

Изменения и особенности заполнения форм федерального статистического наблюдения:

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

№ 232 (вкладыш к форме ФСН № 32) «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах».

1.1. Наблюдение беременных и исходы беременности¹, человек

(2110)

Обратите внимание на изменения нумерации граф:

№ строки.	поступило под наблюдение женской консультации					кроме того, поступили из числа наблюдавшихся другими организациями	закончили беременность (из числа состоявших под наблюдением на начало года и поступивших под наблюдение в отчетном году)			
	всего	из них со сроком беременности до 11 недель 6 дней (включительно)	из гр. 2 со сроком беременности 12 недель 0 дней – 21 неделя 6 дней	из гр.2 после процедуры вспомогательных репродуктивных технологий, всего	из гр.5 после базовой программы ЭКО		всего	из них в сроке:		
								до 21 недели 6 дней (включительно)	22 недели 0 дней – 27 недель 6 дней	28 недель 0 дней - 36 недель 6 дней
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01										

¹ В таблицу не включаются данные о женщинах, обратившихся за направлением на аборт.

Новые графы 5 и 6: указываются беременные, поступившие под наблюдение женской консультации

- после процедуры вспомогательных репродуктивных технологий, всего (независимо от источника ее финансирования);
- из них после базовой программы ЭКО (реализуемой за счет средств ОМС)

Программы (методы) ВРТ:

- экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)
- экстракорпоральное оплодотворение яйцеклетки путем инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ)
- рассечение оболочки эмбриона (вспомогательный хетчинг)
- донорство спермы
- донорство ооцитов
- донорство эмбрионов
- суррогатное материнство
- криоконсервация гамет, эмбрионов
- преимплантационное генетическое тестирование
- операции по получению сперматозоидов для ИКСИ

1.2 Из числа закончивших беременность в отчетном году, человек

3

1.2. Из числа закончивших беременность в отчетном году, человек

(2120)

Наименование	№ строки	Число
1	2	3
Из числа закончивших беременность (гр. 8 табл. 2110) были осмотрены терапевтом	1	
из них до 12 недель 0 дней беременности	1.1	
были обследованы на сифилис в 1-й половине беременности (из гр. 8 табл. 2110)	2	
из них выявлено сероположительных	2.1	
во 2-й половине беременности (из гр. 8 табл. 2110)	3	
из них выявлено сероположительных	3.1	
на ВИЧ (из гр. 8 табл. 2110)	4	
из них выявлено сероположительных	4.1	
на гепатит В (из гр. 8 табл. 2110)	5	
из них выявлено сероположительных	5.1	
на гепатит С (из гр. 8 табл. 2110)	6	
из них выявлено сероположительных	6.1	
проведен глюкозотолерантный тест при беременности (из гр. 8 табл. 2110)	7	
число беременных с отрицательным резус-фактором (из гр. 8 табл. 2110)	8	
число беременных, которым проведена резус-иммунизация (из стр. 8)	8.1	
число беременных, у которых развился резус-конфликт (из стр. 8)	8.2	
Число женщин, поступивших под наблюдение женской консультации при сроке беременности до 13 недель 6 дней включительно (из гр. 8 табл. 2110)	9	

Добавлены строки:

Стр. 2.1 : выявлено сероположительных (из числа обследованных на сифилис в 1-ой половине беременности);

Стр. 3.1 : выявлено сероположительных (из числа обследованных на сифилис во 2-ой половине беременности)

Табл. 2120

Контроль

Обращайте внимание

стр. 9.1.1 + стр. 10.1 (число плодов, у которых выявлены врожденные пороки развития и хромосомные аномалии – всего) может быть равно или меньше число выявленных плодов с врожденными аномалиями и пороками развития
ФФСН № 30, Табл. 5116, стр. 1

из них (из стр. 9) прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 недель 0 дней – 13 недель 6 дней – ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина)	9.1	
из стр. 9.1 выявлено: хромосомных аномалий и (или) пороков развития плода	9.1.1	
из них (из стр. 9.1.1) прервано беременностей	9.1.1.1	
риск задержки роста плода (из стр. 9.1)	9.1.2	
риск преждевременных родов (из стр. 9.1)	9.1.3	
риск преэклампсии (из стр. 9.1)	9.1.4	
Число женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 19 недель 0 дней – 21 неделя 6 дней – ультразвуковое исследование (из гр. 8 табл. 2110)	10	
из них (из стр. 10) выявлено хромосомных аномалий и (или) пороков развития плода	10.1	

2.3. Родовспоможение в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

5

2.3. Родовспоможение в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

(2210)

Принято родов (с 22 недель 0 дней беременности) – всего, ед 1 _____, кроме того, поступило родивших вне родильного отделения 2 _____. Из общего числа родов: принято родов у детей до 14 лет включительно 3 _____, у ВИЧ-инфицированных женщин 4 _____. Из общего числа родов: нормальные 5 _____, многоплодные 6 _____, из них двоен 7 _____, троен 8 _____, четыре и более ребенка 9 _____. Принято родов у женщин, не состоявших под наблюдением в женской консультации, ед 10 _____, из них у ВИЧ-инфицированных женщин 11 _____. Из гр. 1 – принято родов в сроки 22 недели 0 дней – 27 недель 6 дней 12 _____, из них у женщин, не состоявших под наблюдением в женской консультации 13 _____. Из общего числа родов число преждевременных родов 22 недели 0 дней – 36 недель 6 дней 14 _____, в том числе из гр.1 в перинатальных центрах 15 _____.

