



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 12 » 02 20 14 г.

г. Грозный

№ 49

«Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых, принятых под опеку (попечительства), в приемную или патронатную семью»

**В целях раннего выявления и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых, и реализации приказа Министерства здравоохранения РФ №216н от 11.11.2013 г. «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительства), в приемную или патронатную семью»**

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

**1. Утвердить:**

1.1. Перечень медицинских организаций, обеспечивающих проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2014г. (приложение №1);

1.2. План-график проведения в 2014 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2014г. (далее – План-график) (приложение №2);

1.3. Порядок проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (приложение №3);

1.4. Перечень осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (приложение №4);

1.5. Учетную форму №030-Д/с/у-13 – карта диспансеризации несовершеннолетнего (приложение №5);

1.6. Отчетную форму №030-Д/с/о-13 – Сведения о диспансеризации несовершеннолетних (приложение №6).

2. Начальнику общего отдела МЗ ЧР С.Г. Ганатову:

2.1. Довести до сведения медицинской акционерной страховой компании «МАКС-М», территориального фонда ОМС ЧР, учреждений здравоохранения, обеспечивающих проведение диспансеризации все приложения указанные в пунктах 1.1-1.6 данного приказа.

3. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, обеспечить:

3.1. Проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в соответствии с Порядком и согласно План-графику;

3.2. Осуществление в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и корригирующих мероприятий детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятым под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

3.3. В случае отсутствия у учреждений указанных в п.2.2 лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам услуг, необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, заключить договоры с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на требуемые виды работ о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

3.4. Ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным представлять информацию о проведенной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в МИАЦ на бумажном носителе.

4. Директору МИАЦ М.Л. Магомадову:

4.1. Организовать передачу в Центр мониторинга диспансеризации детского населения Российской Федерации информации о проведенной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи;

4.2. Обеспечить представление в установленные сроки в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчёта 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.

4.3. Признать утратившим силу приказ МЗ ЧР №249 от 11.11.2013г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра П.В. Исакову

Министр



Ш.С. Ахмадов

Приложение №1  
к приказу МЗ ЧР  
от 12.02 2014 г. № 49

### ПЕРЕЧЕНЬ

Медицинских организаций, обеспечивающих проведение в 2014 г. диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

№	Название учреждения
1	ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ»
2	ГБУ «Веденская ЦРБ»
3	ГБУ «Грозненская ЦРБ»
4	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»
5	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»
6	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»
7	ГБУ «Наурская ЦРБ»
8	ГБУ «Ножай-Юртовская ЦРБ»
9	ГБУ «Сунженская ЦРБ»
10	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»
11	ГБУ «Шалинская ЦРБ»
12	ГБУ «Шатойская ЦРБ»
13	ГБУ «Шелковская ЦРБ»
14	ГБУ «Городская больница № 1 г.Аргун»
15	ГБУ «Детская поликлиника № 1»
16	ГБУ «Детская поликлиника № 3»
17	ГБУ «Детская поликлиника № 4»
18	ГБУ «Детская поликлиника № 5»
19	ГБУ «Городская детская клиническая больница № 2 г. Грозный»

План-график проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. усыновленных, принятых под опеку, в приемную или патронатную семью по ЧР в 2014г.

Наименование ЛПУ	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Итого:
Аргунская ГБ №1					33								33
Ачхой-Мартановская ЦРБ		8											8
Веденская ЦРБ			30	30									60
Грозненская ЦРБ			10	10	10	10	10	10	10	7			77
Гудермеская ЦРБ				90	90								180
Дет.консультация №2			9										9
Дет.поликлиника №1		2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	18
Дет.поликлиника №3		10	10	9									29
Дет.поликлиника №4		11	11										22
Дет.поликлиника №5			16										16
Курчалоевская ЦРБ		10	10	10	14								44
Надтеречная ЦРБ	17	11	15	7									50
Наурская ЦРБ			50	50	50				50	50	63		313
Ножай-Юртовская ЦРБ		5	5	5	5	5	5	3					33
Сунженская ЦРБ	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	59
Урус-Мартановская ЦРБ		79	44										123
Шалинская ЦРБ		10	10	10	10	10	10	10	5				75
Шатойская ЦРБ									20	22	22		64
Шелковская ЦРБ		10	10	10	10	10	10	10	20	10	10	10	120
<b>Итого:</b>	<b>21</b>	<b>161</b>	<b>237</b>	<b>237</b>	<b>229</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>39</b>	<b>111</b>	<b>96</b>	<b>102</b>	<b>17</b>	<b>1333</b>

## ПОРЯДОК

диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее-медицинские организации), диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях (далее - диспансеризация).

2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования и осуществляется в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указанных в пункте 1 настоящего Порядка (далее-несовершеннолетние). Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

3. Диспансеризация проводится в медицинских организациях, наделенных полномочиями по установлению условий прохождения несовершеннолетними диспансеризации, и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "педиатрии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", "неврологии", "офтальмологии", "травматологии и ортопедии", "детской хирургии", "психиатрии", "стоматологии детской" или "стоматологии", "детской урологии-андрологии" или "урологии", "детской эндокринологии" или "эндокринологии", "оториноларингологии" или "оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)", "акушерству и гинекологии" или "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "лабораторной диагностике", "клинической лабораторной диагностике", "функциональной диагностике", "ультразвуковой диагностике" и "рентгенологии".

4. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "педиатрии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", отсутствует лицензия на медицинскую

деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 3 настоящего Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

В случае если в медицинской организации, указанной в пункте 3 настоящего Порядка, отсутствует:

1) врач - детский уролог-андролог, то к проведению диспансеризации привлекается врач-уролог или врач - детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "урологии" или "детской хирургии" соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то к проведению диспансеризации привлекается врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "стоматологии";

3) врач - детский эндокринолог, то к проведению диспансеризации привлекается врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "эндокринологии";

4) врач-психиатр детский (врач-психиатр подростковый), то к проведению диспансеризации привлекается врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "психиатрии".

5. 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 несовершеннолетних.

В отношении несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет и подлежащих диспансеризации, профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный N 27961) не проводятся.

6. Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение к Порядку проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации) (далее - Перечень исследований).

8. В целях организации проведения диспансеризации врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее - врач, ответственный за проведение диспансеризации) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся у них на медицинском обслуживании, в которых указываются следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) обучающийся или не обучающийся в образовательном учреждении (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательного учреждения);
- 3) перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований;
- 4) планируемые дата и место проведения диспансеризации.

9. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием дат и мест ее проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований (далее - календарный план).

Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее чем за 1 месяц до начала календарного года и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации, в том числе врачей, ответственных за проведение диспансеризации.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, врач, ответственный за проведение диспансеризации, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

10. Врач, ответственный за проведение диспансеризации, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала ее проведения обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на диспансеризацию с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и



исследований, а также даты, времени и места их проведения.

11. В день прохождения диспансеризации несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на диспансеризацию и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении законного представителя.

12. При проведении диспансеризации учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

13. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

14. Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 13 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

15. Общая продолжительность I этапа 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 общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

16. Данные о прохождении диспансеризации вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка).

Медицинская документация несовершеннолетнего (история развития

ребенка) должна содержать следующие сведения:

1) данные анамнеза:

о перенесенных ранее заболеваниях (состояниях), наличии функциональных нарушений, 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, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

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, вида медицинской организации и специальности (должности) врача;

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

17. На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за проведение диспансеризации, определяет:

1) группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (приложение N 2 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них);

2) медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой (приложение N 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них) с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической

культурой (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой), форма которого предусмотрена приложением № 4 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них.

18. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении диспансеризации. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

19. В случае если при проведении диспансеризации 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 мая 2012 г. № 565н.

20. Медицинская организация, указанная в пункте 3 настоящего Порядка, при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение.

21. Медицинская организация, указанная в пункте 3 настоящего Порядка, на основании результатов диспансеризации, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (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 медицинской организации в течение 5 лет.

Медицинская организация на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации ежемесячно, до 30-го числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года - до 20 января года, следующего за отчетным.

23. По итогам проведения диспансеризации медицинская организация не позднее чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года заполняет отчетную форму N 030-Д/с/о-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних" (далее - отчет).

24. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Один экземпляр отчета не позднее 20 января года, следующего за отчетным, направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию, в течение 10 лет.

## ПЕРЕЧЕНЬ

осмотров и исследований при проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Осмотры врачами:

- врач-педиатр,
- врач-невролог,
- врач-офтальмолог,
- врач-детский хирург,
- врач-оториноларинголог,
- врач-акушер-гинеколог<sup>1</sup>,
- врач-травматолог-ортопед,
- врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),
- врач-детский уролог-андролог<sup>1</sup>,
- врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),
- врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет),
- врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).

1. Клинический анализ крови.

2. Клинический анализ мочи.

3. Исследование уровня глюкозы в крови.

4. Электрокардиография.

5. Флюорография (с возраста 15 лет).

7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы и тазобедренных суставов. (Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка).

8. Нейросонография.

---

<sup>1</sup> Медицинский осмотр врача - детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки.

<sup>2</sup> Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям, начиная 7-летнего возраста.

<sup>3</sup> Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.)

### Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1. Полное наименование стационарного учреждения \_\_\_\_\_

1.1. Прежнее наименование (в случае его изменения): \_\_\_\_\_

1.2. Ведомственная принадлежность: органы здравоохранения, образования, социальной защиты, другое (нужное подчеркнуть).

1.3. Юридический адрес стационарного учреждения: \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

2.1. Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)

2.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

2.3. Категория учета ребенка, находящегося в тяжелой жизненной ситуации: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, 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), другое (нужное подчеркнуть).

3. Полис 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 (удочерение), передан в приемную семью, передан в патронатную семью, выбыл в другое стационарное учреждение, 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 (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: \_\_\_\_\_

9. Юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) 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 диспансеризации: \_\_\_\_\_ (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 - нужное 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 - нужное 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: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Fa \_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Ma \_\_\_\_ Me \_\_\_\_;

характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) \_\_\_\_;

menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения диспансеризации:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ<sup>1</sup>).

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 (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).

15.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.3.2. 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

---

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.



субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.3.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.3.4. 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).

15.3.5. 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).

15.3.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.4.2. 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).

15.4.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.4.4. 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).

15.4.5. 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).

15.4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.5.2. 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).

15.5.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.5.4. 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).

15.5.5. 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).

15.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.6.2. 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).

15.6.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.6.4. 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).

15.6.5. 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).

15.6.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

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

16. Состояние здоровья по результатам проведения диспансеризации:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.2.3. 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).

16.2.4. 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).

16.2.5. 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).

16.2.6. 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).

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

16.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.3.3. 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).

16.3.4. 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).

16.3.5. 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).

16.3.6. 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).

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

16.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.4.3. 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).

16.4.4. 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).

16.4.5. 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).

16.4.6. 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).

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

16.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.5.3. 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).

16.5.4. 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).

16.5.5. 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).

16.5.6. 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<sup>2</sup>; 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным 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).



16.11. Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием диагноза (код по МКБ), 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.

Приложение №6  
к приказу МЗ ЧР  
от 14.02. 2014г. № 49

Отчетная форма № 030-Д/с/о-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 Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: в Минздрав России	Ежегодно до 20 января 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. 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 <sup>1</sup>	Всего зарегистрировано 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 диспансеризации (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 кровотоков 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								

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).



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 паралигические 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							







4.1.	и нарушения обмена веществ, из них: 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 параличические 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 половых 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							





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.	<b>Психические расстройства и расстройства поведения, из них:</b>	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 - J46							
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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	A00-T98							



### 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 условиях<sup>2</sup>

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										

<sup>2</sup> Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

### 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	в частных курортных 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 частных курортных 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	в санаторно-курортных 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							





**11.3. 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 государственной (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 условиях<sup>3</sup>

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		в санаторно-курортных 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)	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.

<sup>3</sup> Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.



**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 условиях\*

Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)											
	Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственной (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.

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



### 15. Охват профилактическими прививками в отчетном периоде

Возраст	Привито в соответствии с национальным календарем профилактических прививок <sup>5</sup> (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 диспансеризацию 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						

<sup>5</sup> 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 диспансеризацию 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)



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 12 » 02 20 14г.

г. Грозный

№ 48

«О проведении диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»

**В целях раннего выявления и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых, и реализации приказа Министерства здравоохранения РФ №72н от 15.02.2013г. «О проведении диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»**

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить:

- 1.1. Перечень медицинских организаций обеспечивающих проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2014 году (приложение №1);
- 1.2. План-график проведения в 2014 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – План-график) (приложение №2);
- 1.3. Порядок проведения диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Порядок) (приложение №3);
- 1.4. Перечень осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение №4);
- 1.5. Учетную форму №030-Д/с/у-13 - карта диспансеризации несовершеннолетнего (приложение №5);
- 1.6. Отчетную форму №030-Д/с/о-13 – Сведения о диспансеризации несовершеннолетних (приложение №6);

2. начальнику общего отдела МЗ ЧР С.Г. Ганатову:

2.1. Довести до сведения медицинской страховой компании «МАКС-М», территориального фонда ОМС ЧР, учреждений здравоохранения,

обеспечивающих проведение диспансеризации все приложения указанные в пунктах 1.1-1.6 данного приказа.

3. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2014 году, обеспечить:

3.1. Проведение диспансеризации детей-сирот в соответствии с Порядком и согласно План-графику;

3.2. Осуществление в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведённых лечебно-оздоровительных и корректирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот.

3.3. В случае отсутствия у учреждений указанных в п.2.2 лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам услуг, необходимых для проведения диспансеризации в полном объёме, заключить договоры с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на требуемые виды работ о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

4. Директору МИАЦ М.Л. Магомадову:

4.1. Организовать передачу в Центр мониторинга диспансеризации детского населения Российской Федерации информации о проведенной диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи;

4.2. Обеспечить представление в установленные сроки в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчёта о проведении диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот.

4.3. Признать утратившим силу приказ МЗ ЧР №126 от 12.04.2013г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра П.В. Исакову

Министр

Ш.С. Ахмадов

Перечень

Медицинских организаций, обеспечивающих проведение в 2014г. диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

№	МО	Адрес	Главный врач
1.	ГБУ «Детская поликлиника №3 г. Грозный»	г. Грозный пр. Кирова, 31а	Индербиева Роза Дзайндиновна
2.	ГБУ «Городская детская клиническая больница № 2 г. Грозный»	г. Грозный, ул. 8-го Марта, 15	Ганаев Руслан Шамсудинович
3.	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	г. Шали, ул. Кадырова, 46	Эдиева Наташа Диковна
4.	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»	г. Урус-Мартан ул. Ленина, 30	Дачаев Юнади Хусейнович
5.	ГБУ «Гвардейская РБ № 2 Надтеречного района»	Надтеречный район с. Гвардейское ул. Юбилейная, 1	Баскариев Хизир Вахаевич
6.	ГБУ «Детская поликлиника №5 г.Грозный»	Г. Грозный, гор-к Маяковского, 152/1	Хакимова Лидия Магомедовна

План-график  
Проведения диспансеризации в 2014 году пребывающих в стационарных учреждениях  
Чеченской Республике детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

№ п/п	Наименование стационарного учреждения	Ведомственная принадлежность	Подлежит диспансеризации	Сроки проведения диспансеризации (месяц)	Наименование учреждения проводящего диспансеризацию
1	Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	МТ	20	февраль	ГБУ «Детская поликлиника №3 г. Грозный»
<b>Итого за февраль:</b>			<b>20</b>		
2	ГОУ Республиканская общеобразовательная школа-интернат им.М. Агаевой	МОН	31	март	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»
3	Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	МТ	20	март	ГБУ «Детская поликлиника №3 г. Грозный»
4	Гвардейский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних	МТ	39	март	ГБУ «Гвардейская районная больница №2 Надтеречного района»
5	Специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с задержкой психического развития	МОН	30	март	ГБУ «Городская больница №5» г. Грозный
<b>Итого за март:</b>			<b>120</b>		
1	Школа-интернат для глухих и слабослышащих детей	МОН	199	апрель	ГБУ «Детская консультация при городской больнице №2» г. Грозный
2	Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	МТ	19	апрель	ГБУ «Детская поликлиника №3 г. Грозный»
3	Шалинский реабилитационный центр для несовершеннолетних	МТ	40	апрель	ГБУ «Шалинская ЦРБ»
4	Специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с задержкой психического развития	МОН	31	апрель	ГБУ «Городская больница №5» г. Грозный
5	Гвардейский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних	МТ	40	апрель	ГБУ «Гвардейская районная больница №2 Надтеречного района»

6	ГОУ Республиканская общеобразовательная школа-интернат им.М. Агаевой	МОН	200	апрель	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»
<b>Итого за апрель:</b>			<b>529</b>		
1	Специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с задержкой психического развития	МОН	31	май	ГБУ «Детская поликлиника №5» г. Грозный
2	Школа-интернат для слепых и слабовидящих детей	МОН	100	май	ГБУ «Детская консультация при городской больнице №2» г. Грозный
3	ГОУ Республиканская общеобразовательная школа-интернат им.М. Агаевой	МОН	84	май	ГБУ «Урус-Мартановская ЦРБ»
4	Шалинский реабилитационный центр для несовершеннолетних	МТ	41	май	ГБУ «Шалинская ЦРБ»
<b>Итого за май:</b>			<b>256</b>		
<b>Всего за отчетный период:</b>			<b>925</b>		

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

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - медицинские организации), диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - диспансеризация).

Настоящий Порядок не применяется в случае, если законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - несовершеннолетних).

2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования,<sup>1</sup> и осуществляется в отношении пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

3. Диспансеризация проводится в медицинских организациях, определенных руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, наделенных полномочиями по установлению условий прохождения диспансеризации несовершеннолетних, и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «неврологии», «офтальмологии», «детской хирургии», «психиатрии», «оториноларингологии»<sup>2</sup> или «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «акушерству и гинекологии»<sup>2</sup> или «акушерству и гинекологии (за

<sup>1</sup> Часть 4 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон).

<sup>2</sup> Для лицензий на осуществление медицинской деятельности, выданных до вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (с исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 17, ст. 1965; № 37, ст. 5002).

исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)), «стоматологии детской», «травматологии и ортопедии», «детской урологии-андрологии», «детской эндокринологии», «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии».

4. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 2 настоящего Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

5. В случае если у медицинских организаций, указанных в пунктах 2 и 3 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, то 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, то диспансеризация может быть осуществлена врачом-стоматологом, прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей;

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

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

6. Проведение диспансеризации организуют стационарные учреждения, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (далее – стационарные учреждения) совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

7. 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), 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 (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения в медицинскую организацию, указанную в пункте 2 настоящего Порядка.

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 медицинскую организацию.

8. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) медицинской организации на основании списка составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковом, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, 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) медицинской организации 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.

9. 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.

При диспансеризации несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет, профилактические медицинские осмотры не проводятся.

10. Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

11. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем осмотров и 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).

12. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам медицинских осмотров, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими

непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

13. В случае если при проведении диспансеризации выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинская организация обязана 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 мая 2012 г. № 565н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июля 2012 г., регистрационный № 25004).

14. При проведении диспансеризации учитываются результаты диагностики, медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, внесенные в историю развития ребенка и (или) медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов и (или) медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, давность которых не превышает 3 месяцев с даты осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются данные, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

15. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагностика которого не входит в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

16. Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций<sup>3</sup> (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагностика которого не входит в Перечень исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в

---

<sup>3</sup> В соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона предоставление сведений, составляющих персональную информацию без согласия гражданина или его законного представителя допускается при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 15 настоящего Порядка и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

17. Общая продолжительность I этапа 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 общая продолжительность – не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

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 или медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка), где отражаются следующие сведения:

1) данные анамнеза:

о перенесенных ранее 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, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

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, вида медицинской организации и специальности (должности) врача;

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 в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»<sup>4</sup>.

20. Медицинская организация, указанная в пункте 2 настоящего Порядка, при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в приоритетном порядке обеспечивает организацию несовершеннолетнему медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение.

21. Медицинская организация 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), утвержденную настоящим приказом, на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

22. Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, руководителю (уполномоченному должностному лицу) стационарного учреждения, второй экземпляр – хранится в медицинской организации в течение 5 лет.

Медицинская организация на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации ежемесячно, до 30-го числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года – до 20 января года, следующего за отчетным.

23. По итогам проведения диспансеризации медицинская организация не позднее, чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года, заполняет отчетную форму № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» (далее – отчет), утвержденную настоящим приказом.

---

<sup>4</sup> Справочно: зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2013, регистрационный № 27961.

24. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации, указанной в пункте 2 настоящего Порядка.

Один экземпляр отчета направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию, в течение 10 лет.

25. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

1) обеспечивает ведение мониторинга проведения диспансеризации в электронном виде;

2) обобщает и анализирует результаты диспансеризации в субъекте Российской Федерации;

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

**Перечень осмотров и исследований при проведении диспансеризации  
пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся  
в трудной жизненной ситуации**

1. Осмотры врачами:
  - врач-педиатр,
  - врач-невролог,
  - врач-офтальмолог,
  - врач-детский хирург,
  - врач-оториноларинголог,
  - врач-акушер-гинеколог<sup>1</sup>,
  - врач-травматолог-ортопед,
  - врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),
  - врач-детский уролог-андролог<sup>1</sup>,
  - врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),
  - врач-детский эндокринолог (с возраста 5 лет),
  - врач-психиатр подростковый (с возраста 14 лет).
2. Клинический анализ крови.
3. Клинический анализ мочи.
4. Исследование уровня глюкозы в крови.
5. Электрокардиография.
6. Флюорография (с возраста 15 лет).
7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы<sup>2</sup>, органов репродуктивной сферы<sup>2</sup> и тазобедренных суставов<sup>3</sup>.
8. Нейросонография<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> Медицинский осмотр врача - детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки.

<sup>2</sup> Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям, начиная 7-летнего возраста.

<sup>3</sup> Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.

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, социальной защиты, другое (нужное подчеркнуть).
- 1.3. Юридический адрес стационарного учреждения: \_\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_
- 2.1. Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)
- 2.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 2.3. Категория учета ребенка, находящегося в тяжелой жизненной ситуации: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, 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 (удочерен), другое (нужное подчеркнуть).
3. Полис 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 (удочерение), передан в приемную семью, передан в патронатную семью, выбыл в другое стационарное учреждение, 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 (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: \_\_\_\_\_

9. Юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) 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 диспансеризации: \_\_\_\_\_ (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 - нужное 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 - нужное 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: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Fa \_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Ma \_\_\_\_ Me \_\_\_\_;

характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) \_\_\_\_;

menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения диспансеризации:



15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ<sup>1</sup>).

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 (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).

15.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.3.2. 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

---

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.3.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.3.4. 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).

15.3.5. 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).

15.3.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.4.2. 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).

15.4.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.4.4. 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).

15.4.5. 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).

15.4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.5.2. 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).

15.5.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.5.4. 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).

15.5.5. 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).

15.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.6.2. 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).

15.6.3. 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 (нужное подчеркнуть).

15.6.4. 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).

15.6.5. 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).

15.6.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

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

16. Состояние здоровья по результатам проведения диспансеризации:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.2.3. 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).

16.2.4. 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).

16.2.5. 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).

16.2.6. 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).

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

16.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.3.3. 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).

16.3.4. 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).

16.3.5. 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).

16.3.6. 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).

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

16.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.4.3. 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).

16.4.4. 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).

16.4.5. 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).

16.4.6. 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).

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

16.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.5.3. 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).

16.5.4. 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).

16.5.5. 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).

16.5.6. 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<sup>2</sup>; 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным 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).

16.11. Рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием диагноза (код по МКБ), 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.

Приложение №6  
к приказу МЗ ЧР  
от 19.01 2014г. № 48

Отчетная форма № 030-Д/с/о-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. 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 <sup>1</sup>	Всего зарегистрировано 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			
							Всего	в том числе мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данной диспансеризации (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:	I00 - I99								
10.1.	астма, астматический статус	I45 - I46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и	M00 - M99								

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).



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.	периферический паралич и другие паралигические 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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	<b>A00-T98</b>							







	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.	восталитические заболевания женских половых 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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	A00-T98							





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 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 половых 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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	A00-T98							



### 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 условиях<sup>2</sup>

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		
1	2	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)
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											

<sup>2</sup> Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

### 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	в частных курортных 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	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6	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 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 стационара<sup>1</sup>

Возраст детей	Проведено 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			
	абс.	% (из гр. 2 п.11.1)	абс.	% (из гр. 3 п.11.1)	абс.	% (из гр. 4 п.11.1)	абс.	% (из гр. 5 п.11.1)	абс.	% (из гр. 6 п.11.1)		
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												

11.3. 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 условиях?

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		в санаторно-курортных организациях	
1	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)	абс.	% (из гр. 6 п.11.4)
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.

<sup>3</sup> 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 стационара<sup>4</sup>

Возраст детей	Проведена 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			
	абс.	% (из гр. 2. п.11.7)	абс.	% (из гр. 3. п.11.7)	абс.	% (из гр.4 п.11.7)	абс.	% (из гр. 5 п.11.7)	абс.	% (из гр.6 п.11.7)	
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											

11.9. 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 летей	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 условиях\*

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		
1	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)	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
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.

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





## 15. Охват профилактическими прививками в отчетном периоде

Возраст	Привито в соответствии с национальным календарем профилактических прививок <sup>5</sup> (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 диспансеризацию 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						

<sup>5</sup> 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 диспансеризацию 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)



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 12 » 02 20 14 г.

г. Грозный

№ 47

«О прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

**В целях раннего выявления и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых, и реализации приказа Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012г. №1346н «О Порядке прохождении несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»**

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций обеспечивающих проведение медицинского осмотра несовершеннолетних в 2014 году (приложение №1);

1.2. План-график проведения в 2014 году медицинского осмотра несовершеннолетних (далее – План-график) (приложение №2);

1.3. Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров (далее – Порядок) (приложение №3);

1.4. Перечень исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение №4);

1.5. Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (приложение №5);

1.6. Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой (приложение №6);

1.7. Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (приложение №7);

1.8. Учетную форму №030-П/О/у-12 - карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (приложение №8);

1.9. Отчетную форму №030-П/О/о-12 – Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних (приложение №9);

1.10. Еженедельную отчетную форму о профилактических осмотрах несовершеннолетних (приложение №10).

2. начальнику общего отдела МЗ ЧР С.Г. Ганатову:

2.1. Довести до сведения медицинской страховой компании «МАКС-М», территориального фонда ОМС ЧР, учреждений здравоохранения, обеспечивающих проведение медицинского осмотра несовершеннолетних все приложения указанные в пунктах 1.1.-1.10. данного приказа.

3. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих медицинский осмотр несовершеннолетних, обеспечить:

3.1. Проведение медицинского осмотра в соответствии с Порядком и согласно План-графику;

3.2. Представление не позднее 10 часов 00 минут каждую среду в отдел детства МЗ ЧР еженедельного отчёта о проведении медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение №10) на электронный адрес: detstvo\_mz@mail.ru;

3.3. Представление не позднее 10 января следующего года за отчетным в отдел детства отчетной формы №030-ПО/о-12 (приложение №9).

