



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Аналитический центр при
Правительстве Российской Федерации

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

31.03.2025 № 15-2/И/2-2079

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет на рассмотрение профильных рабочих групп при подкомиссии по совершенствованию контрольных (надзорных) и разрешительных функций федеральных органов исполнительной власти при Правительственной комиссии по проведению административной реформы проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения» (далее – проект приказа).

Проект приказа разработан в соответствии частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпункта 5.2.6 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, в рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 12 марта 2024 г. № ДГ-П36-7234 и во исполнение пункта 262 постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 взамен приказа Минздрава России от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Проектом приказа изменены сроки (возраст) и объемы исследований для разных возрастных групп с учетом уровня развития отечественной медицины, появления новых подходов, совершенствовании методик ранней диагностики заболеваний и состояний.

Расширен перечень осмотров врачами-специалистами, включены новые инструментальные и лабораторные исследования, осмотры врачей дополнены обязательными диагностическими процедурами:

осмотр врача-офтальмолога в возрасте 1 месяца и 1 года проходит с обязательным проведением офтальмоскопии в условиях мириаза, с целью более детального осмотра глазного дна, исключения злокачественной опухоли – ретинобластомы и другой тяжелой врожденной патологии органа зрения;

осмотр врача-оториноларинголога проходит с обязательным проведением исследования вызванной отоакустической эмиссии в возрасте 1 года для выявления приобретенных нарушений слуха с целью ранней и эффективной слухоречевой реабилитации и в возрасте 6 лет с целью выявления транзиторных нарушений слуха в дошкольном периоде;

в возрасте 6 лет и 10 лет проводится исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для раннего выявления и профилактики кардиологических заболеваний, связанных с повышенным уровнем холестерина, для детей из группы риска;

перечень исследований дополнен ультразвуковым исследованием почек.

Издание проекта приказа не окажет влияния на доходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Проект приказа регулирует отношения, установленные пунктом 3(1) Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009, в связи с чем он подлежит оценке регулирующего воздействия в соответствии с Правилами проведения федеральными органами исполнительной власти оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов и проектов решений Евразийской экономической комиссии, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2012 г. № 1318.

Приложение: на 80 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0A3721DE88D0CE8A0A5E70460A27535C
Кому выдан: Котова Евгения Григорьевна
Действителен: с 30.07.2024 до 23.10.2025

Е.Г. Котова

**Об утверждении порядка проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого
статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения**

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпункта 5.2.199 и 5.2.60 пункта 5.2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

учетную форму медицинской документации № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный № 27964);

пункт 1 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации в части предоставления информации о состоянии здоровья лиц, не достигших возраста совершеннолетия, их законным представителем, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2020 г. № 1235н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 декабря 2020 г., регистрационный № 61289).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2025 г. № _____

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

1. Порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации¹, регламентирует организацию и проведение медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские организации), диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее соответственно – Порядок, диспансеризация).

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

2. Диспансеризация проводится ежегодно и представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы исследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации².

3. Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

4. 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.

5. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в соответствии с перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной

¹ Абзац третий статьи 1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

² Часть 4 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

жизненной ситуации, согласно приложению к настоящему Порядку (далее – Перечень исследований).

6. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется медицинским работником, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров. В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, информация о состоянии здоровья предоставляется его родителю или иному законному представителю, а в отношении лица, достигшего указанного возраста, но не приобретшего дееспособность в полном объеме – этому лицу, а также до достижения этим лицом совершеннолетия – его родителю или иному законному представителю.

7. В случае если при проведении диспансеризации выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н³.

8. Диспансеризация проводится медицинскими организациями, определенными руководителями исполнительных органов субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и наделенными полномочиями по установлению условий прохождения несовершеннолетними диспансеризации, а также имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «педиатрия» или «общая врачебная практика (семейная медицина)», «неврология», «офтальмология», «травматология и ортопедия», «детская хирургия», или «хирургия», «психиатрия», «стоматология детская» или «стоматология общей практики», «детская урология-андрология» или «урология», «детская эндокринология» или «эндокринология», «лабораторная диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика», «рентгенология», «оториноларингология» или «оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)», «акушерство и гинекология» или «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», независимо от их организационно-правовой формы при условии соблюдения требований, указанных в пункте 9.

9. В случае, когда у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «педиатрия» или «общая врачебная практика (семейная медицина)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность

³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 августа 2021 г., регистрационный № 64702, с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 10.12.2024 № 675н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 января 2025 г. N 81000).

в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 6 Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

10. В случае, когда в медицинской организации, указанной в пункте 6 настоящего Порядка, отсутствует:

1) врач-детский уролог-андролог, то в проведении диспансеризации участвует врач-уролог или врач-детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «урология» или «детская хирургия» соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то в проведении диспансеризации участвует врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «стоматология общей практики»;

3) врач-детский эндокринолог, то в проведении диспансеризации участвует врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «эндокринология»;

4) врач-психиатр детский, то в проведении диспансеризации участвует врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «психиатрия»;

5) врач-детский хирург, то в проведении диспансеризации участвует врач-хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей хирургических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «хирургия».

