

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ

(Росстат)

П Р И К А З

30 декабря 2015 г.

Москва

№ 672

Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения

В соответствии с подпунктом 5.5 Положения о Федеральной службе государственной статистики, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 г. № 420, и во исполнение Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, **приказываю:**

1. Утвердить представленные Министерством здравоохранения Российской Федерации формы федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению, сбор и обработка данных по которым осуществляется в системе Минздрава России, и ввести их в действие:

годовую с отчета за 2015 год:

№ 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» (приложение № 1);

годовые с отчета за 2016 год:

№ 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» (приложение № 2);

№ 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» (приложение № 3);

№ 19 «Сведения о детях-инвалидах» (приложение № 4);

№ 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» (приложение № 5).

2. Установить предоставление данных по указанным в пункте 1 настоящего приказа формам федерального статистического наблюдения по адресам и в сроки, установленные в формах.

3. С введением указанного в пункте 1 настоящего приказа статистического инструментария признать утратившими силу с отчета за 2015 год:

приказ Росстата от 14 января 2013 г. № 13 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»;

приказ Росстата от 15 мая 2014 г. № 308 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;

с отчета за 2016 год:

постановление Росстата от 9 января 2008 г. № 1 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России статистического наблюдения за контингентами больных ВИЧ-инфекцией»;

формы федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», № 13 «Сведения о беременности с абортным исходом», утвержденные приказом Росстата от 29 декабря 2011 г. № 520 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»;

приложение № 4 «Форма федерального статистического наблюдения № 19 «Сведения о детях-инвалидах», утвержденное приказом Росстата от 25 декабря 2014 г. № 723.

Руководитель

А.Е. Суринов

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

СВЕДЕНИЯ О РЕСУРСНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ И ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ
за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС: - территориальному фонду ОМС (разделы I, II, III, IV, V, VI, VIII); - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья; - вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности	1 февраля
юридические лица - медицинские организации, не осуществляющие деятельность в сфере ОМС: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья; - вышестоящей организации (ведомству) по подчиненности	1 февраля
территориальные фонды ОМС (разделы I, II, III, IV, V, VI, VIII): - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья; - Федеральному фонду ОМС	1 марта
органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (сводные сведения по субъекту Российской Федерации, согласованные с территориальным фондом ОМС по разделам I, II, III, V, VI, VII, VIII, IX), осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья: - Минздраву России;	25 марта
ФМБА и другие распорядители средств федерального бюджета сводные отчеты по подведомственным государственным организациям, оказывающим медицинскую помощь: - Минздраву России	25 марта
Федеральный фонд ОМС сводный отчет (разделы I, II, III, IV, V, VI, VIII) по России и субъектам Российской Федерации: - Минздраву России	1 апреля
	15 апреля

Форма № 62

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 30.12.2015 № 672
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № _____
от _____ № _____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации:			
Почтовый адрес _____			
Код формы по ОКУД	Код		
1	отчитывающейся организации по ОКПО	2	3
0609385	2	3	4

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные				из них в сельской местности	в се го			из них частной формы собственности
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам	другим распорядителям средств федерального бюджета					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Родильные дома (сумма строк с 52 по 55)	51														
в том числе:	52											X	X		
автономные															
бюджетные	53											X	X		
казенные	54											X	X		
иные	55														
из стр. 51 – работающие в ОМС (сумма строк с 57 по 60)	56														
в том числе:	57											X	X		
автономные															
бюджетные	58											X	X		
казенные	59											X	X		
иные	60														
Госпитали (сумма строк с 62 по 65)	61														
в том числе:	62											X	X		
автономные															
бюджетные	63											X	X		
казенные	64											X	X		
иные	65														
из стр. 61 – работающие в ОМС (сумма строк с 67 по 70)	66														
в том числе:	67											X	X		
автономные															
бюджетные	68											X	X		
казенные	69											X	X		
иные	70														
Медико-санитарные части (сумма строк с 72 по 75)	71														
в том числе:	72											X	X		
автономные															
бюджетные	73											X	X		
казенные	74											X	X		

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные			из них в сельской местности	в се го	из них частной формы собственности			
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам						другим распорядителям средств федерального бюджета
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
иные	75														
из стр. 71 – работающие в ОМС (сумма строк с 77 по 80)	76														
в том числе: автономные	77											X	X		
бюджетные	78											X	X		
казенные	79											X	X		
иные	80														
Дома (больницы) сестринского ухода (сумма строк с 82 по 85)	81														
в том числе: автономные	82											X	X		
бюджетные	83											X	X		
казенные	84											X	X		
иные	85														
из стр. 81 – работающие в ОМС (сумма строк с 87 по 90)	86														
в том числе: автономные	87											X	X		
бюджетные	88											X	X		
казенные	89											X	X		
иные	90														
Хосписы (сумма строк с 92 по 95)	91														
в том числе: автономные	92											X	X		
бюджетные	93											X	X		
казенные	94											X	X		
иные	95														
из стр. 91 – работающие в ОМС (сумма строк с 97 по 100)	96														
в том числе: автономные	97											X	X		
бюджетные	98											X	X		

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные				из них в сельской местности	в се го			из них частной формы собственности
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам	другим распорядителям средств федерального бюджета					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
казенные	99											X	X		
иные	100														
Лепрозории (сумма строк с 102 по 105)	101														
в том числе: автономные	102											X	X		
бюджетные	103											X	X		
казенные	104											X	X		
иные	105														
из стр. 101 – работающие в ОМС (сумма строк с 107 по 110)	106														
в том числе: автономные	107											X	X		
бюджетные	108											X	X		
казенные	109											X	X		
иные	110														
Диспансеры (сумма строк с 112 по 115)	111														
в том числе: автономные	112											X	X		
бюджетные	113											X	X		
казенные	114											X	X		
иные	115														
из стр. 111 – работающие в ОМС (сумма строк с 117 по 120)	116														
в том числе: автономные	117											X	X		
бюджетные	118											X	X		
казенные	119											X	X		
иные	120														
Амбулатории (сумма строк с 122 по 125)	121														
в том числе: автономные	122											X	X		

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные				из них в сельской местности	в се го			из них частной формы собственности
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам	другим распорядителям средств федерального бюджета					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
в том числе: автономные	147											X	X		
бюджетные	148											X	X		
казенные	149											X	X		
иные	150														
Дома ребенка (сумма строк с 152 по 155)	151														
в том числе: автономные	152											X	X		
бюджетные	153											X	X		
казенные	154											X	X		
иные	155														
из стр. 151 – работающие в ОМС (сумма строк с 157 по 160)	156														
в том числе: автономные	157											X	X		
бюджетные	158											X	X		
казенные	159											X	X		
иные	160														
Молочные кухни (сумма строк с 162 по 165)	161														
в том числе: автономные	162											X	X		
бюджетные	163											X	X		
казенные	164											X	X		
иные	165														
из стр. 161 – работающие в ОМС (сумма строк с 167 по 170)	166														
в том числе: автономные	167											X	X		
бюджетные	168											X	X		
казенные	169											X	X		

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные				из них в сельской местности	в се го			из них частной формы собственности
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам	другим распорядителям средств федерального бюджета					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
иные	170														
Центры (сумма строк с 172 по 175)	171														
в том числе: автономные	172											X	X		
бюджетные	173											X	X		
казенные	174											X	X		
иные	175														
из стр. 171 – работающие в ОМС (сумма строк с 177 по 180)	176														
в том числе: автономные	177											X	X		
бюджетные	178											X	X		
казенные	179											X	X		
иные	180														
Медицинские организации скорой медицинской помощи (сумма строк с 182 по 185)	181														
в том числе: автономные	182											X	X		
бюджетные	183											X	X		
казенные	184											X	X		
иные	185														
из стр. 181 – работающие в ОМС (сумма строк с 187 по 190)	186														
в том числе: автономные	187											X	X		
бюджетные	188											X	X		
казенные	189											X	X		
иные	190														
Медицинские организации переливания крови (сумма строк с 192 по 195)	191														
в том числе: автономные	192											X	X		

(1000)

продолжение

Типы медицинских организаций	№ стр.	муниципальной собственности		собственности субъекта РФ		федеральной собственности					иных форм собственности		Всего (гр.3+5+7+13)	из них в сельской местности (гр.4+6+12)	
		в се го	из них в сельской местности	в се го	из них в сельской местности	всего (гр.8+9+10+11)	в том числе подведомственные			из них в сельской местности	в се го	из них частной формы собственности			
							Минздраву России	ФМБА России	другим министерствам и ведомствам						другим распорядителям средств федерального бюджета
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
бюджетные	193											X	X		
казенные	194											X	X		
иные	195														
из стр. 191 – работающие в ОМС (сумма строк с 197 по 200)	196														
в том числе: автономные	197											X	X		
бюджетные	198											X	X		
казенные	199											X	X		
иные	200														
Санаторно-курортные организации (сумма строк с 202 по 205)	201														
в том числе: автономные	202											X	X		
бюджетные	203											X	X		
казенные	204											X	X		
иные	205														
из стр. 201 – работающие в ОМС (сумма строк с 207 по 210):	206														
в том числе: автономные	207											X	X		
бюджетные	208											X	X		
казенные	209											X	X		
иные	210														
Медицинские организации особого типа (сумма строк с 212 по 215)	211														
в том числе: автономные	212											X	X		
бюджетные	213											X	X		
казенные	214											X	X		

Раздел II. Формирование и выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (2000)

