Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ

ПРИКАЗ

от 30 декабря 2015 г. N 672

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ

ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО

НАБЛЮДЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Список изменяющих документов

(в ред. Приказов Росстата от 24.08.2016 N 445,

от 27.12.2016 N 866)

В соответствии с подпунктом 5.5 Положения о Федеральной службе государственной статистики, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 г. N 420, и во исполнение Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. N 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:

[N 62](#P41) "Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению" (приложение N 1);

(форма N 62 утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма N 62. - Приказ Росстата от 24.08.2016 N 445)

годовые с отчета за 2016 год:

[N 7](#P51) "Сведения о злокачественных новообразованиях" (приложение N 2);

(форма N 7 утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма. - Приказ Росстата от 27.12.2016 N 866)

[N 13](#P68) "Сведения о беременности с абортивным исходом" (приложение N 3);

[N 19](#P530) "Сведения о детях-инвалидах" (приложение N 4);

(форма N 19 утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма. - Приказ Росстата от 27.12.2016 N 866)

[N 61](#P547) "Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека" (приложение N 5).

2. Установить предоставление данных по указанным в [пункте 1](#P16) настоящего приказа формам федерального статистического наблюдения по адресам и в сроки, установленные в формах.

3. С введением указанного в [пункте 1](#P16) настоящего приказа статистического инструментария признать утратившими силу с отчета за 2015 год:

приказ Росстата от 14 января 2013 г. N 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. N 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. N 1 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России статистического наблюдения за контингентами больных ВИЧ-инфекцией";

формы федерального статистического наблюдения N 7 "Сведения о злокачественных новообразованиях", N 13 "Сведения о беременности с абортивным исходом", утвержденные приказом Росстата от 29 декабря 2011 г. N 520 "Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения";

приложение N 4 "Форма федерального статистического наблюдения N 19 "Сведения о детях-инвалидах", утвержденное приказом Росстата от 25 декабря 2014 г. N 723.

Руководитель

А.Е.СУРИНОВ

Форма N 62

"СВЕДЕНИЯ О РЕСУРСНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ И ОКАЗАНИИ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ"

Утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма N 62. - Приказ Росстата от 24.08.2016 N 445.

Приложение N 2

Форма N 7

"СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ"

Утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма. - Приказ Росстата от 27.12.2016 N 866.

Приложение N 3

|  |
| --- |
| 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 N 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 N 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности" |

|  |
| --- |
| ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ |

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯ О БЕРЕМЕННОСТИ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМза 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предоставляют: | Сроки предоставления |  | Форма N 13 |
| юридические лица - медицинские организации:- органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья | 20 января |  | Приказ Росстата:Об утверждении формыот 30.12.2015 N 672О внесении изменений (при наличии)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_ |
| органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:- органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья | до 20 февраля |
|  | Годовая |
|  |  |
| 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 |

|  |
| --- |
| Наименование отчитывающейся организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код формы по ОКУД | Код |
| отчитывающейся организации по ОКПО |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609347 |  |  |  |

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

(1000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | N 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 абортивным исходом в срок до 12 недель | 1 | O00 - O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе (из [стр. 1](#P142)):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 абортом, внематочной и молярной беременностью (из

[стр. 1](#P142) 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](#P198) гр. 4

табл. 1000): 1 \_\_\_\_\_\_\_\_, из него: медикаментозным методом 2 \_\_\_\_\_\_.

 Раздел II. Беременность с абортивным исходом

 в срок с 12 до 22 недель

(2000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | N 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 абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель | 1 | O00; O02 - O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе (из [стр. 1](#P281)):внематочная беременность | 2 | O00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| другие анормальные 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 абортом, внематочной и молярной беременностью (из

[стр. 1](#P281) 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](#P326) гр. 4

табл. 2000): 1 \_\_\_\_\_\_\_.

(2300) Код по ОКЕИ: человек - 792

Медицинский аборт, проведенный медикаментозным методом (из [стр. 5](#P326), гр. 4

табл. 2000): 1 \_\_\_\_\_\_\_.

