

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

П Р И К А З

29.01.2026г.

Элиста

№ 80

«О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в районах республики и в г.Элиста в 2026 году»

Во исполнение приказа Минздрава РК от 06.02.2026г. № 94 пр. «О графике выездов мобильной медицинской бригады БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в 2026 году», Минздрава РФ от 21.04.2022г. № 275н «Об утверждении порядка диспансеризации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»,

приказываю:

1. Принять к исполнению:

- приказ Минздрава РФ от 21.04.2022г. № 275н «Об утверждении порядка диспансеризации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;
- приказ Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/У-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/О-Д/с, порядка ее заполнения», в части Перечня исследований, «Карты диспансеризации несовершеннолетних» (учетная форма № 030/у-Д/с) и отчетной формы № 030/о-Д/с.

2. Утвердить:

2.1. План-график выездов врачей-специалистов в районы республики для проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в 2026 году в соответствии с приложением № 1 к данному приказу.

2.2. Порядок проведения диспансеризации, из числа прикрепленного населения, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в г.Элиста (в т.ч. п. Аршан, п.Максимовка, п. Салын и п.Лола) и в Целинном районе, согласно приложению № 2 к данному приказу.

3. Назначить ответственными лицами за:

3.1. организацию врачей-специалистов для проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики по договору с районными больницами (далее РБ), а также в г.Элиста и Целинном районе - и.о. заведующей консультативно-диагностическим отделением № 2 (далее-КДО № 2) Куцекову О.Н.;

3.2. организацию диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из числа прикрепленного детского населения г.Элиста и Целинного района - заведующих педиатрическими отделениями и врачей-педиатров участковых соответствующего педиатрического отделения.

4. Ответственным лицам:

2.1. и.о.заведующей КДО № 2 БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» Куцековой О.Н.:

- ознакомить врачей-специалистов КДО № 2 о проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики и г.Элиста по плану-графику выездов в соответствии с приложением № 1;

- направить необходимых врачей-специалистов в районы республики на основании заключенных договоров с МО РБ, в соответствии с планом-графиком проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в 2026г., утвержденным приказом Минздрава РК от 06.02.2026г. № 94 пр. «О графике выездов мобильной медицинской бригады БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в 2026 году», утвержденным данным приказом в соответствии с приложением № 1;
- ознакомить сотрудников регистратуры с перечнем и днем выездов врачей-специалистов;
- обеспечить по возможности замену врачей-специалистов в дни выезда врачебной бригады.

2.2. врачам-педиатрам участковым:

- провести 1 этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из числа прикрепленного населения в соответствии с утвержденным графиком;
- привлечь к заключительному оформлению учетных форм № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» медицинских сестер врача-педиатра участкового;
- учетную форму № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» оформлять в полном объеме (заполнять все пункты), разборчиво, паспортные данные по официальным документам, карандашом написать номер телефона врача-педиатра участкового, проводившего диспансеризацию и заполнявшего медицинскую документацию для связи, в случае возникновения вопросов;
- обеспечить заключительное оформление в 2-х экземплярах учетных форм № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего»;
- по итогам проведенной диспансеризации предоставить заведующей соответствующего педиатрического отделения информационную справку по своему педиатрическому участку (в формате (абс.числа): Подлежало, выполнено, из них детей-инвалидов. Прошли 1 этап, направлено на 2 этап, прошли 2 этап, отказы от прохождения 2 этапа (приложить копии отказов). Направлено на госпитализацию, прошли лечение. Нуждались в проведении реабилитации, прошли реабилитацию. Нуждались в СКЛ, прошли СКЛ. Нуждались в ВМП, СМП за пределами РК, прошли ВМП, СМП. Подлежало вакцинации против гриппа, пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции; выполнено; Группы здоровья, выявлено заболеваний всего, из них впервые (перечислить нозологии и количество)). По мере выполнения мероприятий, ежемесячно до 28 числа направлять информацию заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. на эл.почту: rdbrk.orgmetod@mail.ru (краткую информацию: сколько дополнительно прошло 2-й этап, реабилитацию, лечение в стационарных условиях, СКЛ, получил вакцинацию. и т.д.).
- на основании оформленной учетной формы № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» ввести необходимые данные в МИС «Самсон», в случае возникновения технических вопросов по введению данных в МИС «Самсон» обращаться в техническую службу БУ РК «МИАЦ» через программиста Сельдикова Б.П., для размещения задачи в Трекер;
- после завершения введения данных в МИС «Самсон», незамедлительно передать оформленные карты диспансеризации медицинскому статистику Маркуевой Ульяне Ивановне (тел. 89615478516) для введения данных на Федеральный портал «Система мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров».
- осуществлять контроль за выполнением 2-го этапа диспансеризации, медицинской реабилитации и СКЛ, амбулаторного и стационарного лечения.