Код по ОКЕИ: рубль – 383, единица – 642, человек – 792

Наименование показателя	Единица измерения	№ стр.	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет:					
			муниципального бюджета			бюджета субъекта Российской Федерации		
			рассчитано	утверждено	исполнено	рассчитано	утверждено	исполнено
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи - всего (сумма строк 04+11+14+23+26+27)	руб	01						
в том числе: скорая медицинская помощь (вне медицинской организации)	вызовов, ед	02						
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	03						
	руб	04						
из них скорая специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь	вызовов, ед	05						
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	06						
	руб	07						
медицинская помощь, оказанная амбулаторно	посещений, ед	08						
	в т. ч. в неотложной форме	09						
	обращений ^{*)} в связи с заболеваниями, ед	10						
	руб	11						
медицинская помощь, оказанная стационарно	койко-дней, ед	12						
	случаев госпитализации, ед	13						
	руб	14						
из них: высокотехнологичная медицинская помощь	койко-дней, ед	15						
	случаев госпитализации, ед	16						
	руб	17						
медицинская реабилитация	койко-дней, ед	18						
	случаев госпитализации, ед	19						
	руб	20						
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней, ед	21						
	пациентов, чел.	22						
	руб	23						
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней, ед	24						
	случаев госпитализации, ед	25						
	руб	26						
прочие виды медицинских и иных услуг, оказанные иными типами медицинских организаций	руб	27						

(2000)

продолжение

Наименование показателя	Единица измерения	№ стр.	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет средств ОМС на территориальную программу ОМС					Всего		
			расчитано всего	утверждено		исполнено		рассчитано (сумма гр. 4+7+10)	утверждено (сумма гр. 5+8+11)	исполнено (сумма гр. 6+9+13)
				всего	из них по видам базовой программы ОМС	всего	из них по видам базовой программы ОМС			
1	2	3	10	11	12	13	14	15	16	17
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи - всего (сумма строк 04+11+14+23+26+27)	руб	01								
в том числе: скорая медицинская помощь (вне медицинской организации)	вызовов, ед	02								
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	03								
	руб	04								
из них скорая специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь	вызовов, ед	05								
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	06								
	руб	07								
медицинская помощь, оказанная амбулаторно	посещений, ед	08								
	в т. ч. в неотложной форме	09								
	обращений ^{*)} в связи с заболеваниями, ед	10								
	руб	11								
медицинская помощь, оказанная стационарно	койко-дней, ед	12								
	случаев госпитализации, ед	13								
	руб	14								
из них: высокотехнологичная медицинская помощь	койко-дней, ед	15								
	случаев госпитализации, ед	16								
	руб	17								
медицинская реабилитация	койко-дней, ед	18								
	случаев госпитализации, ед	19								
	руб	20								
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней, ед	21								
	пациентов, чел.	22								
	руб	23								
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней, ед	24								
	случаев госпитализации, ед	25								
	руб	26								
прочие виды медицинских и иных услуг, оказанные иными типами медицинских организаций	руб	27								

^{*)} одно обращение в связи с заболеванием включает кратность посещений по данному заболеванию (два и более)

(2028) Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС из средств ОМС: всего _____ (руб) (код по ОКЕИ: рубль – 383).

(2029) Поступило средств ОМС в территориальный фонд ОМС: всего _____ (руб) (1), в т.ч. за счет: субвенции из бюджета ФОМС _____ (2), межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС _____ (3), межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи _____ (4), межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, неустановленных базовой программой ОМС _____ (5), прочих поступлений _____ (6) (код по ОКЕИ: рубль – 383).

(2030) Средства, предназначенные на ведение дела по ОМС _____ (руб) (код по ОКЕИ: рубль – 383).

(2031) Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждена постановлением (Законом) _____ № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

(2032) Застраховано по ОМС (на дату, установленную при формировании территориальной программы ОМС) всего _____ (чел) (1), работающих _____ (2), неработающих _____ (3) (код по ОКЕИ: человек – 792).

**Раздел II. Объемы оказания и финансирования медицинской помощи в медицинских организациях,
подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета**

(2001)

Код по ОКЕИ: рубль – 383, единица – 642, человек – 792

Наименование показателя	Единица измерения	№ стр.	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет:						
			муниципального бюджета		бюджета субъекта Российской Федерации		федерального бюджета		
			утверждено	исполнено	утверждено	исполнено	утверждено	исполнено	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи - всего (сумма строк 05+08+17+20+21)	руб	01							
в том числе: медицинская помощь, оказанная амбулаторно	посещений, ед	02							
	из них в неотложной форме	03							
	обращений [*] в связи с заболеваниями, ед	04							
	руб	05							
медицинская помощь, оказанная стационарно	койко-дней, ед	06							
	случаев госпитализации, ед	07							
	руб	08							
из них: высокотехнологичная медицинская помощь	койко-дней, ед	09							
	случаев госпитализации, ед	10							
	руб	11							
медицинская реабилитация	койко-дней, ед	12							
	случаев госпитализации, ед	13							
	руб	14							
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней, ед	15							
	пациентов, чел.	16							
	руб	17							
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней, ед	18							
	случаев госпитализации, ед	19							
	руб	20							
прочие виды медицинских и иных услуг	руб	21							

(2001)

продолжение

Наименование показателя	Единица измерения	№ стр.	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет:				Всего		
			средств ОМС на территориальную программу ОМС						
			утверждено		исполнено		утверждено (сумма гр. 4+6+8+10)	исполнено (сумма гр. 5+7+9+12)	
			всего	из них по видам базовой программы ОМС	всего	из них по видам базовой программы ОМС			
1	2	3	10	11	12	13	14	15	
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи - всего (сумма строк 05+08+17+20+21),	руб	01							
в том числе: медицинская помощь, оказанная амбулаторно	посещений, ед	02							
	из них в неотложной форме	03							
	обращений ^{*)} в связи с заболеваниями, ед	04							
	руб	05							
медицинская помощь, оказанная стационарно	койко-дней, ед	06							
	случаев госпитализации, ед	07							
	руб	08							
из них: высокотехнологичная медицинская помощь	койко-дней, ед	09							
	случаев госпитализации, ед	10							
	руб	11							
медицинская реабилитация	койко-дней, ед	12							
	случаев госпитализации, ед	13							
	руб	14							
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней, ед	15							
	пациентов, чел.	16							
	руб	17							
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней, ед	18							
	случаев госпитализации, ед	19							
	руб	20							
прочие виды медицинских и иных услуг, оказанные иными типами медицинских организаций	руб	21							

*) одно обращение в связи с заболеванием включает кратность посещений по данному заболеванию (два и более)

Раздел III. Фактические объемы посещений и их финансирование

(3000)

Код по ОКЕИ: рубль – 383, единица – 642

Наименование показателя	№ строки	Объемы посещений и их финансирование за счет:					
		консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		средств ОМС		федерального бюджета	
		единиц	рублей	единиц	рублей	единиц	рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
Посещений - всего (сумма строк 02+08+14)	01						
в том числе: Посещений с профилактической целью - всего (сумма строк с 03 по 07),	02						
в том числе:							
медицинские осмотры	03						
диспансеризация	04						
комплексный медицинский осмотр	05						
патронаж	06						
другие обстоятельства	07						
Разовые посещения по поводу заболеваний - всего	08						
из них: на дому	09						
Из стр.08 – при оказании медицинской помощи в неотложной форме	10						
из них: на дому	11						
Из стр.08 – при оказании паллиативной помощи	12						
из них: на дому	13						
Посещений, включенных в обращения связи с заболеваниями	14						
Из стр.01 – посещения медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	15						

(5000)

продолжение

Виды медицинской помощи	№ стр.	Фактические объемы оказания и финансирования:		Всего, руб		
		прочих видов медицинских и иных услуг, оказанных иными типами медицинских организаций, руб		бюджет (гр.7+13+19+25+27)	ОМС (гр.8+14+20+26+28)	ИТОГО (гр.29+30)
		бюджет	ОМС			
1	2	27	28	29	30	31
ВСЕГО по всем видам медицинской помощи (сумма строк 02+11+12+17+22)	01					
в том числе:						
Скорая медицинская помощь	02	X	X			
из них: в экстренной форме	03	X	X			
в неотложной форме	04	X	X			
из стр. 02 - скорая специализированная (санитарно-авиационная)	05	X	X			
Первичная медико-санитарная помощь (сумма строк 13+18+23)	06					
из них в неотложной форме (сумма строк 14+19+24)	07	X	X			
Специализированная медицинская помощь (сумма строк 15+20+25)	08	X	X			
из них: медицинская реабилитация	09					
экстракорпоральное оплодотворение	10					
Паллиативная медицинская помощь	11					
1-ый уровень - всего (сумма строк 13+15+16)	12					
первичная медико-санитарная помощь	13					
из них в неотложной форме	14	X	X			
специализированная медицинская помощь	15	X	X			
прочие услуги	16					
2-ой уровень - всего (сумма строк 18+20+21)	17					
первичная медико-санитарная помощь	18					
из них в неотложной форме	19	X	X			
специализированная медицинская помощь	20	X	X			
прочие услуги	21					
3-ий уровень - всего (сумма строк 23+25+27)	22					
первичная медико-санитарная помощь	23					
из них в неотложной форме	24	X	X			
специализированная медицинская помощь	25	X	X			
из них:						
высокотехнологичная медицинская помощь	26	X	X			
прочие услуги	27					

Раздел VII. Платные медицинские услуги

Коды по ОКЕИ: рубль – 383, единица – 642, человек – 792

(7000)

Наименование показателя	Единица измерения	№ строки	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет:			Всего (гр.4+5+6)
			домашних хозяйств (личных средств граждан)	добровольного медицинского страхования	прочих источников финансирования	
1	2	3	4	5	6	7
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи - всего (сумма строк 04+11+14+23+26+27)	руб	01				
в том числе: скорая медицинская помощь (вне медицинской организации) *)	вызовов, ед	02				
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	03				
	руб	04				
из них скорая специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь	вызовов, ед	05				
	лиц, которым оказана медицинская помощь, чел.	06				
	руб	07				
медицинская помощь, оказанная амбулаторно	посещений, ед	08				
	в т. ч. в неотложной форме	09				
	обращений по поводу заболеваний, ед	10				
	руб	11				
медицинская помощь, оказанная стационарно	койко-дней, ед	12				
	случаев госпитализации, ед	13				
	руб	14				
из них высокотехнологичная медицинская помощь	койко-дней, ед	15				
	случаев госпитализации, ед	16				
	руб	17				
медицинская реабилитация	койко-дней, ед	18				
	случаев госпитализации, ед	19				
	руб	20				
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней, ед	21				
	пациентов, чел.	22				
	руб	23				
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней, ед	24				
	случаев госпитализации, ед	25				
	руб	26				
прочие виды медицинских и иных услуг	руб	27				

*) заполняется только медицинской организацией частной системы здравоохранения, работающей в сфере ОМС

(номер контактного
телефона)

(дата составления
документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

I. Общие положения

Медицинские организации (юридические лица) государственной (муниципальной) формы собственности независимо от их ведомственной подчиненности, а также медицинские организации (юридические лица) иных форм собственности, функционирующие на территории субъекта Российской Федерации и оказывающие медицинскую помощь населению в соответствии с территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и, являющимися их составной частью, с территориальными программами обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по итогам отчетного года предоставляют сведения по форме № 62.

