

# ЗВІТНІСТЬ

## Звіт про штучне переривання вагітності за 20\_\_рік

Форма в цілому (0)

Подають	Терміни подання
1. Лікувально-профілактичні заклади всіх профілів, які здійснюють штучне переривання вагітності, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, - головному лікарю центральної районної (міської) лікарні	5 січня
2. Головний лікар центральної районної (міської) лікарні зведений звіт та керівники закладів іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головному управлінню охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управлінню охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій.	згідно з наказом регіонального управління охорони здоров'я
3. Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управління охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, Головне управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської та Управління охорони здоров'я Севастопольської міських державних адміністрацій зведений звіт щодо закладів, що перебувають у сфері управління Міністерства охорони здоров'я України, заклади іншого підпорядкування, форми власності – Міністерству охорони здоров'я України.	згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України
4. Міністерство охорони здоров'я України зведений звіт по Україні – Державному комітету статистики України.	15 квітня

**Форма №13**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ МОЗ  
10.07.2007  
№ 378

за погодженням з  
Держкомстатом  
України

Річна  
Поштова

Найменування організації-складача інформації:						
Місцезнаходження:						
Коди організації-складача						
за ЄДРПОУ	території (КОАТУУ)	виду економічної діяльності (КВЕД)	форми власності (КФВ)	організаційно-правової форми (КОПФ)	міністерства, іншого центрального органу, якому підпорядкована організація-складач (КОДУ)*	
1	2	3	4	5	6	7

*\*Тільки для підприємств державного сектору.*

Таблиця 1000

Найменування	Номер рядка	Шифр за МКХ - 10	Усього	З них у жінок віком (включно)				Із загальної кількості абортів (гр.1) – у сільських мешканок
				до 14 років	15-17 років	18-19 років	20-34 роки	
А	Б	В	1	2	3	4	5	6
Усього переривань вагітності (далі – аборти)	1	О03–О06						
у тому числі спонтанні	2	О03						
з них при терміні вагітності до 12 тижнів	3	О03 – част.						
медичний (легальний) аборт при терміні вагітності до 12 тижнів	4	О04 – част.						
з них методом кюретажу	5							
методом вакуум-екскохлеації	6							
медичний (легальний) аборт медикаментозним методом	7	О04 – част.						
медичний (легальний) аборт методом вакуум-аспірації	8	О04 – част. (Z30.3)						
медичний (легальний) аборт при вагітності терміном від 12 до 22 тижнів	9	О04 – част.						
кримінальні	10	О05						
неуточнені	11	О06						
Із загальної кількості абортів (рядок 1) - у першовагітних	12							
Строки вагітності, що їй було перервано до 12 тижнів	13							
від 20 до 22 тижнів	14							
Із загальної кількості абортів (рядок 1) – аборти в жінок з приводу завмерлої вагітності терміном :	15							
до 12 тижнів								
від 12 до 22 тижнів	16							
Померло жінок після абортів	17							
з них	18							
від причин, не пов'язаних з вагітністю								
після абортів, що почався поза лікувальним закладом	19							

Дата \_\_\_\_\_  
(цифровим способом)

Керівник закладу \_\_\_\_\_  
(підпис)

М.П.

Виконавець \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_