**О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике (с изменениями на 28 декабря 2018 года)**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ N 29

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ N 1389

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ТРУДА УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ N 21

ПРИКАЗ

от 26 декабря 2017 года

О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике

(с изменениями на 28 декабря 2018 года)

(в ред. приказа Минздрава УР N 27, МОиН УР N 1348, Минсоцполитики УР N 494 от 28.12.2018)

Зарегистрировано в Управлении Минюста России по УР 2 февраля 2018 г. N RU18000201701700

В целях реализации [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации"](http://docs.cntd.ru/document/499003591) приказываем:

1. Утвердить:

1.1. План-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. Формы осмотров врачом - детским урологом-андрологом (врачом-урологом, врачом - детским хирургом), врачом - детским эндокринологом (врачом-эндокринологом), врачом - детским хирургом, врачом-оториноларингологом, врачом-неврологом, врачом-офтальмологом, врачом-гинекологом, врачом - детским стоматологом (врачом-стоматологом), врачом-ортопедом согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. Форму "Список детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарном учреждении" согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4. Форму "Количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарном учреждении, подлежащих диспансеризации в \_\_\_\_ году" согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.5. Форму "Мониторинг контрольных показателей организации проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года" согласно приложению 7 к настоящему приказу.

2. Определить перечень медицинских организаций, организаций системы образования и стационарных организаций социального обслуживания, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (далее - стационарные учреждения для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации), согласно приложению 5 к настоящему приказу.

3. Определить перечень медицинских организаций в Удмуртской Республике, участвующих в проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - медицинские организации), согласно приложению 6 к настоящему приказу.

4. Определить бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики "Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (далее - БУЗ УР "РМИАЦ МЗ УР") пользователем от имени органа управления здравоохранением Удмуртской Республики в информационно-аналитической системе Минздрава России "Подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации", находящейся по адресу https://orph.rosminzdrav.ru/.

5. Руководителям медицинских организаций:

5.1. Организовать проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации"](http://docs.cntd.ru/document/499003591) и в соответствии с планом-графиком согласно приложению 1 к настоящему приказу;

5.2. Назначить приказом главного врача медицинской организации уполномоченное должностное лицо, ответственное за организацию проведения диспансеризации, контроль качества проведения медицинских осмотров, ведение медицинской документации, своевременное проведение дополнительного обследования, выполнение индивидуальных программ реабилитации у детей, прошедших диспансеризацию, за ведение регионального сегмента информационно-аналитической системы Минздрава России "Подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" и за внесение информации в установленном порядке с соблюдением сроков;

5.3. Обеспечить получение информации в установленном порядке от руководителей стационарных учреждений для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, муниципальных образований в Удмуртской Республике ежегодно до 1 октября текущего года по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу;

5.4. На основании списков, полученных от руководителей стационарных учреждений для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, определить количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, согласно приложению 4 к настоящему распоряжению. В целях согласования и утверждения плана-графика проведения диспансеризации в Удмуртской Республике ежегодно в срок до 10 октября текущего года информацию согласно приложению 4, согласованную с руководителями стационарных учреждений, представлять в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики.

При появлении вновь поступивших в стационарные учреждения для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проводить диспансеризацию по дополнительным спискам, представленным руководителями данных учреждений;

5.5. Осмотры и обследование детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществлять в приоритетном порядке;

5.6. В случае отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов, лицензии на вид деятельности в соответствии с п. 2, 3 приложения N 1 к приказу N 72н, отсутствия действующих сертификатов на осуществление медицинской деятельности по специальностям у врачей-специалистов и медицинских сестер, участвующих в проведении диспансеризации, обеспечить заключение договоров гражданско-правового характера с иными медицинскими организациями, имеющими врачей и медицинских сестер с действующими сертификатами и лицензию на осуществление медицинской деятельности по соответствующим видам работ (услуг);

5.7. Обеспечить условия для работы медицинских работников, привлекаемых по договорам, в том числе транспорт для их передвижения;

