

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони
 здоров'я України
 02 червня 2009 року № 378
 (у редакції наказу Міністерства охорони
 здоров'я України від 18 березня
 2026 року № 336)

Звітність
Звіт про проведені профілактичні щеплення
 за _____ місяць 20__ року

_____ територіальність

Подають:	Терміни подання
Заклади охорони здоров'я, фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики – центру контролю профілактики хвороб відповідної адміністративно-територіальної одиниці.	не пізніше ніж 10 число місяця, наступного за звітним
Центри контролю та профілактики хвороб узагальнені звіти на рівні регіонів – державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій.	не пізніше ніж 20 число місяця, наступного за звітним
Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» узагальнений звіт всієї території України – Міністерству охорони здоров'я України	не пізніше ніж 25 число місяця, наступного за звітним

Форма № 70
(місячна)
 ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ МОЗ
 України 02 червня
 2009 року № 378
 (у редакції наказу
 Міністерства
 охорони здоров'я
 України від 18
 березня 2026 року
 № 336)

за погодженням
 з Держстатом

Респондент: Найменування / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності): _____			
Місцезнаходження / місце проживання: _____ _____ (поштовий індекс, область /АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа, № будинку /корпусу, № квартири /офісу)			
Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить респондент: _____			
Коди			
за ЄДРПОУ юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи – підприємця (серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи – підприємці, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)	адміністративно-територіальної одиниці та території територіальної громади (КАТОТГ) респондента	виду економічної діяльності (КВЕД) респондента	організаційно-правової форми господарювання (КОПФГ)
1	2	3	4

Дані щодо кількості осіб, яким проведено щеплення за віком та з порушенням Календаря*

Таблиця 1000

осіб

№ рядка	Найменування хвороб та порядок ведення вакцинації	Вік	Кількість осіб, яким проведено щеплення у звітному місяці	Кількість осіб, яким проведено щеплення з наростаючим підсумком від початку року
А	В	С	1	2
1	Гепатит В, вакцинація за віком, 0 доза	перша доба		
1.1	1 доза	2 міс		
1.2	2 доза	4 міс		
1.3	3 доза	6 міс		
1.4	4 доза	18 міс		
2	Гепатит В, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
2.1	2 доза			
2.2	3 доза			
3	Гепатит В, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 1 року до 6 років 11 місяців 29 днів		
3.1	2 доза			
3.2	3 доза			
3.3	4 доза			
4	Гепатит В, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 7 до 17 років 11 місяців 29 днів		
4.1	2 доза			
4.2	3 доза			
4.3	4 доза			
5	Туберкульоз, вакцинація за віком	через 24 години від народження до виписки з пологового стаціонару		
6	Туберкульоз, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	після виписки з пологового стаціонару до 1 року		
7	Туберкульоз, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	від 1 до 17 років 11 місяців 29 днів		
8	Туберкульоз, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	18 років та старші		
9	Кашлюк, вакцинація за віком, 1 доза	2 міс		
9.1	2 доза	4 міс		
9.2	3 доза	6 міс		
9.3	4 доза	18 міс		
А	В	С	1	2

10	Кашлюк, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
10.1	2 доза			
10.2	3 доза			
11	Кашлюк, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 1 року до 6 років 11 місяців 29 днів		
11.1	2 доза			
11.2	3 доза, яка завершує вакцинацію			
11.3	3 доза, проміжна			
11.4	4 доза			
12	Кашлюк, рекомендована вакцинація при порушенні Календаря, 1 доза	для дітей віком від 7 до 17 років 11 місяців 29 днів		
12.1	2 доза			
12.2	3 доза			
13	Кашлюк, рекомендована вакцинація для дорослих, 1 доза	для осіб віком 18 років і старших		
13.1	2 доза			
13.2	3 доза			
14	Дифтерія, вакцинація за віком, 1 доза	2 міс		
14.1	2 доза	4 міс		
14.2	3 доза	6 міс		
14.3	4 доза	18 міс		
14.4	ревакцинація	6 років		
14.5	ревакцинація	16 років		
14.6	ревакцинація	дорослі		
15	Дифтерія, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
15.1	2 доза			
15.2	3 доза			