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

12. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков пребывающих в стационарных учреждениях и

подлежащих диспансеризации несовершеннолетних в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), возраста (дата, месяц, год рождения), полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее – поименный список).

Поименный список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года направляется в медицинскую организацию.

В случае изменения численности пребывающих в стационарном учреждении несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, руководитель (уполномоченное должностное лицо) стационарного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации утверждается дополнительный календарный план.

13. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании полученного поименного списка составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием дат и мест ее проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований (далее соответственно – календарный план; врач, ответственный за проведение диспансеризации) и направляет его на согласование руководителю (уполномоченному должностному лицу) стационарного учреждения.

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

14. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

В рамках проведения диспансеризации:

осмотр врача-педиатра может проводиться в том числе врачом-педиатром участковым и врачом общей практики (семейным врачом);

базовый неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни;

расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни;

аудиологический скрининг в периоде новорожденности (представляет собой проведение исследования слуха с помощью вызванной отоакустической эмиссии) может быть проведен в течение первого года жизни в любое время в случае отсутствия данных о его проведении;

офтальмоскопия в условиях миопии проводится в рамках осмотра врача-офтальмолога;

электрокардиография включает в себя регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;

исследование вызванной отоакустической эмиссии проводится в рамках осмотра врача-оториноларинголога;

исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок проводится детям, относящимся по результату осмотра врача-педиатра участкового к группе риска.

15. При проведении диспансеризации учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки) учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.

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

В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

В случае выявления факторов риска или признаков развития психических расстройств и (или) расстройств поведения (следы самоповреждений, суицидальное поведение, выраженная агрессия) врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра детского или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия» по месту жительства (постоянной регистрации) или фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего.

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

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров

врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 16 Порядка и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

18. Общая продолжительность диспансеризации должна составлять для I этапа не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность – не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

19. Данные о прохождении диспансеризации вносятся в первичную медицинскую документацию несовершеннолетнего, а также учетную форму № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» (далее – карта диспансеризации), утвержденную приложением № 2 к приказу, на каждого пребывающего в стационарной организации несовершеннолетнего.

20. На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за ее проведение:

1) определяет группу здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными порядком, установленным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с подпунктами 5.2.59, 5.2.197 и 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (далее – порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров);

2) определяет медицинскую группу для занятий физической культурой и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными порядком прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров.

21. Медицинская организация, указанная в пункте 8 Порядка, при наличии (установлении) у пребывающего в стационарном учреждении несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.⁴

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивает организацию пребывающим в стационарных учреждениях

⁴ Статья 14 Федерального закона № 323-ФЗ.

несовершеннолетним, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, паллиативную специализированную медицинскую помощь детям, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение.

22. Учетная форма № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, руководителю (уполномоченному должностному лицу) стационарного учреждения, второй экземпляр в течение 5 лет хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию.

Медицинская организация на основании заполненной карты диспансеризации осуществляет ведение системы мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации: ежемесячно, до 30 числа месяца, следующего за отчетным, и по итогам года – до 20 января года, следующего за отчетным.

23. По результатам проведения диспансеризации медицинская организация не позднее, чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года заполняет форму отраслевого наблюдения № 030/о-Д/с «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» (далее – отчет), утвержденную приложением № 4 к Порядку.

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

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

Приложение
к Порядку проведения диспансеризации
пребывающих в стационарных
учреждениях детей-сирот и детей,
находящихся в трудной жизненной
ситуации, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 20__ г. № ____

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

№ п/п	Возрастной период, в который проводится диспансеризация	Наименования должностей медицинских работников и специалистов с высшим (немедицинским) образованием, участвующих в проведении осмотров	Лабораторные, инструментальные и иные исследования
1.	Период новорожденности	Врач-педиатр	- Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания - Аудиологический скрининг
2.	1 месяц	Врач-педиатр Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава с двух сторон - Эхокардиография - Нейросонография - Офтальмоскопия в условиях мириаза
3.	2 месяца	Врач-педиатр	
4.	3 месяца	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-травматолог ортопед	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи
5.	4 месяца	Врач-педиатр	
6.	5 месяцев	Врач-педиатр	
7.	6 месяцев	Врач-педиатр	
8.	7 месяцев	Врач-педиатр	
9.	8 месяцев	Врач-педиатр	
10.	9 месяцев	Врач-педиатр	
11.	10 месяцев	Врач-педиатр	
12.	11 месяцев	Врач-педиатр	
13.	12 месяцев	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Эхокардиография

		<p>Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Офтальмоскопия в условиях мириаза - Исследование вызванной отоакустической эмиссии - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)
14.	1 год 3 месяцев	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский</p>	
15.	1 год 6 месяцев	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский</p>	
16.	2 года	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Определение уровня креатинкиназы в сыворотке крови - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)
17.	3 года	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)
18.	4 года	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Медицинский психолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек

			- Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)
19.	5 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
20.	6 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Медицинский психолог Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек) Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-детский эндокринолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы - Ультразвуковое исследование щитовидной железы - Эхокардиография - Исследование вызванной отоакустической эмиссии - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска</p>
21.	7 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
22.	8 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
23.	9 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p>

		<p>Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
24.	10 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска - Эхокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование щитовидной железы - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
25.	11 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
26.	12 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)</p>
27.	13 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Медицинский психолог</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA) - Ультразвуковое исследование щитовидной железы - Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы</p>
28.	14 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография</p>

		<p>Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении или тест in vitro (IGRA)
29.	15 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Флюорография
30.	16 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Флюорография
31.	17 лет	<p>Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Электрокардиография - Эхокардиография - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Флюорография - Ультразвуковое исследование щитовидной железы - Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. № ____

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

Код формы по ОКУД

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

Утверждена приказом Минздрава России
от «__» _____ 202__ г. № ____

Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1. Полное наименование стационарного учреждения/медицинской организации/образовательного учреждения _____.