В адресной части формы указывается полное наименование отчитываемой организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование. На бланке формы, содержащей сведения по обособленному подразделению юридического лица, указывается наименование обособленного подразделения и юридического лица, к которому оно относится.

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. Для обособленных подразделений, не имеющих юридического адреса, указывается почтовый адрес с почтовым индексом.

Медицинская организация (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.

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению¹, 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.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, составляет в целом по субъекту Российской Федерации сводные сведения по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь населению, согласовывает по Разделу I (1000), Разделу II (2000) (гр.10-14), Разделу III (3000), Разделу V (5000), Разделу VI (6000) и Разделу VIII (8000) с территориальным фондом ОМС и предоставляет его в Минздрав России до 25 марта года, следующего за отчетным.

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

На последнем листе отчета указывается фамилия, имя, отчество (полностью), телефон и электронный адрес исполнителя. В отчете (на бумажном носителе) обязательно должна быть подпись руководителя с расшифровкой.

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).

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, осуществляет свод полученных данных по субъекту Российской Федерации и, кроме того, свод по медицинским организациям частной формы собственности, оказывающих медицинскую помощь населению, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Территориальный фонд ОМС отражает сведения по медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере ОМС в части формирования и реализации программы ОМС, и направляет годовые сведения по соответствующим разделам и графам: Раздел I (1000), Раздел II (2000) (гр.10-14), Раздел III (3000), Раздел V (5000), Раздел VI (6000) и Раздел VIII (8000) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 1 марта, в Федеральный фонд ОМС до 25 марта года, следующего за отчетным.

Федеральный фонд ОМС согласовывает сводный отчет в части формирования и реализации территориальных программ ОМС по Разделу I (1000), Разделу II (2001) (гр.10-14), Разделу III (3000), Разделу V (5000), Разделу VI (6000) и Разделу VIII (8000) в целом по Российской Федерации и по субъектам Российской Федерации и вносит в Минздрав России до 15 апреля года, следующего за отчетным.

Медицинские организации, подведомственные Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, оказывающие медицинскую помощь населению, заполняют полностью по разделам в соответствии со своей деятельностью и предоставляют сведения по форме № 62 по подчиненности: в Минздрав России, в Федеральное медико-биологическое агентство (ФМБА), в другие министерства и ведомства, другим главным распорядителям средств федерального бюджета, а так же в территориальные фонды ОМС субъектов Российской Федерации, оплативших медицинскую помощь, в части реализации программы ОМС (по Разделу I (1000), Разделу II (2001) (гр.10-13), Разделу III (3000), Разделу IV (4000), Разделу V (5000), Разделу VI (6000) и Разделу VIII (8000), при условии осуществления деятельности в сфере ОМС.

Федеральное медико-биологическое агентство и другие главные распорядители средств федерального бюджета предоставляют по подведомственным государственным организациям, оказывающим медицинскую помощь, в Минздрав России сводные сведения по форме № 62 до 1 апреля года, следующего за отчетным.

При заполнении отчета соблюдается следующий порядок:

1. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь населению в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и осуществляющие деятельность в сфере ОМС, на основе действующего статистического и финансового учета заполняют Раздел I (1000) «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности», Раздел II (2000) «Формирование и выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Раздел III (3000) «Фактические объемы посещений и их финансирование», Раздел V (5000) «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи», Раздел VI (6000) «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно по профилям медицинской деятельности», Раздел VII (7000) «Платные медицинские услуги», Раздел VIII (8000) «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования», Раздел IX (9000) «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи», составляют их в 2-х экземплярах и предоставляют 1 экземпляр по подчиненности органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья, и другой экземпляр - территориальному фонду ОМС по Разделу I (1000), Разделу II (2000) (гр.10-14), и Разделу III (3000), Разделу V (5000), Разделу VI (6000) и Разделу VIII (8000).

2. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь населению в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не осуществляющие деятельность в сфере ОМС, на основе действующего статистического и финансового учета заполняют Раздел I (1000) «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности», Раздел II (2000) «Формирование и выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

помощи», Раздел III (3000) «Фактические объемы посещений и их финансирование», Раздел V (5000) «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи», Раздел VI (6000) «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно по профилям медицинской деятельности», Раздел VII (7000) «Платные медицинские услуги», Раздел VIII (8000) «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования», Раздел IX (9000) «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи», предоставляют их в 1-ом экземпляре по подчиненности органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья.

3. Медицинские организации, подведомственные Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, оказывающие медицинскую помощь населению в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и осуществляющие деятельность в сфере ОМС, заполняют Раздел I (1000) «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности», Раздел II (2001) «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета», Раздел III (3000) «Фактические объемы посещений и их финансирование», Раздел IV (4000) «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, по субъектам Российской Федерации», Раздел V (5000) «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи», Раздел VI (6000) «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно по профилям медицинской деятельности», Раздел VII (7000) «Платные медицинские услуги», Раздел VIII (8000) «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования», Раздел IX (9000) «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи», составляют в 2-х экземплярах и предоставляют 1 экземпляр по подчиненности: в Минздрав России, ФМБА, другим министерствам и ведомствам по подчиненности, другим главным распорядителям средств федерального бюджета и другой экземпляр - территориальному фонду ОМС по Разделу I (1000), Разделу II (2001) (гр.10-13), и Разделу III (3000), Разделу V (5000), Разделу VI (6000) и Разделу VIII (8000).

4. Медицинские организации, подведомственные Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, оказывающие медицинскую помощь населению в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не осуществляющие деятельность в сфере ОМС, заполняют Раздел I (1000) «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности», Раздел II (2001) «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета», Раздел III (3000) «Фактические объемы посещений и их финансирование», Раздел IV (4000) «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, по субъектам Российской Федерации», Раздел V (5000) «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи», Раздел VI (6000) «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно по профилям медицинской деятельности», Раздел VII (7000) «Платные медицинские услуги», Раздел VIII (8000) «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования», Раздел IX (9000) «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи» предоставляют их в 1-ом экземпляре по подчиненности: в Минздрав России, ФМБА, другим министерствам и ведомствам и другим главным распорядителям средств федерального бюджета.

5. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, согласовывает с территориальным фондом ОМС Раздел I (1000), Раздел II (2000) (гр. 10–14), Раздел III (3000), Раздел V (5000), Раздел VI (6000) и Раздел VIII (8000), сводит представленные медицинскими организациями сведения по форме и заполняет: Раздел I (1000) – «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности»; Раздел II (2000) – «Формирование и выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»; Раздел III (3000) – «Фактические объемы посещений и их

финансирование»; Раздел V (5000) – «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи»; Раздел VI (6000) – «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях по профилям медицинской деятельности»; Раздел VII (7000) – «Платные медицинские услуги»; Раздел VIII (8000) – «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования»; Раздел IX (9000) – «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи», формирует сводный отчет по субъекту Российской Федерации и подтабличные строки сводного отчета и предоставляет в Минздрав России в срок до 25 марта года, следующего за отчетным.

Фактические объемы оказанной медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания ведутся раздельно для городских и сельских жителей и показываются с расшифровкой в пояснительной записке. Распределение населения на городское и сельское производится по месту проживания, при этом городскими населенными пунктами считаются населенные пункты, утвержденные законодательными актами в качестве городов и поселков городского типа (рабочих, курортных и дачных поселков). Все остальные населенные пункты являются сельскими.

Показатели в форме приводятся в единицах (целых числах, без десятичных знаков). Закрепленные графоклетки не заполняются.

II. Заполнение показателей формы

Раздел I (1000) «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности»

Раздел I (1000) – «Медицинские организации по типам, организационно-правовым формам и формам собственности» указываются медицинские организации, являющиеся юридическими лицами, по формам собственности на основании Уведомления о присвоении кодов, направляемого (выдаваемого) организациям территориальными органами Росстата и в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС), по организационно-правовым формам в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ) и Номенклатурой медицинских организаций (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. № 529н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013 № 29950)), а также согласно приложениям к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи: «Перечень медицинских организаций, работающих в системе ОМС» (указывается количество медицинских организаций, работающих в сфере ОМС на основании заключенных договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в течение отчетного периода) и «Перечень учреждений здравоохранения, финансируемых из бюджета».

По графам с 3 по 16 указываются медицинские организации, расположенные на территории субъекта Российской Федерации: по графе 8 – медицинские организации, находящиеся в федеральной собственности, подведомственные Минздраву России, по графе 9 – медицинские организации, находящиеся в федеральной собственности, подведомственные ФМБА России, по графе 10 – медицинские организации, находящиеся в федеральной собственности, подведомственные другим министерствам и ведомствам, по графе 11 – государственные медицинские организации, находящиеся в федеральной собственности, подведомственные другим распорядителям средств федерального бюджета, по графе 12 – медицинские организации, находящиеся в федеральной собственности, расположенные в сельской местности (из количества медицинских организаций, показанных по графе 7), по графам 13 и 14 – медицинские организации иных, из них частной, форм собственности, принимающие участие в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также работающие в сфере обязательного медицинского страхования.