A	B	C	1	2
---	---	---	---	---

16	Дифтерія, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 1 року до 6 років 11 місяців 29 днів		
16.1	2 доза			
16.2	3 доза, яка завершує вакцинацію			
16.3	3 доза, проміжна			
16.4	4 доза			
17	Дифтерія, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 7 до 17 років 11 місяців 29 днів		
17.1	2 доза			
17.2	3 доза			
17.3	ревакцинація			
18	Дифтерія, вакцинація з порушенням Календаря для дорослих, 1 доза	для осіб віком 18 років і старших		
18.1	2 доза			
18.2	3 доза			
19	Правець, вакцинація за віком, 1 доза	2 міс		
19.1	2 доза	4 міс		
19.2	3 доза	6 міс		
19.3	4 доза	18 міс		
19.4	ревакцинація	6 років		
19.5	ревакцинація	16 років		
19.6	ревакцинація	дорослі		
20	Правець, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
20.1	2 доза			
20.2	3 доза			
21	Правець, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 1 року до 6 років 11 місяців 29 днів		
21.1	2 доза			
21.2	3 доза, яка завершує вакцинацію			
21	3 доза, проміжна			
22	Правець, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 7 до 17 років 11 місяців 29 днів		
22.1	2 доза			
22.2	3 доза			
22.3	ревакцинація			

А	В	С	1	2
23	Правець, вакцинація з порушенням Календаря для дорослих, 1 доза	для осіб віком 18 років і старших		
23.1	2 доза			
23.2	3 доза			
24	Поліомієліт, вакцинація за віком, 1 доза	2 міс		
24.1	2 доза	4 міс		
24.2	3 доза	6 міс		
24.3	4 доза	18 міс		
24.4	ревакцинація	6 років		
25	Поліомієліт, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
25.1	2 доза			
25.2	3 доза			
26	Поліомієліт, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 1 року до 6 років 11 місяців 29 днів		
26.1	2 доза			
26.2	3 доза			
26.3	4 доза			
27	Поліомієліт, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 7 до 17 років 11 місяців 29 днів		
27.1	2 доза			
27.2	3 доза			
27.3	4 доза			
28	Інфекції, спричинені <i>Haemophilus influenzae</i> типу b (Hib), вакцинація за віком, 1 доза	2 міс		
28.1	2 доза	4 міс		
28.2	3 доза	6 міс		
28.3	4 доза	18 міс		
29	Інфекції, спричинені <i>Haemophilus influenzae</i> типу b (Hib), вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей віком від 3 місяців до 11 місяців 29 днів		
29.1	2 доза			
29.2	3 доза			
30	Інфекції, спричинені <i>Haemophilus influenzae</i> типу b (Hib), вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза яка є єдиною	для дітей віком від 1 року до 4 років 11 місяців 29 днів		

30.1	2 доза, яка завершує вакцинацію			
30.2	3 доза, яка завершує вакцинацію			
30.3	4 доза, яка завершує вакцинацію			
31	Кір, вакцинація за віком, 0 доза	6 - 11 місяців		
31.1	1 доза	12 місяців		
31.2	2 доза	4 роки		
32	Кір, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 2 до 4 років 11 місяців 29 днів		
33	Кір, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 5 до 17 років 11 місяців 29 днів		
33.1	2 доза			
34	Паротит, вакцинація за віком, 0 доза	6 - 11 місяців		
34.1	1 доза	12 місяців		
34.2	2 доза	4 роки		
35	Паротит, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 2 до 4 років 11 місяців 29 днів		
36	Паротит, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 5 до 17 років 11 місяців 29 днів		
36.1	2 доза			
37	Краснуха, вакцинація за віком, 0 доза	6 - 11 місяців		
37.1	1 доза	12 місяців		
37.2	2 доза	4 роки		
38	Краснуха, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 2 до 4 років 11 місяців 29 днів		
39	Краснуха, вакцинація з порушенням Календаря, 1 доза	для дітей від 5 до 17 років 11 місяців 29 днів		
39.1	2 доза			
40	Папіломавірусна інфекція, вакцинація за віком, 1 доза	12 років дівчата		
41	Папіломавірусна інфекція, вакцинація за віком, 1 доза	13 років дівчата		
42	Папіломавірусна інфекція, вакцинація за показами, 1 доза, яка завершує вакцинацію			

А	В	С	1	2
42.1	1 доза проміжна			
42.2	2 доза			
42.3	3 доза			

* Календар профілактичних щеплень в Україні, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 вересня 2011 року № 595, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 жовтня 2011 року за № 1159/19897 (у редакції наказу міністерства охорони здоров'я України від 11 серпня 2014 року № 551)).

