**ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| формы документа по ОКУД | КОДЫ (проставляет организация - составитель отчета) | |
| организации составителя отчета по ОКПО | территории по СОАТО |
| 1 | 2 | 3 |
| 0609370 |  |  |
| Кому представляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| наименование | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

адрес получателя

|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма № 53  Утверждена приказом Минздравмедпрома России  от 26.08.94 № 182  **Годовая**  Представляют:  - районные диспансеры (отделения, кабинеты) - в республиканские (областные, краевые) врачебно-физкультурные диспансеры - 5 января;  - республиканские (областные, краевые) диспансеры - сводный отчет по территории;  - в Республиканский врачебно-физкультурный диспансер - в установленные последним сроки;  - в территориальные органы управления здравоохранением. |

**ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ЛИЦАМИ,**

**ЗАНИМАЮЩИМИСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **за** |  | **год** |

|  |  |
| --- | --- |
| Республика, край область |  |
| Район | |
| Учреждение | |
| Адрес учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**I.Диспансерное наблюдение за лицами, занимающимися физической культурой и спортом**

(3/2100)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | №  строки | Прошли  углубленное мед.  обследование | Из них | |
| нуждались  в лечении | закончили  лечение |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Всего ………………………………………………………. | 4/01 |  |  |  |
| в том числе:  спортсмены сборных команд (республики, края, области, района, ДСО) ………………………………………. | 02 |  |  |  |
| учащиеся детско-юношеских спортивных школ ……….. | 03 |  |  |  |
| Лица, занимающиеся в спортивных секциях | 04 |  |  |  |
| Лица, занимающиеся в группах ОФП, «здоровья» и др. | 05 |  |  |  |

**2.Медицинская помощь при спортивно-массовых мероприятиях**

(3/2200)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | №  стро-  ки | Всего об-  служено  меропри-  ятий | Число  участ-  ников | Число  обращений  за мед.  помощью | Число лиц, получивших спортивные травмы | |
| всего | из них тяжелые, потребовавшие госпитализации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Соревнования ……………………………. | 4/01 |  |  |  |  |  |
| Учебно-тренировочные занятия ……….. | 02 |  |  |  |  |  |
| Учебно-тренировочные сборы …………. | 03 |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Руководитель**

фамилия и № телефона исполнителя