В соответствии с Федеральным законом от 08.05.2010 № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» всем типам медицинских организаций присваиваются организационно-правовые формы в зависимости от источников финансирования: автономные, бюджетные, казенные и иные.

По графе 13 «иных форм собственности» отражаются медицинские организации иных форм собственности. Медицинские организации ОАО «Российские железные дороги» (ОАО «РЖД») указываются в соответствии с кодом ОКФС.

По строкам 01 – 10 приводятся итоговые данные:

По строке 01 «ВСЕГО» - сумма строк 11+21+31+41+51+61+71+81+91+101+111+121+131+141+151+161+171+181+191+201+211;

в том числе:

по строке 02 «автономные» сумма строк 12,22,32,42,52,62,72,82,92,102,112,122,132,142,152,162,172,182,192,202,212;

по строке 03 «бюджетные» сумма строк 13,23,33,43,53,63,73,83,93,103,113,123,133,143,153,163,173,183,193,203,213;

по строке 04 «казенные» сумма строк 14,24,34,44,54,64,74,84,94,104,114,124,134,144,154,164,174,184,194,204,214;

по строке 05 «иные» сумма строк 15,25,35,45,55,65,75,85,95,105, 115,125,135,145,155,165,175,185,195,205,215;

по строке 06 «работающие в ОМС» сумма строк 16,26,36,46,56,66,76,86,96,106,116,126,136,146,156,166,176,186,196,206,216,

в том числе:

по строке 07 «автономные» сумма строк 17,27,37,47,57,67,77,87,97,107,117,127,137,147,157,167,177,187,197,207,217;

по строке 08 «бюджетные» сумма строк 18,28,38,48,58,68,78,88,98,108,118,128,138,148,158,168,178,188,198,208,218;

по строке 09 «казенные» сумма строк 19,29,39,49,59,69,79,89,99,109,119,129,139,149,159,169,179,189,199,209,219;

по строке 10 «иные» сумма строк 20,30,40,50,60,70,80,90,100,110,120,130,140,150,160,170,180,190,200,210,220.

Раздел II (2000) «Формирование и выполнение территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

Утвержденные объемы медицинской помощи предоставляются медицинскими организациями на основании установленных государственных и муниципальных годовых заданий, исполненные объемы – на основании учетно-отчетной документации.

Утвержденные объемы медицинской помощи населению на уровне субъекта Российской Федерации (свод) представляются на основании постановления органа государственной власти (Закона) субъекта Российской Федерации о территориальной программе государственных гарантий, разработанной и утвержденной в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

По графам 4 - 9 по всем строкам указываются сведения об условиях предоставления медицинской помощи, оплачиваемой за счет средств бюджетов субъекта Российской Федерации и муниципальных образований.

По графам 4, 5, 7, 8 по строкам 04,11,14,17,20,23,26,27 приводятся расчетные и утвержденные суммы финансовых средств, необходимые для выполнения утвержденных объемов медицинской помощи, указанных по графам 4, 5, 7, 8 по строкам 08,09,10,13,16,18,21,24.

Объемы медицинской помощи, оказанной амбулаторно, и их финансирование приводятся по количеству посещений, из них в неотложной форме, обращений в связи с заболеванием и использованных средств (кассовый расход).

Объемы и финансирование медицинской помощи, оказанной стационарно, показываются по всем профильным отделениям больниц, клиник, специализированных больниц и диспансеров, из них объемы и финансирование специализированной высокотехнологичной медицинской помощи с расшифровкой в пояснительной записке по количеству койко-дней, случаев госпитализации и использованных средств, а также объемы и финансирование медицинской реабилитации.

Объемы и финансирование медицинской реабилитации и их финансирование показываются по всем профильным отделениям больниц, клиник и специализированных больниц и приводятся по количеству койко-дней, случаев госпитализации и использованных средств.

Объемы и финансирование медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, приводятся по количеству пациенто-дней, случаев госпитализации и использованных средств.

Объемы паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и их финансирование показываются по всем профильным отделениям больниц, клиник и специализированных больниц, хосписов и домов (больниц) сестринского ухода и приводятся по количеству койко-дней, случаев госпитализации и использованных средств.

Исполненные объемы медицинской помощи приводятся на основе персонифицированного учета данных, сведений, содержащихся в документации из учетных форм 110у (скорая медицинская помощь), 025-1/у (медицинская помощь, оказанная амбулаторно), 066/у-02 (медицинская помощь, оказанная стационарно, и медицинская помощь в условиях дневного стационара), 025/У – ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь) и других.

По графе 10 по соответствующим строкам представляются сведения о расчетной стоимости территориальной программы ОМС с учетом всех статей расходов.

По графе 11 по соответствующим строкам представляются сведения об утвержденных средствах ОМС с учетом всех статей расходов, а по графе 12 – сведения об утвержденных средствах ОМС по видам базовой программы ОМС.

По графам 13-14 по соответствующим строкам приводятся данные об объемах медицинской помощи, оказанной в рамках территориальной программы ОМС, принятых к оплате с учетом результатов проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

По графе 13 по соответствующим строкам представляются сведения о расходовании средств ОМС медицинскими организациями с учетом всех статей расходов (кассовое исполнение территориальной программы ОМС).

По графе 14 по соответствующим строкам представляются сведения о расходовании средств ОМС медицинскими организациями по видам базовой программы ОМС (кассовое исполнение территориальной программы ОМС).

По строкам 03,06 по графам 10-14 отражаются застрахованные лица, которым оказана скорая медицинская помощь.

По графам 4, 7, 10 и 15 медицинские организации указывают расчетные объемы медицинской помощи, которые могут быть выполнены данными медицинскими организациями в течение года исходя из их мощности и в соответствии с действующими нормативами нагрузки на штатную должность врача и функции больничной койки.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации и территориальный фонд ОМС при своде отчетных данных медицинских организаций указывают расчетную потребность в объемах медицинской помощи на основании нормативов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и скорректированных с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения, климатогеографических условий, транспортной доступности медицинских организаций и расселения субъекта Российской Федерации.

Анализ расхождений между сведениями медицинских организаций, сводом по территории и нормативными показателями проводится по соответствующим графам:

по графам 5, 8, 11, 12 и 16 отражаются годовые государственные и муниципальные задания медицинским организациям, установленные органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

при своде отчетных данных медицинских организаций орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, и территориальный фонд ОМС указывают объемы медицинской помощи, утвержденные программой государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (из них по программе ОМС, как по видам базовой программы ОМС, так и по территориальной программе ОМС в целом),

по графам 6, 9, 13, 14 и 17 отражаются исполненные объемы медицинской помощи по соответствующим строкам и кассовое исполнение финансовых показателей;

По графам 15, 16 и 17 показываются суммарные объемы медицинской помощи и суммарное финансирование из всех источников: средств консолидированного бюджета и средств ОМС по соответствующим строкам.

По строке 27 «Прочие виды медицинских и иных услуг, оказанные иными типами медицинских организаций» представляются сведения о расходах консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации и средств ОМС, направленных на финансирование:

1. медицинской помощи отдельным категориям граждан субъектов Российской Федерации (предусмотренной законодательством субъекта Российской Федерации):

протезирования (зубного, ушного, глазного);

2. медицинской помощи и иных услуг, оказываемых:

лепрозориями,

центрами профилактики и борьбы со СПИД,

центрами медицинской профилактики,

врачебно-физкультурными диспансерами,

детскими и специализированными санаторно-курортными организациями,

центрами профессиональной патологии,

центрами охраны здоровья семьи и репродукции

3. содержания:

домов ребенка,

бюро судебно-медицинской экспертизы,

бюро патолого-анатомическое,

медицинских информационно-аналитических центров (бюро медицинской статистики),

станций переливания крови.

4. медицинской помощи в санаториях;

По строке 01 показывается общая сумма бюджетных средств и средств ОМС: расчетных, утвержденных (плановых) и исполненных на оплату всех выполненных объемов медицинской помощи (сумма строк 04, 11, 14, 23, 26, 27) по соответствующим графам.

По подтабличной строке с кодом (2028) указывается утвержденная стоимость территориальной программы ОМС из средств ОМС согласно нормативному правовому акту субъекта Российской Федерации об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

По подтабличной строке с кодом (2029) предоставляются сведения о фактически поступивших в территориальный фонд ОМС финансовых средствах на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования: всего (пункт 1) в том числе: за счет субвенции из бюджета ФОМС (пункт 2); межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС (пункт 3); межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (пункт 4); межбюджетных трансфертов бюджетов субъектов Российской Федерации

Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, неустановленных базовой программой ОМС (пункт 5); прочих поступлений (пункт 6).

По подтабличной строке с кодом (2030) представляются сведения о средствах, предназначенных на ведение дела по ОМС, включающие расходы на аппарат органов управления государственных внебюджетных фондов и средства, предназначенные на ведение дела по ОМС страховым медицинским организациям (строка 14.1 формы № 10 (ОМС)).

По подтабличной строке с кодом (2031) – указывается дата утверждения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи соответствующим постановлением (законом) и его номер.

По подтабличной строке с кодом (2032) – численность застрахованных по ОМС на дату, установленную при формировании территориальной программы ОМС: всего (пункт 1), работающих (пункт 2), неработающих (пункт 3), в соответствии с формой № 8 «Сведения о численности лиц, застрахованных по ОМС», утвержденной приказом ФОМС № 19 от 28.02.2014, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12.05.2014 № 32233.

Раздел II (2001) «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета»

Утвержденные объемы медицинской помощи для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, ФМБА и другим распорядителям средств федерального бюджета, предоставляются на основании установленных государственных годовых заданий, исполненные объемы – на основании учетно-отчетной документации.