 Раздел III. Структура смертности от беременности

 с абортивным исходом

(3000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | N 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 абортивным исходом | 1 | O00 - O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них: в срок до 12 недель | 1.1 | O00 - O07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из [строки 1](#P413):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)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_ "\_\_" \_\_\_ 20\_\_ год

 (номер (дата составления

 контактного документа)

 телефона)

Указания

по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Годовую [форму](#P68) федерального статистического наблюдения N 13 "Сведения о беременности с абортивным 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](#P98) Формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках - краткое наименование.

По [строке](#P100) "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](#P102) 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 подразделений <1> настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

--------------------------------

<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](#P102) 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.

Основным источником информации при составлении Формы является первичная учетная медицинская документация: N 066/у-02 "Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому", N 111/у "Индивидуальная карта беременной и родильницы", N 002/у "Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц", N 096/у "История родов", N 010/у "Журнал записи родов в стационаре".

Раздел I. Беременность с абортивным исходом в срок

до 12 недель

В [разделе I](#P115) (таблица 1000) отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок до 12 недель. В [графе 4](#P121) показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок до 12 недель, в [графах 5](#P124) - [9](#P128) - распределение по возрастам. [Графа 4](#P121) равна сумме [граф 5](#P124), [6](#P125), [7](#P126), [8](#P127), [9](#P128). Из [графы 4](#P121) выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных [(графа 10)](#P129), у ВИЧ-инфицированных [(графа 11)](#P130).

По [строкам 2](#P153) - [9](#P231) отражаются: внематочная беременность [(строка 2)](#P153), пузырный занос [(строка 3)](#P165), другие анормальные продукты зачатия [(строка 4)](#P176), самопроизвольный аборт [(строка 5)](#P187), медицинский аборт [(строка 6)](#P198), другие виды аборта [(строка 7)](#P209), аборт неуточненный [(строка 8)](#P220), неудачная попытка аборта [(строка 9)](#P231). [Строка 1](#P142) равна сумме [строк 2](#P153) - [8](#P220) по всем графам.

По подтабличной [строке 1100](#P243) отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из [стр. 1 табл. 1000](#P142)); по подтабличной [строке 1200](#P249) - медицинский аборт, произведенный по медицинским показаниям и медикаментозным методом (из [стр. 6](#P198) гр. 4 табл. 1000).

Раздел II. Беременность с абортивным исходом в срок

с 12 до 22 недель

В [таблице 2000 раздела II](#P253) отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель. В [графе 4](#P260) показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель, в [графах 5](#P263) - [9](#P267) - распределение по возрастам. [Графа 4](#P260) равна сумме [граф 5](#P263), [6](#P264), [7](#P265), [8](#P266), [9](#P267). Из [графы 4](#P260) выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных [(графа 10)](#P268), у ВИЧ-инфицированных [(графа 11)](#P269).

По [строкам 2](#P292) - [8](#P359) отражаются: внематочная беременность [(строка 2)](#P292), другие анормальные продукты зачатия [(строка 3)](#P304), самопроизвольный аборт [(строка 4)](#P315), медицинский аборт [(строка 5)](#P326), другие виды аборта [(строка 6)](#P337), аборт неуточненный [(строка 7)](#P348), неудачная попытка аборта [(строка 8)](#P359). [Строка 1](#P281) равна сумме [строк 2](#P292) - [8](#P359) по всем графам.

По подтабличной [строке 2100](#P371) отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью (из [стр. 1](#P281) табл. 2000); по подтабличной [строке 2200](#P377) - медицинский аборт, произведенный по социальным показаниям (из [стр. 5](#P326) гр. 4 табл. 2000), по подтабличной [строке 2300](#P381) - медицинский аборт, произведенный медикаментозным методом (из стр. 5, гр. 4 [табл. 2200](#P377)).

Раздел III. Структура смертности от беременности

с абортивным исходом

Структуру смертности от беременности с абортивным исходом отражают в [разделе III](#P385) (таблица 3000). Информацией для заполнения [таблицы 3000](#P385) являются медицинские свидетельства о смерти и первичная учетная медицинская документация (N 066/у-02 "Статистическая карта выбывшего из стационара", N 111/у "Индивидуальная карта беременной и родильницы", N 002/у "Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц", N 096/у "История родов", N 010/у "Журнал записи родов в стационаре").