5. Заведующим и исполняющим обязанности заведующего педиатрическими отделениями (Санджиева В.Б., Горбунова А., Ботаева Б.Н., Нимяева Е.В., Убушаева А.А.) совместно с участковыми врачами-педиатрами обеспечить:

- формирование списка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации в 2026г.
- оформление до п.16 учетной формы № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» в 2-х экземплярах на детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации в 2026г. до начала диспансеризации;

- оформить и выдать направления (с пометкой красным цветом «Д 2026г.») на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с утвержденным перечнем исследований данной категории детей (приложение № 2) до начала диспансеризации;
- результаты исследований внести в учетную форму и МИС «Самсон»;
- в случае необходимости проведения 2-го этапа (дообследования) своевременно направлять детей на консультацию к врачам-специалистам, в соответствии с данными рекомендациями по итогам проведенного первого этапа диспансеризации;
- своевременно направлять детей, нуждающихся в медицинской реабилитации, СКЛ, амбулаторном и стационарном лечении;

- в случае отказа родителей или законных представителей детей от проведения диспансеризации, прохождения второго этапа (дообследования) или лечения необходимо оформлять отказ от медицинского вмешательства за подписью одного из родителей или законного представителя и направлять сканкопии в организационно-методический отдел БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. на электронную почту rdbkr.orgmetod@mail.ru

- по итогам диспансеризации предоставить информационную справку по своему педиатрическому отделению заместителю главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г. и зам.гл.врача по ОМР Джанджиевой А.И.

6. Заведующему диагностическим отделением Каталаеву И.О.:

- обеспечить проведение диагностических исследований данной категории детей (УЗИ, ЭКГ, НСГ) в соответствии с перечнем, утвержденным Приказом Минздрава РФ № 212н от 14.04.25г.;
- результаты исследований предоставлять в детскую поликлинику для участковых педиатров.

7. И.о. заведующего КДЛ Селезневу И.В.:

- обеспечить проведение лабораторных исследований данной категории детей (ОАК, ОАМ, уровень глюкозы в крови) в соответствии с перечнем, утвержденным Приказом Минздрава РФ № 212н от 14.04.25г.;
- результаты исследований предоставлять в детскую поликлинику для участковых педиатров.

8. И.о. заведующей КДО № 2 Куцековой О.Н. обеспечить:

- участие врачей-специалистов по специальностям в соответствии с перечнем, утвержденным Приказом Минздрава РФ № 212н от 14.04.25г. для проведения диспансеризации данной категории детей.

9. Медицинскому статистику Маркуевой У.И., на основании предоставленных учетных форм № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» ввести данные на Федеральный Портал в подсистему мониторинга диспансеризации несовершеннолетних.

10. Заместителю главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г.:

- ознакомить с данным приказом заведующих педиатрическими отделениями;
- осуществлять контроль за своевременным и качественным проведением диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики и в г.Элиста;
- по итогам диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей г.Элиста и Целинного района предоставить итоговую информационную справку заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И.

11. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И.:

- обеспечить формирование на Федеральном портале отчетной формы № 030/о-Д/с, утвержденную приказом Минздрава РФ № 212н от 14.04.25г по итогам данной диспансеризации по г.Элиста и Целинному району и направить в Минздрав РК;
- 1 раз в полугодие предоставлять утвержденную отчетную форму (мониторинг диспансеризации- форма № 490) по итогам данной диспансеризации в Минздрав РК для Росздравнадзора РК.

12. Начальнику ПЭО (Настаева А.Н.):

- заключить договора с МО РБ на привлечение необходимых врачей-специалистов БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» для проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики;

- разработать порядок расходования финансовых средств и положение о комиссии по распределению денежных средств, полученных от МО РБ за участие врачей-специалистов БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики.

13. И.о. главного бухгалтера (Манджиева А.А.):

- на основании заключенных договоров с МО РБ рассчитать финансовые затраты на ГСМ;

- вести отдельный учет по взаиморасчетам с МО РБ по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики.

14. Признать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 03.09.2025г. № 377 «О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в районах республики и в г.Элиста в 2025 году с 1 сентября 2025года».

15. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.):

- обеспечить оформление выездов врачей-специалистов приказом учреждения.

- заключить дополнительные соглашения с врачами-специалистами на проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в районах республики по перечню, определяемому на основании договоров с МО РБ;

- ознакомить и.о. зав. КДО № 2 Куцекову О.Н., начальника ПЭО Настаеву А.Н., и.о. главного бухгалтера Манджиеву А.А., зам.гл.врача по детской поликлинике Насунову Б.Г., зам.гл.врача по ОМР Джанджиеву А.И., и.о.зав. КДЛ Селезнева И.В., зав. ДО Каталаева И.О. путем электронной рассылки сканкопии настоящего приказа.

16. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



Дорджиев А.Н.

**План – график проведения диспансеризации
детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых
под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2026 году**

№ п/п	Наименование учреждения	Число детей, подлежащих диспансеризации	Срок проведения диспансеризации, дата	Наименование государственного учреждения, ответственного за организацию диспансеризации
1	2	3	4	5
1	РДМЦ (Элиста+Целинный)	123	31.01.2026г, 03.04.2026г., 17.04.2026г.	БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»
2	Приютненский район	8	13.02.2026г.	БУ РК «Приютненская РБ»
3	Юстинский район		20.02. 2026г	БУ РК «Юстинская РБ»
4	Ики-Бурульский район	12	27.02. 2026г	БУ РК «Ики-Бурульская РБ»
5	Октябрьский район		13.03. 2026г	БУ РК «Октябрьская РБ»
6	Яшалтинский район	13	27.03. 2026г	БУ РК «Яшалтинская РБ»
7	Мало-Дербетовский район		04.09. 2026г	БУ РК «Мало-Дербетовская РБ»
8	Кетченеровский район		02.10. 2026г	БУ РК «КетченеровскаяРБ»
9	Черноземельский район		09.10. 2026г	БУ РК «Черноземельская РБ»
10	Лаганский район	15	16.10. 2026г	БУ РК «Лаганская РБ»
11	Яшкульский район	9	23.10. 2026г	БУ РК «Яшкульская РБ»
12	Городовиковский район	12	30.10. 2026г	БУ РК «Городовиковская РБ»
13	Сарпинский район	8	20.11. 2026г	БУ РК «Сарпинская РБ»
	Итого за 2026г.			

**Порядок проведения
диспансеризации, из числа прикрепленного населения,
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

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, из числа прикрепленного населения, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (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, оставшихся без попечения родителей.

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, оставшихся без попечения родителей.

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 детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации согласно приложению к Порядку, утвержденному приказом Минздрава РФ от 14.04.2025г. № 212н (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 участковым врачом-педиатром по участковому принципу.

12. Диспансеризация проводится на основании составленного ответственным лицом поименного списка 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).

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 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 завершённой 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), 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-педиатр участковый, 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/у-Д/с «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 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/о-Д/с.

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) отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава РК:

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.