1.1. Ведомственная принадлежность:

- органы здравоохранения;
- органы образования;
- органы социальной защиты;
- другое.

1.2. Юридический адрес стационарного учреждения/медицинской организации/образовательного учреждения: _____.

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

2.1. Пол: мужской/ женский.

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

2.3. Категория учета несовершеннолетнего:

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

2.4. На дату проведения диспансеризации:

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

3. Полис обязательного медицинского страхования: № _____.

Страховая медицинская организация: _____.

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____.

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

6. Причина выбытия из стационарного учреждения:

- опека/попечительство;
- усыновление (удочерение);
- передан в патронатную семью;

- выбыл в другое стационарное учреждение;
- выбыл:
- по возрасту;
- смерть;
- другое.

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

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

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

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

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

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

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

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

12.1. Для детей в возрасте 0 – 4 лет:

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

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

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

масса (кг) _____; рост (см) _____;

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

13.3. Для всех детей:

13.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) _____;

13.3.2. SDS ИМТ _____.

14.1. Для детей в возрасте 0 – 4 лет:

жалобы: _____;

познавательная функция (возраст развития) _____;

нарушение когнитивных функций нет/ да _____;

нарушение учебных навыков нет/ да _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональные нарушения нет/ да _____;

предречевое развитие (гуление, лепет) да/ не активно / нет;

речевое развитие (возраст развития) _____;

понимание речи да/ частично / нет;

активная речь да/ не пользуется/ нет;
 нарушение коммуникативных навыков нет/ да _____;
 сенсорное развитие развито/ частично развито/ не развито.
 14.2. Для детей в возрасте 5 – 17 лет:
 жалобы: _____

внешний вид опрятен/ не опрятен;
 доступен к контакту да/ частично доступен/ нет;
 фон настроения ровный/ лабильный/
 дисфоричный/ тревожный;
 обманы восприятия да/ нет;
 интеллектуальная функция без особенностей/ нарушена;
 нарушения когнитивных функций нет/ да;
 нарушение учебных навыков да/ нет;
 суицидальные наклонности да/ нет;
 самоповреждения есть/ нет;
 социальная сфера нарушена/ не нарушена.

15. Оценка полового развития (с 10 лет):

15.1. Половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Fa _____.

15.2. Половая формула девочки: Р _____ Ах _____ Ма _____ Ме _____;

15.3. Характеристика менструальной функции:

menarhe (лет, месяцев) _____;

menses (характеристика): регулярные/ нерегулярные;
 обильные/ умеренные/ скудные;
 болезненные/ безболезненные.

16. Состояние здоровья несовершеннолетнего до проведения диспансеризации:

16.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

16.2. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

16.2.1. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее установлено впервые не установлено.

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

16.2.3. Лечение было выполнено:

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

16.2.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: нет/ да:

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

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

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

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

16.3. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

16.3.1. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее установлено впервые не установлено.

16.3.2. Лечение было назначено: нет/ да:

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

16.3.3. Лечение было выполнено:

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

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

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

в частных медицинских организациях.

в санаторно-курортных организациях.

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

в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях;

в санаторно-курортных организациях.

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

не оказана.

16.4. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

16.4.1. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее

установлено впервые

не установлено.

16.4.2. Лечение было назначено: нет/ да:

в амбулаторных условиях

в условиях дневного стационара

в стационарных условиях.

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

16.4.3. Лечение было выполнено:

в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

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

в амбулаторных условиях

в условиях дневного стационара

в стационарных условиях.

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

в санаторно-курортных организациях.

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

в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

- в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;
- в федеральных медицинских организациях;
- в частных медицинских организациях;
- в санаторно-курортных организациях.

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

16.5. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

16.5.1. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее установлено впервые не установлено.

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

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

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

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

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

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

17. Состояние здоровья по результатам проведения настоящей диспансеризации:

17.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

17.2. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

17.2.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

17.2.2. Диспансерное наблюдение:

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

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

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

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

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

17.2.5. Лечение назначено: да/ нет,

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

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

да/ нет.

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях;

в санаторно-курортных организациях.

17.2.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.3. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

17.3.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

17.3.2. Диспансерное наблюдение:

- установлено ранее;

- установлено впервые;
- не установлено.

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

- в федеральных медицинских организациях;
- в частных медицинских организациях.

17.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да/ нет, если «да»: в амбулаторных условиях;

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

17.4.5. Лечение назначено: да/ нет,

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

17.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да/ нет, если «да»: в амбулаторных условиях;

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

17.4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.5. Диагноз заболевания _____, код по МКБ _____.

