

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июля 2007 г. N 452 "О правилах проведения диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"

ГАРАНТ:

См. **Порядок** проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденный **приказом** Минздрава России от 15 февраля 2013 г. N 72н

В соответствии с **постановлением** Правительства Российской Федерации от 10 апреля 2007 г. N 221 "О порядке утверждения правил проведения в 2007 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 16, ст. 1923) приказываю:

1. Утвердить:

по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации Правила проведения в 2007 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно **приложению N 1**;

учетную форму N 030-Д/с "Карта диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", согласно **приложению N 2**;

отчетную форму N 030-Д/эс "Диспансеризация находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", согласно **приложению N 3**.

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением и образованием субъектов Российской Федерации составить списки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с указанием даты их рождения и направить их руководителям учреждений здравоохранения, осуществляющих диспансеризацию находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3. Федеральному агентству по высокотехнологичной медицинской помощи:

создать на базе ФГУ "Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии" Росмедтехнологии" Центр мониторинга диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в срок до 1 августа 2007 г.;

разработать формы мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, порядок их заполнения и довести до сведения руководителей органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации в срок до 15 августа 2007 г.

4. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

определить государственные и муниципальные учреждения здравоохранения для осуществления диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

обеспечить осуществление мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

организовать передачу в Центр мониторинга диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создаваемый на базе ФГУ "Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии" Росмедтехнологии" информации о проведенной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в формате и сроки, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи;

обеспечить представление в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации в срок до 20 января 2008 г. отчетов о проведении диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с [отчетной формой](#) N 030-Д/эс, утвержденной настоящим приказом, и информации об анализе результатов проведенной диспансеризации.

5. Департаменту медико-социальных проблем семьи, материнства и детства (О.В. Шарапова) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации провести анализ результатов диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до 1 апреля 2008 г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Стародубова.

Министр

М.Ю. Зурабов

Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 июля 2007 г.
Регистрационный N 9781

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 2 июля 2007 г. N 452

Правила
проведения в 2007 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

1. Настоящие Правила устанавливают порядок проведения в 2007 году государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения (далее - учреждения здравоохранения) диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях систем здравоохранения и образования*(1) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - дети-сироты).

2. Диспансеризация детей-сирот направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.

3. Диспансеризация проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований*(2) в следующем объеме:

а) осмотр врачами-специалистами детей-сирот:

в возрасте от 0 до 4-х лет включительно:

педиатром,

неврологом,

офтальмологом,

хирургом,

отоларингологом,

гинекологом,

стоматологом,

ортопедом-травматологом,

психиатром (с 3-х лет);

в возрасте от 5 до 17 лет включительно:

педиатром,

неврологом,

офтальмологом,

хирургом,
отоларингологом,
гинекологом,
урологом-андрологом,
стоматологом,
эндокринологом,
ортопедом-травматологом,
психиатром;

б) проведение лабораторных и функциональных исследований*(3) детей-сирот всех возрастных групп:

клинический анализ крови,
клинический анализ мочи,
электрокардиография,

ультразвуковое исследование (сердца, почек, печени и желчного пузыря, тазобедренных суставов для детей первого года жизни).

4. Результаты диспансеризации детей-сирот вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации, в медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, и карту диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, форма которой предусмотрена [приложением N 2](#).

5. Врач-педиатр учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей-сирот, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований выносит заключения о состоянии здоровья детей-сирот, прошедших диспансеризацию, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию*(4) для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.

6. Учреждение здравоохранения, проводившее диспансеризацию детей-сирот, передает заполненные карты диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с результатами лабораторных и функциональных исследований в стационарное учреждение, где воспитываются дети-сироты, для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии их здоровья.

7. На основании сведений о результатах прохождения диспансеризации врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за ребенком.

При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

8. Организация диспансеризации детей-сирот в учреждении здравоохранения осуществляется структурным подразделением этого учреждения, на которое руководителем учреждения здравоохранения возложены данные функции, и включает:

учет детей-сирот, прошедших диспансеризацию, в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

ведение реестров счетов для оплаты расходов по проведению диспансеризации детей-сирот в [порядке](#), определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

9. Контроль за организацией проведения диспансеризации детей-сирот осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

* (1) Дома ребенка, детские дома, детские дома-школы, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специальные (коррекционные) детские дома для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии, специальные (коррекционные) школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии, общеобразовательные школы-интернаты, специальные (коррекционные) школы-интернаты, санаторные школы-интернаты и другие аналогичные учреждения.