3.4. В случае отсутствия у учреждений указанных в п.1.1 лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам услуг, необходимых для проведения диспансеризации в полном объёме, заключить договоры с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на требуемые виды работ о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

4. Директору МИАЦ М.Л. Магомадову:

4.1. Организовать передачу в Центр мониторинга диспансеризации детского населения Российской Федерации информации о проведенных медицинских осмотрах несовершеннолетних, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи;

4.2. Обеспечить представление в установленные сроки в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчёта о проведении медицинского осмотра несовершеннолетних;

4.3. Признать утратившим силу приказ МЗ ЧР от 12.04.2013г. №126а.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра П.В. Исакову.

Министр

Ш.С. Ахмадов

Приложение №1  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от *12.02.* 2014г. № *47*

№	Наименование МО	Адрес МО	Главный врач
1	Аргунская ГБ №1	г. Аргун, ул.Сахзаводская, 25а	<b>Пашаев</b> Расул Ширваниевич
2	Ачхой-Мартановская ЦРБ	с. Ачхой-Мартан, ул. Павлова, 18	<b>Хатаев</b> Ризван Лечиевич
3	Веденская ЦРБ	с. Ведено, ул. А- Х.Кадырова, 8	<b>Тельхигов</b> Аюб Юсупович
4	Грозненская ЦРБ	г. Грозный, ул.им. Гойгова, 30	<b>Бачалаев</b> Хожахмед Абдурашатович
5	Гудермесская ЦРБ	г. Гудермес, ул. Крайняя,122	<b>Бартиев</b> Рукман Ахмедович
6	Дет.консультация №2	г. Грозный, ул.8-го Марта, 15	<b>Ганаев</b> Руслан Шамсудинович
7	Дет.поликлиника №1	г. Грозный, ул. Дзержинского, 2	<b>Гайрабекова</b> Рашан Хасановна
8	Дет.поликлиника №3	г. Грозный, пр. Кирова, 31а	<b>Индербиева</b> Роза Дзайндиновна
9	Дет.поликлиника №4	г. Грозный, ул. Гурьевская, 7	<b>Межидова</b> Айза Бадрудиновна
10	Дет.поликлиника №5	г. Грозный, гор-к Маяковского, 152/1	<b>Хакимова</b> Лидия Магомедовна
11	Курчалоевская ЦРБ	с. Курчалой, ул. Западная,103	<b>Титиев</b> Абдурашид Абдулмуслимович
12	Надтеречная ЦРБ	с. Надтеречное, ул.Гагарина, б/н	<b>Ахметханова</b> Бриллиант Шамхановна
13	Наурская ЦРБ	ст. Наурская, ул.Октябрьская, 57	<b>Эжаев</b> Висхан Этиевич
14	Ножай-Юртовская ЦРБ	с. Ножай-Юрт, ул.Тапы Чермоева, 43	<b>Цациев</b> Джамбулат Алсолтаевич
15	Сунженская ЦРБ	с. Серноводск, ул.Первомайская, 46	<b>Садулаев</b> Али Магомедович
16	Урус-Мартановская ЦРБ	г. Урус-Мартан, ул. Ленина, 30	<b>Дачаев</b> Юнади Хусейнович
17	Шалинская ЦРБ	г. Шали, ул. Кадырова, 67	<b>Берсанов</b> Хож-Ахмад Увайсович
18	Шатойская ЦРБ	с. Шатой, ул. Ленина, 3	<b>Сальгириев</b> Ильяс Даудович
19	Шелковская ЦРБ	ст. Шелковская, ул.Советская, 20	<b>Матаева</b> Роза Джалуевна

План-график проведения диспансеризации несовершеннолетних по ЧР в 2014г.

Наименование ЛПУ	подлеж ит	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Итого:
Аргунская ГБ №1 Ачхой-	13744	0	644	644	644	644	644	644	644	644	644	644	644	7084
Маргановская ЦРБ	27076	380	620	650	650	420	420	420	420	700	700	600	600	6810
Веденская ЦРБ	8164	0	500	700	900	500	500	500	478	1200	1200	1588	0	8166
Грозненская ЦРБ	46433	0	400	500	500	500	500	500	500	500	500	500	400	5300
Гудермесская ЦРБ	57402	50	386	370	1570	1570	870	870	870	1570	1570	970	0	10666
Дет.консультация №2	15104	952	900	890	924	820	830	710	990	1180	970	898	800	10864
Дет.поликлиника №1	22855	600	900	900	900	1000	1000	1000	900	1000	1000	1000	800	11000
Дет.поликлиника №3	17677	0	665	1365	1232	570	570	570	569	970	1062	649	626	8848
Дет.поликлиника №4	11141	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	706	8472
Дет.поликлиника №5	21051	490	680	700	700	700	680	680	680	680	680	680	680	8030
Курчалоевская ЦРБ	39701	210	480	500	500	500	480	480	480	480	480	480	480	5550
Надтеречная ЦРБ	36107	150	141	293	290	296	420	420	420	290	290	290	200	3500
Наурская ЦРБ	16530	0	300	916	930	930	0	0	0	930	930	939	0	5875
Ножай-Юртовская ЦРБ	15902	0	750	740	1000	900	500	550	460	800	850	800	636	7986
Сунженская ЦРБ	6198	226	126	226	126	226	126	126	126	226	126	126	41	1827
Урус-Мартановская ЦРБ	47964	0	800	800	800	1750	1670	1697	1797	1400	1400	1400	354	13868
Шалинская ЦРБ	43478	0	218	218	1106	3423	1678	1201	2743	3273	1467	218	0	15545
Шатойская ЦРБ	4781	0	180	180	180	200	180	180	180	180	180	180	180	2000
Шелковская ЦРБ	19686	0	443	443	443	443	443	443	443	443	443	443	443	4873
<b>Итого:</b>	<b>470994</b>	<b>3764</b>	<b>9839</b>	<b>11741</b>	<b>14101</b>	<b>16428</b>	<b>12217</b>	<b>11697</b>	<b>13406</b>	<b>17172</b>	<b>15198</b>	<b>13111</b>	<b>7590</b>	<b>146264</b>

**Порядок прохождения несовершеннолетними  
медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные  
учреждения и в период обучения в них**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров: профилактических, предварительных при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них (далее также - медицинские осмотры).

Настоящий Порядок не применяется в случае, если законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен другой порядок проведения профилактических, предварительных и периодических медицинских осмотров несовершеннолетних.

2. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития<sup>1</sup>.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона.

3. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - профилактические осмотры) проводятся в установленные возрастные периоды 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 несовершеннолетних.

4. Предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - предварительные осмотры) проводятся при поступлении в образовательные учреждения в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению.

5. Периодические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического

<sup>1</sup> Часть 1 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон).

наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

6. Медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

7. Медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень исследований).

8. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам медицинских осмотров, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

9. 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 мая 2012 г. № 565н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2012 г., регистрационный № 25004).

## **II. Порядок проведения профилактических осмотров**

10. Профилактические осмотры проводятся в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам профилактическим», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «неврологии», «офтальмологии», «травматологии и ортопедии», «детской хирургии», «психиатрии», «стоматологии детской» или



«стоматологии»<sup>2</sup>, «детской урологии-андрологии» или «урологии»<sup>2</sup>, «детской эндокринологии» или «эндокринологии»<sup>2</sup>, «оториноларингологии»<sup>3</sup> или «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «акушерству и гинекологии»<sup>3</sup> или «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии».

11. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам профилактическим», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 10 настоящего Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения профилактических осмотров медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

В случае если в медицинской организации, указанной в пункте 10 настоящего Порядка, отсутствует:

1) врач-детский уролог-андролог, то к проведению профилактического осмотра привлекается врач-уролог или врач-детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «урологии» или «детской хирургии» соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то к проведению профилактического осмотра привлекается врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «стоматологии»;

3) врач-детский эндокринолог, то к проведению профилактического осмотра привлекается врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «эндокринологии»;

4) врач-психиатр детский (врач-психиатр подростковый), то к

<sup>2</sup> При условии соблюдения требований, установленных пунктом 11 настоящего Порядка.

проведению профилактического осмотра привлекается врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии».

12. В целях организации проведения профилактических осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее – врач, ответственный за проведение профилактического осмотра) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся у них на медицинском обслуживании (за исключением несовершеннолетних старше 3 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации), в которых указываются следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) обучающийся или не обучающийся в образовательном учреждении (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательного учреждения);
- 3) перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из раздела 1 Перечня исследований;
- 4) планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.

13. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения профилактических осмотров с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - календарный план).

Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее, чем за месяц до начала календарного года, и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров, в том числе врачей, ответственных за проведение профилактических осмотров.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

14. Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала его проведения, обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров

врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

15. В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на профилактический осмотр и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении родителя или иного законного представителя.

16. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста указанного в разделе 1 Перечня исследований.

17. При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

18. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в раздел 1 Перечня исследований, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении профилактического осмотра, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

19. Профилактический осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных разделом 1 Перечня исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (в соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона) (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в раздел 1 Перечня исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, профилактический осмотр является завершенным в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 18 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

20. Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра 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 общая продолжительность профилактического осмотра – не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

21. Данные о прохождении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка).

Медицинская документация несовершеннолетнего (история развития ребенка) должна содержать следующие сведения:

1) данные анамнеза:

о перенесенных ранее 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, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

2) данные, полученные при проведении профилактического осмотра:

объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами;

результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований;

результаты дополнительных консультаций и исследований, не включенных в раздел I Перечня исследований и назначенных в ходе проведения профилактического осмотра;

диагноз заболевания (состояния), выявленного (установленного) при профилактическом осмотре, 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, включая диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ, по лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации (санаторно-курортной организации) и специальности (должности) врача.

