Приложение 2
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Республики Карелия
от ___ июля 2015 года № _____

Ежемесячная информация, представляемая медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу
Отчетный месяц _____ 20__ г.

Наименование ЛПУ	Количество прикрепленного населения	Количество умерших за отчетный период (за месяц), чел.		Наименование заболевания	Код по МКБ-10	Количество вызовов скорой помощи по мед. организации		Количество вызовов неотложной медицинской помощи	Число пациентов, взятых на диспансерное наблюдение	Количество активных посещений пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением	Число пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям
		Всего	в том числе на дому			Всего	В том числе к лицам, состоящим под диспансерным наблюдением				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				Туберкулез	A15-A19				x	x	x
				Онкологические заболевания	C00-C97				x	x	x
				Сахарный диабет	E10-E14						x
				Цереброваскулярные болезни	I60-I69				x	x	x
				из них: ОНМК	I60-I64				x	x	
				Гипертоническая болезнь	I10-I13						x
				Ишемическая болезнь сердца	I20-I25						
				из них: острый инфаркт миокарда	I21				x	x	
				повторный инфаркт миокарда	I22				x	x	
				Болезни органов дыхания	J00-J99				x	x	x
				из них: пневмонии	J12-J18				x	x	
				хронические болезни нижних дыхательных путей	J40-J47						
				Болезни органов пищеварения	K00-K93				x	x	x
				Прочие					x	x	x
				По неуточненным причинам		x	x	x	x	x	x
				Итого							