17.5.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

17.5.2. Диспансерное наблюдение:

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

17.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да/ нет, если «да»: в амбулаторных условиях;

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

17.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да/ нет, если «да»: в амбулаторных условиях;

- в условиях дневного стационара;
- в стационарных условиях;
- в муниципальных медицинских организациях;
- в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

- в федеральных медицинских организациях;
- в частных медицинских организациях.

17.5.5. Лечение назначено: да/ нет,

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях.

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

если «да»: в амбулаторных условиях;

в условиях дневного стационара;

в стационарных условиях;

в муниципальных медицинских организациях;

в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

в федеральных медицинских организациях;

в частных медицинских организациях;

в санаторно-курортных организациях.

17.5.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.6. Инвалидность: да/ нет,

если «да»: с рождения; приобретенная;

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

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

17.6.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

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

новообразования; код по МКБ _____.

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

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

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

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

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

болезни уха и сосцевидного отростка; код по МКБ _____.

болезни системы кровообращения; код по МКБ _____.

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

болезни органов пищеварения; код по МКБ _____.

болезни кожи и подкожной клетчатки; код по МКБ _____.

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

болезни мочеполовой системы; код по МКБ _____.

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

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

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

17.7. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида:

дата назначения (дд.мм.гггг.): _____;

выполнение на дату диспансеризации:

- полностью;
 частично;
 начато;
 не выполнена.

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

17.9. Проведение профилактических прививок²

- привит по возрасту;
 не привит по медицинским показаниям: полностью/ частично;
 не привит по другим причинам: полностью/ частично;
 нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки:

17.10. Медицинская группа для занятий физической культурой:

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

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

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

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

19. Перечень, даты и результаты проведения исследований: _____

Врач, ответственный
 за проведение
 диспансеризации _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель
медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

М.П.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 2025 г. № _____

**Порядок ведения учетной формы № 030/у-Д/с
«Карта диспансеризации несовершеннолетнего»**

1. Учетная форма № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» (далее – карта диспансеризации) является документом, отражающим результаты проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее соответственно – диспансеризация, несовершеннолетний).

2. Карта диспансеризации формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов¹ и (или) оформляется на бумажном носителе.

3. Карта диспансеризации формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) на каждого несовершеннолетнего (за исключением несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев) по результатам прохождения диспансеризации.

4. Результат прохождения диспансеризации в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев вносится в первичную медицинскую документацию несовершеннолетнего.

5. Карта диспансеризации формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе не позднее 20 рабочих дней с даты окончания диспансеризации, независимо от количества медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации.

6. В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием медицинской информационной системы медицинской организации (далее – МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), срок действия до 1 февраля 2027 г.

Российской Федерации (далее – ГИС субъекта Российской Федерации), в случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг², в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения³.

7. При формировании карты диспансеризации, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных сведений, а также путем получения электронных медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

8. При формировании карты диспансеризации в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

9. При формировании карты диспансеризации в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения⁴.

10. На титульном листе указывается наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации.

11. В пункте 1 указывается полное наименование стационарного учреждения/медицинской организации/образовательного учреждения без сокращений, четко и разборчиво, чтобы исключить неверное прочтение.

12. В подпункте 1.1 указывается ведомственная принадлежность стационарного учреждения/медицинской организации/образовательного учреждения – выбор одного из представленных вариантов (органы здравоохранения, образования, социальной защиты, другое).

13. В подпункте 1.2 указывается юридический адрес стационарного учреждения/медицинской организации/образовательного учреждения.

14. Пункт 2 заполняется на основании сведений, содержащихся в свидетельстве о рождении ребенка или в документе, удостоверяющем личность несовершеннолетнего:

указывается фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол выбирается из представленных вариантов (мужской или женский);

дата рождения указывается арабскими цифрами с указанием числа (два знака),

² Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

³ Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

⁴ Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

15. В подпункте 2.3 указывается категория учета несовершеннолетнего – выбор одного из представленных вариантов (ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации; нет категории).

16. В подпункте 2.4 указывается местонахождение несовершеннолетнего – выбор одного из представленных вариантов (находится в стационарном учреждении; под опекой/попечительством; передан в патронатную семью; усыновлен (удочерена); другое).

17. В пункте 3 указываются сведения о полисе обязательного медицинского страхования (номер полиса, наименование страховой медицинской организации).

18. В пункте 4 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего.

19. В пункте 5 указывается дата поступления несовершеннолетнего в стационарное учреждение арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

20. В пункте 6 указывается причина выбытия несовершеннолетнего из стационарного учреждения – выбор одного из представленных вариантов (опека/попечительство; усыновление (удочерение); передан в патронатную семью; выбыл в другое стационарное учреждение; выбыл: по возрасту; смерть; другое).

21. В подпункте 6.1 указывается дата выбытия несовершеннолетнего из стационарного учреждения арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

22. В пункте 7 указывается причина отсутствия несовершеннолетнего на дату проведения диспансеризации.

23. В пункте 8 указывается адрес места жительства несовершеннолетнего – республика, край, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, квартира.