22. На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, определяет:

1) группу состояния здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением № 2 к настоящему Порядку;

2) медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением № 3 к настоящему Порядку, с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему Порядку (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой).

23. Медицинская организация, указанная в пункте 10 настоящего Порядка, на основании результатов профилактического осмотра, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-ПО/у-12 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н (далее – карта осмотра), на каждого несовершеннолетнего, прошедшего профилактический осмотр в возрасте 1 года, 2 лет, 3 лет и в последующие возрастные периоды, предусмотренные разделом 1 Перечня исследований.

24. Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении профилактического осмотра выдается врачом, ответственным за проведение профилактического осмотра, несовершеннолетнему (его законному представителю), второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет.

Медицинская организация на основании карт осмотра осуществляет ведение системы электронного мониторинга профилактических осмотров, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними профилактических осмотров ежемесячно, до 30-го числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года – до 20 января года, следующего за отчетным.

25. По итогам проведения профилактических медицинских осмотров медицинская организация заполняет отчетную форму № 030-ПО/о-12 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1346н (далее – отчет).

26. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Один экземпляр отчета не позднее 20 января года, следующего за отчетным, направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей профилактические осмотры, в течение 10 лет.

27. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в

сфере охраны здоровья:

1) обеспечивает ведение мониторинга проведения профилактических осмотров в электронном виде;

2) обобщает и анализирует результаты профилактических осмотров в субъекте Российской Федерации;

3) направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет по субъекту Российской Федерации не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом.

### III. Порядок проведения предварительных осмотров

28. Предварительные осмотры проводятся в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «неврологии», «офтальмологии», «травматологии и ортопедии», «детской хирургии», «психиатрии», «оториноларингологии»<sup>3</sup> или «оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)», «акушерству и гинекологии»<sup>3</sup> или «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», «стоматологии детской» или «стоматологии»<sup>4</sup>, «детской урологии-андрологии» или «урологии»<sup>4</sup>, «детской эндокринологии» или «эндокринологии»<sup>4</sup>, «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии».

29. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 28 настоящего Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения предварительных осмотров медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

В случае если в медицинской организации, указанной в пункте 28 настоящего Порядка, отсутствует:

<sup>3</sup> Для лицензий на осуществление медицинской деятельности, выданных до вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 17, ст. 1965; № 37, ст. 5002; 2013, № 3, ст. 207).

<sup>4</sup> При условии соблюдения требований, установленных пунктом 29 настоящего Порядка.

1) врач-детский уролог-андролог, то к проведению предварительного осмотра привлекается врач-уролог или врач-детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «урологии» или «детской хирургии» соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то к проведению предварительного осмотра привлекается врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «стоматологии»;

3) врач-детский эндокринолог, то к проведению предварительного осмотра привлекается врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «эндокринологии»;

4) врач-психиатр детский (врач-психиатр подростковый), то к проведению предварительного осмотра привлекается врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии».

30. Предварительные осмотры проводятся при поступлении в образовательное учреждение на основании письменного заявления несовершеннолетнего (его законного представителя) на имя руководителя медицинской организации.

31. В заявлении о проведении предварительного осмотра несовершеннолетнего указываются следующие сведения:

- 1) вид медицинского осмотра (предварительный);
- 2) фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, поступающего в образовательное учреждение;
- 3) дата рождения несовершеннолетнего, поступающего в образовательное учреждение;
- 4) адрес места жительства несовершеннолетнего, поступающего в образовательное учреждение;
- 5) полное наименование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетнему, адрес ее места нахождения;
- 6) полное наименование и тип образовательного учреждения, в

котором будет обучаться несовершеннолетний, адрес его места нахождения;

7) реквизиты (серия, номер, страховая медицинская организация) полиса обязательного медицинского страхования;

8) контактная информация.

Заявление подписывается несовершеннолетним (его законным представителем) с указанием фамилии, инициалов и даты заполнения.

В случае заполнения заявления законным представителем несовершеннолетнего в нем указываются реквизиты документов, подтверждающих полномочия законного представителя, копии указанных документов прилагаются к заявлению.

32. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации в течение 5 рабочих дней с момента регистрации заявления вручает заявителю направление на предварительный осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, даты и места их проведения, а также сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковом, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, ответственном за проведение предварительного осмотра (далее – врач, ответственный за проведение предварительного осмотра).

33. В день прохождения предварительного осмотра несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на предварительный осмотр и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении родителя или иного законного представителя.

34. Предварительные осмотры проводятся медицинскими организациями в соответствии с разделом 2 Перечня исследований.

35. При проведении предварительных осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

36. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в раздел 2 Перечня исследований, врач, ответственный за проведение предварительного осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении предварительного осмотра, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

37. Предварительный осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных разделом 2



Перечня исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (в соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона) (I этап).

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в раздел 2 Перечня исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, предварительный осмотр является завершенным в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 36 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

38. Общая продолжительность I этапа предварительного осмотра 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 общая продолжительность предварительного осмотра – не более 30 рабочих дней (I и II этапы).

39. Данные о прохождении предварительного осмотра, указанные в пункте 21 настоящего Порядка, вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка).

40. На основании результатов предварительного осмотра врач, ответственный за проведение предварительного осмотра, определяет:

1) группу состояния здоровья несовершеннолетнего;

2) медицинскую группу для занятий физической культурой и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (в отношении несовершеннолетних, поступающих в образовательные учреждения, в которых предусмотрены занятия физической культурой);

3) оформляет медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов (далее - медицинская карта ребенка для образовательных учреждений) и (или) медицинскую справку на несовершеннолетних, поступающих в учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования (далее - медицинская справка), в которых указываются сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего и оценка соответствия несовершеннолетнего требованиям к обучению.

41. Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений и (или) медицинская справка оформляются в одном экземпляре, который

направляется (выдается) несовершеннолетнему (его законному представителю).

#### **IV. Порядок проведения периодических осмотров**

42. Проведение периодических осмотров организуется образовательными учреждениями ежегодно в отношении несовершеннолетних, обучающихся по очной форме обучения.

43. Периодические осмотры проводятся в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)».

Образовательное учреждение вправе организовать проведение периодических осмотров в структурном подразделении образовательного учреждения, осуществляющем медицинскую деятельность, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии».

44. Периодические осмотры проводятся на основании составляемых в образовательном учреждении поименных списков несовершеннолетних, подлежащих периодическому осмотру в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения) обучающегося, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее – список).

Список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательного учреждения и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года, направляются руководителем образовательного учреждения в медицинскую организацию, с которой заключен договор о проведении периодических осмотров.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих периодическим осмотрам, руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца уточненный список в медицинскую организацию.

45. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) медицинской организации на основании списка составляет календарный план проведения периодических осмотров с указанием сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковым, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, ответственном за проведение периодического осмотра (далее – врач, ответственный за проведение периодического осмотра), лабораторных исследований, даты и времени их проведения, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - план).

План согласовывается с руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательного учреждения, утверждается

руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее, чем за месяц до начала календарного года, и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении периодического осмотра, в том числе врачей, ответственных за проведение периодических осмотров.

46. В случае проведения периодических осмотров в структурном подразделении образовательного учреждения, осуществляющем медицинскую деятельность, список и план составляются врачом-педиатром образовательного учреждения и согласовываются с руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательного учреждения.

47. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала проведения периодического осмотра, организует вручение несовершеннолетним (их законным представителям) направлений на периодический осмотр с указанием даты, времени и места его проведения, а также обеспечивает явку несовершеннолетних для прохождения периодического осмотра.

48. В день начала прохождения периодического осмотра несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию или в структурное подразделение образовательного учреждения, осуществляющее медицинскую деятельность, предъявляет направление на периодический осмотр и полис обязательного медицинского страхования. Несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, прибывает в медицинскую организацию (структурное подразделение образовательного учреждения) в сопровождении родителя или иного законного представителя.

49. Периодические осмотры проводятся в соответствии с разделом 3 Перечня исследований.

50. При проведении периодических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, а у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра и (или) исследования.

51. Медицинская организация вносит сведения о прохождении несовершеннолетним периодического осмотра в историю развития ребенка и медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений с указанием сведений о состоянии здоровья несовершеннолетнего и заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

В случае если периодический осмотр проводится в структурном подразделении образовательного учреждения, осуществляющем медицинскую деятельность, данные о его прохождении вносятся в медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений.