* (2) При проведении диспансеризации детей-сирот могут быть использованы результаты предыдущих медицинских осмотров и лабораторно-диагностических исследований, если давность их не превышает 3 месяцев с момента исследования.

* (3) При проведении диспансеризации детей-сирот учитываются проведенные лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время стационарного обследования.

* (4) Дополнительное обследование детей-сирот в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и (или) проведения соответствующего лечения не входит в объем диспансеризации.

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 2 июля 2007 г. N 452

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма N 030-Д/с
Утверждена приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 2 июля 2007 г. N 452

Карта
диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей

1. _____ N _____
(наименование стационарного учреждения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - учреждение)

_____ (ведомственная принадлежность)

Профиль :

Адрес :

2. Фамилия, имя, отчество :

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

4. Дата рождения: _____

5. Дата поступления в учреждение: _____

6. Дата обследования: _____
7. _____
(наименование государственного или муниципального учреждения
здравоохранения, проводившего диспансеризацию)
8. Оценка физического развития: масса (кг) _____; рост (см) _____;
нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела,
низкий рост, высокий рост) (нужное подчеркнуть).
9. Оценка психического развития (состояния):
- 9.1. психомоторная сфера _____ 9.2. интеллект _____
- 9.3. эмоционально-вегетативная сфера _____
10. Оценка полового развития с 10 лет:
- 10.1. половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Фа _____;
- 10.2. половая формула девочки: Р _____ Мф _____ Ах _____ Ме _____;
- 10.3. характеристика менструальной функции:
- 10.3.1. Menarhe (лет, месяцев) _____
- 10.3.2. Menses (характеристика) _____
11. Состояние здоровья до проведения настоящего диспансерного
обследования:
- 11.1. диагноз _____ (код по МКБ 10)
- 11.2. диагноз _____ (код по МКБ 10)
- 11.3. диагноз _____ (код по МКБ 10)
- 11.4. диагноз _____ (код по МКБ 10)
- 11.5. диагноз _____ (код по МКБ 10)
12. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего
диспансерного обследования:
- 12.1. практически здоров _____
- 12.2. диагноз _____ (код по МКБ 10):
(а) фоновые состояния, функциональные отклонения, реконвалесцент по
острому заболеванию, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный
или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть);
- 12.2.1. проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия
в связи с заболеванием:
нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в
санатории (нужное подчеркнуть);
- 12.2.2. рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в
амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в федеральном
специализированном медицинском учреждении, в санатории (нужное
подчеркнуть);
- 12.3. диагноз _____ (код по МКБ 10):
(а) фоновые состояния, функциональные отклонения, реконвалесцент по
острому заболеванию, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный
или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые
(нужное подчеркнуть);
- 12.3.1. проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия
в связи с заболеванием:
нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в
санатории (нужное подчеркнуть);
- 12.3.2. рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в
амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в федеральном
специализированном медицинском учреждении, в санатории (нужное
подчеркнуть);
- 12.4. диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) фоновые состояния, функциональные отклонения, реконвалесцент по острому заболеванию, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть);

12.4.1. проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием:

нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в санатории (нужное подчеркнуть);

12.4.2. рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в федеральном специализированном медицинском учреждении, в санатории (нужное подчеркнуть);

12.5. диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) фоновые состояния, функциональные отклонения, реконвалесцент по острому заболеванию, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть);

12.5.1. проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в санатории (нужное подчеркнуть);

12.5.2. рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в федеральном специализированном медицинском учреждении, в санатории (нужное подчеркнуть);

12.6. диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) фоновые состояния, функциональные отклонения, реконвалесцент по острому заболеванию, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть);

12.6.1. проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в санатории (нужное подчеркнуть)

12.6.2. рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлиническом учреждении, в стационаре, в федеральном специализированном медицинском учреждении, в санатории (нужное подчеркнуть)

