

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

П Р И К А З

03.09.2025г.

Элиста

№ 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»

В связи с отменой с 1 сентября 2025 года приказа Минздрава РФ от 15.02.2013г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», на который ссылается приказ 275н (п.8 Порядка-Перечень исследований) и вступлением в силу (вместо 72н) приказа 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», во исполнение приказа 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», Минздрава РК от 15.01.2025г. № 22 пр. «О графике работы выездов мобильной медицинской бригады БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны в 2025 году», с целью выполнения обследований в соответствии с Перечнем, утвержденным приказом Минздрава РФ № 212н,

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»;
- с 1 сентября 2025 года 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 2025 году в соответствие 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) Куцкову 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 2025г., утвержденным приказом Минздрава РК от 15.01.2025г. № 22 пр. «О графике работы выездов мобильной медицинской бригады БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны в 2025 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 с 1 сентября 2025 года № 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.

- 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 2025г.
- оформление до п.16 с 1 сентября 2025 года 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 2025г. до начала диспансеризации;
- оформить и выдать направления (с пометкой красным цветом «Д 2025г.») на лабораторные и инструментальные исследования в соответствие 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 соответствие 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 копии в организационно-методический отдел БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И.
- 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 соответствие 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 соответствие 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 соответствие 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.:

- сформировать на Федеральном портале отчетную форму № 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;
- ежемесячно предоставлять утвержденную отчетную форму (мониторинг диспансеризации) по итогам данной диспансеризации главному специалисту-педиатру Минздрава РК для Росздравнадзора РК.

12. Начальнику ПЭО (Настаева А.Н.):

- заключить договора с МО РБ на привлечение 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.» № 74 от 04.02.2025г. «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».

15. Начальнику отдела кадров (Хундаии 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 данного 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 2025 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
	РДМЦ (Элиста+Целинный)	132	31.01.2025г, 04.04.2025г., 18.04.2025г.	БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»
	Ики-Бурульский район	14	14.02. 2025г	БУ РК «Ики-Бурульская РБ»
	Кетченеровский район	8	21.02. 2025г	БУ РК «Кетченеровская РБ»
	Приютненский район	12	27.02.2025г.	БУ РК «Приютненская РБ»
	Октябрьский район	7	14.03. 2025г	БУ РК «Октябрьская РБ»
	Черноземельский район	13	28.03. 2025г	БУ РК «Черноземельская РБ»
	Сарпинский район	11	11.04. 2025г	БУ РК «Сарпинская РБ»
	Лаганский район	18	25.04. 2025г	БУ РК «Лаганская РБ»
	Юстинский район	16	16.05. 2025г	БУ РК «Юстинская РБ»
	Яшалтинский район	13	23.05. 2025г	БУ РК «Яшалтинская РБ»
	Мало-Дербетовский район	6	05.09. 2025г	БУ РК «Мало-Дербетовская РБ»
	Городовиковский район	6	03.10. 2025г	БУ РК «Городовиковская РБ»
	Яшкульский район	10	21.11. 2025г	БУ РК «Яшкульская РБ»
	Итого за 2025г.	266		

**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.

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя и адрес
осуществления медицинской деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД

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

Утверждена приказом Минздрава России
от «___» _____ 20__ г. № _____

Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1. Полное наименование стационарного учреждения/медицинской организации/образовательной организации: _____

1.1. Ведомственная принадлежность:

- ☐ органы власти субъекта в сфере охраны здоровья;
- ☐ органы власти субъекта, осуществляющие государственное управление в сфере образования;
- ☐ органы власти субъекта в области оказания государственной социальной помощи;
- ☐ другое.

1.2. Адрес места нахождения стационарного учреждения/медицинской организации/образовательной организации: _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: _____

2.1. Пол: ☐ мужской/☐ женский.

2.2. Дата рождения (дд.мм.гггг): _____

2.3. Категория учета несовершеннолетнего:

- ☐ ребенок-сирота;
- ☐ ребенок, оставшийся без попечения родителей;
- ☐ ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации;
- ☐ нет категории.

2.4. На дату проведения диспансеризации:

- ☐ находится в стационарном учреждении;
- ☐ под опекой/попечительством;
- ☐ передан в патронатную семью;
- ☐ усыновлен (удочерена);
- ☐ другое.

3. Полис обязательного медицинского страхования: № _____

Страховая медицинская организация: _____

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

5. Дата поступления в стационарное учреждение (дд.мм.гггг.): _____

6. Причина выбытия из стационарного учреждения:

- ☐ опека/попечительство;
- ☐ усыновление (удочерение);
- ☐ передан в патронатную семью;
- ☐ выбыл в другое стационарное учреждение;

- ☐ выбыл;
☐ по возрасту;
☐ смерть;
☐ другое.

6.1. Дата выбытия (дд.мм.гггг.): _____.

7. Отсутствует на дату проведения диспансеризации по причине: _____.

8. Адрес места жительства (пребывания) несовершеннолетнего: _____.

9. Полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: _____.

10. Адрес места нахождения медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: _____.