5.8. Обеспечить своевременное и полное оформление в установленном порядке данных о прохождении диспансеризации в медицинской документации несовершеннолетнего (истории развития ребенка, медицинской карте ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов или медицинской карте ребенка, воспитывающегося в доме ребенка);

5.9. При выявлении в ходе проведения медицинского осмотра признаков причинения вреда здоровью несовершеннолетнему обеспечить информирование органов внутренних дел в соответствии с [Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий](http://docs.cntd.ru/document/902360420), утвержденным [приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года N 565н](http://docs.cntd.ru/document/902360420);

5.10. Обеспечить формирование и своевременное представление реестров счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации в страховые медицинские организации в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;

5.11. Обеспечить заполнение на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию, учетной формы N 030-Д/с/у-13 "Карта диспансеризации несовершеннолетнего" (далее - карта осмотра) в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, руководителю (уполномоченному должностному лицу) стационарного учреждения для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет;

5.12. Осуществлять внесение сведений о прохождении несовершеннолетними диспансеризации в соответствии с учетной формой N 030-Д/с/у-13 в электронном виде в информационно-аналитическую систему Минздрава России "Подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" ежемесячно до 30 числа месяца, следующего за отчетным, а по итогам года - до 1 января года, следующего за отчетным;

5.13. Организовать контроль за сроками проведения I, II этапов проведения диспансеризации;

5.14. Вести учет детей, прошедших диспансеризацию, в порядке, определяемом приказом 72н;

5.15. Организовать работу по дообследованию, лечению и наблюдению детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе:

- по разработке индивидуальных программ профилактики, реабилитации и лечения для детей, прошедших диспансеризацию;

- по организации диспансерного динамического наблюдения за детьми 3, 4 и 5 групп здоровья;

- по проведению в случае необходимости нуждающимся детям дополнительного обследования и лечения в условиях стационара;

5.16. При наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке в срок не более 30 дней после рекомендации о необходимости соответствующего лечения направлять его медицинскую документацию в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи;

5.17. Организовать проведение ежемесячных мероприятий по контролю качества итогов диспансеризации с заполнением актов по проведенным контрольным мероприятиям;

5.18. Осуществлять заполнение по итогам года отчетной формы N 030-Д/с/о-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних", утвержденной приказом N 72н (далее - отчет), в 2 экземплярах с представлением одного экземпляра отчета ежегодно в срок до 15 января, следующего за отчетным годом, в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 10 лет;

5.19. Обеспечить ведение мониторинга (с нарастающим итогом) законченных случаев диспансеризации с представлением информации в бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики "Республиканская детская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики" (далее - БУЗ УР "РДКБ МЗ УР") ежемесячно до 13 и 28 числа месяца по электронному адресу: stat-rdkb@mail.ru согласно приложению 5 к настоящему приказу;

5.20. Обеспечить наличие бланков учетной формы N 030-Д/с/у-13 за счет средств медицинской организации.

6. Директору БУЗ УР "РМИАЦ МЗ УР" обеспечить:

6.1. Организационно-методическую помощь медицинским организациям Удмуртской Республики, осуществляющим проведение диспансеризации, по вводу в базу данных результатов диспансеризации детей посредством программных средств в соответствии с учетной формой N 030-Д/с/у-13 "Карта диспансеризации несовершеннолетнего" и оформлению отчетной формы N 030-Д/с/о-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних", утвержденных приказом N 72н, а также по переоформлению сертификатов ключей доступа в единую информационную систему мониторинга диспансеризации, организовать постоянное взаимодействие с организациями по вопросам ведения мониторинга диспансеризации;

6.2. Ведение мониторинга числа утвержденных карт учетной формы N 030-Д/с/о-13 в информационно-аналитической системе Минздрава России в "Подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" в разрезе медицинских организаций;

6.3. Представление данных мониторинга числа утвержденных карт учетной формы N 030-Д/с/у-13 в разрезе медицинских организаций, отчетной формы N 030-Д/с/о-13 "Сведения о диспансеризации несовершеннолетних" ежемесячно в срок до 14 и 30 числа текущего месяца, а по итогам года - в срок до 1 февраля, следующего за отчетным периодом, в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по электронному адресу: det7@minzdrav.udmlink.ru и в БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" по электронному адресу: polrdkb9@yandex.ru.