13. Инвалидность: с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть), установлена впервые (дата) _____, дата последнего освидетельствования

14. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности: (некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, из них СПИД; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич и др. паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, системы кровообращения, опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин)

(нужное подчеркнуть)

15. Виды нарушений в состоянии здоровья:

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

16. Выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов: нет; да (нужное подчеркнуть)

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

18. Проведение профилактических прививок: привит по возрасту

- не привит по медицинским показаниям: полностью, частично (нужное подчеркнуть)

- привит по другим причинам: полностью, частично (нужное подчеркнуть)

19. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза:

19.1. на областном, краевом, республиканском уровне (нужное подчеркнуть).

19.2. на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

20. Потребность в медико-педагогической коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

21. Потребность в медико-социальной коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

Врач-педиатр

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

**Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 2 июля 2007 г. N 452**

**Медицинская документация
Отчетная форма N 030-Д/эс**

**Диспансеризация находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей**

1. _____ N _____
(наименование стационарного учреждения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - учреждение)

_____ (ведомственная принадлежность)

Профиль:

Адрес:

2. Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в стационарных учреждениях (далее дети-сироты) _____

3. _____
(наименование государственного или муниципального учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей-сирот)

4. Структура выявленной патологии:

N п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ-10	Всего зарегистрировано заболеваний	Удельный вес зарегистрированных заболеваний	Из числа зарегистрированных заболеваний выявлено впервые (из графы 4)	Удельный вес заболеваний (из числа выявленных)	Расхождение диагнозов (из числа заболеваний всего зарегистрированных) до и после проведения диспансеризации (из графы 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, из них: туберкулез, ВИЧ, СПИД	A00-B99 A15-A19 B20-B24					
2.	Новообразования	C00-D48					
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы	D50-D89					
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет	E00-E90 E10-E14					
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них: умственная отсталость	F00-F99 F70-F79					
6.	Болезни нервной системы, из них: церебральный паралич и другие паралитические	G00-G98 G80-G83					

	синдромы						
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: астма, астматический статус	J00-J99 J45-J46					
11.	Болезни органов пищеварения	K00-K99					
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L99					
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99					
14.	Болезни мочеполовой системы	N00-N99					
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00-P96					
16.	Врожденные аномалии, из них: врожденные аномалии развития нервной системы,	Q00-Q99 Q00-Q07					

	системы кровообращения, костно-мышечной системы)	Q20-Q28 Q65-Q79					
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98					
18.	Прочие						
19.	Итого						

5. Из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот, нуждаются:

5.1. в дальнейшем дополнительном обследовании _____, из них
(человек)

обследовано _____;
(человек)

5.2. лечения: _____, из них пролечено _____.
(человек) (человек)

6. Нуждаются в дополнительном обследовании (лечении) из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот:

6.1. в данном учреждении _____, удельный вес от общего
(человек)

числа обследованных _____;
(процент)

6.2. в условиях муниципального учреждения здравоохранения _____,
(человек)

удельный вес от общего числа обследованных _____;
(процент)

6.3. в федеральных специализированных медицинских учреждениях _____,
(человек)
удельный вес от общего числа обследованных _____.
(процент)

7. Число детей-инвалидов, из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот _____, удельный вес от общего числа обследованных _____;
(человек) (процент)

7.1. с впервые установленной инвалидностью _____, удельный
(человек)
вес от числа детей-инвалидов _____.
(процент)

8. Выполнение индивидуальных программ реабилитации:

8.1# полном объеме _____;
(человек)

8.2. в неполном объеме _____;
(человек)

8.3. удельный вес от числа детей-инвалидов _____.
(процент)

9. Охват профилактическими прививками:

9.1. нуждались _____;
(человек)

9.2. привито _____;
(человек)

9.3. уд. вес привитых от общего числа нуждающихся _____;
(процент)

9.4. не привито _____;

(человек)
в т.ч. по медицинским показаниям _____ .
(человек)

10. Распределение детей по группам здоровья:

I группа _____ ;
(человек)

II группа _____ ;
(человек)

III группа _____ ;
(человек)

IV группа _____ ;
(человек)

V группа _____ .
(человек)

Руководитель учреждения

(подпись)

(Ф.И.О.)