11. Дата начала диспансеризации (дд.мм.гггг.): _____.

12. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей диспансеризацию: _____.

13. Оценка физического развития с учетом возраста на дату проведения диспансеризации: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

13.1. Для детей в возрасте 0—4 лет:

масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____;

физическое развитие: ☐ нормальное, ☐ с нарушениями: ☐ дефицит массы тела
☐ избыток массы тела
☐ низкий рост
☐ высокий рост.

13.2. Для детей в возрасте 5—17 лет включительно:

масса (кг) _____; рост (см) _____;

физическое развитие: ☐ нормальное, ☐ с нарушениями: ☐ дефицит массы тела
☐ избыток массы тела
☐ низкий рост
☐ высокий рост.

13.3. Для всех детей:

13.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) _____;

13.3.2. SDS ИМТ _____.

14. Оценка психического развития (состояния) с учетом возраста на дату проведения диспансеризации: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

14.1. Для детей в возрасте 0—4 лет:

жалобы: _____.

познавательная функция (возраст развития) _____.

нарушение когнитивных функций ☐ нет/☐ да _____.

нарушение учебных навыков ☐ нет/☐ да _____.

моторная функция (возраст развития) _____.

эмоциональные нарушения ☐ нет/☐ да _____.

предречевое развитие (гуление, лепет) ☐ да/☐ неактивно/☐ нет; _____.

речевое развитие (возраст развития) _____.

- ☐ в условиях дневного стационара;
- ☐ в стационарных условиях;
- ☐ в муниципальных медицинских организациях;
- ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
- ☐ в федеральных медицинских организациях;
- ☐ в частных медицинских организациях;
- ☐ в санаторно-курортных организациях;

16.2.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены:

- ☐ в амбулаторных условиях;
- ☐ в условиях дневного стационара;
- ☐ в стационарных условиях;
- ☐ в муниципальных медицинских организациях;
- ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
- ☐ в федеральных медицинских организациях;
- ☐ в частных медицинских организациях;
- ☐ в санаторно-курортных организациях.

16.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ нет/☐ да: ☐ оказана
☐ не оказана.

16.3. Диагноз _____, код по МКБ _____.

16.3.1. Диспансерное наблюдение:

☐ установлено ранее ☐ установлено впервые ☐ не установлено.

16.3.2. Лечение было назначено: ☐ нет/☐ да: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;

16.3.3. Лечение было выполнено: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

16.3.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ нет/☐ да: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.

16.3.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены:

- ☐ в амбулаторных условиях;
- ☐ в условиях дневного стационара;
- ☐ в стационарных условиях;
- ☐ в муниципальных медицинских организациях;
- ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
- ☐ в федеральных медицинских организациях;
- ☐ в частных медицинских организациях;
- ☐ в санаторно-курортных организациях.

16.3.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ нет/☐ да: ☐ оказана
☐ не оказана.

16.4. Диагноз _____, код по МКБ _____.

16.4.1. Диспансерное наблюдение:

☐ установлено ранее ☐ установлено впервые ☐ не установлено.

16.4.2. Лечение было назначено: ☐ нет/☐ да: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

16.4.3. Лечение было выполнено: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

16.4.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ нет/☐ да: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.

16.4.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;

☐ в частных медицинских организациях;

☐ в санаторно-курортных организациях.

16.4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ нет/☐ да: ☐ оказана
☐ не оказана.

16.5. Диагноз _____, код по МКБ _____.

16.5.1. Диспансерное наблюдение:

☐ установлено ранее ☐ установлено впервые ☐ не установлено.

16.5.2. Лечение было назначено: ☐ нет/☐ да: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

16.5.3. Лечение было выполнено: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

16.5.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ нет/☐ да:
☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.

16.5.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены:
☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.

16.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ нет/☐ да: ☐ оказана
☐ не оказана.

16.6. Группа состояния здоровья: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V.

17. Состояние здоровья по результатам проведения настоящей диспансеризации:

17.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

17.2. Диагноз

, код по МКБ

17.2.1. Диагноз установлен впервые: ☐ да/☐ нет.

17.2.2. Диспансерное наблюдение:

- ☐ установлено ранее;
- ☐ установлено впервые;
- ☐ не установлено.

17.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: ☐ да/☐ нет,

- если «да»:
- ☐ в амбулаторных условиях;
 - ☐ в условиях дневного стационара;
 - ☐ в стационарных условиях;
 - ☐ в муниципальных медицинских организациях;
 - ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
 - ☐ в федеральных медицинских организациях;
 - ☐ в частных медицинских организациях.

17.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: ☐ да/☐ нет,

- если «да»:
- ☐ в амбулаторных условиях;
 - ☐ в условиях дневного стационара;
 - ☐ в стационарных условиях;
 - ☐ в муниципальных медицинских организациях;
 - ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
 - ☐ в федеральных медицинских организациях;
 - ☐ в частных медицинских организациях.