24. В пункте 9 указывается полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи, без сокращений, четко и разборчиво, чтобы исключить неверное прочтение.

25. В пункте 10 указывается юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи.

26. В пункте 11 указывается дата начала диспансеризации несовершеннолетнего – арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

27. В пункте 12 указывается полное наименование и юридический адрес медицинской организации, проводившей диспансеризацию.

28. В пункте 13, подпунктах 13.1-13.2 указывается оценка физического развития несовершеннолетнего на дату диспансеризации.

29. В пункте 14, подпунктах 14.1-14.2.3 указывается оценка психического

развития несовершеннолетнего на дату диспансеризации.

30. В пункте 15, подпунктах 15.1-15.2 указывается оценка полового развития несовершеннолетнего (с возраста 10 лет).

31. В пункте 16, подпунктах 16.1-16.5.6 указывается состояние несовершеннолетнего до проведения диспансеризации с указанием (при наличии) заболевания (состояния), по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение за несовершеннолетним, и его код по МКБ.

В случае, если несовершеннолетний состоит под диспансерным наблюдением по поводу одного и того же заболевания у нескольких врачей-специалистов (например, по поводу язвенной болезни у врача-терапевта и врача-хирурга), каждое такое заболевание указывается один раз врачом-специалистом, первым установившим диспансерное наблюдение. Если несовершеннолетний наблюдается по поводу нескольких этиологически не связанных заболеваний у одного или нескольких врачей-специалистов, то каждое из заболеваний отмечается в пункте.

В подпунктах 16.2.1 -16.5.6 указывается:

наличие установленного диспансерного наблюдения – выбор одного из представленных вариантов (установлено ранее, установлено впервые, не установлено);

назначенное лечение – выбор одного из представленных вариантов (да/ нет);

условия, в которых выполнено лечение – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях);

медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение, назначенные при необходимости, условия их проведения – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях);

медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение, выполненные при необходимости, условия их проведения – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях);

рекомендованная и оказанная при необходимости высокотехнологичная помощь – выбор одного из представленных вариантов (да/нет).

32. В подпункте 16.6 указывается группа состояния здоровья несовершеннолетнего – выбор одного из представленных вариантов (I, II, III, IV, V).

33. В пункте 17, подпунктах 17.1-17.5.7 указывается состояние здоровья несовершеннолетнего по результатам проведения настоящей диспансеризации.

34. В подпунктах 17.2.2, 17.3.2, 17.4.2, 17.5.2 указывается информация об установлении диспансерного наблюдения – выбор одного из представленных вариантов (установлено ранее, установлено впервые, не установлено) по каждому из выявленных заболеваний (состояний) по результатам проведения настоящей диспансеризации.

35. В подпунктах 17.2.3-17.5.7 (по результатам проведения диспансеризации) указывается информация о:

рекомендованных дополнительных консультациях и исследованиях – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях);

выполненных дополнительных консультациях и исследованиях – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях);

назначенном лечении – выбор одного из представленных вариантов (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях);

рекомендованной медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортное лечение, назначенные при необходимости, условия их проведения – выбор одного из представленных вариантов (в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях, санаторно-курортных организациях);

признании несовершеннолетнего нуждающимся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи – выбор одного из представленных вариантов (да, нет).

36. В подпункте 17.6 указываются сведения об инвалидности пациента при ее наличии на основании документов, подтверждающих инвалидность (наличие, период установления с указанием даты если установлена впервые, а также даты последнего освидетельствования. Дата обозначается арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

37. В подпункте 17.6.1 указываются заболевания, обусловившие возникновение инвалидности – выбор представленных вариантов, с указанием кодов по МКБ.

38. В подпункте 17.7 указывается информация о назначении и выполнении индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида. Дата обозначается арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

Результат указывают, выбирая один из представленных вариантов (выполнена полностью, частично, начато выполнение, не выполнена).

39. В подпункте 17.8 указывается группа состояния здоровья несовершеннолетнего – выбор одного из представленных вариантов (I, II, III, IV, V).

40. В подпункте 17.9 указывается информация о проведении профилактических прививок, (выбор из предложенных вариантов: привит по возрасту; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации)).

Обязательно указывается наименование прививки.

41. В подпункте 17.10 указывается информация о медицинской группе для занятий физической культурой – выбор одного из представленных вариантов (основная группа; подготовительная группа; специальная группа: «А»/«Б»; не допущен).

42. В подпункте 17.11 указываются рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой.

43. В подпункте 17.12 указываются рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации санаторно-курортному лечению с указанием диагноза (код по МКБ), вида медицинской организации и специальности (должности) врача.

44. В пункте 18 указывается перечень и даты проведения приемов (медицинских осмотров, консультаций) врачами-специалистами.

Даты обозначаются арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

45. В пункте 19 указывается перечень, даты и результаты проведения исследований.

Даты обозначаются арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака). Не допускается указание даты в ином формате.

46. Карту диспансеризации подписывает врач, ответственный за проведение диспансеризации и руководитель медицинской организации, ответственной за проведение диспансеризации.

47. Оттиск печати медицинской организации (при наличии) ставится на последнем листе карты диспансеризации.

48. Дата заполнения указывается арабскими цифрами.

