

ЕИК по БУЛСТАТ									
Юридическа единица					Клон/подделение				
Лечебно заведение _____									
Адрес _____									
Град/село _____									
Област _____									
Телефон: _____ e-mail: _____									

СТАТИСТИЧЕСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ Формуляр "3 – Спешна медицинска помощ" – 369 годишен
Утвърден от Националния статистически институт. Утвърден от Министерството на здравеопазването. Представя се на РЗИ от централите, филиалите и отделенията за спешна медицинска помощ.

ОТЧЕТ НА СПЕШНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ЗА 201... г.

Раздел I. ПЕРСОНАЛ В КРАЯ НА ГОДИНАТА¹

(Брой)

а	б	Длъжности		Физически лица						
		по щат	заети вкл. по съвмести- телство	общо	от тях: на основен трудов договор					
					всичко	в това число:				
						с призната специал- ност	в т.ч. спешна медицина	специали- занти	в т.ч. спешна медицина	
		1	2	3	4	5	6	7	8	
Персонал (ш.02+03+09)	01									
Лекари	02									
Медицински специалисти по здравни грижи (ш.04 до 08)	03					x	x	x	x	
фелдшери	04					x	x	x	x	
акушерки	05					x	x	x	x	
лекарски асистенти	06					x	x	x	x	
медицински сестри	07					x	x	x	x	
други	08					x	x	x	x	
Друг персонал	09					x	x	x	x	
санитари	10					x	x	x	x	
парамедици	11					x	x	x	x	
шофьори	12					x	x	x	x	

¹ Персоналът в администрацията на ЦСМП се отчита само в обобщения отчет на ЦСМП за областта.

Раздел II.1. ТРАНСПОРТ

(Брой)

а	б	Всичко	в т.ч. в движение	а	б	Всичко	в т.ч. в движение
Санитарни моторни превозни средства в края на годината (ш.02 + до 08)	01			лекотоварни	05		
				товарни	06		
линейки	02			микробуси	07		
реаномобили	03			други	08		
леки коли	04						

Раздел II.2. МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА

(Брой)

а	б	В санитарните автомобили	В стационарните кабинети	а	б	В санитарните автомобили	В стационарните кабинети
Дефибрилатори	01			Аспиратор (аспирационни постове и преносим аспиратор)	04		
ЕКГ	02			Кардиомонитори	05		
Кислородни постове	03			Респиратори	06		

3. Травми по вид

(Брой)

Шифър	Всичко (к.3 до к.9)	от тях деца от 0 до 17 г.	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)

Шифър	Всичко (к.3 до к.5)	от тях деца от 0 до 17 г.	Производствени	Битови	
				Случайни	Умишлени
а	1	2	3	4	5
01					

Раздел V. ОБСЛУЖЕНИ ЛИЦА, ПОЛУЧИЛИ МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПРИ АМБУЛАТОРНИТЕ ПРЕГЛЕДИ

1. Повод

(Брой)

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

2. По диагнози

(Брой)

Шифър	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)

Шифър	Всичко (к.3 до к.9)	от тях деца от 0 до 17 г.	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)

Шифър	Всичко (к.3 до к.5)	от тях деца от 0 до 17 г.	Производствени	Битови	
				Случайни	Умишлени
а	1	2	3	4	5
01					

Съставил:
(име, телефон)

Ръководител на ЛЗ:
(подпис, печат)

Дата:

Директор на РЗИ:
(подпис, печат)