

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

ПРИКАЗ

26.01.2023г.

Элиста

№ 71

**«Об организации проведения диспансеризации
пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной
жизненной ситуации в 2023 году»**

Во исполнение приказа Минздрава РК от 25.01.2023г. № 88 пр. «О графике проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2023г.»,

приказываю:

1. Утвердить порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно приложению № 1.
2. Назначить ответственным за проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации заведующую консультативно-диагностическим отделением № 2 (далее-КДО № 2) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» Лиджиеву Б.В.
3. Заведующей КДО № 2 БУ РК «РДМЦ им Манджиевой В.Д.» Лиджиевой Б.В.:
 - 3.1. обеспечить проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно прилагаемого плана-графика (приложение № 2);
 - 3.2. обеспечить учет медицинских услуг, оказанных в рамках диспансеризации в соответствии с утвержденным приказом Минздрава России перечнем исследований, при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с занесением данных в учетную форму «Карта диспансеризации несовершеннолетних» в 2-х экземплярах (приложение № 3);
 - 3.3. обеспечить своевременное предоставление учетных форм № 030 медицинскому статистику Баировой Л.Ц. для введения данных диспансеризации в МИС «Самсон»;
 - 3.4.сформировать состав бригады медицинских работников, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение № 4).
 - 3.5.Назначить ответственным лицом за ведение федеральной базы диспансеризации и программного обеспечения, осуществления в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корректирующих мероприятий пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации медицинского статистика ОМК Маркуеву У.И.
 - 3.6. Провести диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в срок до 30.10.2023г.
 - 4.Медицинскому статистику ОМК (Баирова Л.Ц.) по итогам проведенной диспансеризации ежемесячно в период с 01 по 31 число вводить информацию по первичной документации в медицинскую информационную систему «Самсон» для формирования реестров счетов на оплату. После введения данных в МИС «Самсон» передавать первичную документацию (учетную форму № 030) медицинскому статистику Маркуевой У.И. для ввода данных на Федеральный портал.
 - 5.Начальнику планово-экономического отдела (Настаева А.Н.):

1. заключить договора о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – БУ РК «Яшалтинская РБ», БУ РК «Сарпинская РБ», БУ РК «Яшкульская РБ», БУ РК «Лаганская РБ», БУ РК «Юстинская РБ» (приложение № 5);

5.2. ежемесячно представлять в страховую медицинскую организацию и в ТФОМС (за иногородних застрахованных граждан) реестры счетов на оплату за проведенную диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи по утвержденному ТФОМС РК тарифу;

6. Главному бухгалтеру БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (Сатуева Г.А.):

- обеспечить ГСМ автотранспорт, участвующий в выездах в стационарные учреждения РК в соответствии с нормативом затрат, для обеспечения доставки врачей-специалистов в районы по утвержденному план-графику диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

7. Заместителю главного врача по ОМР (Джанджиева А.И.):

- обеспечить наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме;

- обеспечить предоставление в Минздрав РК ежемесячных отчетов о результатах проводимой диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- обеспечить предоставление в Росздравнадзор информации по мониторингу контрольных показателей организации проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в соответствие с прилагаемой таблицей ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

- осуществлять контроль за формированием на Федеральном Портале и предоставлением отчетной формы № 030-Д/с/o-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» по итогам года в Минздрав РК согласно приложению № 6.

- обеспечить размещение на сайте учреждения приказ Минздрава РК от 25.01.2023г. № 88 пр. «О графике проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2023г.» и настоящий приказ

8. Начальнику отдела кадров (Хундай Ю.Ю.):

- на каждый выезд врачебной бригады оформлять приказ на командировку с указанием Ф.И.О. врачей-специалистов по утвержденному план-графику на 2023г.

- ознакомить ответственных лиц с данным приказом.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Манджиева С.А.



**Порядок проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения Бюджетным учреждением Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны», участвующим в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»), диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - диспансеризация).

2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях.

Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

3. Диспансеризация проводится в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

4. Необходимым предварительным условием прохождения диспансеризации является дача несовершеннолетним (в возрасте старше пятнадцати лет) либо его законным представителем (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Республики Калмыкия.

5. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований, при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации согласно приложению к настоящему Порядку (далее – Перечень исследований).

6. Сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученные по результатам диспансеризации, предоставляются несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего 15 лет, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

7. В случае, если при проведении медицинского осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 565н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.07.2012, регистрационный № 25004).

8. Диспансеризация проводится БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии», «неврологии», «офтальмологии», «детской хирургии», «психиатрии», «оториноларингологии», «акушерству и гинекологии», «стоматологии детской», «травматологии и ортопедии», «детской урологии-андрологии», «детской эндокринологии», «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии».

9. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» может привлекать специалистов других учреждений, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

10. В случае если в медицинских организациях, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Порядка и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «урологии», «детской хирургии», «эндокринологии» «психиатрии» или «стоматологии общей практики», отсутствует:

1) врач-детский уролог-андролог диспансеризация может быть осуществлена врачом-детским хирургом или врачом-урологом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей;

2) врач-стоматолог детский диспансеризация может быть осуществлена врачом стоматологом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей;

3) врач-детский эндокринолог диспансеризация может быть осуществлена врачом-эндокринологом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологической патологии у детей;

4) врач-детский психиатр (врач психиатр-подростковый) диспансеризация может быть осуществлена врачом-психиатром, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психиатрической патологии у детей.

11. Проведение диспансеризации организуется стационарными учреждениями, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (далее – стационарные учреждения).

12. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), серии и номера свидетельства о рождении (с 14 летнего возраста - паспортных данных), номера СНИЛС, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее – список).

Список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года, направляется руководителем стационарного учреждения в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия и БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

В случае изменения численности пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации, руководитель (уполномоченное должностное лицо) стационарного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный список в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия и БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

13. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» совместно с МЗ РК на основании списка составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием сведений о враче-педиатре, ответственном за проведение диспансеризации (далее – врач, ответственный за проведение диспансеризации), лабораторных, инструментальных и иных исследований, даты и времени их проведения, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - план).

План согласовывается с руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения, утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» не позднее, чем за месяц до начала календарного года, и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации, в том числе врачей, ответственных за проведение диспансеризации.

14. При проведении диспансеризации могут быть учтены результаты медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, внесенные в историю развития ребенка и (или) в медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений, давность которых не превышает 3 месяцев с даты исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются данные обследования, давность которых не превышает 1 месяца с даты исследования.

15. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагностика которого не может быть проведена в рамках Перечня исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, выдают несовершеннолетнему (его законному представителю) направление для проведения дополнительной консультации и (или) исследования с указанием даты и места их проведения.

16. Общая продолжительность диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (в соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») – не более 45 рабочих дней.

17. Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, а также дополнительных консультаций и исследований, назначенных в соответствии с пунктом 15 настоящего Порядка.

18. Данные о прохождении диспансеризации вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка, медицинскую карту ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка), где отражаются следующие сведения:

1) данные анамнеза:

о перенесенных ранее острых заболеваниях (состояниях), наличии функциональных расстройств, хронических заболеваний, инвалидности;

о результатах проведения диспансерного наблюдения (если установлено) с указанием диагноза заболевания (состояния), включая код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), медицинской организации и врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение;

о соблюдении рекомендаций врачей-специалистов по диспансерному наблюдению, лечению и медицинской реабилитации;

2) данные, полученные при проведении диспансеризации:

объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами;

результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований;

результаты дополнительных консультаций и исследований, не включенных в Перечень исследований и назначенных в ходе проведения диспансеризации;

диагноз заболевания (состояния), выявленного (установленного) при диспансеризации, с указанием кода по МКБ, выявлено впервые или нет;

3) оценка физического развития;

4) группа состояния здоровья несовершеннолетнего;

5) рекомендации:

по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой;

о необходимости установления или продолжения диспансерного наблюдения с указанием диагноза заболевания (состояния), включая код по МКБ;

по лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации (санаторно-курортной организации) и специальности (должности) врача.

19. На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за проведение диспансеризации, определяет группу состояния здоровья несовершеннолетнего.

20. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» при установлении у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, направляет его медицинскую документацию в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

21. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего (далее – карта осмотра), на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

22. Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, несовершеннолетнему (его законному представителю), второй экземпляр хранится в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в течение 5 лет.

БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации ежемесячно, до 30-го числа отчетного месяца, а по итогам года – до 30 декабря текущего года.

23. По итогам проведения диспансеризации БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» не позднее, чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года, формирует на Федеральном Портале отчетную форму № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних».

24. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и заверяется печатью БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

Один экземпляр отчета направляется в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, второй экземпляр отчета хранится в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», проводившей диспансеризацию, в течение 10 лет.

25. Главный специалист (педиатр) МЗ РК отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения:

1) обеспечивает контроль мониторинга проведения диспансеризации в электронном виде;

2) обобщает и анализирует результаты диспансеризации в республике;

3) направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет о проведении диспансеризации в субъекте Российской Федерации не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным.

План-график

**проведения диспансеризации в 2023 году пребывающих в стационарных учреждениях
Республики Калмыкия детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.**

№ п/ п	Наименование стационарного учреждения	Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризац ии	Срок проведения диспансеризац ии, месяц	Наименование государственно го (муниципально го) учреждения, проводящего диспансеризаци ю	Бригада врачей- специалистов, участвующих в диспансеризации
1	2	3	4	5	6
1	КОУ РК «Матросовская коррекционная школа-интернат»	25	03.03.2023	БУ РК «Республиканск ий детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог- андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларингол ог, травматолог- ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
2	КОУ РК «Сарпинская коррекционная школа-интернат»	43	17.03.2023	БУ РК «Республиканск ий детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог- андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларингол ог, травматолог- ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3

					лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за март	68			
3	КОУ РК «Элистинская коррекционная школа-интернат»	96	07.04.2023г.	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за апрель	96			
4	КОУ РК «Лаганская коррекционная школа-интернат»	54	12.05.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за май	54			
5	КУ РК «Социальный приют для детей и подростков»	19	02.06.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для

					девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
6	КУ РК «Дом ребенка (специализированный)»	4	09.06.2023		Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
7	КУ РК «Детский психоневрологический интернат с отделением для молодых инвалидов»	17	16.06.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за июнь	40			
8	КОУ РК «Верхне- Яшкульская санаторная школа- интернат»	21	06.10.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер

					гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за октябрь	21			
9	КОУ РК «Цаган-Аманская санаторная школа-интернат»	70	03.11.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
10	КОУ РК «Яшкульская школа-интернат для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»	75	10.11.2023	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой Валентины Джаловны»	Педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, детский уролог-андролог (для мальчиков), детский эндокринолог (с 5 лет), оториноларинголог, травматолог-ортопед, акушер гинеколог (для девочек), детский стоматолог (с 3 лет), психиатр, врач УЗИ.
	Итого за ноябрь	145			
	Итого за 2023г.	424			

Медицинская документация
Учетная форма № 030-Д/с/у-13

Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1.	Полное наименование	стационарного учреждения
1.1. Прежнее наименование (в случае его изменения):		
1.2. Ведомственная принадлежность: органы здравоохранения, образования, соцзащиты, другое (нужное подчеркнуть).		
1.3. Юридический адрес стационарного учреждения:		
2. Фамилия, имя, отчество:		
2.1. Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)		
2.2. Дата рождения:		
2.3. Категория учета в тяжелой жизненной ситуации: сирота; оставшийся без попечения родителей; находящийся в трудной жизненной ситуации; нет категории (нужное подчеркнуть).		
2.4. На момент проведения диспансеризации находится в стационарном учреждении, под опекой, попечительством, передан в приемную семью, передан в патронатную семью, усыновлен (удочерена) (нужное подчеркнуть).		
3. Полос обязательного медицинского страхования: серия № _____ Страховая медицинская организация: _____ Страховой номер индивидуального лицевого счета _____.		
4. Дата поступления в стационарное учреждение: _____.		
5. Причина выбытия из стационарного учреждения: опека, попечительство, усыновление, приемная семья, выбыл по возрасту, смерть, другое (нужное подчеркнуть).		
5.1. Дата выбытия: _____.		
6. Отсутствует на момент проведения диспансеризации: _____ (указать причину).		
7. Адрес места жительства: _____.		
8. Полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____.		
9. Юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____.		
10. Дата начала диспансеризации: _____.		
11. Полное наименование и юридический адрес медицинской организации, проводившей диспансеризацию:		
12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент медицинского осмотра: _____ (число дней) _____ (месяцев) лет. 12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____; физическое развитие нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть). 12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть).		
13. Оценка психического развития (состояния): 13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: познавательная функция (возраст развития) _____; моторная функция (возраст развития) _____; эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) _____; предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____. 13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет: 13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть). 13.2.2. Интеллект: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть). 13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть). 14. Оценка полового развития (с 10 лет): 14.1. Половая формула мальчика: Р _____ Ax _____ Fa _____. 14.2. Половая формула девочки: Р _____ Ax _____ Ma _____ Me _____; характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) _____; menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скучные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).		
15. Состояние здоровья до проведения диспансеризации: 15.1. Практически здоров _____ (код по МКБ). 15.2. Диагноз _____ (код по МКБ). 15.2.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть); 15.2.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть). 15.2.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть). 15.2.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть). 15.2.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).		

