

Форма № 13
**«Сведения о беременности с
абортивным исходом»**

Первичная учетная медицинская документация для формы № 13:

№ 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

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортИВНЫМ ИСХОДОМ»

До 22 недель
беременности

Таблицы

1000

Прерывание беременности в срок до 12 недель

2000

Прерывание беременности в срок с 12 до 22 недель

3000

Число женщин, умерших от прерывания беременности

Пояснительные записки

1.

На случаи прерывания беременности у девочек до 14 лет

2.

В случае расхождения данных с еженедельным отчетом по абортам

3.

На случаи прерывания беременности у ВИЧ инфицированных

Прерывание беременности в возрасте до 14 лет вкл.

Все медицинские аборт у девочек в возрасте до 14 лет вкл. считаются как аборт по медицинским показаниям, в силу физиологической незрелости организма.

Территория проживания, мед. организация, где произведено прерывание	Дата рождения, возраст на момент госпитализации	Дата производства аборта	Диагноз (МКБ-10)	Способ прерывания беременности

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):					
				0 - 14	15 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше	
1	2	3	4	5	6				
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000	5	12				
в том числе (из стр. 1):	2	002							
другие анормальные продукты зачатия									
самопроизвольный аборт									
медицинский аборт									
другие виды аборта (криминальный)									
аборт неуточненный (внебольничный)									

Все аборты у девочек до 14 лет вкл. показываются в таблице 1101, стр.3

Все аборты у девочек до 14 лет вкл. показываются в форме № 12. таблица 1000, стр.16

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):				
				0 - 14	15 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000	5	12	1300	20	
в том числе (из стр. 1):								
другие анормальные продукты	2	002						
самопроизвольный аборт		003						
медицинский аборт	4	004						
другие виды аборта (криминальный)	5							
аборт неуточненный	6	006						

Равно
ф13т1100г1+
ф13т1101г1

Равно ф13т1100г4+
ф13т1101г4

Соответствует
ф13т1101г3

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):				
				0 - 14	15 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000	5	12	1300	20	0
в том числе (из стр. 1):	2	002						
другие анормальные прерывания	3	003						
самопроизвольный аборт	4	004						
медицинский аборт	5	005						
другие виды аборта (криминальный)	6	006						
аборт неуточненный (внебольничный)								

Равно сумме строк 2-6 графы 4 т 1000

Равно сумме граф 5-9 строфы 1 т 1000

Внимательно заполняем!

Ф13 Таблица 2100 графа 1-
указывать число аборт
проведенных по социальным
показаниям (независимо от
метода).

Постановление Правительства РФ от 06.02.2012 N 98
«О социальном показании для искусственного
прерывания беременности»

социальным показанием для искусственного прерывания
беременности является беременность, наступившая в
результате совершения преступления, предусмотренного
статьей 131 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Контроль между формой №13 и формой №14

Число абортсв по форме № 13 (т1000+т2000) равно или больше числа абортсв в форме № 14 таблица **4 000** строка **14.6** графа **3** за счет произведенных *амбулаторно и в дневном стационаре*. В форме № 14 показываються абортсв, произведенные *только в условиях* круглосуточного стационара.

В форме № 13 Число внематочных беременностей в таблице 1000 и 2000 в строке 7 равно числу операций по поводу внематочной беременности в форме № 14, таблица **4 000** строка **14.1** графа **3**.

Кроме того, будет проводиться сравнение числа абортсв в форме № 13 с еженедельной информацией о количестве абортсв.

Приложение № 6 к приказу МЗ АО № 654 от 21.08.2019 (ежемесячно 01 числа)

Ответственный за составление отчета , контактный телефон:

№ п/п	Наименование мероприятия	План 2019 год (руб.)	Количество соглашений (контрактов), планируемых к заключению в текущем году	Дата (отражается последняя дата проведения конкурсных процедур)						Заключение контракта			Результаты реализации мероприятия (приобретение товаров, работ, услуг в лекарственные средства (количество выразены обобщенно)			
				Внесение изменений в План закупок , План график Дата последнего	Размещение извещения о проведении аукциона Дата последнего	Дата первого протокола последнего аукциона	Итоговый протокол дата последнего	Аукцион Дата	количество контрактов, договоров Обще кол-во за год	2019 год						
										Сумма контракта, руб.	ВСЕГО	ФСС		Внебюджет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.	Не заполняется	0							10	134 053,60	134053,6	134053,6	не заполнять	Иммуноглобулин человеческий антирезус 5 уп.,иммуно.,	134

№ п/п	Наименование мероприятия	План 2019 год (руб.)	Количество соглашений (контрактов), планируемых к заключению в текущем году	Дата (отражается последняя дата проведения конкурсных процедур)					
				Внесение изменений в План закупок, План график Дата последнего	Размещение извещения о проведении аукциона Дата последнего	Подача заявок	Дата первого протокола последнего аукциона	Аукцион Дата	Итоговый протокол дата последнего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов.	Не заполнять	0						

Заключение контракта		2019 год			Результаты реализации мероприятия (приобретение товаров, работ, услуг в количественном выражении), обобщенно	Лекарственные средства (количество упаковок)
количество контрактов, договоров Общее кол-во за год	Сумма контракта, руб.	ВСЕГО	ФСС	Внебюджет		
11	12	13	14	15	16	17
10	134 053,60	134053,6	134053,6	не заполнять	Иммуноглобулин человеческий антирезус 5 уп.,иммуно.,	134

Заполненный отчет (Приложение №6 к приказу МЗ
АО №654 от 21.08.19) в формате .xls (excel)
отправлять по адресу электронной почты

MEDSTAT.LEVUN@AMURZDRAV.RU

Спасибо за внимание!