В [графе 4](#P392) показывается общее число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом, в [графах 5](#P395) - [9](#P399) - распределение по возрастам. [Графа 4](#P392) равна сумме [граф 5](#P395), [6](#P396), [7](#P397), [8](#P398), [9](#P399). Из [графы 4](#P392) выделяются: число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом, у первобеременных [(графа 10)](#P400), у ВИЧ-инфицированных [(графа 11)](#P401).

По [строке 1.1](#P424) отражается число женщин, умерших от беременности с абортивным исходом в срок до 12 недель. По [строкам 2](#P435) - [4](#P458) отражаются: самопроизвольный аборт [(строка 2)](#P435), медицинский аборт [(строка 3)](#P447), неудачная попытка аборта [(строка 4)](#P458). [Строка 1](#P413) равна сумме [строк 2](#P435) - [4](#P458) по всем графам.

Заполненная форма подписывается руководителями методической организации и заверяется гербовой печатью.

Приложение N 4

Форма N 19

"СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ-ИНВАЛИДАХ"

Утратила силу с отчета за 2016 год. С указанного срока введена новая форма. - Приказ Росстата от 27.12.2016 N 866.

Приложение N 5

|  |
| --- |
| 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 N 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 N 2761-1 "Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности" |

|  |
| --- |
| ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ |

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯ О БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКАза 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Предоставляют: | Сроки предоставления |  | Форма N 61 |
| юридические лица - медицинские организации:- органу местного самоуправления, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья | 20 января |  | Приказ Росстата:Об утверждении формыот 30.12.2015 N 672О внесении изменений (при наличии)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ |
| органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:- органу исполнительной власти в субъекте Российской Федерации, осуществляющему полномочия в сфере охраны здоровья | 20 февраля |
|  | Годовая |
|  |  |
| органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья:- Министерству здравоохранения Российской Федерации; | 20 марта |

|  |
| --- |
| Наименование отчитывающейся организации: |
| Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код формы по ОКУД | Код |
| отчитывающейся организации по ОКПО |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609382 |  |  |  |

 1. Число пациентов с впервые в жизни установленным

 диагнозом ВИЧ-инфекции, число контактных лиц и вирусоносителей

(1000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Формы ВИЧ-инфекции | Пол | N строки | Код МКБ-10 | Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекции |
| Всего | в том числе в возрасте |
| до 1 года | 1 - 4 лет | 5 - 14 лет | 15 - 17 лет | 18 - 24 года | 25 - 34 года | 35 - 44 года | 45 - 54 года | 55 - 59 года | 60 и старше |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Зарегистрировано пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ, всего | М | 1 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:проявляющейся в виде инфекционных и паразитарных болезней | М | 3 | B20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них:с проявлениями микобактериальной инфекции | М | 5 | B20.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями цитомегаловирусного заболевания | М | 7 | B20.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями кандидоза | М | 9 | B20.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями пневмонии, вызванной Pneumocystis carinii (jirovecii) | М | 11 | B20.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями множественных инфекций | М | 13 | B20.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде злокачественныхновообразований | М | 15 | B21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них:с проявлениями саркомы Капоши | М | 17 | B21.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других уточненных болезней | М | 19 | B22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:с проявлениями энцефалопатии | М | 21 | B22.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями лимфоидного интерстициального пневмонита | М | 23 | B22.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями изнуряющего синдрома | М | 25 | B22.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках | М | 27 | B22.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других состояний | М | 29 | B23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числеострый ВИЧ-инфекционный синдром | М | 31 | B23.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями (персистентной) генерализованной лимфаденопатии | М | 33 | B23.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями гематологических и иммунологических нарушений, не классифицированных в других рубриках | М | 35 | B23.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями других уточненных состояний | М | 37 | B23.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся болезнью, вызванной ВИЧ, неуточненной | М | 39 | B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов ([стр. 1](#P628), [2](#P642)): сельских жителей | М | 41 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов ([стр. 1](#P628), [2](#P642)): лица БОМЖ | М | 43 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов ([стр. 1](#P628), [2](#P642)): пациенты из других ведомств | М | 45 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 46 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них: из учреждений ФСИН | М | 47 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 48 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов ([стр. 1](#P628), [2](#P642)): с диагнозом, установленным посмертно | М | 49 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов ([стр. 1](#P628), [2](#P642)):иностранные граждане, всего | М | 51 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 52 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них:имеющие вид на жительство | М | 53 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 54 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| имеющие разрешение на временное проживание | М | 55 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 56 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кроме того,число контактных лиц с пациентами с ВИЧ-инфекцией | М | 57 | Z20.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 58 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| число лиц с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным ВИЧ | М | 59 | Z21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 2. Движение 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

