|  |
| --- |
| **ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ** |

|  |
| --- |
| КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ |

|  |
| --- |
| Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 № 2761-1 “Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности” |

|  |
| --- |
| ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  за 20\_\_\_ г. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предоставляют: | Сроки предоставления |  |  **Форма № 13** |
| юридические лица – медицинские организации:- органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровьяорганы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:- органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья: - Министерству здравоохранения Российской Федерации;- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации  по установленному им адресу | 20 январядо 20 февралядо 5 марта 25 марта |  | Приказ Росстата:Об утверждении формыот 30.12.2015 № 672О внесении изменений (при наличии)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ Годовая  |

|  |
| --- |
| **Наименование отчитывающейся организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Почтовый адрес** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код | Код |
| формы по ОКУД | отчитывающейся организации по ОКПО |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609347 |  |  |  |
|  |

**Раздел I. Беременность с абортивным исходом в срок до 12 недель**

 **(1000)** Код по ОКЕИ: человек –792

| Наименование | №стро-ки | Код поМКБ-10 | Всего | в том числе в возрасте (лет): | из гр. 4: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-14 | 15-17 | 18-44 | 45-49  | 50 лет и старше  | у перво-беремен-ных | у ВИЧ-инфици-рован-ных |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Беременность с абортивным исходом в срок до 12 недель  | 1 | O00-O07  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе (из стр. 1):внематочная беременность | 2 | O00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пузырный занос | 3 | O01 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| другие анормальные продукты зачатия | 4 | O02 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| самопроизвольный аборт | 5 | O03 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| медицинский аборт | 6 | O04 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  другие виды аборта | 7 | O05 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  аборт неуточненный | 8 | O06 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  неудачная попытка аборта | 9 | O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(1100)** Код по ОКЕИ: человек –792

Осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 гр. 4 табл. 1000): всего 1 \_\_\_\_\_\_\_ , из них: инфекция половых путей и тазовых органов (О08.0) 2 \_\_\_\_\_\_ , длительное или массивное кровотечение (О08.1) 3 \_\_\_\_\_\_ , эмболия (О08.2) 4 \_\_\_\_\_ , шок (О08.3) 5 \_\_\_\_\_\_.

**(1200)** Код по ОКЕИ: человек –792

Медицинский аборт, проведенный по медицинским показаниям (из стр. 6 гр. 4 табл. 1000): 1 \_\_\_\_\_\_\_\_, из него: медикаментозным методом
2 \_\_\_\_\_\_.

**Раздел II. Беременность с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель**

 **(2000)** Код по ОКЕИ: человек –792

| Наименование | №стро-ки | Код поМКБ-10 | Всего | в том числе в возрасте (лет): | из гр. 4: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-14 | 15-17 | 18-44 | 45-49  | 50 лет и старше  | у перво-беремен-ных | у ВИЧ-инфици-рован-ных |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Беременность с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель  | 1 | O00;О02-O07  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе (из стр. 1):внематочная беременность | 2 | O00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| другие анормальные продукты зачатия | 3 | O02 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| самопроизвольный аборт | 4 | O03 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| медицинский аборт по медицинскимпоказаниям | 5 | O04 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  другие виды аборта | 6 | O05 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  аборт неуточненный | 7 | O06 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  неудачная попытка аборта | 8 | O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(2100)** Код по ОКЕИ: человек –792

Осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 табл. 2000): всего 1 \_\_\_\_\_\_\_ , из них: инфекция половых путей и тазовых органов (О08.0) 2 \_\_\_\_\_\_ , длительное или массивное кровотечение (О08.1) 3 \_\_\_\_\_\_ , эмболия (О08.2) 4 \_\_\_\_\_ , шок (О08.3) 5 \_\_\_\_\_\_.

**(2200)** Код по ОКЕИ: человек –792

Медицинский аборт, проведенный по социальным показаниям (из стр. 5 гр. 4 табл. 2000): 1 \_\_\_\_\_\_\_.

**(2300)** Код по ОКЕИ: человек –792

Медицинский аборт, проведенный медикаментозным методом (из стр. 5, гр. 4 табл. 2000): 1 \_\_\_\_\_\_\_.