Загальні відомості для оцінки якості ведення імунопрофілактики

Таблиця 2000

осіб

№ рядка	Найменування	Усього
А	В	1
1	Кількість дітей, які народились в пологовому стаціонарі у звітному місяці	
1.1	з них - підлягали вакцинації проти гепатиту В у першу добу життя	
2	Кількість дітей, народжених у _____ місяці ____ року (7 місяців до звітного), які перебувають на обліку у надавача медичних послуг	
2.1	з них отримали три щеплення проти кашлюку, дифтерії, правця до 6 місяців 29 днів	
3	Кількість дітей, яким виповнилось 1 рік у звітному місяці, та перебувають на обліку у надавача медичних послуг	
3.1	з них не отримали жодної дози щеплення проти кашлюку, дифтерії, правця	
4	Кількість дітей з постійними медичними протипоказаннями до щеплень серед дітей у віці до двох років станом на місяць звітності	
5	Кількість дітей з тимчасовими медичними протипоказаннями до щеплень серед дітей у віці до двох років станом на місяць звітності	
6	Кількість дітей у віці до 2 років з відмовами від профілактичних щеплень станом на кінець звітного місяця	
6.1	з них з відмовою щеплення: проти гепатиту В	
6.2	проти туберкульозу	
6.3	проти кашлюку	
6.4	проти дифтерії	
6.5	проти правця	
6.6	проти поліомієліту	
6.7	проти інфекції, спричиненої Haemophilus influenzae типу b (Hib)	
6.8	проти кору	
6.9	проти епідемічного паротиту	
6.10	проти краснухи	

Дані про проведені профілактичні щеплення (рекомендовані, за станом здоров'я, на ендемічних і ензоотичних територіях та за епідемічними показаннями)

Таблиця 3000

осіб

№ рядка	Найменування хвороб та вид щеплення	Кількість осіб, яким проведено щеплення у звітному місяці			Кількість осіб, яким проведено щеплення з наростаючим підсумком від початку року		
		діти до 1 року	діти 1 рік і старші	дорослі	діти до 1 року	діти 1 рік і старші	дорослі
А	В	1	2	3	4	5	6
1	Ротавірусна інфекція, вакцинація 1 доза						
2	Ротавірусна інфекція, вакцинація 2 доза						
3	Менінгококова інфекція вакцинація 1 доза						
4	Менінгококова інфекція вакцинація 2 доза						
5	Пневмококова інфекція вакцинація 1 доза						
6	Пневмококова інфекція вакцинація 2 доза						
7	Пневмококова інфекція вакцинація 3 доза						
8	Пневмококова інфекція ревакцинація						
9	Вітряна віспа вакцинація 1 доза						
10	Вітряна віспа вакцинація 2 доза						
11	Папіломавірусна інфекція вакцинація 1 доза						
12	Папіломавірусна інфекція вакцинація 2 доза						
13	Папіломавірусна інфекція вакцинація 3 доза						
14	Гепатит А вакцинація 1 доза						
15	Гепатит А вакцинація 2 доза						
16	Гепатит А ревакцинація						
17	Гепатит В вакцинація 1 доза						
18	Гепатит В вакцинація 2 доза						
19	Гепатит В вакцинація 3 доза						
20	Гепатит В вакцинація 4 доза						
21	Грип						
22	Лептоспіроз						
23	Лептоспіроз ревакцинація						
24	Бруцельоз						
25	Бруцельоз ревакцинація						
26	Холера						
27	Сибірська виразка						
28	Сибірська виразка ревакцинація						
29	Чума						

А	В	1	2	3	4	5	6
32	Жовта лихоманка ревакцинація						
33	Гарячки КУ						
34	Гарячки КУ ревакцинація						
35	Кліщовий енцефаліт						
36	Кліщовий енцефаліт ревакцинація						
37	Черевний тиф						
38	Черевний тиф ревакцинація						
39	Сказ 1 доза						
40	Сказ 2 доза						
41	Сказ 3 доза						
42	Сказ 4 доза						
43	Сказ 5 доза						
44	Туляремія						
45	Туляремія ревакцинація						
46	Віспа мавп вакцинація 1 доза						
47	Віспа мавп вакцинація 2 доза						
48	Поліомієліт вакцинація 1 доза						
49	Поліомієліт вакцинація 2 доза						
50	Поліомієліт вакцинація 3 доза						
51	Кір						
52	Дифтерія						
53	Правець						
54	Туберкульоз						
55	Інші хвороби, для імунопрофілактики яких існує вакцина, зареєстрована в Україні						

Підпис керівника (власника)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

МП
(за наявності)

Підпис особи, відповідальної
за заповнення форми звітності

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

телефон: _____ електронна пошта: _____

дата заповнення форми «__» _____ 20__ року

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Тетяна СКАПА