

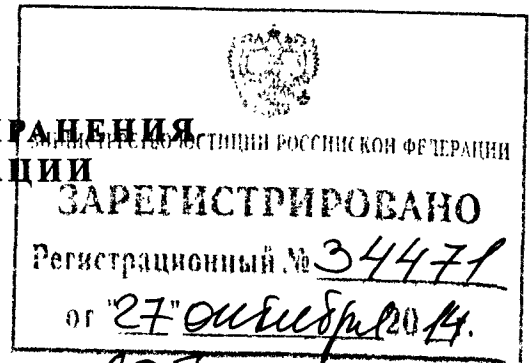


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

10 октября 2014.



№ 6054

Москва

**О Порядке
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
в Республике Крым и г. Севастополе в 2014 году**

В соответствии со статьями 14, 46, 54 и 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 30, ст. 4106, 4244, 4247; № 23, ст. 2930), пунктом 46 плана первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1916-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 43, ст. 5908; 2014, № 27, ст. 3815), а также в целях организации проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Республике Крым и г. Севастополе в 2014 году п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

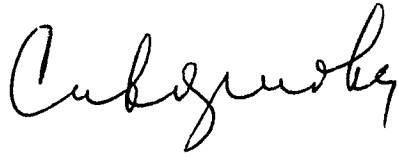
Порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Республике Крым и г. Севастополе в 2014 году согласно приложению № 1;

перечень исследований, включаемых в диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно приложению № 2;

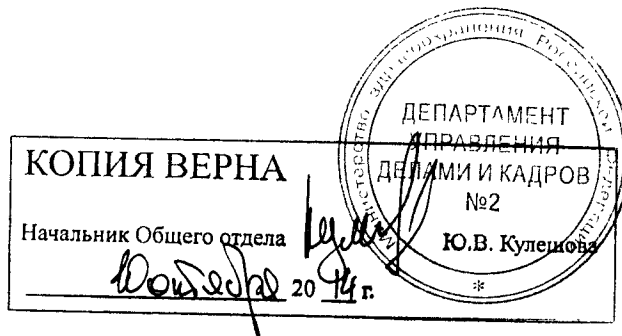
учетную форму № 030-Д/с/у-14 «Карта диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» согласно приложению № 3;

отчетную форму № 030-Д/с/о-14 «Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» согласно приложению № 4.

Министр



В.И. Скворцова



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «10» октября 2014 г. № 605н

**Порядок
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
в Республике Крым и г. Севастополе в 2014 году**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями Республики Крым и г. Севастополя диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее соответственно – медицинские организации, диспансеризация, несовершеннолетние).

2. Диспансеризация несовершеннолетних представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования¹.

Диспансеризация проводится 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.

3. Диспансеризация проводится в медицинских организациях, определенных органами исполнительной власти Республики Крым и г. Севастополя, наделенными полномочиями по установлению условий прохождения диспансеризации несовершеннолетних (далее – орган исполнительной власти), и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предоставляющую право на проведение исследований, предусмотренных перечнем исследований, включаемых в диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 октября 2014 г. № 605н) (далее – Перечень исследований), полученную в соответствии с законодательством Украины до дня принятия в Российскую Федерацию Республики Крым² или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предоставляющую право на оказание медицинской помощи несовершеннолетним, отсутствует лицензия на медицинскую

¹ С учетом части 4 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 30, ст. 4106, 4244, 4247; № 23, ст. 2930) (далее – Федеральный закон).

² Статья 12 Федерального конституционного закона от 21 марта 2014 г. № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов – Республики Крым и города федерального значения Севастополя» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 12, ст. 1201; № 22, ст. 2766; № 30, ст. 4203).

деятельность в части отдельных работ (услуг), предусмотренных Перечнем исследований, указанная медицинская организация привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников других медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг) в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

5. Проведение диспансеризации организуют стационарные учреждения, в которых пребывают несовершеннолетние (далее – стационарные учреждения), совместно с органами исполнительной власти.

6. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в 2014 году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения) (далее – список).

Список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения и направляется руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения в медицинскую организацию, указанную в пункте 3 настоящего Порядка.

В случае изменения численности пребывающих в стационарных учреждениях несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, руководитель (уполномоченное должностное лицо) стационарного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный список в медицинскую организацию.

7. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном Перечнем исследований.

8. 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.

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.

9. При проведении диспансеризации учитываются результаты диагностики, медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего.

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

11. Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований.

12. 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 и оценка проводимых ранее исследований;

2) данные, полученные при проведении диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком:

объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами;

результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований;

диагноз заболевания (состояния), выявленного (установленного) при диспансеризации, включая код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выявлено впервые или нет;

сведения, полученные при проведении дополнительной консультации и (или) исследования несовершеннолетнего в соответствии с пунктом 10 Порядка;

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.

13. 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 № 2 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них³);

2) медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой (приложение № 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них³).

14. Медицинская организация при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет

³ Справочно: утвержден 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27961).

его медицинскую документацию в орган исполнительной власти для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

Орган исполнительной власти 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.

15. Медицинская организация на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет учетную форму № 030-Д/с/у-14 «Карта диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» согласно приложению № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 октября 2014 г. № 605н (далее – карта диспансеризации), на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

16. 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.

17. По итогам проведения диспансеризации медицинская организация заполняет отчетную форму № 030-Д/с/о-14 «Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» согласно приложению № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 октября 2014 г. № 605н (далее – отчет).

