитет	40	
Ендоскоп	17		Апарат за брахитерапия	41	
Сцинтиграф	18		Гама камери	42	
Рентгенов апарат	19		Апарат за рентгенова терапия	43	
в т.ч.: Дигитален рентгенов апарат	20		Електрохирургична апаратура	44	
Хематологичен анализатор	21		Клиниτροнови легла	45	
Автоматичен клинично-химичен анализатор	22		Стоматологични единици	46	
Елиза и реанализатор за хормони	23		Други	47	
Кръвно-газов анализатор	24				

2. Извършени изследвания

а	Шифър б	Брой изследвания 1
ПЕТ скенер	01	
Ядрено-магнитен резонанс	02	
Ехографии	03	
ЕКГ	04	
ФИД	05	
ЕЕГ	06	
ЕМГ	07	
Ендоскопии	08	
Сцинтиграфии	09	
Рентгенови изследвания и процедури	10	
в т.ч.: компютърни томографии	11	
Лабораторни изследвания	12	
в т.ч.: клинично-лабораторни изследвания	13	
Литотрипсии – брой	14	

Раздел VI. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧНА ДЕЙНОСТ

а	Шифър б	Брой процедури 1
Кинезитерапия	01	
Масажи	02	
Лазертерапия	03	
Инхалационна терапия	04	
Електролечение	05	
Светлолечение	06	
Термотерапия	07	
Хидротерапия	08	
Аерозолотерапия	09	
Рефлексотерапия	10	
Други	11	

Раздел VII. ТРАНСПОРТ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

(Брой)

	Ши- фър	Всичко	в т. ч. в движение
а	б	1	2
Сан. моторни превозни средства в края на годината (ш.02 до 07)	01		
в т.ч. линейки	02		
леки коли	03		
лекотоварни	04		
товарни	05		
микробуси	06		
други	07		

Ръководител на ЛЗ: .....  
(подпис, печат)

Директор на РЗИ: .....  
(подпис, печат)

Съставил: .....  
(име, телефон)

Дата: .....