

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от _____ 20____ г. № _____

Алгоритм проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской
области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Настоящий Алгоритм 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 Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - диспансеризация).

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

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 детей, достигших возраста 3 лет, профилактические медицинские осмотры, порядок прохождения которых утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития 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», не проводятся.

4. Необходимым предварительным условием прохождения диспансеризации является предоставление несовершеннолетним, либо его законным представителем, информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра.

5. Диспансеризация проводится в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденным настоящим приказом.

6. Сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученные по результатам диспансеризации, предоставляются несовершеннолетнему лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья

граждан в Российской Федерации», информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю.

7. В случае если при проведении медицинского осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 17.05.2012 г. № 565н «Об утверждении Порядка 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».

8. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проводится в медицинских организациях Челябинской области в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Челябинской области бесплатной медицинской помощи, для осуществления диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденным настоящим приказом, 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» или «оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)», «акушерству и гинекологии» или «акушерству и гинекологии (за 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».

9. В случае, если у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 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 8 настоящего Алгоритма, 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.

10. В случае если у медицинских организациях, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Алгоритма и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «урологии», «детской хирургии», «эндокринологии» «психиатрии» или «стоматологии общей практики», отсутствует:

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

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

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

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

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

12. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении системы социальной защиты и образования Челябинской области 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 системы социальной защиты или образования Челябинской области и направляется руководителем стационарного учреждения в медицинскую организацию, которая будет осуществлять диспансеризацию детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в этом стационарном учреждении.

В случае изменения численности пребывающих в стационарных учреждениях системы социальной защиты или образования Челябинской области 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.

13. Диспансеризация проводится в соответствии с планом-графиком диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в разрезе муниципальных и государственных учреждений здравоохранения Челябинской области, утвержденном настоящим приказом.

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.

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

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

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

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

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

1) данные анамнеза:

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

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

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

2) данные, полученные при проведении диспансеризации:

объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами;

результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований;

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

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

3) оценка физического развития;

4) группа состояния здоровья несовершеннолетнего;

5) рекомендации:

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

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

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

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

20. Медицинская организация, проводящая при установлении у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, направляет его медицинскую документацию в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

21. Медицинская организация, проводящая диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот

и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет учетную форму № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего», прилагаемую к Алгоритму проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (Приложение 1), в том числе в электронном виде.

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 № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних», прилагаемую к Алгоритму проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Отчет) (приложение 2), в том числе в электронном виде.

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

Один экземпляр отчета направляется медицинской организацией в Управление организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей профилактические осмотры, в течение 10 лет.

25. Данные по каждому осмотренному несовершеннолетнему вносятся в информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации «Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» на сайте <https://orph.rosminzdrav.ru> в соответствии с учетной формой № 030-Д/с/у-13. После заполнения всех необходимых полей карта отправляется «на утверждение».

1) В случае отсутствия ошибок ГБУЗ ЧОМИАЦ «утверждает» карты.

2) В случае обнаружения недопустимых ошибок или не полной информации карта возвращается на редактирование. Пользователь медицинского учреждения редактирует карту и повторно отправляет ее на «утверждение».

26. Доступ к системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» на сайте <https://orph.rosminzdrav.ru> осуществляется с помощью ключа электронной подписи. Сертификат на ключ выдается сроком

на один год. Рекомендуется продлевать действие сертификата заранее, до окончания действия имеющегося сертификата.

27. В системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» на сайте <https://orph.rosminzdrav.ru> реализован контроль соответствия даты ввода карт в зависимости от даты осмотра, т.е. с момента проведения диспансерного осмотра дается 30 дней на ввод карты, после чего система блокирует ввод.