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. №__

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Обязанность представления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»

**СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ ЗА 20__ ГОД**

Представляют:	Сроки представления	Форма № 030/о-Д/с
Медицинские организации, ответственные за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (далее – профилактические осмотры): – исполнительному органу власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья; Исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья: – Минздраву России	Ежегодно до 20 января	Приказ Минздрава России от _____ №__
Наименование отчитываемой медицинской организации:	Ежегодно до 15 февраля	Годовая
Адрес места нахождения медицинской организации:		
Код формы по ОКУД	Код	
	отчитываемой организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица - идентификационный номер)	
1	2	3
0609339		4

1. Число несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в отчетном периоде:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Причины невыполнения плана диспансеризации в отчетном периоде:

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

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

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

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

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

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

3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

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

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

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 тазовых органов	N70 - N77								

14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40 - M41								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91 - N94.5								

14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70 - N77								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40 - M41								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91 - N94.5								

14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70 - N77								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40 - M41								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91 - N94.5								

14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70 - N77								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1								
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99								
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79								
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98								
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83								
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40 - M41								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91 - N94.5								

14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70 - N77								
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

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.	не воспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83.9								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96								
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98								
18.	Прочие									
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00 - T98								

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

10.1. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

№ п/п	Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
		1	2	3	4	5
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

10.2. Прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.⁹

№ п/п	Возраст детей	Прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)									
		Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях	
		абс.	% (из гр. 2 п. 10.1)	абс.	% (из гр. 3. п. 10.1)	абс.	% (из гр. 4 п. 10.1)	абс.	% (из гр. 5 п. 10.1)	абс.	% (из гр. 6 п. 10.1)
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
1.1	от 0 до 14 лет включительно										
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно										
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно										
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно										
2.1.	от 15 до 17 лет включительно										

⁹ Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

10.3. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях.

№ п/п	Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
		1	2	3	4	5
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

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

№ п/п	Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
		1	2	3	4	5
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

10.6. Рекомендовано лечение в стационарных условиях.

№ п/п	Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)					
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях
		1	2	3	4	5	6
1.	Всего детей в возрасте						

	до 17 лет включительно, из них:						
1.1	от 0 до 14 лет включительно						
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно						
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно						
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно						
2.1.	от 15 до 17 лет включительно						

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

№ п/п	Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
		1	2	3	4	5
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					

1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

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

№ п/п	Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)					
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
1.1	от 0 до 14 лет включительно						
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно						
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно						
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно						
2.1.	от 15 до 17 лет включительно						

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

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

№ п/п	Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
	1	2	3	4	5	6
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

11.2. Проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.¹⁰

№ п/п	Возраст детей	Проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)									
		Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях	
		абс.	% (из гр. 2 п. 11.1)	абс.	% (из гр. 3 п. 11.1)	абс.	% (из гр. 4 п. 11.1)	абс.	% (из гр. 5 п. 11.1)	абс.	% (из гр. 6 п. 11.1)
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
1.1	от 0 до 14 лет включительно										
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно										
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно										
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно										
2.1.	от 15 до 17 лет включительно										

11.3. Причины невыполнения рекомендаций по лечению в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:

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

11.3.1.1. не явились _____ (человек);

11.3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

¹⁰ Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.

- 11.3.1.3. смена места жительства _____ (человек);
 11.3.1.4. не в полном объеме _____ (человек);
 11.3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);
 11.3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):
 11.3.1.6.1. _____ (причина) _____ (человек);
 11.3.1.6.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

11.4. Рекомендовано лечение в стационарных условиях.

№ п/п	Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
	1	2	3	4	5	6
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

11.5. Проведено лечение в стационарных условиях.¹¹

№ п/п	Возраст детей	Проведено лечение в стационарных условиях (человек)											
		Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях		в санаторно- курортных организациях	
		абс.	% (из гр. 2 п. 11.4)	абс.	% (из гр. 3 п. 11.4)	абс.	% (из гр. 4 п. 11.4)	абс.	% (из гр. 5 п. 11.4)	абс.	% (из гр. 6 п. 11.4)	абс.	% (из гр. 6 п. 11.4)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												
1.1	от 0 до 14 лет включительно												
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно												
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно												
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно												
2.1.	от 15 до 17 лет включительно												

11.6. Причины невыполнения рекомендаций по лечению в стационарных условиях:

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

¹¹Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.

- 11.6.1.1. не явились _____ (человек);
 11.6.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);
 11.6.1.3. смена места жительства _____ (человек);
 11.6.1.4. не в полном объеме _____ (человек);
 11.6.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);
 11.6.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):
 11.6.1.6.1. _____ (причина) _____ (человек);
 11.6.1.6.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

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

	Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)				
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях
	1	2	3	4	5	6
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

11.8. Проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.¹²

№ п/п	Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)									
		Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях	
		абс.	% (из гр. 2 п. 11.7)	абс.	% (из гр. 3 п. 11.7)	абс.	% (из гр. 4 п. 11.7)	абс.	% (из гр. 5 п. 11.7)	абс.	% (из гр. 6 п. 11.7)
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
1.1	от 0 до 14 лет включительно										
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно										
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно										
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно										
2.1.	от 15 до 17 лет включительно										

11.9. Причины невыполнения рекомендаций по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:

- 11.9.1. не прошли всего _____ (человек), из них:
 11.9.1.1. не явились _____ (человек);
 11.9.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);
 11.9.1.3. смена места жительства _____ (человек);

¹²Указывается число детей, получивших медицинскую реабилитацию и (или) санаторно-курортное лечение в полном объеме.