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от 12.02 2014г. № 42

### Перечень исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних

#### Раздел 1. Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров

№ п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами - специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию* Аудиологический скрининг**
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, тазобедренных суставов Нейросонография Аудиологический скрининг**
3.	2 месяца	Педиатр	
4.	3 месяца	Педиатр Невролог Травматолог-ортопед	Общий анализ крови Общий анализ мочи Аудиологический скрининг**
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	

7.	6 месяцев	Педиатр Детский хирург Невролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр Детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография
14.	1 год 3 месяца	Педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
16.	1 год 9 месяцев	Педиатр	
17.	2 года	Педиатр Детский стоматолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
18.	2 года 6 месяцев	Педиатр	
19.	3 года	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр Детский Акушер-гинеколог*** Детский уролог-андролог***	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
20.	4 года	Педиатр Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи

21.	5 лет	Педиатр Детский хирург	Общий анализ крови Общий анализ мочи
22.	6 лет	Педиатр Невролог Офтальмолог Детский стоматолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
23.	7 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, пищеводной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография
24.	8 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
25.	9 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
26.	10 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Детский эндокринолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Общий анализ кала Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови
27.	11 лет	Педиатр Детский хирург Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
28.	12 лет	Педиатр	Общий анализ крови

		Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ мочи
29.	13 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
30.	14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, пищевидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография Исследования уровня гормонов в крови (пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тироксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон)****
31.	15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких
32.	16 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких

	Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	
33. 17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких

\* Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземия проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

\*\* Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

\*\*\* Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки.

\*\*\*\* Исследования уровня гормонов в крови проводятся при наличии медицинских показаний.



## Раздел 2. Перечень исследований при проведении предварительных медицинских осмотров

№ п/п	Перечень типов образовательных учреждений, при поступлении в которые проводится предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами - специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Дошкольные образовательные учреждения	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Анализ кала на яйца глистов
2.	Общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) образовательные учреждения	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Анализ кала на яйца глистов Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография
3.	Образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования  Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья Образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей)	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография Флюорография легких (с возраста 15 лет)

### Раздел 3. Перечень исследований при проведении периодических медицинских осмотров

№ п/п	Перечень типов образовательных учреждений, при обучении в которых проводятся периодические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами - специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Дошкольные образовательные учреждения	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
2.	Общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) образовательные учреждения	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
3.	Образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья Образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей)	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина

## **Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних**

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:

1) наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;

2) уровень функционального состояния основных систем организма;

3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;

4) уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

1) I группа состояния здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

2) II группа состояния здоровья - несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

3) III группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

4) IV группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

5) V группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда;

дети-инвалиды.

## **Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой**

1. Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего, выбора оптимальной программы физического воспитания, выработки медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

3. К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;  
с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

4. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;

входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинко-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3-5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного

дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательном учреждении или в домашних условиях.

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную «А» и специальную «Б».

5.1. К специальной подгруппе «А» (III группа) относятся несовершеннолетние:

с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;

с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

5.2. К специальной подгруппе «Б» (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуется в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

Приложение № 7  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от 12.02. 2014г. № 47

Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой

Выдано \_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (не нужно зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ (указывается в соответствии с приложением № 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
(фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи «     » \_\_\_\_\_ 20     г.

Приложение № 8  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от 12.02. 2014г. № 47

Медицинская документация Учетная  
форма № 030-ПО/у-12

**Карта профилактического медицинского осмотра  
несовершеннолетнего**

1. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_
- Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)  
Дата рождения: \_\_\_\_\_
2. Полис обязательного медицинского страхования: серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_
- Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_
4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Категория: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации, нет категории (нужное подчеркнуть).
6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Юридический адрес медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Полное наименование образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Юридический адрес образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_
10. Дата начала медицинского осмотра: \_\_\_\_\_
11. Полное наименование и юридический адрес медицинской организации, проводившей профилактический медицинский осмотр: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
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 нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_; нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное 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, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.2. Интеллект: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Fa \_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Ma \_\_\_\_ Me \_\_\_\_;

характеристика менструальной функции: менархе (лет, месяцев) \_\_\_\_; menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического медицинского осмотра:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ<sup>1</sup>).

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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.2.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.3.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.3.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.3.4. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.3.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного

стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.3.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.4.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.4.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.4.4. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.4.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.5.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.5.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.5.4. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.5.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

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

15.6.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.6.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.6.4. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.6.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.6.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

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

15.10. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, отсутствует (нужное подчеркнуть).

16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего профилактического медицинского осмотра:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта

Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.6. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

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

16.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.3.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.3.6. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

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

16.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.4.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.4.6. 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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

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

16.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

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

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

16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях

дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.5.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (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 муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (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 установление 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 состояния 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 настоящего медицинского осмотра: полностью, частично, начато, не выполнена (нужное подчеркнуть).

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

16.9. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть).

16.10. Проведение профилактических прививок:





Приложение № 9  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от 11.02 2014г. № 47

Отчетная форма № 030-ПО/о-12

### Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних

за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год

по \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:

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

Наименование отчитывающейся организации:

Юридический адрес:

1. Число несовершеннолетних (далее - дети) подлежащих профилактическим медицинским осмотрам 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 профилактические медицинские осмотры (далее – профилактические осмотры) 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 профилактических осмотров 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 отделным нозологиям)	Код по МКБ <sup>1</sup>	Всего зарегистрировано 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 данного осмотра (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								

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

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 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 болезни женских тазовых органов	N70-N77							
14.4.	невоспалительные болезни женских тазовых 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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	<b>A00-T98</b>							









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:	I00 - I99							
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 болезни женских тазовых органов	N70-N77							
14.4.	невоспалительные болезни женских тазовых 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							





6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98							
6.1.	церебральный паралич и другие паралигические 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 болезни 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.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	A00 - T98							

10. Результаты дополнительных консультаций, исследований, лечения и медицинской реабилитации детей по результатам проведения профилактических осмотров в отчетном году:

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 стационара

Возраст детей	Прошли дополнительные консультации и исследования 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		
	абс.	% (из гр. 2 п.10.1)	абс.	% (из гр. 3 п.10.1)	абс.	% (из гр. 4 п.10.1)	абс.	% (из гр. 5 п.10.1)	абс.	% (из гр. 6 п.10.1)	
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											

### 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 условиях<sup>2</sup>

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											

<sup>2</sup> 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 (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	в частных курортных 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 настоящего профилактического осмотра:

### 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 стационара

Возраст детей	Проведено 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			
	абс.	% (из гр. 2. п.11.1)	абс.	% (из гр. 3. п.11.1)	абс.	% (из гр. 4 п.11.1)	абс.	% (из гр. 5 п.11.1)	абс.	% (из гр. 6 п.11.1)		
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												

### 11.3. 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	в частных курортных 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 условиях<sup>3</sup>

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		в санаторно-курортных 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)	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												

<sup>3</sup> Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.



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										

**11.9. 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	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							

### 11.1.1. Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях<sup>4</sup>

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													

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

- 11.1.2.1. не прошли всего \_\_\_\_\_ (человек), из них:
- 11.1.2.1.1. не явились \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.2. отказались от медицинского вмешательства \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.3. смена места жительства \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.4. не в полном объеме \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.5. проблемы организации медицинской помощи \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):
- 11.1.2.1.6.1 \_\_\_\_\_ (причина) \_\_\_\_\_ (человек);
- 11.1.2.1.6.2 \_\_\_\_\_ (причина) \_\_\_\_\_ (человек) и т.д.

### 12. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи:

- 12.1. рекомендована (по итогам настоящих осмотров): \_\_\_\_\_ чел., в том числе \_\_\_\_\_ мальчикам;
- 12.2. оказана (по итогам осмотров в предыдущем году) \_\_\_\_\_ чел., в том числе \_\_\_\_\_ мальчикам.

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

## 13. Число детей-инвалидов из числа детей, прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде

Возраст детей	Инвалидность									
	установлена до проведения настоящего осмотра с рождения			приобретенная			установлена впервые в отчетном периоде			всего детей-инвалидов от общего числа прошедших осмотры
	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
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										

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

Возраст детей	Назначено ИПР		ИПР выполнена полностью			ИПР выполнена частично			ИПР начата		ИПР не выполнена	
	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
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												

## 15. Охват профилактическими прививками в отчетном периоде

Возраст	Привито в соответствии с национальным календарем <sup>5</sup> профилактических прививок <sup>5</sup> (человек)		Не привито по медицинским показаниям		Не привито по другим причинам	
	полностью (человек)	частично (человек)	полностью (человек)	частично (человек)	полностью (человек)	частично (человек)
1	2	3	4	5	6	

<sup>5</sup> 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 эпидемиологическим показаниям» (в соответствии с письмом Министерства юстиции Российской Федерации от 17.02.2011 № 01/8577-ДК в государственной регистрации не нуждается).







Приложение № 10  
к приказу Министерства  
здравоохранения ЧР  
от 11.01 2014г. № 47

Наименование медицинской организации		Сведения о профилактических осмотрах детей по состоянию на					(указать дату)					
Число медицинских организаций, осуществляющих профилактические осмотры в 2014 г.	Число детей, прошедших 1 этап профилактических осмотров	Распределение детей, прошедших 1 этап профилактических осмотров, по группам здоровья					Число законченных случаев 1 этапа профилактических осмотров	Число детей, направленных на 2 этап профилактических осмотров	Из них: завершили 2 этап профилактических осмотров			
		в т.ч. 1 года жизни	с применением мобильных медицинских комплексов	1	2	3				4	5	
всего	всего	получили лицензию на проведение	с	1	2	3	4	5	представлено счетов к оплате	из них: оплачено	осмотров	осмотров

Руководитель медицинской организации

ФИО \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2014г.  
(дата)

М.П.

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## П Р И К А З

«10» февраля 2014 г.