(2000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Формы ВИЧ-инфекции | N стр. | Код МКБ-10 | Зарегистрировано пациентов, больных ВИЧ-инфекцией | Снято с диспансерного наблюдения | Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года |
| Всего | из них: | Всего | из них: |
| с впервые в жизни установленным диагнозом | переведено из других учреждений | прибыло из других субъектов России | переведено в другие учреждения | выбыло в другие субъекты России | в связи со смертью |
| Всего | из них детей в возрасте 0 - 17 лет | всего | из них из учреждений ФСИН | всего | из них в учреждения ФСИН |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Зарегистрировано пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ, всего | 1 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:проявляющейся в виде инфекционных и паразитарных болезней | 2 | B20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них:с проявлением микобактериальной инфекции | 2.1 | B20.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями множественных инфекций | 2.2 | B20.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде злокачественных новообразований | 3 | B21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других уточненных заболеваний | 4 | B22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них с проявлениями множественных болезней | 4.1 | B22.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других состояний | 5 | B23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся болезнью, вызванной ВИЧ, неуточненной | 6 | B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из [стр. 1](#P1520): иностранных граждан | 7 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них: | имеющих вид на жительство | 7.1 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | разрешение на временное проживание | 7.2 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из [стр. 1](#P1520): мужчин | 8 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кроме того,число контактных лиц с пациентами ВИЧ-инфекцией | 9 | Z20.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| число лиц с бессимптомным статусом, вызванным ВИЧ | 10 | Z21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(2000)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Формы ВИЧ-инфекции | N стр. | Код МКБ-10 | из общего числа зарегистрированных пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (гр. 4) имели клиническую стадию заболевания: |
| 2А | 2Б | 2В | 3 | 4А | 4Б | 4В | 5 | стадия не установлена |
| 1 | 2 | 3 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| Зарегистрировано пациентов с болезнью, вызванной ВИЧ, всего | 1 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:проявляющейся в виде инфекционных и паразитарных болезней | 2 | B20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них:с проявлением микобактериальной инфекции | 2.1 | B20.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| с проявлениями множественных инфекций | 2.2 | B20.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде злокачественных новообразований | 3 | B21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других уточненных заболеваний | 4 | B22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них: с проявлениями множественных болезней | 4.1 | B22.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся в виде других состояний | 5 | B23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| проявляющейся болезнью, вызванной ВИЧ, неуточненной | 6 | B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из [стр. 1](#P1777): иностранных граждан | 7 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них: | имеющих вид на жительство | 7.1 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | разрешение на временное проживание | 7.2 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из [стр. 1](#P1777): мужчин | 8 | B20 - B24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кроме того,число контактных лиц с пациентами ВИЧ-инфекцией | 9 | Z20.6 | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| число лиц с бессимптомным статусом, вызванным ВИЧ | 10 | Z21 | x | x | x | x | x | x | x | x | x |