16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

16.5.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6. Диагноз _____ (код по МКБ):

16.6.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть);

16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.7. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»:

с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть); установлена впервые (дата) _____; дата последнего освидетельствования _____.

16.7.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

(некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, аномалии системы кровообращения, аномалии опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин) (нужное подчеркнуть).

16.7.2. Виды нарушений в состоянии здоровья:

умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

16.7.3. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида:

дата назначения: _____;

выполнение на момент диспансеризации: полностью, частично, начато, не выполнена (нужное подчеркнуть).

16.8. Группа состояния здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

16.9. Проведение профилактических прививок:

привит по возрасту; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки (нужное подчеркнуть):

16.10. Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой: _____.

16.11. Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации и специальности (должности) врача: _____.

17. Перечень и даты проведения осмотров врачами-специалистами:

18. Перечень, даты и результаты проведения исследований:

Врач _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

Руководитель медицинской организации _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

Дата заполнения « ____ » 20 ____ г. М.П.

Примечание:

Все пункты Карты диспансеризации несовершеннолетнего (далее – карта) заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются. Карта подписывается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, заключивших договора на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2023 году:

Юстинская РБ

1. Врач клинической лабораторной диагностики
2. Фельдшер-лаборант клинической лабораторной диагностики
3. Врач ультразвуковой диагностики

Сарпинская РБ

1. Врач ультразвуковой диагностики
2. Медсестра ультразвуковой диагностики
3. Медсестра функциональной диагностики
4. Врач клинической лабораторной диагностики
5. Фельдшер-лаборант клинической лабораторной диагностики

Яшалтинская РБ

1. Врач функциональной диагностики
2. Медсестра функциональной диагностики
3. Врач ультразвуковой диагностики
4. Врач клинической лабораторной диагностики

Яшкульская РБ

1. Врач функциональной диагностики
2. Медсестра функциональной диагностики
3. Врач клинической лабораторной диагностики
4. Фельдшер-лаборант клинической лабораторной диагностики
5. Врач ультразвуковой диагностики
6. Медсестра ультразвуковой диагностики

Лаганская РБ

1. Врач ультразвуковой диагностики
2. Медсестра функциональной диагностики
3. Врач клинической лабораторной диагностики
4. Фельдшер-лаборант клинической лабораторной диагностики

Приложение № 6
к приказу БУ РК «РДМЦ
им. Манджиевой В.Д.»
от 26.01.2023 г. № 71

Отчетная форма № 030-Д/с/o-13

Сведения о диспансеризации несовершеннолетних

за 20 год
по _____
(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, проводившие диспансеризацию несовершеннолетних: в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.	Ежегодно до 20 января
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: в Минздрав России	Ежегодно до 15 февраля

Наименование отчитывающейся организации:
Юридический адрес:

1. Число несовершеннолетних (далее - дети) подлежащих диспансеризации в отчетном периоде:

- 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:
 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек),
 1.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек),
 1.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек),
 1.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

2. Число детей прошедших диспансеризацию в отчетном периоде (от п. 1.):

- 2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:
 2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек),
 2.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек),
 2.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек),
 2.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

3. Причины невыполнения плана диспансеризации в отчетном периоде:

- 3.1. всего не прошли _____ (человек), _____ (удельный вес от п.1.1.), из них:
 3.1.1. не явились _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.3. смена места жительства _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.4. не в полном объеме _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):
 3.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.),
 3.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.) и т.д.

4. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ ¹	Всего зарегистри- ровано заболеваний	в том числе у мальчиков (из графы 4)	Выявлено впервые (из графы 4)	в том числе у мальчиков (из графы 6)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода			
							Всего	в том числе мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данной диспансери- зации (из графы 8)	в том числе мальчиков (из графы 10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни, из них:	A00 - B99								
1.1.	туберкулез	A15 - A19								
1.2.	ВИЧ-инфекция, СПИД	B20 - B24								
2.	Новообразования	C00 - D48								
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:	D50 - D89								
3.1.	анемии	D50-D53								
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	E00 - E90								
4.1.	сахарный диабет	E10 - E14								
4.2.	недостаточность питания	E40-E46								
4.3.	ожирение	E66								
4.4.	задержка полового развития	E30.0								
4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и	M00 - M99								

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

	соединительной ткани, из них:									
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40-M41								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91-N94.5								
14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70-N77								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98								

5. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 5 до 9 лет включительно

6. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 10 до 14 лет включительно

7. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 15 до 17 лет включительно

	и нарушения обмена веществ, из них:							
4.1.	сахарный диабет	E10 - E14						
4.2.	недостаточность питания	E40-E46						
4.3.	ожирение	E66						
4.4.	задержка полового развития	E30.0						
4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1						
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99						
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79						
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98						
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83						
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59						
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95						
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99						
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99						
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46						
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93						
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99						
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99						
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40-M41						
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99						
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51						
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91-N94.5						
14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70-N77						
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9						
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64						
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96						
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99						
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07						
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28						
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79						
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52						
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55						
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98						
18.	Прочие							
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98						

8. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно

	соединительной ткани, из них:								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40-M41							
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99							
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51							
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91-N94.5							
14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70-N77							
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9							
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64							
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96							
16.	Брошенные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99							
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07							
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28							
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79							
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52							
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55							
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98							
18.	Прочие								
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98							

9. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно

10. Результаты дополнительных консультаций, исследований, лечения и медицинской реабилитации детей по результатам проведения настоящей диспансеризации:

10.1. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

10.2. Прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара²

10.3. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

10.4. Прошли дополнительные консультации и исследования в стационарных условиях²

Возраст детей	Прошли дополнительные консультации и исследования в стационарных условиях (человек)									
	Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях	
	абс.	% (из гр. 2. п.10.3)	абс.	% (из гр. 3. п.10.3)	абс.	% (из гр.4 п.10.3)	абс.	% (из гр. 5 п.10.3)	абс.	% (из гр.6 п.10.3)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
от 0 до 14 лет включительно										
от 0 до 4 лет включительно										
от 5 до 9 лет включительно										
от 10 до 14 лет включительно										
от 15 до 17 лет включительно										

² Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и исследования в полном объёме.

10.5. Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

10.6. Рекомендовано лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно- курортных организациях
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
от 0 до 4 лет включительно						
от 5 до 9 лет включительно						
от 10 до 14 лет включительно						
от 15 до 17 лет включительно						

10.7. Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

10.8. Рекомендованы медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
от 0 до 4 лет включительно						
от 5 до 9 лет включительно						
от 10 до 14 лет включительно						
от 15 до 17 лет включительно						

11. Результаты лечения, медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортного лечения детей до проведения настоящей диспансеризации:

11.1. Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

11.2. Проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара³

11.3. Причины невыполнения рекомендаций по лечению в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:

11.3.1. не прошли всего _____ (человек), из них:

11.3.1.1. не явились _____ (человек);

11.3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.3.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.3.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.3.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.3.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