Табл. 2210 стр. 1 гр. 1- учитывается число родов только в родильном отделении = вкладыш ФФСН №232 табл. 100, стр.2 гр. 4. (число родов в организациях родовспоможения)

Табл 2210 стр. 1 гр. 2 – роды вне родильного отделения (на непрофильных койках, в транспорте, дома, СМП (если были госпитализированы в организации родовспоможения) **должна коррелировать с данными табл. 2200**, в случае расхождения необходимо предоставить пояснительную записку

Табл 2210 стр. 1 гр. 3 - необходимо предоставить пояснительную записку на случаи родов у детей до 14 лет включительно, или сводную таблицу по всем таким случаям в субъекте Российской Федерации

Табл 2210 стр. 1 гр. 14 – ведется учет всех преждевременных родов

Табл 2210 стр. 1 гр. 15- учитываются преждевременные роды, произошедшие в перинатальных центрах, а во вкладыше ФФСН №232 в организациях родовспоможения 3 уровня (табл. 100, стр. 2.1 и 2.2 гр. 7)

Контроль: стр. 12 и стр. 14 имеется межформенный контроль с вкладышем ФФСН №232, в котором учитываются роды в организациях родовспоможения по уровням оказания медицинской помощи.

Табл. 2210 стр. 1 гр. 12 = ФФСН №232, табл. 100, стр. 2.1. гр. 4

Табл. 2215

Контроль:

Число родов (табл 2210 стр 1гр 1+стр 1гр 2) = число нормальных родов (табл 2210 стр 1гр 5) + табл 2215 стр 1гр 1 (Число женщин, у которых зарегистрированы заболевания и патологические состояния, осложнившие роды и послеродовый период).

В случае расхождения в контроле необходимо направить пояснение с указанием причин

Вкладыш ФФСН № 232 «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах»

7

Табл. 100

Показатели	№ строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспоможения	Организации родовспоможения		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7
Число родов, ед.	2	х				
в т.ч.: в сроке 22 недели 0 дней - 27 недель 6 дней беременности	2.1	O60				
в сроке 28 недель 0 дней - 36 недель 6 дней	2.2	O60				
в сроке 42 недели 0 дней и более	2.3	O48				
из стр. 2: роды у женщин после процедуры ВРТ, всего	2.4					
из стр. 2.4: роды у женщин после базовой программы ЭКО	2.4.1	х				

Стр. 2 - 2.6 учитываются роды, произошедшие только в организациях родовспоможения (не учитываются роды вне организации родовспоможения)

Стр. 3 - 6.5 учитываются дети, получившие медицинскую помощь в организациях родовспоможения (родились или доставлены)

Стр. 7 - II заполняются на всех, получивших помощь в организациях родовспоможения (родивших (-ся) и доставленных)

Родилось живыми всего, чел	3	х				
из них: массой тела 500-999 г	3.1	х				
1000-1499 г	3.2	х				
1500-2499 г	3.3	х				
из стр. 3: родилось живыми у женщин после процедуры ВРТ, всего	3.4					
родилось живыми у женщин после базовой программы ЭКО (из стр. 3.4)	3.4.1	х				
Умерло всего, чел	4	х				
из них: массой тела 500-999 г	4.1	х				
1000-1499 г	4.2	х				
1500-2499 г	4.3	х				
из стр. 4: умерло после процедур ВРТ, всего	4.4					
умерло после базовой программы ЭКО (из стр. 4.4)	4.4.1					
Родилось мертвыми всего, чел	6	х				
из них: массой тела 500-999 г	6.1	х				
1000-1499 г	6.2	х				
1500-2499 г	6.3	х				
из числа родившихся мертвыми (стр. 6): смерть наступила до начала родовой деятельности	6.4	х				
из них: смерть наступила в акушерском стационаре	6.4.1	х				
из стр. 6: родилось мертвыми у женщин после процедуры ВРТ, всего	6.5					
родилось мертвыми у женщин после базовой программы ЭКО (из стр. 6.5)	6.5.1					

Новые строки : указываются роды (строки 2.4, 2.4.1), а также дети (родившиеся и доставленные – строки 3.4, 3.4.1, умершие - строки 4.4, 4.4.1 и мертворожденные - строки 6.5, 6.5.1 в организациях родовспоможения):

- после программ вспомогательных репродуктивных технологий, всего (независимо от источника ее финансирования);
- из них после базовой программы ЭКО (реализуемой за счет средств ОМС)

Учитывается число выездов реанимационных бригад:

на 1уровень со 2 и 3 (гр. 5),

на 2 уровень с 3 и уровня-Федеральных центров (гр. 6), на 3

уровень с уровня Федеральных центров (гр. 7).

ВНИМАНИЕ!

Учитываются не обыкновенные перевозки с целью транспортировки из одной медицинской организации в другую,

а выезды на экстренные случаи бригад реанимационной помощи.

Показатели	№ строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспоможения женств	<u>Организации родовспоможения</u>		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7
в т.ч. при сроке беременности 22 недели 0 дней - 27 недель 6 дней	9.2.1	х				
Число женщин, переведенных в другие стационары, чел	10	х				
в т.ч. по экстренным показаниям	10.1	х				
Число выездов выездных бригад реанимационной помощи, ед	11	х				
<u>в т.ч. акушерско-гинекологической</u>	11.1	х				
анестезиолого-реанимационной	11.2	х				
неонатологической	11.3	х				



Карпова Галина Владимировна, врач-статистик отдела медицинской статистики, сбора, обработки и анализа медико – статистической информации ГБУЗ АО «АМИАЦ», тел. 84162-353-380