28. Начальник управления организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области И.А.Огошкова:

1) обеспечивает организацию мониторинга проведения диспансеризации в электронном виде на сайте ГБУЗ ЧОМИАЦ;

2) обобщает и анализирует результаты диспансеризации в Челябинской области;

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

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

В.В.Сахарова

Приложение 1
к Алгоритму проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных
учреждениях системы социальной защиты и
образования Челябинской области детей-сирот и
детей, находящихся в трудной жизненной
ситуации, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения Челябинской
области от _____ № _____

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

Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1. Полное наименование стационарного учреждения

1.1. Прежнее наименование (в случае его изменения): _____

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

1.3. Юридический адрес стационарного учреждения: _____

2. Фамилия, имя, отчество: _____

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

2.2. Дата рождения: _____

2.3. Категория учета в тяжелой жизненной ситуации: сирота; оставшийся без попечения родителей; находящийся в трудной жизненной ситуации, нет категории (нужное подчеркнуть).

2.4. На момент проведения диспансеризации находится в стационарном учреждении, под опекой, попечительством, передан в приемную семью, передан в патронатную семью, усыновлен (удочерена) (нужное подчеркнуть).

3. 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, приемная семья, выбыл по возрасту, смерть, другое (нужное подчеркнуть).

5.1. Дата выбытия: _____.

6. Отсутствует на момент проведения диспансеризации: _____ (указать причину).

7. Адрес места жительства: _____

8. Полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

9. Юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

10. Дата начала диспансеризации: _____

11. Полное наименование и юридический адрес медицинской организации, проводившей диспансеризацию: _____

12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент медицинского осмотра: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____; физическое развитие нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть).

12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть).

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

познавательная функция (возраст развития) _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) _____;

предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____.

13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет:

13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть).

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

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

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: 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 диспансеризации:

15.1. Практически здоров _____ (код по МКБ¹).

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); муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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); муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 настоящего 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 муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения

Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 и государственных учреждениях здравоохранения Челябинской области, 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 параличические 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 возрасту²; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки (нужное подчеркнуть): _____

_____.

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

_____.

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

_____.

17. Перечень и даты проведения осмотров врачами-специалистами:

_____.

18. Перечень, даты и результаты проведения исследований:

Врач

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Руководитель

медицинской организации

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Дата заполнения «___» _____ 20___ г. М.П.

Примечание:

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

Заместитель министра

В.В.Сахарова

Приложение 2
к Алгоритму проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных
учреждениях системы социальной защиты и образования
Челябинской области детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения Челябинской области
от _____ № _____

Отчетная форма № 030-Д/с/о-13

Сведения о диспансеризации несовершеннолетних

за _____ 20____ год

по _____ Челябинской области _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, проводившие диспансеризацию несовершеннолетних: в Министерство здравоохранения Челябинской области	Ежегодно до 20 января
Министерство здравоохранения Челябинской области в Минздрав России	Ежегодно до 15 февраля

Наименование отчитывающейся организации:
Юридический адрес:

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

1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:

1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек),

1.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек),

1.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек),

1.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

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

2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:

2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек),

2.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек),

2.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек),

2.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

3. Причины невыполнения плана диспансеризации в отчетном периоде:

3.1. всего не прошли _____ (человек), _____ (удельный вес от п.1.1.), из них:

3.1.1. не явились _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);

3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);

3.1.3. смена места жительства _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);

3.1.4. не в полном объеме _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);

3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);

3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

3.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.),

3.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.) и т.д.

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

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ ³	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 кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:	D50 - D89								
3.1.	анемии	D50-D53								
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	E00 - E90								
4.1.	сахарный диабет	E10 - E14								
4.2.	недостаточность питания	E40-E46								
4.3.	ожирение	E66								
4.4.	задержка полового развития	E30.0								
4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40-M41								

³ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

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

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

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

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

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										

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

	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)
--	--

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

10.6. Рекомендовано лечение в стационарных условиях

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

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

	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)
--	---

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

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

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

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

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

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

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

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

	Проведено лечение в стационарных условиях (человек)
--	---

Возраст детей	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.