11.4. Рекомендовано лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

11.5. Проведено лечение в стационарных условиях³

Возраст детей	Проведено лечение в стационарных условиях (человек)									
	Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях	
	абс.	% (из гр. 2. п.11.4)	абс.	% (из гр. 3. п.11.4)	абс.	% (из гр.4 п.11.4)	абс.	% (из гр. 5 п.11.4)	абс.	% (из гр.6 п.11.4)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
от 0 до 14 лет включительно										
от 0 до 4 лет включительно										
от 5 до 9 лет включительно										
от 10 до 14 лет включительно										
от 15 до 17 лет включительно										

11.6. Причины невыполнения рекомендаций по лечению в стационарных условиях:

11.6.1. не прошли всего _____ (человек), из них:

11.6.1.1. не явились _____ (человек);

11.6.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.6.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.6.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.6.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.6.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.6.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.6.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

³ Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.

11.7. Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

11.8. Проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара⁴

11.9. Причины невыполнения рекомендаций по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:

11.9.1. не прошли всего _____ (человек), из них:

11.9.1.1. не явились _____ (человек);

11.9.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.9.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.9.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.9.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.9.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.9.1.6.1. _____ (причина) _____ (человек);

11.9.1.6.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

11.10. Рекомендованы медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно- курортных организациях
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
от 0 до 4 лет включительно						
от 5 до 9 лет включительно						
от 10 до 14 лет включительно						
от 15 до 17 лет включительно						

11.11. Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях⁴

Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)											
	Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях		в санаторно- курортных организациях	
	абс.	% (из гр. 2. п.11.10)	абс.	% (из гр. 3. п.11.10)	абс.	% (из гр.4 п.11.10)	абс.	% (из гр. 5 п.11.10)	абс.	% (из гр.6 п.11.10)	абс.	% (из гр.7 п.11.10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												
от 0 до 14 лет включительно												
от 0 до 4 лет включительно												
от 5 до 9 лет включительно												
от 10 до 14 лет включительно												
от 15 до 17 лет включительно												

11.12. Причины невыполнения рекомендаций по медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортному лечению в стационарных условиях:

11.12.1. не прошли всего _____ (человек), из них:

11.12.1.1. не явились _____ (человек);

11.12.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.12.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.12.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.12.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.12.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.12.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.12.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

⁴ Указывается число детей, получивших медицинскую реабилитацию и (или) санаторно-курортное лечение в полном объеме.

12. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи:

12.1. рекомендована (по итогам настоящей диспансеризации): чел., в том числе мальчикам;

12.2. оказана (по итогам диспансеризации и т.п. в предыдущем году) чел., в том числе мальчикам.

13. Число детей-инвалидов из числа детей, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде

14. Выполнение индивидуальных программ реабилитации (ИПР) детей-инвалидов в отчетном периоде

15. Охват профилактическими прививками в отчетном периоде

Возраст	Привито в соответствии с национальным календарем профилактических прививок ⁵ (человек)	Не привиты по медицинским показаниям		Не привиты по другим причинам	
		полностью (человек)	частично (человек)	полностью (человек)	частично (человек)
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

16. Распределение детей по уровню физического развития

Возраст	Число прошедших осмотры в отчетном периоде (человек)	Нормальное физическое развитие (человек) (из графы 2)	Отклонения физического развития (человек) (из графы 2)			
			дефицит массы тела	избыток массы тела	низкий рост	высокий рост
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 0 до 4 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 5 до 9 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 10 до 14 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 15 до 17 лет включительно						
в том числе мальчиков						

⁵ Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (в соответствии с письмом Министерства юстиции Российской Федерации от 17.02.2011 № 01/8577-ДК в государственной регистрации не нуждается).

17. Распределение детей по группам состояния здоровья

Наименование показателя	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (чел.)	Группы состояния здоровья									
		По результатам медицинских осмотров и диспансеризации в предыдущем отчетном периоде					По результатам диспансеризации в данном отчетном периоде				
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:											
от 0 до 14 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 0 до 4 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 5 до 9 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 10 до 14 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 15 до 17 лет включительно											
в том числе мальчиков											

Руководитель медицинской организации
(органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации в сфере
здравоохранения)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное лицо, ответственное
за составление отчетной формы

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(номер контактного телефона)

«___» ____ 20 ____ год
(дата составления документа)