По графам 4 - 9 по всем строкам указываются сведения о видах медицинской помощи, оплачиваемой за счет средств бюджетов всех уровней.

По графам 4, 6, 8 по строкам 05, 08, 14, 17, 20 представляются утвержденные суммы финансовых средств, необходимые для выполнения утвержденных объемов медицинской помощи, указанных по графам 4, 6, 8 по строкам 02, 03, 04, 07, 10, 12, 15, 18, которые могут быть выполнены данными медицинскими организациями в течение года в зависимости от их мощности и в соответствии с действующими нормативами нагрузки на штатную единицу врача и функции больничной койки.

Медицинские организации, подведомственные Минздраву России, ФМБА, другим министерствам и ведомствам и другим главным распорядителям средств федерального бюджета, осуществляющие деятельность в сфере ОМС, показывают по графам 10 и 11 утвержденные объемы медицинской помощи - всего в рамках территориальных программ ОМС и по видам базовой программы ОМС и финансовые средства, необходимые для выполнения этих объемов по соответствующим строкам видов медицинской помощи.

Медицинские организации, подведомственные Минздраву России, ФМБА, другим министерствам и ведомствам и другим главным распорядителям средств федерального бюджета, осуществляющие деятельность в сфере ОМС, показывают по графам 12 и 13 фактические объемы медицинской помощи - всего в рамках территориальных программ ОМС и по видам базовой программы ОМС и финансовые средства (кассовое исполнение), направленные на выполнение этих объемов по соответствующим строкам видов медицинской помощи.

Раздел III (3000) –«Фактические объемы посещений и их финансирование»

Раздел III (3000) – «Фактические объемы посещений и их финансирование» заполняется медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь населению амбулаторно. Фактические объемы медицинской помощи, оказанной амбулаторно, и финансовые средства (кассовое исполнение), направленные на выполнение данных объемов, заполняются в соответствии с формой учетной документации «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

Раздел IV (4000) – «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, по субъектам Российской Федерации»

Раздел IV (4000) – «Объемы оказания и финансирования медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными Минздраву России, ФМБА, другим распорядителям средств федерального бюджета, по субъектам Российской Федерации» заполняется только медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь. Показываются объемы медицинской помощи и финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь населению (все выполненные объемы медицинской помощи и финансовые средства, направленные на их выполнение по всем государственным источникам финансирования). В разделе IV сведения об объемах и стоимости медицинской помощи указываются в соответствии с субъектом Российской Федерации оплатившим медицинскую помощь (графы 1-2).

По графам с 4 по 13 представляются данные о медицинской помощи, оказанной амбулаторно, включая медицинскую помощь оказанную амбулаторно в неотложной форме по источникам финансирования.

По графам 4,6,10,14,16,20,22,28,30,34,36,40,42,46,47 указывается объемы медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и федерального бюджета (без учета посещений за счет личных средств граждан, ДМС и прочих источников финансирования), а по графам 5,7,11,15,17,21,23,29,31,35,37,41,43 – оплаченных за счет средств ОМС, по графам 8,12,18,24,32,38,44,48,49 указывается средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и федерального бюджета, а по графам 9,13,19,25,33,39,45,50 – размер средств ОМС.

По графам 20-39 указываются данные о медицинской помощи, оказанной стационарно, которые включают данные о высокотехнологичной медицинской помощи – графы 26-33 и о медицинской реабилитации – графы 34-39.

По графе 26 – утверждаемое нормативным правовым актом Минздрава России количество пациентов на год, по графе 27 – утвержденные объемы высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств ОМС, а по графам 28, 30 – фактически выполненные объемы медицинской помощи (по количеству пациентов и койко-дней), оплаченных за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации и федерального бюджета, по графам 29,31 – фактически выполненные объемы медицинской помощи (пациентов и койко-дней), оплаченных за счет средств ОМС, по графе 32 – фактические затраты бюджета субъекта Российской Федерации и федерального бюджета на лечение, по графе 33 – использование средств ОМС.

Графа 20 включает в себя данные граф 28 и 34, графа 21 – данные граф 29 и 35, графа 22 – данные граф 30 и 36, графа 23 – данные граф 31 и 37, графа 24 – данные граф 32 и 38, а графа 25 – данные граф 33 и 39.

По графам 40-45 представляются данные о паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

По графам 46-48 представляются данные о санаторно-курортном лечении.

По графе 49 указывается размер средств бюджета субъекта Российской Федерации и федерального бюджета, направленных на прочие виды медицинских и иных услуг. По данной графе необходимо приложить пояснительную записку. По графе 50 указываются фактические затраты средств ОМС на эти же виды услуг.

Раздел V (5000) – «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи»

Раздел V (5000) – «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи» заполняется медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС по видам медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также уровней организации ее оказания согласно информационному письму Минздрава России о формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи от 12.12.2014 № 11-9/10/2-9388.

Сведения об объемах и финансировании медицинской помощи представляются отдельно за счет средств бюджета и ОМС согласно уровню оказания медицинской помощи (1-ый, 2-ой или 3-ий уровень):

первый уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, городских поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи);

второй уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной), медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень – оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

Раздел VI (6000) – «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно, по профилям медицинской деятельности»

Раздел VI (6000) – «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно, по профилям медицинской деятельности» заполняется медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь населению стационарно и использующими оплату медицинской помощи по законченному случаю лечения по тарифам, дифференцированным в зависимости от профилей медицинской деятельности.

Раздел VII (7000) – «Платные медицинские услуги»

Раздел VII (7000) – «Платные медицинские услуги» заполняется медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь населению. Представляются сведения о фактически выполненных объемах отдельных видов медицинской помощи и ее финансировании за счет личных средств граждан, средств добровольного медицинского страхования и прочих источников (кассовое исполнение).

По строке 08 показываются объемы медицинской помощи, оказанной амбулаторно, по количеству посещений, включающих в себя посещения с профилактической целью (медицинский осмотр, диспансеризация определенных групп населения, комплексный медицинский осмотр, патронаж, в связи с другими обстоятельствами), иные посещения, в том числе по заболеваниям (в неотложной форме, активное посещение, включая консультации врачей – специалистов, диспансерное наблюдение), не вошедшим в обращение по поводу заболеваний.

Раздел VIII (8000) – «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования»

Раздел VIII (8000) – «Расходы финансовых средств из различных источников финансирования» заполняется медицинскими организациями и в нем представляются сведения о различных видах расходов (кассовое исполнение в 8 разрезах – всего; скорая помощь (вне медицинской организации); медицинская помощь, оказанная амбулаторно; медицинская помощь, оказанная стационарно; из них медицинская реабилитация; медицинская помощь в условиях дневного стационара; паллиативная помощь в стационарных условиях и прочие виды медицинских и других услуг, оказанные иными типами медицинских организаций здравоохранения) в соответствии с действующей бюджетной классификацией расходов Российской Федерации (приказ Минфина России от 25.03.2011 № 33н «Об утверждении Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений» (в ред. Приказа Минфина России от 21.12.2012 № 171н).

Графы 3, 16, 29, 42, 55, 68, 81, 94 заполняются государственными и муниципальными медицинскими организациями субъектов Российской Федерации по расходам федерального бюджета на обеспечение отдельных групп населения необходимыми лекарственными средствами, высокотехнологичные виды медицинской помощи и иные приоритетные направления развития здравоохранения с расшифровкой всех затрат по условиям предоставления медицинской помощи.

По подтабличной строке с кодом (8029) представляются сведения о штрафах, наложенных страховыми медицинскими организациями на медицинские организации за неоказание медицинской помощи, несвоевременное оказание медицинской помощи либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

По подтабличной строке с кодом (8030) представляются сведения о расходах консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на здравоохранение, включая взносы на ОМС неработающих граждан (пункт 1), расходы бюджетов муниципальных образований (пункт 2) и расходы бюджета субъекта Российской Федерации (пункт 3). Средства федерального бюджета в данной строке не отражаются.

По подтабличной строке с кодом (8031) предоставляются сведения о расходах консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890.

Раздел IX (9000) «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи»

Раздел IX (9000) – «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи» заполняется медицинской организацией.

По графам 4, 7 и 10 указывается количество штатных должностей врачей, среднего и младшего медицинского персонала на конец отчетного года.

По графам 5, 8 и 11 указывается количество занятых должностей врачей, среднего и младшего медицинского персонала на конец отчетного года.

По графам 6, 9 и 12 указывается количество физических лиц врачей, среднего и младшего медицинского персонала на конец отчетного года.

Сведения указываются по строкам, соответствующим уровню оказания медицинской помощи данной медицинской организации (1-ый, 2-ой или 3-ий уровень):

первый уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи (в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, городских поликлиниках, станциях скорой медицинской помощи);

второй уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной), медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень – оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

«Согласовано» - составленный сводный отчет орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, согласовывает Раздел I (1000), Раздел II (2000) (гр.10-14), Раздел III (3000), Раздел V (5000), Раздел VI (6000) и Раздел VIII (8000) с территориальным фондом ОМС (подпись исполнительного директора территориального фонда ОМС с расшифровкой ФИО).

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

СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ
за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентами со злокачественными новообразованиями: - 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

Форма № 7

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 30.12.2015 № 672
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____			
Почтовый адрес _____			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	
0609377			

(2000)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	Пол	№ стр.	Код по МКБ-10	Число впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований																				
				Всего	в том числе в возрасте (лет):																			
					0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и старше	0-17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
печени и внутрипеченочных желчных протоков	М	27	C22																					
	Ж	28																						
желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков	М	29	C23, C24																					
	Ж	30																						
поджелудочной железы	М	31	C25																					
	Ж	32																						
полости носа, среднего уха, придаточных пазух	М	33	C30, C31																					
	Ж	34																						
гортани	М	35	C32																					
	Ж	36																						
трахеи, бронхов, легкого	М	37	C33, C34																					
	Ж	38																						
желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков	М	29	C23, C24																					
	Ж	30																						
поджелудочной железы	М	31	C25																					
	Ж	32																						
полости носа, среднего уха, придаточных пазух	М	33	C30, C31																					
	Ж	34																						
гортани	М	35	C32																					
	Ж	36																						
трахеи, бронхов, легкого	М	37	C33, C34																					
	Ж	38																						
костей и суставных хрящей	М	39	C40, C41																					
	Ж	40																						
меланомы кожи	М	41	C43																					
	Ж	42																						
других новообразований кожи	М	43	C44																					
	Ж	44																						

(2000)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	Пол	№ стр.	Код по МКБ-10	Число впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований,																				
				Всего	в том числе в возрасте (лет):																			
					0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и старше	0-17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
соединительной и других мягких тканей	М	45	C47, C49																					
	Ж	46																						
молочной железы	М	47	C50																					
	Ж	48																						
вувлы	Ж	49	C51																					
влагалища	Ж	50	C52																					
шейки матки	Ж	51	C53																					
тела матки	Ж	52	C54																					
яичника	Ж	53	C56																					
плаценты	Ж	54	C58																					
полового члена	М	55	C60																					
предстательной железы	М	56	C61																					
яичка	М	57	C62																					
почки	М	58	C64																					
	Ж	59																						
мочевого пузыря	М	60	C67																					
	Ж	61																						
глаза и его придаточного аппарата	М	62	C69																					
	Ж	63																						
головного мозга и других отделов центральной нервной системы	М	64	C70-C72																					
	Ж	65																						
щитовидной железы	М	66	C73																					
	Ж	67																						
лимфатической и кровотворной ткани	М	68	C81-C96																					
	Ж	69																						
в том числе: лимфома Ходжкина	М	70	C81																					
	Ж	71																						

Нозологическая форма, локализация	Пол	№ стр.	Код по МКБ-10	Число впервые в жизни выявленных злокачественных новообразований,																				
				Всего	в том числе в возрасте (лет):																			
					0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 и старше	0-17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
неходжинская лимфома, другие злокачественные новообразования лимфоидной ткани	М	72	C82-C86, C96																					
	Ж	73																						
множественная миелома и иммунопролиферативные новообразования	М	74	C88, C90																					
	Ж	75																						
острый лимфолейкоз	М	76	C91.0																					
	Ж	77																						
другие лимфолейкозы (хронический, подострый и т.д.)	М	78	C91.1-9																					
	Ж	79																						
острый миелолейкоз	М	80	C92.0																					
	Ж	81																						
другие миелолейкозы (хронический, подострый, миелосаркома и т.д.)	М	82	C92.1-9																					
	Ж	83																						
другие острые лейкозы (моноцитарный и т.д.)	М	84	C93.0; C94.0,2,4; C95.0																					
	Ж	85																						
другие лейкозы (хронические и подострые и т.д.)	М	86	C93.1-9; C94.3,6,7; C95.1-9																					
	Ж	87																						

Сведения о злокачественных новообразованиях у сельских жителей, из числа впервые в жизни выявленных, и о новообразованиях in situ

о первично - множественных злокачественных новообразованиях**(2010)**

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

у сельских жителей		Число первично-множественных злокачественных новообразований	из них (из гр. 3): у пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году	Число впервые выявленных новообразований in situ (D00-D09)	из них:	
мужчин	женщин				молочной железы (D05)	шейки матки (D06)
1	2	3	4	5	6	7

Сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями**(2100)**

Код по ОКЕИ: человек – 792

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году	из них выявлены активно	Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от злокачественного новообразования	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом в предыдущем году, умерло от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, всего	из них: число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96						
у детей в возрасте 0-14 лет	2	C00-C96						
у детей в возрасте 0-17 лет	3	C00-C96						
Злокачественные новообразования (из стр. 1): губы	4	C00						
полости рта	5	C01-C09						
глотки	6	C10-C13						
пищевода	7	C15						
желудка	8	C16						
ободочной кишки	9	C18						
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10	C19-C21						

(2100)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых под диспансерное наблюдение в отчетном году	из них выявлены активно	Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от злокачественного новообразования	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом в предыдущем году, умерло от злокачественного новообразования до 1 года с момента установления диагноза	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, всего	из них: число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением с момента установления диагноза 5 лет и более
1	2	3	4	5	6	7	8	9
печени и внутрипеченочных желчных протоков	11	C22						
поджелудочной железы	12	C25						
гортани	13	C32						
трахеи, бронхов, легкого	14	C33, C34						
костей и суставных хрящей	15	C40, C41						
меланомы кожи	16	C43						
других новообразований кожи	17	C44						
соединительной и других мягких тканей	18	C47, C49						
шейки матки	20	C53						
тела матки	21	C54						
яичника	22	C56						
предстательной железы	23	C61						
почки	24	C64						
мочевого пузыря	25	C67						
щитовидной железы	26	C73						
злокачественные лимфомы	27	C81-C86; C88; C90; C96						
лейкозы	28	C91-C95						

Сведения о диспансерном наблюдении за пациентами со злокачественными новообразованиями

(2110)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с переменной места жительства	Из общего числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец предыдущего отчетного года (из табл. 2100, гр. 8, стр. 1 отчета за предыдущий год)		Из общего числа пациентов, состоящих на учете на конец отчетного года (из табл. 2100, гр. 8, стр. 1)		Из числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, выявленных активно, имели I-II стадию заболевания	из них пациенты со злокачественными новообразованиями визуальных локализаций	В отчетном году взято под диспансерное наблюдение пациентов с ранее установленным диагнозом злокачественного новообразования
	число пациентов, у которых диагноз злокачественного новообразования не подтвержден	снято с диспансерного наблюдения пациентов с базальноклеточным раком кожи через 5 лет после окончания специального лечения при отсутствии рецидивов	сельские жители	имеют первично-множественные злокачественные новообразования			
1	2	3	4	5	6	7	8

Сведения о смертельных исходах у пациентов со злокачественными новообразованиями

(2120)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число умерших от злокачественных новообразований, не состоявших под диспансерным наблюдением в медицинской организации	из них (из гр. 1): умершие, диагноз которым установлен посмертно	из них (из гр. 2): при вскрытии	Из числа пациентов, состоявших под диспансерным наблюдением, число умерших, причиной смерти которых послужило неонкологическое заболевание	Из числа пациентов, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем отчетном году, число умерших от злокачественного новообразования с осложнениями, связанными с проведенным специальным лечением	Из числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и умерших в предыдущие годы, число снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году
1	2	3	4	5	6

Сведения о морфологическом подтверждении и распределении по стадиям злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году

(2200)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)	Из числа злокачественных новообразований (гр. 4):				
				диагноз подтвержден морфологически	имели стадию			
					I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96						
у детей в возрасте 0-14 лет	2	C00-C96						
у детей в возрасте 0-17 лет	3	C00-C96						
Злокачественные новообразования (из стр. 1):	4	C00						
губы	5	C01-C09						
полости рта	6	C10-C13						
глотки	7	C15						
пищевода	8	C16						
желудка	9	C18						
ободочной кишки	10	C19-C21						
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	11	C22						
печени и внутрипеченочных желчных протоков	12	C25						
поджелудочной железы	13	C32						
гортани	14	C33, C34						
трахеи, бронхов, легкого	15	C40, C41						
костей и суставных хрящей	16	C43						
меланомы кожи	17	C44						
других новообразований кожи	18	C47, C49						
соединительной и других мягких тканей	19	C50						
молочной железы								

(2200)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Выявлено в отчетном году злокачественных	Из числа злокачественных новообразований (гр. 4):	
				диагноз	имели стадию

			новообразований (без выявленных посмертно)	подтвержден морфологически	I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9
шейки матки	20	C53						
тела матки	21	C54						
яичника	22	C56						
предстательной железы	23	C61						
почки	24	C64						
мочевого пузыря	25	C67						
щитовидной железы	26	C73						
злокачественные лимфомы	27	C81-C86; C88; C90; C96						
лейкозы	28	C91-C95			X	X	X	X

Сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению

(2300)

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Число злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (табл.2200, гр.4), радикальное лечение которых:		Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из гр.4) с использованием методов:				
			закончено в отчетном году	будет продолжено (не закончено)	только хирургичес кого	только лучевого	только лекарствен ного	Комбинирован ного или комплексного (кроме химио лучевого)	химио лучевого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Злокачественные новообразования – всего, из них:	1	C00-C96							
у детей в возрасте 0-14 лет	2	C00-C96							
у детей в возрасте 0-17 лет	3	C00-C96							
Злокачественные новообразования (из стр. 1): губы	4	C00							
полости рта	5	C01-C09							
глотки	6	C10-C13							
пищевода	7	C15							
желудка	8	C16							
ободочной кишки	9	C18							
прямой кишки, ректосигмоидного соединения, ануса	10	C19-C21							
печени и внутрипеченочных желчных протоков	11	C22							
поджелудочной железы	12	C25							
гортани	13	C32							
трахеи, бронхов, легкого	14	C33, C34							
костей и суставных хрящей	15	C40, C41							
меланома кожи	16	C43							

(2300)

продолжение

Нозологическая форма, локализация	№ стр.	Код по МКБ-10	Число злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году (табл. 2200. гр.4), радикальное лечение которых:		Из числа злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году, радикальное лечение закончено в отчетном году (из гр.4) с использованием методов:				
			закончено в отчетном году	будет продолжено (не закончено)	только хирургичес кого	только лучевого	только лекарственног о	комбинированно го или комплексного (кроме химио- лучевого)	химио- лучевого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
других новообразований кожи	17	C44							
соединительной и других мягких тканей	18	C47, C49							
молочной железы	19	C50							
шейки матки	20	C53							
тела матки	21	C54							
яичника	22	C56							
предстательной железы	23	C61							
почки	24	C64							
мочевого пузыря	25	C67							
щитовидной железы	26	C73							
злокачественные лимфомы	27	C81-C86; C88; C90; C96							
лейкозы	28	C91-C95							

Сведения о лечении злокачественных новообразований

(2310)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Число злокачественных новообразований (из табл. 2200, гр. 4), радикальное лечение которых не проводилось по причине				Число злокачественных новообразований (из табл. 2300, гр.4), радикальное лечение которых проводилось только в амбулаторных условиях	Число пациентов (независимо от времени взятия под диспансерное наблюдение), получивших в течение отчетного года лекарственное лечение (включая сочетание с другой терапией)	из них (из гр. 6): пациентов со злокачественными новообразованиями лимфатической и кроветворной ткани (C81-C96)	Число пациентов (независимо от времени взятия под диспансерное наблюдение), получивших в течение отчетного года лучевое лечение (включая сочетание с другой терапией)
отказа пациента	из них (из гр. 1): злокачественные новообразования I-II стадии	противопоказаний	из них (из гр. 3): злокачественные новообразования I-II стадии				
1	2	3	4	5	6	7	8

Должностное лицо, ответственное за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица)

E-mail: _____

«__» _____ 20__ год
(дата составления документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» (далее - Форма) составляется всеми медицинскими организациями, осуществляющими диспансерное наблюдение за пациентами со злокачественными новообразованиями.

