

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ**

Нарушение порядка предоставления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях

**ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

**СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ**

за                      год

**Форма № 13**

Приказ Росстата:  
Об утверждении формы  
От 30.12.2020 № 863  
О внесении изменений (при наличии)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Годовая**

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица – медицинские организации:	
- органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья	20 января
органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:	
- органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья	до 20 февраля
органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:	
- Министерству здравоохранения Российской Федерации	до 5 марта
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	25 марта

<b>Наименование отчитывающейся организации:</b>			
<b>Почтовый адрес:</b>			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения юридического лица – идентификационный номер)		
1	2	3	4
0609347			

## Раздел I. Результаты доабортного консультирования, человек

(0900)

Число женщин, обратившихся в медицинскую организацию за направлением на медицинский аборт легальный, всего 1 \_\_\_\_\_, из них проконсультировано в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи 2 \_\_\_\_\_, из них отказались от искусственного прерывания беременности и взяты под диспансерное наблюдение по беременности 3 \_\_\_\_\_.

## Раздел II. Прерывание беременности в срок до 12 недель, единица

(1000)

Наименование	№ строки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):					из гр. 4:	
				0-14	15-17	18-44	45-49	50 лет и старше	у первобеременных	у ВИЧ-инфицированных
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	O02-O06								
в том числе (из стр. 1):	2	O02								
другие аномальные продукты зачатия										
самопроизвольный аборт	3	O03								
медицинский аборт	4	O04								
другие виды аборта (криминальный)	5	O05								
аборт неуточненный (внебольничный)	6	O06								
Кроме того: внематочная беременность	7	O00								
пузырный занос	8	O01								
неудачная попытка аборта	9	O07								

(1100)

Из стр. 4 гр. 4 табл. 1000 – медицинский аборт легальный, ед: 1 \_\_\_\_\_, из них у женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи: 2 \_\_\_\_\_, из числа легальных абортов (из стр.1) проведено в срок до 8 недель 6 дней: 3 \_\_\_\_\_, из числа легальных абортов проведено медикаментозным методом 4 \_\_\_\_\_, из числа легальных абортов проведено в возрастной группе: до 14 лет 5 \_\_\_\_\_, 15-17 лет 6 \_\_\_\_\_.

**(1101)**

Из стр. 4 гр. 4 табл. 1000 – медицинский аборт, проведенный по медицинским показаниям, **ед:** 1 \_\_\_\_\_, из них медикаментозным методом 2 \_\_\_\_\_, из числа аборт по медицинским показаниям проведено в возрастной группе: до 14 лет 3 \_\_\_\_\_, 15 -17 лет 4 \_\_\_\_\_.

**(1102)**

Из стр.1 гр.5 табл. 1000: из общего числа аборт, проведенных в возрастной группе до 14 лет, **ед:** первобеременных 1 \_\_\_\_\_, ВИЧ-инфицированных 2 \_\_\_\_\_.

**(1103)**

Из стр.1 гр.6 табл. 1000: из общего числа аборт, проведенных в возрастной группе 15 - 17 лет, **ед:** первобеременных 1 \_\_\_\_\_, ВИЧ-инфицированных 2 \_\_\_\_\_.

**(1104)**

Из стр.9 гр.4 табл. 1000: из числа неудачных попыток аборт (O07), проведено медикаментозным методом, **ед** 1 \_\_\_\_\_.

**(1105)**

Осложнения, вызванные аборт (из стр. 1 гр. 4 табл. 1000), **ед:** всего \_\_\_\_\_, из них инфекция половых путей и тазовых органов (O08.0) 2 \_\_\_\_\_, 1 \_\_\_\_\_, длительное или массивное кровотечение (O08.1) 3 \_\_\_\_\_, эмболия (O08.2) 4 \_\_\_\_\_; шок (O08.3) 5 \_\_\_\_\_.