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

Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)

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

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

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 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

	Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)
--	--

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

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

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

11.12.1.1. не явились _____ (человек);

11.12.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.12.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.12.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.12.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.12.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.12.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

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

12. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи:

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

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

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

Возраст детей	Инвалидность			
	установлена до проведения настоящего осмотра		установлена впервые в отчетном периоде	всего детей-
	с рождения	приобретенная		

	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	всего (человек)	процент от общего числа прошедших осмотры	инвалидов (человек)	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)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)
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 профилактических прививок (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

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)

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

В.В.Сахарова

Приложение 3
к Алгоритму проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных
учреждениях системы социальной защиты и
образования
Челябинской области детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения Челябинской
области
от _____ № _____

Перечень исследований

при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
системы социальной защиты и образования Челябинской области детей-сирот и
детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Осмотры врачами-специалистами:

- врач-педиатр,
- врач-невролог,
- врач-офтальмолог,
- врач-детский хирург,
- врач-оториноларинголог,
- врач-акушер-гинеколог,
- врач-детский стоматолог,
- врач-травматолог-ортопед-,
- врач-психиатр детский (до возраста 14 лет),
- врач-детский уролог-андролог,
- врач-детский стоматолог (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 (с возраста 7 лет), органов репродуктивной сферы (с возраста 7 лет), тазобедренных суставов (проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.), нейросонография (проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.).

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

В.В.Сахарова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области
от _____ 20____ г. № _____

Перечень медицинских организаций,
участвующих в реализации территориальной программы
государственных гарантий оказания гражданам
Челябинской области бесплатной медицинской помощи
для осуществления диспансеризации пребывающих в стационарных
учреждениях системы социальной защиты и образования Челябинской области
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

N п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»
2	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения « Детская городская клиническая больница № 1»
3	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения « Детская городская клиническая больница № 2»
4	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 7»
5	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 8»
6	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 9»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2 »
8	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 16»
9	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая поликлиника № 1»
10	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2»
11	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения

	«Детская городская поликлиника № 3 »
12	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 5»
13	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 6 »
14	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 7 »
15	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 9 »
16	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 10 »
17	Челябинский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 14 »
18	Златоустовский городской округ Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 3 »
19	Златоустовский городской округ Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 1»
20	Златоустовский городской округ Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1»
21	Копейский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника №1»
22	Коркинский муниципальный район Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница г.Коркино»
23	Магнитогорский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 3»
24	Магнитогорский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения « Детская городская поликлиника № 2»
25	Магнитогорский городской округ

	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения « Детская городская поликлиника № 6»
26	Магнитогорский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 8»
27	Миасский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2»
28	Миасский городской округ Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения « Городская больница № 4»
29	Саткинский муниципальный район Муниципальное учреждение здравоохранения «Саткинская Центральная районная больница»
30	Сосновский муниципальный район Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновская центральная районная больница»
31	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15» ФМБА России г. Снежинска
32	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 71 ФМБА России» г. Озерска
33	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 72 ФМБА России » г. Трехгорный

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

В.В.Сахарова

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства здравоохранения
 Челябинской области
 от _____ 20____ г. № _____

Форма
 предоставления оперативной еженедельной информации
 о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях системы
 социальной защиты и образования Челябинской области детей-сирот и детей,
 находящихся в трудной жизненной ситуации

Название учреждения, проводящее диспансеризацию	Численность детей, подлежащих диспансеризации согласно плану-графику, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Челябинской области	Фактическая численность детей на день проведения диспансеризации	Численность детей, отсутствующих в день проведения диспансеризации	Численность детей, прошедших диспансеризацию (число законченных случаев) нарастающим итогом с начала проведения диспансеризации			Численность детей, согласно реестров счетов, предъявленных к оплате нарастающим итогом с начала проведения диспансеризации
				Всего года	0 - 4 лет	5 - 17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8
всего							

Заместитель министра
 здравоохранения Челябинской области

В.В.Сахарова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от _____ № _____

План-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Челябинской области детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации, в разрезе учреждений здравоохранения