Форма предоставляется за год в целом по каждой медицинской организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья, 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, представляет Форму по каждой подведомственной организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 20 февраля.

Сводную Форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, на бумажном и электронном носителе, предоставляют Минздраву России в установленные графиком Минздрава России сроки до 25 марта.

При заполнении кодовой зоны титульного листа, отчитывающиеся юридические лица проставляют код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, направляемого (выдаваемого) организациям территориальными органами Росстата.

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.

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

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица (в том числе в обособленных подразделениях).

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.

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).

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.

Медицинские организации, имеющие подразделения и филиалы, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентами со злокачественными новообразованиями, составляют только одну Форму за всю организацию в целом.

При составлении Формы для отнесения заболеваний к той или иной нозологической форме, следует руководствоваться заключительным клиническим диагнозом, а в случае смерти – первоначальной причиной смерти и их кодами по МКБ-10.

Таблица 2000 включает сведения о числе впервые выявленных злокачественных новообразований по локализациям и пятилетним возрастным группировкам.

В таблицу включают сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях в отчетном году независимо от обстоятельств выявления: при обращении за медицинской помощью; активно на профилактических осмотрах, в смотровых кабинетах, при диспансеризации отдельных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями, при реализации скрининговых программ; при медицинском освидетельствовании; при обследовании и лечении в стационарных условиях в медицинской организации, в частности, при диагностике злокачественного новообразования во время оперативного вмешательства; при посмертном выявлении заболевания на патолого-анатомическом вскрытии; при сверке сведений об умерших онкологических пациентах с данными территориальных органов государственной статистики.

Таблица 2010 содержит информацию о злокачественных новообразованиях у сельских жителей из числа впервые в жизни выявленных, сведения о первично-множественных злокачественных новообразованиях. Также в эту таблицу включают сведения о новообразованиях *in situ*.

При выявлении у одного пациента двух и более локализаций злокачественного новообразования, каждое из них показывают по соответствующей строке таблицы 2000 и дополнительно включают в гр. 3 и 4 таблицы 2010.

В таблице 2100 отражают сведения о движении контингента пациентов со злокачественными новообразованиями.

Таблица 2110 включает сведения о диспансерном наблюдении за пациентами со злокачественными новообразованиями. В гр. 7 включают пациентов со злокачественными новообразованиями визуальных локализаций.

К визуально доступным локализациям следует относить опухоли губы (C00), основания языка (C01), других и неуточненных отделов языка (C02), десны (C03), дна полости рта (C04), неба (C05), других и неуточненных частей рта (C06), околоушной слюнной железы (C07), других и неуточненных больших слюнных желез (C08), небной миндалины (C09), ротоглотки (C10), прямой кишки (C20), заднего прохода и анального канала (C21), кожи (C44), молочной железы (C50), вульвы (C51), влагалища (C52), шейки матки (C53), полового члена (C60), яичка (C62), кожи мошонки (C63.2), глаза (C69), щитовидной железы (C73), меланому кожи (C43) (письмо Минздравсоцразвития Российской Федерации от 17 августа 2011 г. N 14-3/10/2-8051 «Об организационно-методической помощи и поддержке онкологической службы Российской Федерации»).

Таблица 2120 содержит сведения о смертельных исходах пациентов со злокачественными новообразованиями.

Гр. 1 таблицы содержит сведения об умерших от злокачественного новообразования по первоначальной причине. Источником информации является учетная форма № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденная приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 26.12.2008 № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти», зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 декабря 2008 г. № 13055.

В таблице 2200 отражают сведения о морфологическом подтверждении и распределении по стадиям злокачественных новообразований, выявленных в отчетном году.

Таблица 2300 включает сведения о впервые в жизни выявленных злокачественных новообразованиях, подлежащих радикальному лечению.

Таблица 2310 содержит сведения о лечении злокачественных новообразований.

Заполненная форма подписывается руководителем медицинской организации и заверяется гербовой печатью.

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

СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ
за 20__ г.

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

Форма № 13

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от 30.12.2015 № 672
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____			

Почтовый адрес _____			

Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609347			

Раздел I. Беременность с абортным исходом в срок до 12 недель

(1000)

Код по ОКЕИ: человек –792

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
Беременность с абортным 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 абортным, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 гр. 4 табл. 1000): всего 1 _____, из них: инфекция половых путей и тазовых органов (O08.0) 1 _____, длительное или массивное кровотечение (O08.1) 2 _____, эмболия (O08.2) 3 _____, шок (O08.3) 4 _____.

(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 абортным исходом в срок с 12 до 22 недель

(2000)

Код по ОКЕИ: человек –792

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
Беременность с абортным исходом в срок с 12 до 22 недель	1	O00; O02-O07								
в том числе (из стр. 1): внематочная беременность	2	O00								
другие аномальные продукты зачатия	3	O02								
самопроизвольный аборт	4	O03								
медицинский аборт по медицинским показаниям	5	O04								
другие виды аборта	6	O05								
аборт неуточненный	7	O06								
неудачная попытка аборта	8	O07								

(2100)

Код по ОКЕИ: человек –792

Осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью (из стр. 1 табл. 2000): всего 1 _____, из них: инфекция половых путей и тазовых органов (O08.0) 1 _____, длительное или массивное кровотечение (O08.1) 2 _____, эмболия (O08.2) 3 _____, шок (O08.3) 4 _____.

(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 абортным исходом

(3000)

Код по ОКЕИ: человек –792

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 женщин, умерших от беременности с абортным 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 за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию 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

Годовую форму федерального статистического наблюдения № 13 «Сведения о беременности с абортным 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 абортным исходом в срок до 12 недель

В разделе I (таблица 1000) отражаются сведения о беременности с абортным исходом в срок до 12 недель. В графе 4 показывается общее число беременностей с абортным 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 абортным 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 абортным, 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 абортным исходом в срок с 12 до 22 недель

В таблице 2000 раздела II отражаются сведения о беременности с абортным исходом в срок с 12 до 22 недель. В графе 4 показывается общее число беременностей с абортным исходом 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: беременность с абортным 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 абортным, 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 абортным исходом

Структуру смертности от беременности с абортным 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 абортным 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 абортным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

По строке 1.1 отражается число женщин, умерших от беременности с абортным 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.

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

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ - ИНВАЛИДАХ
за 20__ год

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

Форма № 19

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от _____ № ____
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____			
Почтовый адрес _____			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609393			

1. Контингенты детей-инвалидов

(1000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Возраст ребенка	№ строки	Пол ребенка	Число детей-инвалидов		из них проживают в интернатных учреждениях системы:			
			всего	из них: с впервые установленной инвалидностью	Минздрава России		Минобразования России	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0 - 4 года	01	м						
	02	ж						
5 - 9 лет	03	м						
	04	ж						
10 - 14 лет	05	м						
	06	ж						
15 – 17 лет	07	м						
	08	ж						
Итого (0-17 лет)	09	м						
	10	ж						

хромосомные нарушения (не классифицированные в других рубриках)	18.3	Q90-Q99										
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19.0	S00-T98										

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию 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

Годовую форму федерального статистического наблюдения № 19 (далее – Форма) предоставляют:

юридические лица – медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям;

органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;

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

Форма предоставляется за год в целом по медицинской организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья, 20 января года, следующего за отчетным.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, предоставляет Форму по каждой подведомственной медицинской организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере здравоохранения, до 20 февраля следующего за отчетным года.

В адресной части 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. Почтовый адрес указывается по местонахождению основной медицинской организации.

Сводную Форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе, предоставляют Минздраву России в установленные им сроки до 5 марта следующего за отчетным года.

При наличии у юридического лица обособленных¹ подразделений настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица (в том числе в обособленных подразделениях).

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.

При заполнении кодовой зоны титульного листа, отчитывающиеся юридические лица предоставляют код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, направляемого (выдаваемого) организациям территориальными органами Росстата.

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).

Таблица 1000 включает контингенты детей-инвалидов по возрастам и ведомственным интернатным учреждениям.

В таблице 2000 отражают распределение детей – инвалидов по заболеванию, обусловившему возникновение инвалидности по классам МКБ-10 и отдельным нозологическим единицам по различным возрастным категориям.

Заполненная форма подписывается руководителем медицинской организации и заверяется гербовой печатью.

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

СВЕДЕНИЯ О БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА
за 20 ____ г.

