

(1000) Тип учреждения: Школа-интернат специально-коррекционного типа 8 _____
 Общеобразовательный детский дом 1 _____
 Специальная школа для детей и подростков с девиантным поведением 2 _____ 9 _____
 Детский дом семейного типа 2 _____
 Санаторный детский дом 3 _____ Санаторно-лесная школа 10 _____
 Детский дом специально-коррекционного типа 4 _____ Лицей-интернат 11 _____
 Общеобразовательная школа-интернат 5 _____ Гимназия-интернат 12 _____
 Школа-интернат для сирот (всех видов) 6 _____ Детский дом-интернат (всех видов) 13 _____
 Санаторная школа-интернат 7 _____

(1100) Какому ведомству, министерству подчинено: 1 _____ сощобеспечения 2 _____
 Образования (просвещения)

(2100) Учреждение школьное 1 _____ Смешанное, для детей раннего, дошкольного и школьного возраста 3 _____
 дошкольное 2 _____

(2101) Число детей на начало отчетного года 1 _____ Число детей на конец отчетного года 3 _____
 в т.ч. дошкольного возраста 2 _____ в т.ч. дошкольного возраста 4 _____

(2110) Учреждение имеет: бассейн 1 _____ стоматологический 5 _____
 кабинеты: физиотерапевтический 2 _____ процедурный 6 _____
 массажа 3 _____ изолятор 7 _____
 ЛФК 4 _____ число коек в нем 8 _____

(2120) **1. ШТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

Должности	№ строки	Всего на конец отчетного года	в том числе		
			врачи-педиатры	врачи узких специальностей	средний медицинский персонал
1	2	3	4	5	6
Штатные	(4/01				
Занятые	02				

(2210) **2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ**

№ строки	При осмотрах выявлено детей					
	с пониженной остротой		отстающих в развитии		со сколиозом	с дефектами речи
	слуха	зрения	физическом	умственном		
1	2	3	4	5	6	7
01						

(2211) **4. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

Распределение детей по группам здоровья	№ строки	I	II	III
1	2	3	4	5
Состоит на конец года детей - всего	(4/01			
в т.ч. в возрасте:				
1.5 - 3 лет	02			
4 - 6 лет	03			
7 - 17 лет	04			

(2113) Число детей, нуждавшихся в коррекции зрения 1 _____, проведена коррекция 2 _____
 (2220) Стоматологическая помощь детям: подлежало санированию 1 _____, санировано 2 _____
 (2230) Противотуберкулезная работа: обследовано реакцией Манту 1 _____, выявлено с гельминтами 3 _____
 Выявлено с выражением туберкулиновой пробы 2 _____, санировано 4 _____

(2300) 5. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ

Наименование болезни	№ строки	Код по МКБ X пересмотра	Зарегистрировано заболеваний - всего
1	2	3	4
Всего	1.0	A00-T98	
из них: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2.0	A00-B99	
в том числе: кишечные инфекции	2.1	A00-A09	
дифтерия	2.2	A36	
коклюш	2.3	A37	
острый полиомиелит	2.4	A80	
корь	2.5	B05	
вирусный гепатит	2.6	B15-B19	
эпидемический паротит	2.7	B26	
педикулез и фтириоз	2.8	B85	
чесотка	2.9	B86	
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, во- влекающие иммунный механизм	3.0	D50-D89	
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4.0	E00-E89	
болезни нервной системы	5.0	G00-G99	
болезни глаза и его придаточного аппарата	6.0	H00-H59	
болезни уха и сосцевидного отростка	7.0	H60-H95	
болезни органов дыхания	8.0	J00-J99	
в том числе: острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, грипп, пневмония	8.1	J00-J06, J10- J18	
болезни органов пищеварения	9.0	K00-K93	
болезни мочеполовой системы	10.0	N00-N99	
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	11.0	P00-P96	
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосом- ные нарушения	12.0	Q00-Q99	
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	13.0	S00-T98	
прочие болезни	14.0		

- (2310) Число детей, находящихся под диспансерным наблюдением на конец года 1 _____
в т.ч. детей-инвалидов (оформлена инвалидность) 2 _____
из них с впервые в жизни установленной инвалидностью 3 _____
- (2312) Число детей, получивших санаторно-курортное лечение 1 _____
- (2313) Привито детей против: дифтерии 1 _____ туберкулеза 4 _____
коклюша 2 _____ полиомиелита 5 _____
столбняка 3 _____ эпидемического паротита 6 _____
кори 7 _____

Руководитель
организации

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Должностное лицо,
ответственное за со-
ставление формы

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (номер контактного телефона)

« ____ » _____ 19__ год
(дата составления документа)