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

Один экземпляр отчета направляется медицинской организацией в орган исполнительной власти в срок до 20 ноября 2014 года, второй экземпляр отчета хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию, в течение 10 лет.

19. Орган исполнительной власти:

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

2) направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет о проведении диспансеризации в Республике Крым и г. Севастополе не позднее 1 декабря 2014 года.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «10» октября 2014 г. № 605н

**Перечень исследований,
включаемых в диспансеризацию 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-гинеколог¹,
врач – травматолог-ортопед,
врач-психиатр детский,
врач – детский уролог-андролог¹,
врач-стоматолог детский (с возраста 3 лет),
врач – детский эндокринолог (с возраста 5 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 железы², органов репродуктивной сферы² и тазобедренных суставов³.
8. Нейросонография³.

¹ Медицинский осмотр врача – детского уролога-андролога проходят мальчики, врача – акушера-гинеколога – девочки.

² Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям начиная с 7-летнего возраста.

³ Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в медицинской документации.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «10» октября 2014 г. № 605н

Медицинская документация
Учетная форма № 030-Д/с/у-14

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

1. Полное наименование стационарного учреждения, в котором пребывает ребенок-сирота (ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации) (далее – несовершеннолетний)

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

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

1.3. Адрес местонахождения 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. Дата поступления в стационарное учреждение: _____.

4. 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).

4.1. Дата выбытия: _____.

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

6. Адрес места жительства: _____.

7. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: _____.

8. Адрес местонахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: _____

9. Дата начала диспансеризации: _____

10. Полное наименование и адрес местонахождения медицинской организации, проводившей диспансеризацию: _____

11. Оценка физического развития с учетом возраста на момент диспансеризации: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

11.1. 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);

11.2. 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).

12. Оценка психического развития (состояния):

12.1. 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) _____.

12.2. Для детей в возрасте 5–17 лет:

12.2.1. психомоторная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть);

12.2.2. интеллект: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть);

12.2.3. эмоционально-вегетативная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть).

13. Оценка полового развития (с 10 лет):

13.1. Половая формула мальчика: P ____ Ax ____ Fa ____;

13.2. Половая формула девочки: P ____ Ax ____ Ma ____ Me ____;

13.3. Характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) _____; menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

14. Состояние здоровья до проведения диспансеризации:

14.1. Практически здоров _____ (код по МКБ¹);

14.2. Диагноз _____ (код по МКБ²):

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

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

² Для каждого диагноза заполняются все строки данного подпункта отдельно. Например, если у ребенка 3 диагноза подпункт 14.2. (разделы с 14.2. до 14.2.6) заполняется 3 раза отдельно для каждого диагноза.

14.2.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях, в федеральных медицинских организациях (нужное подчеркнуть);

14.2.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях, в федеральных медицинских организациях (нужное подчеркнуть);

14.2.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть);

14.2.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть);

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

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

15. Состояние здоровья по результатам проведения диспансеризации:

15.1. Практически здоров _____ (код по МКБ);

15.2. Диагноз _____ (код по МКБ³):

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

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

15.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть);

15.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях, в федеральных медицинских организациях (нужное подчеркнуть);

15.2.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть);

15.2.6. Лечение проведено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях, в федеральных медицинских организациях (нужное подчеркнуть);

15.2.7. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть);

15.2.8. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть);

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

15.2.10. Высокотехнологичная медицинская помощь оказана: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в том числе в федеральных медицинских организациях (нужное подчеркнуть);

15.3. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: установлена впервые (дата) _____; дата последнего освидетельствования _____:

³ Для каждого диагноза заполняются все строки данного подпункта отдельно. Например, если у ребенка 3 диагноза подпункт 15.2. (разделы с 15.2. до 15.2.6) заполняется 3 раза отдельно для каждого диагноза.

15.3.1. 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);

15.3.2. 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);

15.3.3. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида:

дата выдачи: _____;

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

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

15.5. Проведение профилактических прививок:

привит по возрасту⁴; 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): _____;

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

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

⁴ В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 апреля 2014 г., регистрационный № 32115).

15.8. Перечень и даты проведения осмотров врачами-специалистами:

_____;

15.9. 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 № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «10» октября 2014 г. № 605Н

Отчетная форма № 030-Д/с/о-14

**Сведения
о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации**

по _____
(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, проводившие диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации: в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	до 20 ноября
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья: в Минздрав России	до 1 декабря

Наименование отчитывающейся организации:

Адрес местонахождения:

1. Число пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (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): _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.);
 3.1.6.1. _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.),
 3.1.6.2. _____ (причина) _____ (человек), _____ (удельный вес от п.3.1.) и т.д.

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

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ ¹	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
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				
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 тазовых органов	N83 - N83.9				
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64				
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96				

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

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ ¹	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99				
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07				
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28				
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79				
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52				
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55				
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98				
18.	Прочие					
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98				

5. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 5 до 14 лет включительно

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
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 параличические синдромы	G80 - G83				
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59				

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
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				

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

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
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 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:	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 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				

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
					Всего	Взято по результатам данной диспансеризации (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
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				

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

7.1. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях (человек)	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в условиях дневного стационара (человек)	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях (человек)	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в федеральных медицинских организациях (человек)
I	2	3	4	5
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:				
от 0 до 4 лет включительно				
от 5 до 14 лет включительно				
от 15 до 17 лет включительно				