№ 46

г. Грозный

Об утверждении Устава  
государственного бюджетного учреждения  
«Шатойская межрайонная больница»»

В связи с оптимизацией сети медицинских организаций Чеченской Республики, в соответствии с распоряжением Правительства Чеченской Республики от 25.12.2013г. №421-р « О мерах по оптимизации сети медицинских организаций Чеченской Республики»,

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить редакцию Устава государственного бюджетного учреждения «Шатойская межрайонная больница».
2. Главному врачу ГБУ «Шатойская межрайонная больница» в установленные законом порядке и сроки провести согласование Устава в Министерстве имущественных и земельных отношений Чеченской Республики и налоговом органе.
3. Считать утратившим силу приказы Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 28.01.2013г. №70, от 14.01.2013г. №23 и от 14.01.2013г. №40.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

М и н и с т р



Ш.С. Ахмадов



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 10 » 02 20 14 г.

г. Грозный

№ 45

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 9 февраля 2009 г. N 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления», постановления Правительства Чеченской Республики от 09.11.2010 №177 «Об обеспечении доступа к информации о деятельности Правительства Чеченской Республики и органов исполнительной власти Чеченской Республики»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Директорам департаментов и начальникам отделов Министерства здравоохранения Чеченской Республики ежемесячно до 15 числа представлять в общий отдел Министерства здравоохранения ЧР информацию в соответствии с «Перечнем информации о деятельности органов исполнительной власти Чеченской Республики, размещаемой в сети Интернет», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 09.11.2010г. №177.

2. Начальнику общего отдела Минздрава ЧР обеспечить размещение представленной информации на официальном сайте Министерства в течение 2 рабочих дней.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра А.А. Магомадова.

Министр

Ш.С. Ахмадов

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.11.2010

г. Грозный

№177

Об обеспечении доступа к информации о деятельности Правительства Чеченской Республики и органов исполнительной власти Чеченской Республики

В целях обеспечения реализации прав граждан и организаций на доступ к информации о деятельности государственных органов Чеченской Республики в соответствии со статьями 10 и 14 Федерального закона от 9 февраля 2009 года №8-ФЗ "Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления" Правительство Чеченской Республики

Постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

**перечень** информации о деятельности Правительства Чеченской Республики, размещаемой в сети Интернет;

**требования** к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования официальным сайтом Правительства Чеченской Республики в сети Интернет;

**перечень** информации о деятельности органов исполнительной власти Чеченской Республики размещаемой в сети Интернет.

2. Органам исполнительной власти Чеченской Республики обеспечить:

размещение в сети Интернет информации в соответствии с **перечнем** информации о деятельности органов исполнительной власти Чеченской Республики размещаемой в сети Интернет, за исключением информации ограниченного доступа;

соблюдение сроков размещения в сети Интернет информации о своей деятельности;

достоверность и своевременное обновление размещаемой в сети Интернет информации о своей деятельности.

3. Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в республиканском бюджете соответствующим органам исполнительной власти Чеченской Республики на руководство и управление в сфере установленных функций.

4. Министерству экономического развития и торговли Чеченской Республики ежегодно, до 15 марта, представлять в Правительство Чеченской Республики доклад об исполнении настоящего постановления органами исполнительной власти Чеченской Республики.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства  
Чеченской Республики

О.Х.Байсултанов

**Требования к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования официальным сайтом Правительства Чеченской Республики в сети Интернет**

1. Технологические и программные средства обеспечения пользования официальным сайтом Правительства Чеченской Республики в сети Интернет (далее - сайт) должны обеспечивать доступ пользователей для ознакомления с информацией, размещенной на сайте, на основе общедоступного программного обеспечения.

2. Для просмотра сайта не должна предусматриваться установка на компьютере пользователей специально созданных с этой целью технологических и программных средств.

3. Пользователю должна предоставляться наглядная информация о структуре сайта.

4. Технологические и программные средства ведения сайта должны обеспечивать:

а) ведение электронных журналов учета операций, выполненных с помощью технологических средств и программного обеспечения ведения сайта;

б) ежедневное копирование информации на резервный носитель, обеспечивающее возможность ее восстановления с указанного носителя;

в) защиту информации от уничтожения, модификации и блокирования доступа к ней, а также от иных неправомерных действий в отношении такой информации;

г) хранение информации, размещенной на сайте, в течение 5 лет со дня ее первичного размещения.

5. Информация на сайте должна размещаться на русском языке. Отдельная информация, помимо русского языка, может быть размещена на чеченском языке, или иностранных языках.

Допускается указание наименований иностранных юридических лиц, фамилий и имен физических лиц с использованием букв латинского алфавита.

# УТВЕРЖДЕН

Постановлением Правительства  
Чеченской Республики

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2010г. № \_\_\_\_\_

## Перечень

### информации о деятельности органов исполнительной власти Чеченской Республики размещаемой в сети Интернет

	Категория информации	Периодичность размещения
	<b>I. Общая информация об органе исполнительной власти Чеченской Республики</b>	
1.	Полное и сокращенное наименование органа исполнительной власти Чеченской Республики, почтовый адрес, адрес электронной почты для направления запросов пользователями информации и получения запрашиваемой информации, номера телефонов справочной службы, пресс-службы и при наличии телефон доверия	поддерживается в актуальном состоянии
2.	Сведения о полномочиях органа исполнительной власти Чеченской Республики, задачах и функциях его структурных подразделений, а также перечень нормативных правовых актов, определяющих полномочия органа исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения либо изменения соответствующих нормативных правовых и иных нормативных правовых актов. Перечень законов и иных нормативных правовых актов поддерживается в актуальном состоянии
3.	Структура органа исполнительной власти Чеченской Республики, подведомственных организаций, коллегияльных органов (при их наличии)	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения либо изменения структуры
4.	Сведения о руководителях органа исполнительной власти Чеченской Республики, его структурных подразделений (при наличии), руководителей подведомственных ему организаций, в частности фамилии, имена, отчества, а также при согласии указанных лиц - иные сведения о них	в течение 3 рабочих дней со дня назначения. Поддерживается в актуальном состоянии
5.	Перечень подведомственных организаций (при наличии), сведения об их задачах и функциях, а также почтовые адреса, адреса электронной почты (при наличии), номера телефонов справочных служб подведомственных организаций	в течение 5 рабочих дней со дня подписания правового акта о создании организации. Поддерживается в актуальном состоянии
6.	Сведения о средствах массовой информации, учрежденных органом исполнительной власти Чеченской Республики (при наличии), в частности перечень учрежденных средств массовой информации, почтовые адреса, адреса электронной почты (при наличии), номера телефонов и адреса официальных сайтов средств массовой информации	в течение 5 рабочих дней со дня регистрации средства массовой информации. Поддерживается в актуальном состоянии
7.	Сведения о финансировании (отсутствии финансирования) из республиканского	не позднее I квартала текущего года, следующего за

отчетным	
бюджета средств массовой информации	
	<b>II. Информация о нормотворческой деятельности органа исполнения и</b>
8.	Акты (постановления, приказы, распоряжения, правила, инструкции, положения и другие акты), изданные органом исполнительной власти Чеченской Республики, включая сведения о внесении в них изменений, признании их утратившими силу, а также сведения о государственной регистрации
9.	Сведения о судебных постановлениях по делам о признании недействующими нормативных правовых актов органа исполнительной власти Чеченской Республики
10.	Административные регламенты и стандарты государственных услуг
11.	Проекты республиканских законов, Указов Главы Чеченской Республики, постановлений Правительства Чеченской Республики, разработаемых органами исполнительной власти Чеченской Республики, проекты концепций и технических заданий на разработку проектов республиканских законов
12.	Проекты нормативных правовых актов органов исполнительной власти Чеченской Республики, затрагивающих права, свободы и обязанности человека и гражданина, устанавливающих правовой статус организаций или имеющих межведомственный характер
13.	Судебный и административный порядок обжалования нормативных правовых актов и иных решений, действий (бездействия) органа исполнительной власти Чеченской Республики, подведомственных организаций и их должностных лиц
	<b>III. Информация о текущей деятельности органа исполнительной власти</b>
14.	Сведения о государственных услугах (функциях), предоставляемых (исполняемых) органом исполнительной власти Чеченской Республики, и порядке их предоставления (исполнения)
15.	Планы и показатели деятельности органа исполнительной власти Чеченской Республики

**Исполнительной власти Чеченской Республики**

в течение 5 рабочих дней со дня государственной регистрации

в течение 5 рабочих дней со дня поступления судебного постановления в орган исполнительной власти Чеченской Республики

в течение 5 рабочих дней со дня государственной регистрации

в сроки, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2010 года №96 «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов»

в сроки, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2010 года №96 «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов»

поддерживается в актуальном состоянии

**Чеченской Республики (в пределах компетенции)**

в сроки, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июня 2009 г. N 478 "О единой системе информационно-справочной поддержки граждан и организаций по вопросам взаимодействия с органами исполнительной власти и органами местного самоуправления с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет"