### Раздел III. Прерывание беременности в срок с 12 до 22 недель, **единица**

**(2000)**

Наименование	№ строки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):					из гр. 4:	
				0-14	15-17	18-44	45-49	50 лет и старше	у первобеременных	у ВИЧ-инфицированных
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Число прерываний беременности в срок с 12 до 22 недель, всего	1	O02-O06								
в том числе (из стр. 1):	2	O02								
другие аномальные продукты зачатия										
самопроизвольный аборт	3	O03								
медицинский аборт по медицинским показаниям	4	O04								
другие виды аборт (криминальный)	5	O05								
аборт неуточненный (внебольничный)	6	O06								
Кроме того: внематочная беременность	7	O00								
пузырный занос	8	O01								
неудачная попытка аборт	9	O07								

**(2100)**

Из стр. 4 гр. 4 табл. 2000 – медицинский аборт, проведенный по социальным показаниям, **ед:** 1 \_\_\_\_\_, из них медикаментозным методом 2 \_\_\_\_\_, из числа абортот по социальным показаниям проведено в возрастной группе: до 14 лет 3 \_\_\_\_\_, 15-17 лет 4 \_\_\_\_\_.

**(2101)**

Из стр. 4 гр. 4 табл. 2000 – медицинский аборт, проведенный медикаментозным методом, **ед** 1: \_\_\_\_\_.

**(2102)**

Из стр.1 гр.5 табл. 2000: из общего числа абортот, проведенных в возрастной группе до 14 лет, **ед:** первобеременных 1 \_\_\_\_\_, ВИЧ-инфицированных 2 \_\_\_\_\_.

**(2103)**

Из стр.1 гр.6 табл. 2000: из общего числа абортот, проведенных в возрастной группе 15-17 лет: первобеременных, **ед** 1 \_\_\_\_\_, ВИЧ-инфицированных 2 \_\_\_\_\_.

**(2104)**

Из стр.9 гр.4 табл. 2000: из числа неудачных попыток аборта (O07), проведено медикаментозным методом, **ед** 1 \_\_\_\_\_.

**(2105)**

Осложнения, вызванные абортот (из стр. 1 гр. 4 табл. 2000), **ед:** всего 1 \_\_\_\_\_, из них инфекция половых путей и тазовых органов (O08.0) 2 \_\_\_\_\_, длительное или массивное кровотечение (O08.1) 3 \_\_\_\_\_, эмболия (O08.2) 4 \_\_\_\_\_, шок (O08.3) 5 \_\_\_\_\_.

**(3000)**

Число женщин, умерших от прерывания беременности (O02-O06), **ед** всего 1 \_\_\_\_\_, из них в сроки: до 12 недель 2 \_\_\_\_\_, с 12 до 22 недель 3 \_\_\_\_\_.

Должностное лицо, ответственное за  
предоставление первичных статистических  
данных (лицо, уполномоченное  
предоставлять первичные статистические  
данные от имени юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного  
телефона)

E-mail: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год  
(дата составления  
документа)

## Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

1. При предоставлении первичных статистических данных и административных данных (далее – данные) по форме федерального статистического наблюдения № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» (далее – форма) соблюдается следующий порядок.

1.1. Первичные статистические данные по форме предоставляются в срок до 20 января после отчетного периода:

1) респондентами – юридическими лицами муниципальной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления, осуществляющему функции и полномочия учредителя такого респондента;

2) респондентами – юридическими лицами государственной формы собственности – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления городского округа, городского округа с внутригородским делением, муниципального округа, муниципального района, внутригородского района или внутригородской территории города федерального значения по месту их регистрации по данным единого государственного реестра юридических лиц.

1.2. Административные данные по форме предоставляются в срок до 20 февраля после отчетного периода:

1) исполнительно-распорядительным органом местного самоуправления городского поселения, сельского поселения, внутригородского района (учредителями респондентов-юридических лиц муниципальной формы собственности) – исполнительно-распорядительному органу местного самоуправления муниципального района, городского округа с внутригородским делением соответственно;

2) исполнительно-распорядительным органом местного самоуправления, указанным в подпункте 2 пункта 1.1 настоящих Указаний – органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которого расположено соответствующее муниципальное образование.

