

ЕИК по БУЛСТАТ											
Юридическа единица	Клон/подел.										
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
Лечебно заведение _____											
Адрес _____											
Гр./село _____											
Област _____											
Телефон: _____ e-mail: _____											

<p align="center"><b>СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ</b>  <b>Формуляр "З – Спешна медицинска помощ" – 369</b>  <b>годишен</b></p> <p>Утвърден от Националния статистически институт.          Утвърден от Министерство на здравеопазването.          Представя се на РЦЗ в срок до 10.02. от централите, филиалите, отделенията и порталите за спешна медицинска помощ.</p>
--

## ОТЧЕТ НА СПЕШНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ЗА 200...ГОД.

### Раздел I. СГРАДЕН ФОНД

<p>1. Собственост</p> <p>Държавна 1    Частна 3          Общинска 2    Друга 4</p>	<p>5. Вид на застрояването</p> <p>Павилионна система 1          Блок 2          Смесено 3</p>	<p>Брой постройките</p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>							<p>Година на застрояване</p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
<p>2. Обща площ терен - m<sup>2</sup></p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
<p>3. Застроена площ - m<sup>2</sup></p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
<p>4. Разгъната площ - m<sup>2</sup></p> <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
<p>7. Централизираны дейности</p> <p>Пералня 1    Кухня 4    Работилница трудот. 7          Стерилизационна уредба 2    Гаражи 5    Протезиране 8          Газова уредба 3    Аптека 6    Други 9</p>																					

### Раздел II. ПЕРСОНАЛ В КРАЯ НА ГОДИНАТА

(Брой)

а	Шифър	Длъжности		Физически лица		
		по щат	заети вкл. по съвместителство	общо	от тях: на основен трудов договор	
					всичко	в т.ч. с призната специалност
б	1	2	3	4	5	
<b>Персонал (ш.02+03+08)</b>	01					
<b>Лекари</b>	02					
<b>Персонал по здравни грижи със степен „бакалавър” или „специалист” (ш.04 до 07)</b>	03					x
фелдшери	04					x
акушерки	05					x
медицински сестри	06					x
други	07					x
<b>Друг персонал</b>	08					x
санитари	09					x
шофьори	10					x

### Раздел III. ТРАНСПОРТ

(Брой)

а	Шифър	Всичко	в т.ч. в движение
б	1	2	
<b>Санитарни моторни превозни средства в края на годината (ш.02 + до 07)</b>	01		
линейки	02		
леки коли	03		
лекотоварни	04		
товарни	05		
микробуси	06		
други	07		

Раздел IV. ДЕЙНОСТ

(Брой)

	Ши-фър	Всичко (к.2 до 4)	За спешна медицинска помощ	За неотложна медицинска помощ	За санитарен транспорт*
а	б	1	2	3	4
Амбулаторни прегледи	01		х	х	х
Постъпили повиквания	02				
Изпълнени повиквания (ш.06 до 12 без ш.09)	03				
Забавени повиквания: от оператора	04				
от екипите	05				
От изпълнените повиквания (ш.03) безрезултатни	06				
Изпълнени по повод на: заболяване	07				
травма	08				
в т.ч. изгаряне	09				
отравяне	10				
раждане	11				
други	12				
Обслужени лица	13				х
в т.ч.: насочени за хоспитализация	14				х
Умрели – всичко (ш.16+17+18)	15				х
до пристигане на екипа	16				х
по време на обслужването	17				х
при транспортирането	18				х
* Без изпълнените искания за превоз на консултанти			Изпълнени искания за превоз на консултанти – брой		19

Раздел V. ЛИЦА, ПОЛУЧИЛИ МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

1. Повод

(Брой)

Ши-фър	Всичко (к.3+ к.4+ к.5+ к.6+к.8)	от тях деца от 0 до 17 год.	Заболяване	Травма	Отравяне	Раждане	в т. ч. родили в линейка	Други
а	1	2	3	4	5	6	7	8
01								

2. По диагнози

(Брой)

Ши-фър	Нестабилна ангина пекторис	Остър инфаркт на миокарда	Ритъмни и проводни нарушения на сърдечната дейност	Мозъчен инсулт	Инфекциозни болести	Наркотични зависимости	Черепно-мозъчна и гръбначно-мозъчна травма	Гръдна травма	Фрактура на таза	Фрактура на бедрена кост
а	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
01										

3. Травми по вид

(Брой)

Ши-фър	Всичко (к.3 до к.9)	от тях деца от 0 до 17 год.	Производствени	Транспортни	Спортни	Битови	Криминални	Самоубийства и опити	Други
а	1	2	3	4	5	6	7	8	9
01									

4. Отравяния по вид

(Брой)

Ши-фър	Всичко (к.3 до к.5)	от тях деца от 0 до 17 год.	Производствени	Битови	
				Случайни	Умишлени
а	1	2	3	4	5
01					

Съставил: .....  
(име, телефонен N)

Директор: ..... (подпис, печат)

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

Дата: .....