 3. Результаты обследования пациентов, больных

 ВИЧ-инфекцией в отчетном году

(3000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование контингентов | N 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 B20 - B24) ([таб. 2000, стр. 1](#P1520), гр. 15), обследованные в отчетном году, всего | 1 |  |  |  |  |  |  |
| из них обследовано: |  |  |  |  |  |  |  |
| для выявления: | туберкулеза | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | из них: | методом флюорографии | 2.1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | бактериологическими методами | 2.2 |  |  |  |  |  |  |
|  | гепатита B | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | гепатита C | 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 B20 - B24)

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 | N 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](#P2159)): с бактериовыделением, определяемым любыми методами | 5 |  |  |  |  |  |
| из них (из [стр. 5](#P2190)): методом простой микроскопии мокроты | 6 | - |  |  |  |  |
| Из числа пациентов (из [стр. 5](#P2190)):с множественной лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза | 7 | - |  |  |  |  |
| с широкой лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулеза | 8 | - |  |  |  |  |
| Из числа пациентов (из [стр. 1](#P2159)) 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](#P2159)) | 13 | B15 - B19 |  |  |  |  |
| из них: | гепатит B | 14 | B16, B18.0, B18.1 |  |  |  |  |
|  | гепатит C | 15 | B17.1, B18.2 |  |  |  |  |
| Умерло пациентов, всего (из [стр. 1](#P2159)) | 16 | B20 - B24 |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов (из [стр. 1](#P2159)) - мужчин | 17 | B20 - B24 |  |  |  |  |
| Из общего числа пациентов (из [стр. 1](#P2159)) - городских жителей | 18 | B20 - B24 |  |  |  |  |

 5. Диспансерное наблюдение за беременными, роженицами

 и родильницами, больными ВИЧ-инфекцией

(5000) Код по ОКЕИ: человек - 792

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателей | N 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](#P2308)) | 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](#P2308)) | 12 |  |
| из них (из [стр. 12](#P2344)): 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](#P2308)) | 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](#P2344)) | 18 |  |
| Кроме того, детей (из [стр. 15](#P2353)), 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 | N 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](#P2391)):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)](#P2159), получили курс противотуберкулезной химиотерапии в отчетном году, всего | 10 |  |  |  |
| из них (из [стр. 10](#P2447)): одновременно получали антиретровирусную терапию | 11 |  |  |  |
| Из числа обследованных пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ-10 B20 - B24) [(табл. 3000, стр. 1)](#P1987), получили курс химиопрофилактики в отчетном году:туберкулеза | 12 |  |  |  |
| токсоплазмоза | 13 |  |  |  |
| пневмоцистной пневмонии | 14 |  |  |  |
| атипичного микобактериоза | 15 |  |  |  |
| Из числа обследованных пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ-10 B20 - B24) [(табл. 3000, стр. 1)](#P1987), получили лечение по поводу хронического вирусного гепатита C в отчетном году | 16 |  |  |  |
| Из числа пациентов, больных ВИЧ-инфекцией (код МКБ-10 B20 - B24), состоящих под наблюдением ([табл. 2000, стр. 1](#P1520), 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)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_ "\_\_" \_\_\_ 20\_\_ год

 (номер (дата составления

 контактного документа)

 телефона)

Указания

по заполнению формы федерального статистического наблюдения

[Форма](#P547) федерального статистического наблюдения N 61 "Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека" (далее - Форма) составляется всеми медицинскими организациями, осуществляющими 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](#P575) Формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках - краткое наименование.

По [строке](#P576) "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 подразделений <1> настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

--------------------------------

<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).

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](#P578) 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.

[Таблица 1000](#P591) 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](#P1477) 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](#P1489) равна сумме [граф 16](#P1756) - [24](#P1764) по всем строкам.

[Таблица 3000](#P1963) 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](#P2132).

[Таблица 4000](#P2139) включает информацию о диспансерном наблюдении за пациентами, больными ВИЧ-инфекцией с проявлениями туберкулеза. В [строку 16 таблицы 4000](#P2273) включают случаи смерти пациентов, первоначальной причиной смерти которых являлась ВИЧ-инфекция.

[Таблица 5000](#P2295) 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](#P2372).

[Таблица 6000](#P2377) включает результаты лечения пациентов, больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под наблюдением медицинской организации.

В [таблицу 7000](#P2494) 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.