- 11.9.1.4. не в полном объеме _____ (человек);
 11.9.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);
 11.9.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):
 11.9.1.6.1. _____ (причина) _____ (человек);
 11.9.1.6.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

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

№ п/п	Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)					
		Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно- курортных организациях
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
1.1	от 0 до 14 лет включительно						
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно						
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно						
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно						
2.1.	от 15 до 17 лет включительно						

11.11. Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях.¹³

№ п/п	Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)												
		Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях		в санаторно-курортных организациях		
		абс.	% (из гр. 2 п. 11.10)	абс.	% (из гр. 3 п. 11.10)	абс.	% (из гр. 4 п. 11.10)	абс.	% (из гр. 5 п. 11.10)	абс.	% (из гр. 6 п. 11.10)	абс.	% (из гр. 7 п. 11.10)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:													
1.1	от 0 до 14 лет включительно													
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно													
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно													
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно													
2.1.	от 15 до 17 лет включительно													

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

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

11.12.1.1. не явились _____ (человек);

¹³Указывается число детей, получивших медицинскую реабилитацию и (или) санаторно-курортное лечение в полном объеме.

15. Охват профилактическими прививками в отчетном периоде.

№ п/п	Возраст	Привито в соответствии с национальным календарем профилактических прививок ¹⁴ (человек)	Не привиты по медицинским показаниям		Не привиты по другим причинам	
			полностью (человек)	частично (человек)	полностью (человек)	частично (человек)
			3	4	5	6
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
1.1	от 0 до 14 лет включительно					
1.1.1.	от 0 до 4 лет включительно					
1.1.2.	от 5 до 9 лет включительно					
1.1.3	от 10 до 14 лет включительно					
2.1.	от 15 до 17 лет включительно					

¹⁴ Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 декабря 2021 г., регистрационный № 66435). Срок действия до 1 сентября 2030 года.

16. Распределение детей по уровню физического развития.

№ п/п	Возраст	Число прошедших диспансеризацию в отчетном периоде (человек)	Нормальное физическое развитие (человек) (из графы 2)	Отклонения физического развития (человек) (из графы 2)			
				дефицит массы тела	избыток массы тела	низкий рост	высокий рост
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
1.1	от 0 до 14 лет включительно						
1.1.1.	из них мальчиков						
1.1.2	от 0 до 4 лет включительно						
1.1.2.1.	из них мальчиков						
1.1.3.	от 5 до 9 лет включительно						
1.1.3.1.	из них мальчиков						
1.1.4.	от 10 до 14 лет включительно						
1.1.4.1.	из них мальчиков						
1.2.	от 15 до 17 лет включительно						
1.2.1.	из них мальчиков						

Руководитель медицинской организации (исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья)

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Должностное лицо, ответственное за составление отчетной формы

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. _____ «__» _____ 20__ год.
(дата составления документа)

**Порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения
«Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»**

1. Форма отраслевой статистической отчетности № 030/о-Д/с «Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – отчетная форма) заполняется медицинской организацией по результатам проведения диспансеризации.

2. Медицинские организации заполняют отчетную форму ежегодно и до 20 января месяца, следующего за отчетным годом, представляют в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – орган власти).

3. Орган власти не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, представляет отчетную форму в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в том числе в электронном виде с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

3. Отчетная форма заполняется на русском языке.

4. В титульной части отчетной формы:

4.1. В строке «Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации за 20__ год» указывается арабскими цифрами две последние цифры года, на который формируется форма отчетности;

4.2. В строке «Наименование отчитывающейся медицинской организации» указывается полное наименование медицинской организации (органа власти) в соответствии с учредительными документами.

4.3. В строке «Адрес медицинской организации» указываются: адрес местонахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты медицинской организации (органа власти).

5. В пункте 1, подпунктах 1.1-1.1.4 указывается число несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в отчетном периоде, с разбивкой по возрастам.

6. В пункте 2, подпунктах 2.1-2.1.4 указывается число детей, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде, с разбивкой по возрастам.

7. В пункте 3 подпунктах 3.1, 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.1.5 указывается число детей, а также удельный вес, непрошедших диспансеризацию (прошедших не в полном объеме) по причинам, предусмотренным формой.

8. В подпунктах 3.1.6.1 и 3.1.6.2 указывается причина невыполнения плана диспансеризации, и число детей, не прошедших диспансеризацию по каждой из причин, а также удельный вес таких детей.

9. В пунктах 4-9 указывается структура выявленных заболеваний (состояний) у детей согласно разбивке по возрастам.

Источником сведений является первичная медицинская документация - учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»¹.

Несовершеннолетние, имеющие два и более заболевания, показываются по соответствующим строкам по числу выявленных и зарегистрированных заболеваний.