17.2.5. Лечение назначено: ☐ да/☐ нет,

- если «да»:
- ☐ в амбулаторных условиях;
 - ☐ в условиях дневного стационара;
 - ☐ в стационарных условиях;
 - ☐ в муниципальных медицинских организациях;
 - ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
 - ☐ в федеральных медицинских организациях;
 - ☐ в частных медицинских организациях.

17.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

☐ да/☐ нет.

- если «да»:
- ☐ в амбулаторных условиях;
 - ☐ в условиях дневного стационара;
 - ☐ в стационарных условиях;
 - ☐ в муниципальных медицинских организациях;
 - ☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
 - ☐ в федеральных медицинских организациях;
 - ☐ в частных медицинских организациях;
 - ☐ в санаторно-курортных организациях.

17.2.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ да/☐ нет.

17.3. Диагноз

, код по МКБ

17.3.1. Диагноз установлен впервые: ☐ да/☐ нет.

17.3.2. Диспансерное наблюдение:

- ☐ установлено ранее;
- ☐ установлено впервые;
- ☐ не установлено.

- 17.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.3.5. Лечение назначено: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.
- 17.3.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ да/☐ нет.
- 17.4. Диагноз _____, код по МКБ _____.
- 17.4.1. Диагноз установлен впервые: ☐ да/☐ нет.
- 17.4.2. Диспансерное наблюдение:
☐ установлено ранее;
☐ установлено впервые;
☐ не установлено.
- 17.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

- 17.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.4.5. Лечение назначено: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях;
☐ в санаторно-курортных организациях.
- 17.4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ да/☐ нет.
- 17.5. Диагноз _____, код по МКБ _____.
- 17.5.1. Диагноз установлен впервые: ☐ да/☐ нет.
- 17.5.2. Диспансерное наблюдение:
☐ установлено ранее;
☐ установлено впервые;
☐ не установлено.
- 17.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.
- 17.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: ☐ да/☐ нет,
если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;
☐ в условиях дневного стационара;
☐ в стационарных условиях;
☐ в муниципальных медицинских организациях;
☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
☐ в федеральных медицинских организациях;
☐ в частных медицинских организациях.

17.5.5. Лечение назначено: ☐ да/☐ нет,

если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;

☐ в условиях дневного стационара;

☐ в стационарных условиях;

☐ в муниципальных медицинских организациях;

☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

☐ в федеральных медицинских организациях;

☐ в частных медицинских организациях.

17.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: ☐ да/☐ нет,

если «да»: ☐ в амбулаторных условиях;

☐ в условиях дневного стационара;

☐ в стационарных условиях;

☐ в муниципальных медицинских организациях;

☐ в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

☐ в федеральных медицинских организациях;

☐ в частных медицинских организациях;

☐ в санаторно-курортных организациях.

17.5.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: ☐ да/☐ нет.

17.6. Инвалидность: ☐ да/☐ нет,

если «да»: ☐ с рождения; ☐ приобретенная;

☐ установлена впервые (дата (дд.мм.гггг.)) _____;

☐ дата последнего освидетельствования (дд.мм.гггг.)) _____.

17.6.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

☐ некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез; сифилис; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека; код по МКБ _____.

☐ новообразования; код по МКБ _____.

☐ болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; код по МКБ _____.

☐ болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; код по МКБ _____.

☐ психические расстройства и расстройства поведения, из них: умственная отсталость, код по МКБ _____.

☐ болезни нервной системы, из. них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы, код по МКБ _____.

☐ болезни глаза и его придаточного аппарата; код по МКБ _____.

☐ болезни уха и сосцевидного отростка; код по МКБ _____.

☐ болезни системы кровообращения; код по МКБ _____.

☐ болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; код по МКБ _____.

☐ болезни органов пищеварения; код по МКБ _____.

☐ болезни кожи и подкожной клетчатки; код по МКБ _____.

☐ болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; код по МКБ _____.

☐ болезни мочеполовой системы; код по МКБ _____.

☐ отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; код по МКБ _____.

☐ врожденные аномалии, из них: ☐ аномалии нервной системы, ☐ аномалии системы кровообращения, ☐ аномалии опорно-двигательного аппарата; код по МКБ _____.

☐ последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин; код по МКБ _____.

17.7. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида:

дата назначения (дд.мм.гггг.): _____;

выполнение на дату диспансеризации:

- ☐ полностью;
- ☐ частично;
- ☐ начато;
- ☐ не выполнена.

17.8. Группа состояния здоровья: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V.

17.9. Проведение профилактических прививок²

- ☐ 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:

17.10. Медицинская группа для занятий физической культурой:

- ☐ основная группа;
- ☐ подготовительная группа;
- ☐ специальная группа:
- ☐ «А»/☐ «Б»;
- ☐ не допущен.

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

17.12. Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению с указанием диагноза (код по МКБ), вида медицинской организации и специальности (должности) врача:

18. Перечень и даты проведения приемов (профилактических медицинских осмотров, консультаций) врачами-специалистами:

19. Перечень, даты и результаты проведения исследований:

Врач, ответственный
за проведение
диспансеризации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель
медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

М. П. (при наличии)