

Форма № 32
**«Сведения о медицинской помощи
беременным, роженицам и
родильницам»**

Утверждена приказом Росстата от 27.11.2015г. № 591

Внимание!

-
- Число новорожденных с заболеваниями в форме № 32 в таб. 2250 и 2260 и (без переведенных) должно распределяться в форме № 14 в таблице № 2000 по соответствующим классам болезней.
- Переведенные и здоровые новорожденные в форме № 14 **В ЧИСЛО ВЫПИСАННЫХ НЕ ВХОДЯТ.**
- Все умершие новорожденные в форме № 32 включаются в число умерших в форме № 14

Внимание!

Медицинские организации, в которых новорожденные были переведены из акушерского стационара на койки и затем умерли, показываются в форме № 30 и в форме № 14, но в форме 32 как умершие, уже не показываются, потому, что они умерли не в акушерском стационаре.

Представить дополнительную информацию к форме № 32

- 1. На случаи родов у девочек, которым на момент родов не исполнилось 15 лет, с указанием даты рождения, даты и места родов, диагноза.
- 2. На случаи родов у ВИЧ инфицированных женщин с указанием даты рождения женщины, места жительства, ЛПУ, где приняты роды, срок беременности. Был ли отказ от ребенка.
- 3. На случаи материнской смерти с указанием:
 - ФИО, даты рождения, даты и места смерти, клинического и патологоанатомического диагноза.

На каждого родившегося и м/р при сроке беременности более 22 недель и с массой тела **Менее 500 г.** предоставить информацию по схеме:

- 1. Территория
- 2. Уровень медицинской организации, где родился ребенок
- 3. Возраст матери
- 4. Соматические и гинекологические заболевания матери, паритет
- 5. Наличие вредностей (профессиональные, экологические, вредные привычки)
- 6. Состояла ли на учете в ЖК
- 7. Срок гестации
- 8. Масса и рост ребенка (плода)
- 9. Живой или м/р (антенатально, интранатально)
- 10. Когда умер (в первые сутки, 0-6 суток или более)
- 11. Диагноз (основное заб., сопутствующие, осложнения)
- 12. При вскрытии патологоанатомический диагноз

Вкладыш к форме № 32

- В критические акушерские состояния (стр. 7) включать только тяжелые состояния с нарушением жизненно важных функций, требующих реанимационных мероприятий, ИВЛ, гемодиализа, гистерэктомии, трансфузии: эклампсия с судорожным синдромом, коматозным состоянием, отеком г/м, легких; кровотечения более 1,5 литров с проявлением геморрагического шока, тяжелой анемии; сепсис с абсцедированием, обширным гнойным процессом

➤ **Внимание!**

- **Роды вне родильного** отделения во вкладыш не включаются, а новорожденные, родившиеся вне родильного отделения - включаются.

➤ Форма № 13

➤ СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ с
АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ

➤ Утверждена приказом Росстата от 22.12.2017 г. № 861

Первичная учетная документация, используемая для составления формы № 13

- - Форма 066/у-02 « Карта выбывшего из стационара»
- - Форма 003/у «Медицинская карта стационарного больного»
- - форма 003-1/у «Медицинская карта прерывания беременности»
- - Форма 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы»
- Форма 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц»

К форме № 13 представить дополнительную информацию:

- 1. На случаи абортов у девочек, которым на момент аборта не исполнилось 15 лет, с указанием даты рождения девочки, даты и места прерывания беременности, **метода прерывания**, показаний к прерыванию беременности (в показаниях **указать** соматические и гинекологические заболевания, акушерские показания, расшифровать **физиологическую незрелость**).
- 2. На случаи прерывания беременности у ВИЧ инфицированных женщин, с указанием даты рождения женщины, места жительства, срока беременности, ЛПУ где проведено прерывание беременности.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

МОБ.Т. 8-963-812-62-88