1.3. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья предоставляют административные данные Министерству здравоохранения Российской Федерации в срок до 5 марта после отчетного периода и территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации – 25 марта в целях формирования сводных таблиц, включающих данные по медицинским организациям Минздрава России, по форме федерального статистического наблюдения № 1-здрав «Сведения об организации, оказывающей услуги по медицинской помощи».

Организация сбора статистических показателей (первичных статистических данных и административных данных), характеризующих состояние экономики и социальной сферы муниципального образования, и предоставление указанных данных органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляется органами местного самоуправления по форме на основании пункта 6 части 1 статьи 17 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

2. В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование. На бланке формы, содержащей данные по обособленному подразделению<sup>1</sup> юридического лица, указывается наименование обособленного

---

<sup>1</sup> 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

подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений данные по форме предоставляются как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом, указанный в ЕГРЮЛ; либо адрес, по которому юридическое лицо фактически осуществляет свою деятельность, если он не совпадает

с юридическим адресом. Для обособленных подразделений указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

3. В кодовой части титульного листа формы на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО (идентификационного номера), размещенного на сайте системы сбора отчетности Росстата в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://websbor.rosstat.gov.ru/online/info>, отчитывающаяся организация проставляет:

код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) – для юридического лица, не имеющего обособленных подразделений;

идентификационный номер – для обособленного подразделения юридического лица и для головного подразделения юридического лица.

В качестве головного подразделения юридического лица выступает обособленное подразделение, где находится администрация предприятия или местонахождение которого соответствует зарегистрированному юридическому адресу.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять данные от имени юридического лица.

При предоставлении данных по форме должна быть обеспечена их полнота и достоверность.

4. Все данные в форме предоставляются в целых числах.

5. Приведенные в настоящих Указаниях определения и разъяснения о порядке формирования показателей предназначены исключительно для целей заполнения данной формы.

6. Основным источником информации при составлении формы является первичная учетная медицинская документация: N 066/у "Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара", N 111/у-20 "Индивидуальная карта беременной и родильницы".

В таблице 1000 отражаются сведения о прерывании беременности в срок до 12 недель. В графе 4 показывается общее число прерываний беременности 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: прерывания беременности у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

По строкам 2-6 отражаются: другие аномальные продукты зачатия (строка 2), самопроизвольный аборт (строка 3), медицинский аборт (строка 4), другие виды аборта (криминальный) (строка 5), аборт неуточненный (внебольничный) (строка 6). Строка 1 равна сумме строк 2-6 по всем графам.

Кроме того, в строках 7-9 отражаются: внематочная беременность (строка 7), пузырный занос (строка 8), неудачная попытка аборта (строка 9).

---

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 (пункт 2 статьи 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

В таблице 1105 отражаются осложнения, вызванные абортom (из строки 1 графы 4 таблицы 1000).

В таблице 2000 отражаются сведения о прерывании беременности в срок с 12 до 22 недель. В графе 4 показывается общее число прерываний беременности в срок с 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: число прерываний беременности у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11). Строка 1 равна сумме строк 2-6 по всем графам.

Кроме того, в строках 7-9 отражаются: внематочная беременность (строка 7), пузырный занос (строка 8), неудачная попытка аборта (строка 9).

В таблице 2105 отражаются осложнения, вызванные абортom (из строки 1 графы 4 таблицы 2000).

Таблица 3000 показывает число женщин, умерших от прерывания беременности (O02-O06) всего (графа 1), из них в сроки: до 12 недель (графа 2), с 12 до 22 недель (графа 3).

Согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра и правилам кодирования "неудачная попытка аборта (O07)" включает случаи, когда процедура искусственного прерывания беременности, в том числе по медицинским показаниям, была выполнена, но оказалась безуспешной, и развитие плода продолжилось.