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 в субъекте Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья	20 февраля
органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья: - Министерству здравоохранения Российской Федерации;	20 марта

Форма № 61

Приказ Росстата:
 Об утверждении формы
 от 30.12.2015 № 672
 О внесении изменений (при наличии)
 от _____ № _____
 от _____ № _____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации:			
Почтовый адрес _____			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609382			

3. Результаты обследования пациентов, больных ВИЧ-инфекцией в отчетном году

(3000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование контингентов	№ строки	Число обследованных пациентов			Выявлено из числа обследованных пациентов		
		Всего	из них детей в возрасте		Всего	из них детей в возрасте	
			0-14 лет	15-17 лет		0-14 лет	15-17 лет
1	2	3	4	5	6	7	8
Пациенты, больные ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 В20-В24) (таб.2000, стр.1, гр.15), обследованные в отчетном году, всего	1						
из них обследовано:	2						
для выявления: туберкулеза							
из них: методом флюорографии	2.1						
бактериологическими методами	2.2						
гепатита В	3						
гепатита С	4						
инфекций, передающихся преимущественно половым путем	5						
цитомегаловирусной инфекции	6						
инфекции, вызванной вирусом герпеса	7						
пневмоцистоза	8						
токсоплазмоза	9						
кандидоза	10						
для определения: CD4	11						
вирусной нагрузки ВИЧ	12						
резистентности ВИЧ	13						

(3100) Число лиц, обследованных на антитела к ВИЧ в отчетном году, всего 1 _____, из них: число лиц, у которых при исследовании крови на антитела к ВИЧ получены положительные результаты 2 _____, в том числе (из стр.2) выявлено: пациентов больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 В20-В24) 3 _____, лиц с бессимптомным инфекционным статусом (код МКБ-10 Z21) 4 _____.

4. Диспансерное наблюдение за пациентами, больными ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза

(4000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование показателя	№ стр.	Код МКБ-10	Зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	
			Всего	из них в возрасте 25-44 года	Всего	из них в возрасте 25-44 года
1	2	3	4	5	6	7
Пациенты, больные ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза, всего	1	B20.0, B20.7, B22.7				
в том числе: с проявлениями туберкулеза	2	B20.0				
с проявлениями туберкулеза и других инфекций	3	B20.7				
с проявлениями туберкулеза и других болезней	4	B22.7				
Из общего числа пациентов (из стр.1): с бактериовыделением, определяемым любыми методами	5					
из них (из стр.5): методом простой микроскопии мокроты	6	-				
Из числа пациентов (из стр.5): с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза	7	-				
с широкой лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза	8	-				
Из числа пациентов (из стр.1) обследовано на иммунный статус	9	-				
из них: имели уровень CD4: более 350	10	-				
200-350	11	-				
менее 200	12	-				
Пациенты, больные ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза, которым установлен диагноз вирусного гепатита (из стр.1)	13	B15-B19				
из них: гепатит В	14	B16, B18.0, B18.1				
гепатит С	15	B17.1, B18.2				
Умерло пациентов, всего (из стр.1)	16	B20-B24				
Из общего числа пациентов (из стр.1) – мужчин	17	B20-B24				
Из общего числа пациентов (из стр.1) – городских жителей	18	B20-B24				

5. Диспансерное наблюдение за беременными, роженицами и родильницами, больными ВИЧ-инфекцией

(5000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование показателей	№ строки	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
1	2	3
Число беременных женщин, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 B20-B24), всего	1	
Число женщин, больных ВИЧ-инфекцией, завершивших беременность родами в отчетном году	2	
Число женщин и новорожденных, получивших химиопрофилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в отчетном году	3	
в том числе: во время беременности	4	
в родах	5	
новорожденному	6	
проведена парная (мать-ребенок) 3-х этапная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции (во время беременности, в родах и новорожденному)	7	
Число беременных женщин, получивших антиретровирусную терапию (из стр.2)	8	
из них: до беременности	9	
во время беременности	10	
Число беременных женщин, прекративших антиретровирусную терапию после родов (нет показаний)	11	
Число беременных, больных ВИЧ-инфекцией (B20-B24), которым проведено исследование вирусной нагрузки перед родами (из стр. 2)	12	
из них (из стр.12): число беременных с вирусной нагрузкой перед родами выше порога чувствительности	13	
Число новорожденных, получивших химиопрофилактику тремя антиретровирусными препаратами	14	
Родилось живых детей от матерей больных ВИЧ-инфекцией (из стр.2)	15	
из них: детей, у которых подтверждено наличие ВИЧ-инфекции (B20-B24)	16	
детей с бессимптомным инфекционным статусом (Z21)	17	
находилось на грудном вскармливании (из стр.12)	18	
Кроме того, детей (из стр.15), имевших неокончательный лабораторный результат теста на наличие ВИЧ – инфекции (R75)	19	

(5100) Умерло в отчетном году детей, родившихся от матерей, больных ВИЧ-инфекцией, всего 1 _____, из них: детей, у которых подтверждено наличие ВИЧ- инфекции (код МКБ – 10 B20-B24) 2 _____, детей с бессимптомным инфекционным статусом (код МКБ-10 Z21) 3 _____.

6. Результаты лечения пациентов, больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под наблюдением медицинской организации

(6000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование показателей	№ стр.	Зарегистрировано пациентов всего	из них: зарегистрировано пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом	Пациенты, состоящие под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
1	2	3	4	5
Число пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ (код МКБ – 10 B20-B24), получавших антиретровирусную терапию (АРВТ)	1			
в том числе: с уровнем CD4: более 500	2			
351-500	3			
200-350	4			
50-199	5			
менее 50	6			
Из числа пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ, получавших АРВТ в отчетном году (из стр. 1): вирусная нагрузка при последнем исследовании в отчетном году ниже порога определения	7			
прервали АРВТ в отчетном году, всего	8			
возобновили АРВТ в отчетном году после перерыва (независимо от его продолжительности), всего	9			
Из числа пациентов, больных ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза (табл. 4000, стр. 1), получили курс противотуберкулезной химиотерапии в отчетном году, всего	10			
из них (из стр. 10): одновременно получали антиретровирусную терапию	11			
Из числа обследованных пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 B20-B24) (табл. 3000, стр. 1), получили курс химиопрофилактики в отчетном году:	12			
туберкулеза				
токсоплазмоза	13			
пневмоцистной пневмонии	14			
атипичного микобактериоза	15			

1	2	3	4	5
Из числа обследованных пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 В20-В24) (табл. 3000, стр. 1), получили лечение по поводу хронического вирусного гепатита С в отчетном году	16			
Из числа пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ – 10 В20-В24), состоящих под наблюдением (табл. 2000, стр. 1, гр.15), госпитализированы в отчетном году	17			
из них (стр. 20) два и более раза	18			

(7000) Всего зарегистрировано лиц, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ _____ 1, в том числе дети 0–7 лет _____ 2, дети 8-14 лет _____ 3, дети 15-17 лет _____ 4, мужчины _____ 5, жители города _____ 6.
Из общего числа зарегистрированных выявлены впервые в отчетном году _____ 7, в том числе дети 0-7 лет _____ 8, дети 8-14 лет _____ 9, дети 15-17 лет _____ 10, мужчины _____ 11, жители города _____ 12.

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию 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

Форма федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» (далее - Форма) составляется всеми медицинскими организациями, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентами с ВИЧ-инфекцией, контактными лицами и вирусоносителями.

Форма предоставляется за год в целом по каждой медицинской организации органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья, 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Орган местного самоуправления, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, представляет Форму по каждой подведомственной организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере охраны здоровья, до 20 февраля.

Сводную Форму по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанную руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере охраны здоровья, на бумажном и электронном носителе, предоставляют Минздраву России в установленные графиком Минздрава России сроки до 20 марта.

При заполнении кодовой зоны титульного листа, отчитывающиеся юридические лица проставляют код Общероссийского классификатора предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, направляемого (выдаваемого) организациям территориальными органами Росстата.

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.

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

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица (в том числе в обособленных подразделениях).

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.

Медицинские организации, имеющие подразделения и филиалы, осуществляющие диспансерное наблюдение за пациентами с ВИЧ-инфекцией, контактными лицами и вирусоносителями, составляют только одну Форму за всю организацию в целом.

При составлении Формы для отнесения заболеваний к той или иной нозологической форме, следует руководствоваться заключительным клиническим диагнозом, а в случае смерти – первоначальной причиной смерти и их кодами по МКБ-10.

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).

Таблица 1000 содержит информацию о числе пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекции, числе контактных лиц и вирусоносителей по пятилетним возрастным группировкам.

В таблицу 2000 включают сведения о движении пациентов, больных ВИЧ-инфекцией, контактных лиц с больными ВИЧ-инфекцией и лиц с бессимптомным статусом, состоящих под наблюдением данной медицинской организации, и клинические стадии ВИЧ-инфекции. Графа 4 таблицы 2000 равна сумме граф 16-24 по всем строкам.

Таблица 3000 содержит сведения о результатах обследования пациентов, больных ВИЧ-инфекцией в отчетном году.

Число лиц, обследованных на антитела к ВИЧ в отчетном году, и результаты этих исследований показывают в таблице 3100.

Таблица 4000 включает информацию о диспансерном наблюдении за пациентами, больными ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза.

В строку 16 таблицы 4000 включают случаи смерти пациентов, первоначальной причиной смерти которых являлась ВИЧ-инфекция.

Таблица 5000 содержит сведения о диспансерном наблюдении за беременными, роженицами и родильницами, больными ВИЧ-инфекцией.

Сведения о числе умерших в отчетном году детей, родившихся от матерей, больных ВИЧ-инфекцией, показывают в таблице 5100.

Таблица 6000 включает результаты лечения пациентов, больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под наблюдением медицинской организации.

В таблицу 7000 включают лиц, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ, по возрасту, полу и в городской местности и, соответственно, число выявленных впервые в отчетном году.

Заполненная Форма подписывается руководителем медицинской организации и заверяется круглой печатью.