**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Инструкция**

**по составлению отчетной формы№ 5 здрав «Отчет работы специалиста сестринского дела» (утверждена приказом МЗ КР от 17.06. 2022г. №724).**

Отчет заполняется организациями ПМСП (ЦСМ, ЦОВП, ГСВ и ФАП), другими организациями оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь. Предоставляется форма 12-5 здрав за год в ОМИЦ и ЦЭЗ при МЗ КР.

Отчет заполняется на основании данных учетной формы № 039-5/ «Учетная форма специалиста сестринского дела», утвержденной приказом МЗ КР № 545 от 23. 04.2019 года.

**Паспортная часть отчета.**

В паспортной части указывается наименование организации, территория, адрес, телефон и ее электронный адрес, дата заполнения отчета, ФИО исполнителя и руководителя организации. При составлении свода по району, области нужно внести число ЦСМ, ЦОВП, ГСВ, ФАП.

**Раздел Штаты специалистов сестринского дела.**

**В таблицу 1**. "Штаты" включаются сведения о должностях специалистов со средним медицинским образованием. В графу 1 вносятся сведения о количестве штатных должностей специалистов, в соответствие со штатным расписанием, в графу 2 о количестве занятых должностей и в 3 графу о физических лицах работающих основных работников (включая женщин, находящихся в декретном отпуске).

**В под табличных данных** отражаются сведения о численности населения, обслуживаемого данной организацией, которые заполняется на основании данных АИС «Приписанное население».

**Наблюдение по НИЗ (старше 18 лет, количество пациентов).**

Отчетная форма специалиста со средним медицинским образованием способствует выявлению факторов риска неинфекционных заболеваний, являющихся основными причинами инвалидности и смертности населения. К наиболее важным неинфекционным заболеваниям относятся болезни системы кровообращения (в первую очередь гипертоническая, ишемическая болезни сердца и цереброваскулярные заболевания), злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни легких.

**Таблица 2.** В графе 1 «Контроль АД» указывается количество пациентов, которые состоят на учете и наблюдаются в организации ПМСП по поводу повышенного артериального давления, и контролируют свое АД;

В графе 2 отражаются сведения о числе лиц, которые принимают регулярно гипотензивные средства;

В графах с 3 по 7 указываются сведения о лицах с сердечно-сосудистым риском от 10 до 40 %.

В графе 8 отражаются сведения о лицах, которые были информированы по поводу НИЗ.

**Таблица 2.1** В графах с 1 по 6 необходимо заполнить все позиции по количеству пациентов, которые курили, бросили или получают никотин заместительную терапию;

В графе 7,8 указываются сведения о лицах, употребляющих алкоголь, в графе 9, 10 о количестве употребляемой соли.

**Таблица 2.2**. В графах 1 и 2 отражаются сведения о лицах занимающихся физической активностью, в графах 3, 4 об употреблении фруктов и овощей. В графах с 5 по 8 о результатах проведения осмотра молочных желез.

**4.Посещения.**

**Таблица 3.** В графах с 1 по 3 отражаются сведения о количестве посещений к специалистам сестринского дела. В число посещений включаются все амбулаторные посещения (профилактические, по поводу заболевания, посещения, сделанные на дому) (ЦСМ, ЦОВП, ГСВ. ФАП). В графе 4 указывается количество случаев поликлинического обслуживания.

**Под таблицей** в пункт 4.1 вносятся данные по проведению консультаций, 4.1.1 по телефону, 4.1.2 он-лайн.

**5. Охрана здоровья детского населения.**

**Таблица 4**. В графах с 1 по 9 указывается количество сделанных посещений детского населения (на дому в первые три дня после выписки из стационара и количество посещений в соответствующие возрастные периоды).

**В под табличных данных** 5.1указывается количество детей и на каком виде вскармливания находится ребенок; 5.2 Определен Hb, количество детей в возрасте до 6 месяцев.

**6. Использование контрацептивных средств (КС)**

**Таблица 5**.В таблице указывается количество женщин репродуктивного возраста, которые в настоящее время используют какой-либо из перечисленных методов контрацепции, согласно кодам, указанным в таблице.

**7. Медицинское наблюдение за беременными**

**Таблица 6**. В соответствующие графы вносятся данные по беременным, которые состоят на учете в данной организации. Заполняется на основании «Индивидуальной карты беременной и родильницы» (форма №111/у). В соответствующие позиции указывается состоит ли женщина на учете по беременности. Указывается количество женщин, которые принимают фолиевую кислоту, препараты железа и препараты йода, выявлены тревожные признаки у беременной, роженицы и количество посещённых родильниц в первые три дня после выписки из стационара.

**Под табличные данные:**

**8.** **Число случаев насилия всего,** указывается общее число случаев насилия в пункте 1, количестве лиц, которым было проведено консультирование в 1.1.

**9.** **Исключение туберкулеза,** указываются сведения о количестве лиц с кашлем более 2х недель в пункте 1 и о количестве лиц из них, которым был проведен сбор мокроты в 1.1.

**10. Процедуры, манипуляции, анализы, выполненные специалисты сестринского дела.**

**Таблица 7.** В таблице необходимо вначале указать, сколько всего было проведено процедур, манипуляций, анализов за отчетный период специалистом сестринского дела, выделить проведенных на дому. В таблицу внести процедуры, манипуляции, анализы по наименованию и указать количество.