**Раздел III. Структура смертности от беременности с абортивным исходом**

**(3000)** Код по ОКЕИ: человек –792

| Наименование | №стро-ки | Код поМКБ-10 | Всего | в том числе в возрасте (лет): | из гр. 4: |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-14 | 15-17 | 18-44 | 45-49  | 50 лет и старше  | у перво-беремен-ных | у ВИЧ-инфици-рован-ных |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом  | 1 | O00-O07  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  из них: в срок до 12 недель  | 1.1 | O00-O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из строки 1:самопроизвольный аборт | 2 | O03 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| медицинский аборт | 3 | O04 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  неудачная попытка аборта | 4 | O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  Должностное лицо, ответственное запредоставление статистической информации(лицо, уполномоченное предоставлятьстатистическую информацию от имениюридического лица) |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (должность) |  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год |
|  | (номер контактного телефона) |  |   |  |  (дата составлениядокумента) |

**Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения**

Годовую форму федерального статистического наблюдения № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» (далее - Форма) предоставляют:

юридические лица – медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую  помощь во время беременности, родов и в послеродовом периоде;

органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;

органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья.

В адресной части Формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом; если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также фактический (почтовый) адрес.

Юридическое лицо проставляет в кодовой части формы код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, направляемого (выдаваемого) организациям территориальными органами Росстата.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений1 настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению, обособленным подразделением в кодовой части формы указывается код ОКПО (для филиала) или идентификационный номер (для обособленного подразделения, не имеющего статуса филиала), который устанавливается территориальным органом Росстата по месту расположения обособленного подразделения.

Заполненные формы предоставляются юридическим лицом в территориальные органы Росстата по месту нахождения соответствующего обособленного подразделения (по обособленному подразделению) и по месту нахождения юридического лица (без обособленных подразделений). В случае, когда юридическое лицо (его обособленное подразделение) не осуществляет деятельность по месту своего нахождения, форма предоставляется по месту фактического осуществления им деятельности.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять сведения по форме от имени юридического лица.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Примечание.

Обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (п.2 ст. 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

Основным источником информации при составлении Формы является первичная учетная медицинская документация: № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому», № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц», № 096/у «История родов», № 010/у «Журнал записи родов в стационаре».

**Раздел I. Беременность с абортивным исходом в срок до 12 недель**

 В разделе I (таблица 1000) отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок до 12 недель. В графе 4 показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок до 12 недель, в графах 5-9 – распределение по возрастам. Графа 4 равна сумме граф 5,6,7,8,9. Из графы 4 выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

 По строкам 2-9 отражаются: внематочная беременность (строка 2), пузырный занос (строка 3), другие анормальные продукты зачатия (строка 4),самопроизвольный аборт (строка 5), медицинский аборт (строка 6), другие виды аборта (строка 7), аборт неуточненный (строка 8), неудачная попытка аборта (строка 9). Строка 1 равна сумме строк 2-8 по всем графам.

 По подтабличной строке 1100 отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 табл. 1000); по подтабличной строке 1200 - медицинский аборт, произведенный по медицинским показаниям и медикаментозным методом (из стр. 6 гр. 4 табл. 1000).

**Раздел II. Беременность с абортивным исходом в срок c 12 до 22 недель**

 В таблице 2000 раздела II отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок c 12 до 22 недель. В графе 4 показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок c 12 до 22 недель, в графах 5-9 – распределение по возрастам. Графа 4 равна сумме граф 5,6,7,8,9. Из графы 4 выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

 По строкам 2-8 отражаются: внематочная беременность (строка 2), другие анормальные продукты зачатия (строка 3), самопроизвольный аборт (строка 4), медицинский аборт (строка 5), другие виды аборта (строка 6), аборт неуточненный (строка 7), неудачная попытка аборта (строка 8). Строка 1 равна сумме строк 2-8 по всем графам.

 По подтабличной строке 2100 отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 табл. 2000); по подтабличной строке 2200 - медицинский аборт, произведенный по социальным показаниям (из стр. 5 гр. 4 табл. 2000), по подтабличной строке 2300 – медицинский аборт, произведенный медикаментозным методом (из стр. 5, гр. 4 табл. 2200).

**Раздел III. Структура смертности от беременности с абортивным исходом**

Структуру смертности от беременности с абортивным исходом отражают в разделе III (таблица 3000). Информацией для заполнения таблицы 3000 являются медицинские свидетельства о смерти и первичная учетная медицинская документация (№ 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара», № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц», № 096/у «История родов», № 010/у «Журнал записи родов в стационаре»).

 В графе 4 показывается общее число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом, в графах 5-9 – распределение по возрастам. Графа 4 равна сумме граф 5,6,7,8,9. Из графы 4 выделяются: число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

 По строке 1.1 отражается число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом в срок до 12 недель. По строкам 2-4 отражаются: самопроизвольный аборт (строка 2), медицинский аборт (строка 3), неудачная попытка аборта (строка 4). Строка 1 равна сумме строк 2-4 по всем графам.

Заполненная форма подписывается руководителями методической организации и заверяется гербовой печатью