в течение 5 рабочих дней со дня утверждения



16.	Отчеты в Правительство Чеченской Республики об исполнении планов и показателей деятельности органа исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 5 рабочих дней со дня внесения в Правительство Чеченской Республики
17.	План проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на очередной год	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения
18.	Информация об участии органа исполнительной власти Чеченской Республики в федеральных целевых программах, республиканских целевых и (или) государственных программах.	поддерживается в актуальном состоянии
19.	Основные сведения о результатах реализации федеральных целевых, республиканских целевых и (или) государственных программ, выполнении целевых показателей, об объеме затраченных на выполнение целевой и (или) государственной программы финансовых ресурсов, а также о результатах мониторинга реализации программных мероприятий	ежеквартально
20.	Информационные и аналитические материалы (доклады, отчеты и обзоры информационного характера) о деятельности органа исполнительной власти Чеченской Республики	поддерживается в актуальном состоянии
21.	Информация об участии органа исполнительной власти Чеченской Республики в международном сотрудничестве, включая официальные тексты международных договоров	поддерживается в актуальном состоянии
22.	Информация об официальных визитах и о рабочих поездках руководителей и официальных делегаций органа исполнительной власти Чеченской Республики, а также об официальных мероприятиях, организуемых органом исполнительной власти Чеченской Республики, в частности анонсы предстоящих официальных визитов и рабочих поездок, официальных мероприятий и их итоги	анонсы официального визита (рабочей поездки, официального мероприятия) - в течение одного рабочего дня перед началом указанных мероприятий. Итоги официального визита (рабочей поездки, официального мероприятия) - в течение пяти дней после окончания указанных мероприятий
23.	Тексты официальных выступлений и заявлений руководителей и заместителей руководителей органа исполнительной власти Чеченской Республики	в течение пяти дней со дня выступления
24.	Информация о состоянии защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и принятых мерах по обеспечению их безопасности, о прогнозируемых и возникших чрезвычайных ситуациях, приемах и способах защиты населения от них	поддерживается в актуальном состоянии
25.	Информация о результатах проверок, проведенных органом исполнительной власти Чеченской Республики в пределах его полномочий, а также о результатах проверок, проведенных в органе исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных организациях	не позднее 5 рабочих дней со дня подписания актов проверок

26.	Сведения о взаимодействии органа исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных ему организаций с иными органами государственной власти Чеченской Республики, общественными объединениями, политическими партиями, профессиональными союзами и другими организациями, в том числе международными, и соглашения о взаимодействии с указанными органами	в течение 5 рабочих дней со дня проведения мероприятия либо заключения соглашения о взаимодействии указанных органов
27.	Информация о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ и оказание услуг для государственных нужд, проводимых органами исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственными организациями	поддерживается в актуальном состоянии
28.	План-график размещения заказов на поставки товаров, выполнение работ и оказание услуг для государственных нужд, проводимых органами исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственными организациями	ежеквартально
<b>IV. Статистическая информация о деятельности органа исполнительной власти Чеченской Республики</b>		
29.	Статистическая информация, сформированная органом исполнительной власти Чеченской Республики в соответствии с региональным планом статистических работ	в сроки, установленные региональным планом статистических работ
30.	Сведения об использовании органом исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственными организациями выделяемых бюджетных средств	ежеквартально
31.	Сведения о предоставленных организациям и индивидуальным предпринимателям льготах, отсрочках, рассрочках, а также о списании задолженности по платежам в республиканский бюджет	ежемесячно
32.	Статистическая информация о ходе размещения заказов для государственных нужд (среднее количество участников торгов, процент экономии)	поддерживается в актуальном состоянии
<b>V. Информация о координационных и совещательных органах, образованных органом исполнительной власти Чеченской Республики</b>		
33.	Перечень координационных и совещательных органов, образованных органом исполнительной власти	в течение 5 рабочих дней со дня создания
34.	Нормативные правовые и иные акты, регулирующие создание и правовую основу деятельности координационных и совещательных органов	в течение 5 рабочих дней со дня подписания нормативных правовых актов
35.	Сведения о составе координационных и совещательных органов (фамилии, имена, отчества, должности руководителей и членов координационных и совещательных органов), а также адрес местонахождения, номера телефонов (факса), адрес электронной почты	в течение 5 рабочих дней со дня издания нормативных правовых актов

36.	Информация о заседаниях координационных и совещательных органов, в частности анонсы заседаний, протоколы заседаний координационных и совещательных органов	в анонсы заседаний не позднее 3 рабочих дней до заседания. Протоколы заседаний в течение 5 рабочих дней со дня подписания протокола
<b>VI. Информация о кадровом обеспечении органа исполнительной власти Чеченской Республики</b>		
37.	Порядок поступления граждан на государственную гражданскую службу	поддерживается в актуальном состоянии
38.	Сведения о вакантных должностях государственной гражданской службы, имеющихся в органе исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 3 рабочих дней после объявления вакантной должности
39.	Квалификационные требования к кандидатам на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы в органе исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения
40.	Условия и результаты конкурсов на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы	условия конкурса размещаются не позднее 5 рабочих дней до проведения конкурса. Результаты - в течение 3 рабочих дней после проведения конкурса
41.	Номера телефонов, адрес электронной почты, по которым можно получить информацию по вопросу замещения вакантных должностей в органе исполнительной власти Чеченской Республики	поддерживается в актуальном состоянии
42.	Составы комиссий по организации и проведению конкурсов на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы в органе исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения состава комиссии
43.	Порядок обжалования результатов конкурса на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы в органе исполнительной власти Чеченской Республики	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения порядка
44.	Перечень образовательных учреждений, подведомственных органу исполнительной власти Чеченской Республики (при наличии), с указанием их почтовых адресов, адресов официальных сайтов, а также номеров телефонов, по которым можно получить информацию справочного характера об этих образовательных учреждениях	поддерживается в актуальном состоянии
45.	Порядок работы комиссий по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Чеченской Республики и урегулированию конфликта интересов, включая порядок подачи заявлений для рассмотрения на комиссии по соблюдению требований к служебному поведению государственных гражданских служащих Чеченской Республики и урегулированию конфликта интересов	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения порядка

46.	Информация о принимаемых мерах по противодействию коррупции в органе исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных организациях	поддерживается в актуальном состоянии
<b>VII. Информация о работе органа исполнительной власти Чеченской Республики с обращениями граждан (физических лиц), организаций (юридических лиц), общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления</b>		
47.	Нормативные правовые и иные акты, регулирующие вопросы работы с обращениями граждан (физических лиц), организаций (юридических лиц), общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления в органе исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных организациях	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения нормативного правового и иного акта
48.	Порядок рассмотрения обращений граждан (физических лиц), организаций (юридических лиц), общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления	поддерживается в актуальном состоянии
49.	Порядок и время приема граждан (физических лиц), в том числе представителей организаций (юридических лиц), общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения порядка
50.	Фамилия, имя и отчество руководителя структурного подразделения или иного должностного лица органа исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственной организации, к полномочиям которых отнесены организация приема граждан, в том числе представителей организаций, общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления, обеспечение рассмотрения их сообщений, а также номер телефона, адрес электронной почты, по которому можно получить информацию справочного характера	в течение 5 рабочих дней со дня назначения
51.	Обзоры обращений граждан, в том числе представителей организаций, общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления, а также обобщенная информация о результатах рассмотрения этих обращений и принятых мерах	ежеквартально
<b>VIII. Сведения о государственных информационных системах, находящихся в ведении органа исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных ему организаций</b>		
52.	Перечень государственных информационных систем, находящихся в ведении органа исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных ему организаций	поддерживается в актуальном состоянии
53.	Описание условий и порядка доступа заинтересованных лиц к государственным информационным системам, находящимся в ведении органа исполнительной	в течение 5 рабочих дней со дня утверждения

	власти Чеченской Республики и подведомственных ему организаций, в том числе информация о платности доступа к информационным системам либо получения сведений из информационных систем	
54.	Нормативные правовые и иные акты, регулирующие порядок создания, ведения государственных информационных систем, а также порядок доступа заинтересованных лиц к информации, содержащейся в государственных информационных системах, находящихся в ведении органа исполнительной власти Чеченской Республики и подведомственных ему организаций	в течение 5 рабочих дней со дня подписания нормативных правовых и иных актов
55.	Иная информация о деятельности органов исполнительной власти Чеченской Республики, подлежащая размещению в сети Интернет в соответствии с федеральными законами, республиканскими законами, актами Президента Российской Федерации, актами Главы Чеченской Республики, Правительства Российской Федерации, актами Главы Чеченской Республики и приказами органов исполнительной власти Чеченской Республики	в сроки, установленные федеральными законами, актами Президента Российской Федерации, актами Главы Чеченской Республики, Правительства Российской Федерации, Правительства Чеченской Республики и приказами органов исполнительной власти Чеченской Республики

**Примечания:** 1. Предусмотренные настоящим перечнем нормативные правовые и иные акты, в том числе акты об изменении и признании утратившими силу актов, размещаются на официальных сайтах в сети Интернет с указанием их вида, наименования, даты принятия (подписания), номера и даты вступления в силу, а также сведений об официальном опубликовании нормативного правового акта и его государственной регистрации Управлением Минюста юстиции Российской Федерации по Чеченской Республике в случаях, установленном законодательством Российской Федерации и Чеченской Республики.

2. Предусмотренные настоящим перечнем судебные постановления размещаются на официальных сайтах в сети Интернет с указанием их вида, наименования суда, принявшего постановление, даты принятия постановления, номера дела, а также сведений о вступлении постановления в законную силу.

3. Иные документы размещаются на официальных сайтах в сети Интернет с указанием их вида, даты и других обязательных реквизитов.