10. В пункте 10 указывается информация по результатам дополнительных консультаций, исследований, лечения и медицинской реабилитации детей по результатам проведения диспансеризации:

11. В подпункте 10.1 указывается число несовершеннолетних, нуждавшихся в дополнительных консультациях и исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

12. В подпункте 10.2 указывается число несовершеннолетних, прошедших дополнительные консультации и исследования в условиях дневного стационара.

13. В подпункте 10.3 указывается число несовершеннолетних, нуждавшихся в дополнительных консультациях и исследованиях несовершеннолетних в стационарных условиях.

14. В подпункте 10.4 указывается число несовершеннолетних, прошедших дополнительные консультации и исследования в стационарных условиях, а также удельный вес таких детей.

15. В подпункте 10.5 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

16. В подпункте 10.6 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендовано лечение в стационарных условиях.

17. В подпункте 10.7 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

¹ Нормативный правовой акт Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденный пункту 5.2.199 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608.

18. В подпункте 10.8 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях.

19. В пункте 11 заполняется информация о результатах лечения, медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортного лечения детей до проведения настоящей диспансеризации.

20. В подпункте 11.1 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

21. В подпункте 11.2 указывается число несовершеннолетних, которым проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также удельный вес таких детей.

22. В подпункте 11.3 указывается информация о причинах невыполнения рекомендаций по лечению в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

23. В подпункте 11.4 указывается количество несовершеннолетних, которым рекомендовано лечение в стационарных условиях.

24. В подпункте 11.5 указывается число несовершеннолетних, которым проведено лечение в стационарных условиях, а также удельный вес таких детей.

25. В подпункте 11.6 указываются причины невыполнения рекомендаций по лечению несовершеннолетних в стационарных условиях.

26. В подпункте 11.7 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

27. В подпункте 11.8 указывается число несовершеннолетних, которым проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также удельный вес таких детей.

29. В подпункте 11.9 указываются причины невыполнения рекомендаций по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

29. В подпункте 11.10 указывается число несовершеннолетних, которым рекомендованы медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях.

30. В подпункте 11.11 указывается количество детей, которым проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях.

31. В подпункте 11.12 причины невыполнения рекомендаций по медицинской реабилитации и (или) санаторно-курортному лечению в стационарных условиях.

32. В подпункте 12.1 указывается информация о количестве несовершеннолетних, которым рекомендовано оказание высокотехнологичной медицинской помощи по итогам проведения настоящей диспансеризации.

33. В подпункте 12.2 указывается информация о количестве несовершеннолетних, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь по итогам проведения настоящей диспансеризации и т.п. в предыдущем году.

34. В пункте 13 указывается число детей-инвалидов из числа детей, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде.

35. В пункте 14 указывается число детей-инвалидов, которым выполнены индивидуальные программы реабилитации в отчетном периоде, в том числе удельный вес таких детей.

36. В пункте 15 указывается число детей по охвату профилактическими прививками в отчетном периоде.

37. В пункте 16 указывается распределение числа детей по уровню физического развития.

38. В пункте 17 указывается распределение числа детей по группам состояния здоровья.

39. Отчетная форма подписывается руководителем медицинской организации и должностным лицом, ответственным за составление отчетной формы с указанием занимаемой должности, фамилии, имени, отчества (при наличии), а также заверяется печатью медицинской организации.

**Пояснительная записка к проекту приказа
Министерства здравоохранения Российской Федерации
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы
отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с,
порядка ее заполнения»**



Вр-3790011

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения» (далее – проект приказа) разработан в соответствии частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпункта 5.2.6 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, в рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 12 марта 2024 г. № ДГ-ПЗ6-7234 и во исполнение пункта 262 постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 взамен приказа Минздрава России от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Проектом приказа изменены сроки (возраст) и объемы исследований для разных возрастных групп с учетом уровня развития отечественной медицины, появления новых подходов, совершенствовании методик ранней диагностики заболеваний и состояний.

Расширен перечень осмотров врачами-специалистами, включены новые инструментальные и лабораторные исследования, осмотры врачей дополнены обязательными диагностическими процедурами:

осмотр врача-офтальмолога в возрасте 1 месяца и 1 года проходит с обязательным проведением офтальмоскопии в условиях мириаза, с целью более детального осмотра глазного дна, исключения злокачественной опухоли – ретинобластомы и другой тяжелой врожденной патологии органа зрения;

осмотр врача-оториноларинголога проходит с обязательным проведением исследования вызванной отоакустической эмиссии в возрасте 1 года для выявления приобретенных нарушений слуха с целью ранней и эффективной

слухоречевой реабилитации и в возрасте 6 лет с целью выявления транзиторных нарушений слуха в дошкольном периоде;

в возрасте 6 лет и 10 лет проводится исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для раннего выявления и профилактики кардиологических заболеваний, связанных с повышенным уровнем холестерина, для детей из группы риска;


перечень исследований дополнен ультразвуковым исследованием почек.

Проект приказа соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, положениям иных международных договоров Российской Федерации и не противоречит законодательству Российской Федерации.

Издание проекта распоряжения не окажет влияния на доходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Минздрав России

Финансово-экономическое обоснование
к проекту приказа Министерства здравоохранения
Российской Федерации «Об утверждении порядка
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы
отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с,
порядка ее заполнения»



Издание проекта приказа не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов.