



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 9.01.2017 года

№ 13

О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

##### 1. Утвердить:

1) порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (приложение №1);

2) перечень исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (приложение №2);

3) план-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (приложение №3);

4) перечень медицинских организаций Костромской области, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (приложение №4);

3) форму мониторинга диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (приложение №5).

2. Главным врачам медицинских организаций Костромской области, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:

1) обеспечить организацию проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

2) провести до 01 июня 2017 года диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

3) назначить приказом по учреждению ответственных лиц за предоставление информации о проведении диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году и предоставить до 01 февраля 2017 года копию приказа в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области;

4) обеспечить еженедельную загрузку актуальной информации в информационно-аналитическую систему Минздрава России «Подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – Система) из региональной медицинской информационной системы (далее - РМИС);

5) обеспечить представление в ОГБУЗ «МИАЦ» на электронный адрес: [sirota@miac.dzo-kostroma.ru](mailto:sirota@miac.dzo-kostroma.ru):

- еженедельно по пятницам до 12.00 часов информацию о диспансеризации детей в электронном виде и на бумажном носителе, заверенную печатью медицинского учреждения и подписью главного врача, в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу;

6) направлять в течение 2-х недель после проведения диспансеризации детей в стационарные учреждения образования, здравоохранения и социальной защиты информацию о результатах диспансеризации и рекомендованного объема обследования и лечения, а также проведения лечебно-оздоровительных мероприятий в медицинских организациях;

7) обеспечить до 20 июня 2017 года проведение дообследования и лечения диспансеризированных детей в медицинских учреждениях соответствующего уровня и проведения полного объема лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствующих медицинских учреждениях;

8) обеспечить занесение на портал Минздрава карт до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Мавренковой А.Н. и главному внештатному специалисту по педиатрии департамента здравоохранения Костромской области Харитоновой Г.Ю. обеспечить контроль за проведением диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2016 году и своевременным предоставлением учетных и отчетных форм в Минздрав России.

4. Главному внештатному специалисту департамента здравоохранения Костромской области по педиатрии Харитоновой Г.Ю. обеспечить ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, мониторинг и утверждение карт диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в Системе в Костромской области, в 2017 году в Системе.

5. Директору ОГБУЗ «МИАЦ» Майорову А.А.:

1) обеспечить до 01 февраля 2017 года доступ к Системе мониторинга проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Мавренковой А.Н. и главному внештатному специалисту департамента здравоохранения по педиатрии Костромской области Харитоновой Г.Ю.;

2) обеспечить до 20 февраля 2017 года формирование в РМИС отчет по форме в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу

3) осуществлять информационную поддержку в части ведения системы мониторинга проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году;

4) представлять, по запросу департамента здравоохранения Костромской области в течение трёх рабочих дней, информацию из Системы о диспансеризации детей в целом по Костромской области, а также в разрезе медицинских организаций Костромской области в соответствии с отчетной формой №030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации» в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу;

5) обеспечить еженедельный мониторинг диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2017 году, представляемый медицинскими учреждениями Костромской области посредством формирования отчетной формы из РМИС, в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу;

6) представлять еженедельно, по пятницам до 15.00 часов, свод по мониторингу диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году в департамент здравоохранения Костромской области на адрес электронной почты detotdel@mail.dzo-kostroma.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

6. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

Директор департамента

Е.В. Нечаев

Приложение № 1  
к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.01. 2017 г. № 13

**Порядок  
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях  
Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в  
трудной жизненной ситуации, в 2017 году**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими учреждениями Костромской области, участвующими в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские учреждения), диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году (далее – диспансеризация детей).

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

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 Костромской 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.

3. Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

4. Необходимым предварительным условием прохождения диспансеризации является дача несовершеннолетним либо его законным представителем (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>1</sup>) информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446.

5. Диспансеризация проводится медицинскими учреждениями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации согласно Приложения № 2 к настоящему приказу.

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 учреждениями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 565н «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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.07.2012, регистрационный № 25004).

8. Диспансеризация проводится в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, определенных департаментом здравоохранения Костромской области и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «неврологии», «офтальмологии», «детской хирургии», «психиатрии», «оториноларингологии»<sup>2</sup> или «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «акушерству и гинекологии»<sup>2</sup> или «акушерству и гинекологии (за 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».

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

9. В случае если у медицинского учреждения, 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 Порядка, указанное медицинское учреждение привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников иных медицинских учреждений, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими учреждениями.

10. В случае если у медицинских учреждений, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Порядка и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «урологии», «детской хирургии», «эндокринологии» «психиатрии» или «стоматологии общей практики», отсутствует:

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

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

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, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (далее – стационарные учреждения).

12. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), полного наименования и адреса медицинского учреждения, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее – список).

Список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года, направляется руководителем стационарного учреждения в медицинское учреждение, с которой заключен договор о проведении диспансеризации.

В случае изменения численности пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации, руководитель (уполномоченное должностное лицо) стационарного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный список в медицинское учреждение.

13. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) медицинской организации на основании списка составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием сведений о враче-педиатре, враче-педиатре участковом, враче общей практики (семейном враче) медицинской организации, ответственным за проведением диспансеризации (далее – врач, ответственный за проведением диспансеризации), лабораторных, инструментальных и иных исследований, даты и времени их проведения, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - план).

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

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 Порядка.

18. Данные о прохождении диспансеризации вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка, медицинскую

карту ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, 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 при установлении у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, направляет его медицинскую документацию в департамент

здравоохранения Костромской области для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

21. Медицинская организация на основании результатов диспансеризации, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию, в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу.

22. Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, несовершеннолетнему (его законному представителю) или направляется в стационарные учреждения системы образования, здравоохранения и социальной защиты, второй экземпляр хранится в медицинском учреждении 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 14 календарных дней после завершения диспансеризации детей, заполняет отчетную форму №030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.

24. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинского учреждения и заверяется печатью медицинского учреждения.

Один экземпляр отчета направляется медицинским учреждением в ОГБУЗ «МИАЦ», второй экземпляр отчета хранится в медицинском учреждении, проводившей профилактические осмотры, в течение 10 лет.

Приложение № 2  
к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.01 2017 г. № 13

Перечень исследований при проведении диспансеризации пребывающих  
в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной  
жизненной ситуации, в 2017 году

1. Осмотры врачами-специалистами:

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

2. Клинический анализ крови.

3. Клинический анализ мочи.

4. Исследование уровня глюкозы в крови

5. Электрокардиография.

6. Флюорография (с возраста 15 лет).

7. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы<sup>2</sup>, органов репродуктивной сферы<sup>4</sup> и тазобедренных суставов<sup>3</sup>.

8. Нейросонография<sup>5</sup>.

<sup>3</sup> Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки.

<sup>4</sup> Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы проводится детям начиная с 7 летнего возраста.

<sup>5</sup> Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонография и проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка.

Приложение № 3  
к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.08 2017 г. № 13

**План-график  
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях  
Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной  
ситуации, в 2017 году**

Наименование стационарного учреждения системы образования, здравоохранения и социальной защиты	Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации			Срок проведения диспансеризации, месяц	Наименование государственного учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию
	Всего гр.4 + гр. 5	от 0 до 4-х лет включительно	от 5 до 17 лет включительно		
2	3	4	5	6	7
ОГКУ «Нерехтский СРЦН «Радуга»	20	3	17	февраль	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ГКУ КО «Волжский центр помощи детям»	16	0	16	февраль	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ГКУ КО «Центр помощи детям»	12	0	12	февраль	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «Шарьинский СРНЦ «Радость»	10	4	6	февраль	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф.»
ГКОУ «Буйская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	73	0	73	февраль	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»

ГКОУ «Никольская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	79	0	79	февраль	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ГКУ КО «Макарьевский центр помощи детям»	7	0	7	февраль	ОГБУЗ «Макарьевская РБ»
ГКУ КО «Островский центр помощи детям»	12	0	12	февраль	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей»	125	0	125	февраль	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ГКОУ «Вохомская школа-интернат Костромской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья»	64	0	64	февраль	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф»
<b>Итого за февраль</b>	<b>418</b>	<b>7</b>	<b>411</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
ГКОУ «Нерехтская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	114	1	113	март	ОГБУЗ "Нерехтская ЦРБ"
филиал ОГБПОУ «Костромской областной медицинский колледж им. героя советского союза С.А. Богомолова»	15	0	15	март	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ОГБПОУ «Шарьинский политехнический техникум Костромской области»	23	0	23	март	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф»

ОГБПОУ «Шарьинский аграрный техникум Костромской области» в п.Вохма	5	0	5	март	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф»
ОГБПОУ "Шарьинский педагогический колледж Костромской области"	8	0	8	март	ОГБУЗ "Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф "
ОГКУ «Костромской СРЦН»	19	1	18	март	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ОГКУ «Буйский СРЦ «Солнышко»	12	4	8	март	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГКУ «Вохомский СРЦН»	10	0	10	март	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф»
ОГКУ «Костромской СРЦН «Родничок»	20	3	17	март	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ГКУ «Первомайский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»	86	2	84	апрель	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ОГКУ «СРЦН г.Нея и Нейского района»	12	3	9	март	ОГБУЗ «Нейская РБ»
ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху»	79	5	74	апрель	ОГБУЗ "Костромская областная детская больница"
ОГБУЗ "Специализированный дом ребенка с органическим поражением ЦНС с нарушением психики"	50	50	0	апрель	ОГБУЗ "Костромская областная детская больница"
<b>Итого за март</b>	<b>453</b>	<b>69</b>	<b>384</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
ЧУ «Ковалевский центр помощи детям»	13	0	13	апрель	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»

ОГБПОУ «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова»	25	0	25	апрель	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ГКУ КО «Ченцовский центр помощи детям»	11	0	11	апрель	ОГБУЗ «Красносельская районная больница»
Солигаличский филиал ОГБПОУ «Чухломский лесопромышленный техникум имени Ф.В. Чижова Костромской области» г.Солигалич	10	0	10	апрель	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для детей с тяжелыми нарушениями речи и детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата»	65	0	65	апрель	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «Судиславский СРЦН «Теремок»	19	3	16	апрель	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ОГКУ «Островский СРЦН»	11	0	11	апрель	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ОГКОУ «Школа № 3 Костромской области для детей с ограниченными возможностями»	80	0	80	апрель	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ «Волгореченский промышленный техникум Костромской области»	13	0	13	апрель	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»
ОГБПОУ «Буйский техникум градостроительства и предпринимательства Костромской области»	9	0	9	апрель	ОГБУЗ «Бурская ЦРБ»

ОГБПОУ «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области»	46	0	46	апрель	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГКУ «Галичский СРЦН»	15	1	14	апрель	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ОГБПОУ «Галичский индустриальный колледж Костромской области»	22	0	22	апрель	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ОГБПОУ «Галичский аграрный техникум Костромской области»	9	0	9	апрель	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ГКОУ «Шарьинская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	138	0	138	апрель	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф.»
ГКУ "ОСРЦН "Добрый дом"	10	0	10	апрель	ОГБУЗ "Костромская областная детская больница"
ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»	22	0	22	апрель	ОГБУЗ «Шарьинская ОБ им. Каверина В.Ф.»
ОГБПОУ «Костромской колледж бытового сервиса» г. Кострома	20	0	20	апрель	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
ОГБПОУ «Костромской строительный техникум»	34	0	34	апрель	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
<b>Итого за апрель</b>	<b>573</b>	<b>4</b>	<b>568</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
ОГБПОУ «Костромской энергетический техникум»	16	0	16	май	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»

ОГБПОУ «Костромской политехнический колледж»	45	0	45	май	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ОГБПОУ «Костромской машиностроительный техникум»	17	0	17	май	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ «Костромской лесомеханический колледж»	7	0	7	май	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ «Нерехтский политехнический техникум»	10	0	10	май	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ОГБПОУ «Галичский педагогический колледж Костромской области»	13	0	13	май	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж»	33	0	33	май	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж» Судиславский филиал	6	0	6	май	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»
ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж» Макарьевский филиал	10	0	10	май	ОГБУЗ «Макарьевская РБ»
ГКОУ «Мантуровская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	71	0	71	май	ОГБУЗ "Мантуровская окружная больница"
ОГБПОУ "Мантуровский политехнический техникум Костромской области"	18	0	18	май	ОГБУЗ "Мантуровская окружная больница"
ОГБПОУ "Костромской техникум торговли и питания"	56	0	56	май	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ "Костромской торгово-экономический колледж"	15	0	15	май	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»

ОГБПОУ «Чухломской лесопромышленный техникум Костромской области»	12	0	12	май	ОГБУЗ «Галичская окружная больница»
ОГБПОУ «Костромской автотранспортный колледж»	16	0	16	май	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»
Структурное подразделение «Костромской автотранспортный техникум КО» г. Неха	7	0	7	май	ОГБУЗ «Нейская РБ»
ФГБСУВУ «Специальное профессиональное училище закрытого типа Костромской области»	37	0	37	май	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»
<b>Итого за май</b>	<b>389</b>	<b>0</b>	<b>389</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Итого за год</b>	<b>1832</b>	<b>80</b>	<b>1752</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Приложение № 4  
к приказу департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.01 2017г. № 13

**Перечень  
медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в  
стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся  
в трудной жизненной ситуации, в 2017 году**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес месторасположения и контактный телефон
1	ОГБУЗ «Костромская областная больница» гл. врач – Алексеев Михаил Владимирович	156013, г. Кострома, проспект Мира, 114, тел. 8 (4942) 55-48-33
2	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» гл. врач – Чичерин Алексей Николаевич	156002, г. Кострома, ул. Спасокукоцкого, 29/62, тел. 8 (4942) 31-27-49
3	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы» гл. врач – Савенков Сергей Степанович	156005, г.Кострома, ул. Советская, д. 77, тел 8(4942)31-42-63
4	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» гл. врач – Барапова Ольга Евгеньевна	156604, г.Кострома, ул. Беленогова, д.18, тел.8(4942)53-00-41
5	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» гл. врач – Смирнова Светлана Анатольевна	157040, Костромская область, г. Буй, ул. 9 января, д. 42. тел. 8 (49435) 4-29-66, 4-29-64
6	ОГБУЗ «Галичская окружная больница» гл. врач – Забродин Николай Александрович	157002, Костромская область, г. Галич, ул. Фестивальная, д.1 тел. 8 (49437) 2-26-94
7	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2» гл. врач – Суриков Дмитрий Валентинович	156016, г. Кострома, Кинешемское шоссе, д.82. тел. 8 (4942) 22-71-26
	ОГБУЗ «Красносельская центральная районная больница» гл.врач- Пастухова Надежда Борисовна	157940, Костромская область, пгт Красное-на- Волге, ул.Ленина, д.37, Тел. 8 (49432) 3-18-17
8	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница» гл. врач – Веселова Ирина Валерьевна	157460, Костромская область, г. Макарьев, ул. Юрьевецкая, д. 23. тел. 8 (49445) 55-3-86
9	ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» гл. врач – Галанова Ольга Геннадьевна	157300, Костромская область, г. Мантурово, ул. Больничная, д. 2 тел. 8 (49446) 3-44-09
10	ОГБУЗ «Нейская районная больница» гл.врач – Зайцев Евгений Николаевич	157330, Костромская область , г.Нея, больничный городок. Тел. 8 (49444) 21145
11	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» гл. врач – Ломакин Сергей Юрьевич	157810, Костромская область, Нерехтский район, г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40. тел. 8 (49431) 75-3-22, 75-4-04
12	ОГБУЗ Шарьинская окружная больница» гл. врач – Лебедев Михаил Александрович	157505, Костромская область, г. Шарья, ул. Ленина, д. 134. тел. 8 (49449) 5-41-82,5-41-33
12	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница» гл. врач – Смирнов Сергей Сергеевич	156901, Костромская область, г. Волгореченск, ул. Пионерская, д. 5/7 Тел. 8(49453) 3-13-72.

**Приложение № 5**  
**к приказу**  
**департамента здравоохранения**  
**Костромской области**  
**от \_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_**

**Форма мониторинга**  
**диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в**  
**трудной жизненной ситуации, в 2017 году**

Наименование медицинского учреждения	Подлежало		Осмотрено		Подано счетов-реестров	Оплачено счетов-реестров	Наполняемость на сайте
	Наименование стационарного учреждения	Незаконченные случаи	Законченные случаи	из них			
		Всего	Всего	из них дети-сироты	Всего	Всего	из них дети-сироты

**Распределение детей по группам здоровья (законченные случаи)**

находящихся в трудной жизненной ситуации	дети-сироты				
	I	II	III	IV	V
Всего					

Приложение № 6  
к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.01 2017г. № 13

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) (нужно подчеркнуть).

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

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

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

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

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

характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) \_\_\_\_\_; menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скучные, болезненные и безболезненные (нужно подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения диспансеризации:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ<sup>6</sup>).

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

15.2.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужно подчеркнуть);

<sup>6</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

15.2.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.2.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.2.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

15.3.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.3.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.3.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских

организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

15.4.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.4.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.4.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

15.5.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в

федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.5.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.5.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

15.6.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.6.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

15.6.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

15.6.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских

организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

16. Состояние здоровья по результатам проведения 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 медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.2.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

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

стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.3.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.4.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в

федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.5.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальных медицинских организациях, в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

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

16.7. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»:

с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть); установлена впервые (дата) \_\_\_\_\_; дата последнего освидетельствования \_\_\_\_\_.

16.7.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

(некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, аномалии системы кровообращения, аномалии опорно-

двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин) (нужное подчеркнуть).

16.7.2. Виды нарушений в состоянии здоровья:

умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

16.7.3. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида:

дата назначения: \_\_\_\_\_;

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

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

16.9. Проведение профилактических прививок:

привит по возрасту<sup>7</sup>; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>7</sup> В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (в соответствии с письмом Министерства юстиции Российской Федерации от 17.02.2011 № 01/8577-ДК в государственной регистрации не нуждается).

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.

Приложение № 7  
к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области  
от 09.07 2017 г. № 13

Отчетная форма № 030-Д/с/o-13

**Сведения о диспансеризации несовершеннолетних**

за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

по

(наименование медицинского учреждения Костромской области)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские учреждения, проводившие диспансеризацию несовершеннолетних в департамент здравоохранения Костромской области.	Ежемесячно

Наименование отчитывающегося медицинского учреждения:

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).

исеризацию в отчетном периоде (от п. 1.):

17 лет включительно: \_\_\_\_\_ (человек), из них:  
г включительно \_\_\_\_\_ (человек),  
г включительно \_\_\_\_\_ (человек),  
лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),  
лет включительно \_\_\_\_\_ (человек).

лиспансеризации в отчетном периоде:

\_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.1.1.), из них:  
\_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.);  
иского вмешательства \_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.);  
за \_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.);  
\_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.);  
и медицинской помощи \_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.);  
ну, сколько человек:  
на) \_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.),  
на) \_\_\_\_\_ (человек), \_\_\_\_\_ (удельный вес от п.3.1.) и т.д.

зний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно

я м )	к о л п о МКБ <sup>8</sup>	в с е г о зарегистри- р о в а н о заболеваний	Состоит под лиспансерным наблюдением на конец отчетного периода			
			вывялено впервые (из графы 4)	в том числе у мальчиков (из графы 6)	всего	взято по результатам данной лиспанси- зации (из графы 8)
2	4	5	6	7	8	9
					10	11

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.	прекрасивенное 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.	перебральный 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 газовых органов	N70-N77												
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9												
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64												
15.	Оддельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96												
16.	Брошенные 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 9 лет включительно

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистри- ровано заболеваний	Выявлено впервые (из графы 4) (из графы 6)	В том числе у мальчиков (из графы 4) (из графы 6)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода				
						Всего	в том числе мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данный диспансери- зации (из графы 8)	в том числе мальчиков (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.	перipheralный 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		145 - J46										
11.	Болезни органов пищеварения		K00 - K93										
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки		I.00 - I.99										
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.	нарушение ритма и характера менструаций		N91-N94.5										
14.3.	востригательные заболевания женских газовых органов		N70-N77										
14.4.	невосприимчивые болезни женских половых органов		N83-N83.9										
14.5.	болезни молочной железы		N60-N64										
15.	Отделные 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 10 до 14 лет включительно

Состоит под листансерным наблюдением на конец отчетного периода

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний (из графы 4)	Выявлено впервые		В том числе у мальчиков (из графы 6)	Состоит под листансерным наблюдением на конец отчетного периода		
				Всего	в том числе у мальчиков		Взято по результатам листансиризации (из графы 8)	в том числе мальчиков (из графы 10)	
1			3	4	5	6	7	8	9
2									10
3									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 отслойные	D50 - D89							

	нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них:				
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.	перебральный 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, скolioз	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 газовых органов	N70-N77			
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9			
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64			
15.	Отделенные 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, оправления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98			

18.	Прочие										
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ		A00-T98								

## 7. 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 зарегистри- ровано заболеваний	В том числе у мальчиков (из графы 4)	Выявлено впервые (из графы 4)	Состоит под листансерным наблюдением на конец отчетного периода					
						В том числе у мальчиков (из графы 6)	Всего	В том числе у мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данной листанси- ации	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, вызванные 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.	переборочный паралич и другие паралитические синдромы		G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата		H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка		H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения		I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:		J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус		J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения		K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки		L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и		M00 - M99								

13.1.	кофоз, лордоз, сколиоз								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:								
14.1.	болезни мужских половых органов								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций								
14.3.	воспалительные заболевания женских гениталий								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов								
14.5.	болезни молочной железы								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:								
16.1.	развития нервной системы								
16.2.	системы кровообращения								
16.3.	костно-мышечной системы								
16.4.	женских половых органов								
16.5.	мужских половых органов								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин								
18.	Прочие								
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98							

## 8. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 14 лет включительно

Составлен по диспансерным наблюдениям на конец отчетного периода

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистри- ровано заболеваний	Впервые в том числе у мальчиков (из графы 4)	Выявлено в том числе впервые (из графы 4)	Всего (из графы 6)	Состав по диспансерным наблюдениям на конец отчетного периода			
							Всего	в том числе мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам данной диспансери- зации (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								