7. Главному врачу БУЗ УР "РДКБ МЗ УР" обеспечить:

7.1. Оказание организационно-методической помощи медицинским организациям по выполнению мероприятий диспансеризации;

7.2. Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям по лицензированным видам деятельности;

7.3. Формирование, ведение мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий по диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

7.4. Передачу результатов мониторинга в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики в ежемесячном режиме до 15 и 30 числа месяца, следующего за отчетным, по электронному адресу: det7@minzdrav.udmlink.ru;

7.5. Ежеквартальное проведение анализа результатов диспансеризации по Удмуртской Республике в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, и по итогам года - до 10 февраля, следующего за отчетным, с последующим представлением аналитической справки в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по электронному адресу: det7@minzdrav.udmlink.ru.

8. Начальнику отдела охраны материнства и детства в Управлении лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики:

8.1. Представлять в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежегодно в срок не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, отчет и анализ проведения диспансеризации в Удмуртской Республике;

8.2. Ежегодно согласовывать план-график проведения диспансеризации на следующий календарный год с Министерством образования и науки Удмуртской Республики и Министерством социальной политики и труда Удмуртской Республики;

8.3. Ежегодно в срок до 1 ноября текущего года доводить до Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики (далее - ТФОМС УР) сведения, планы-графики проведения диспансеризации на следующий финансовый год;

8.4. Осуществлять контроль за проведением диспансеризации в Удмуртской Республике;

8.5. Обеспечить размещение настоящего приказа на сайте Министерства здравоохранения Удмуртской Республики.

9. Министерству образования и науки Удмуртской Республики организовать:

9.1. Составление руководителями организаций системы образования, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - организации системы образования), поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

Поименные списки подлежащих диспансеризации направлять в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, и согласовывать с главными врачами медицинских организаций ежегодно в срок до 1 октября;

9.2. При появлении вновь поступивших детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в организации системы образования представление руководителями организаций системы образования в срок до 20 числа текущего месяца дополнительного списка в медицинскую организацию;

9.3. Заключение руководителями организаций системы образования договоров на проведение диспансеризации с главными врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

9.4. Проведение диспансеризации в организациях системы образования и обеспечение условий работы врачам-специалистам медицинских организаций при проведении диспансеризации;

9.5. Представление руководителями организаций системы образования информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в медицинские организации, осуществляющие диспансеризацию.

10. Министерству социальной политики и труда Удмуртской Республики организовать:

10.1. Составление руководителями стационарных организаций социального обслуживания, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (далее - стационарные учреждения социального обслуживания), поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения (число, месяц, год), полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

Поименные списки подлежащих диспансеризации направлять в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, и согласовывать с главными врачами медицинских организаций ежегодно в срок до 1 октября;

10.2. При появлении вновь поступивших детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в стационарные учреждения социального обслуживания представление руководителями стационарных учреждений социального обслуживания в срок до 20 числа текущего месяца дополнительного списка в медицинскую организацию;

10.3. Заключение руководителями стационарных учреждений социального обслуживания договоров на проведение диспансеризации с главными врачами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

10.4. Проведение диспансеризации в стационарных учреждениях социального обслуживания и обеспечение условий работы врачам-специалистам медицинских организаций при проведении диспансеризации;

10.5. Представление руководителями стационарных учреждений социального обслуживания информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в медицинские организации, осуществляющие диспансеризацию.

11. Признать утратившими силу:

[приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики от 12 февраля 2015 года N 92/194/73 "О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике"](http://docs.cntd.ru/document/432899495);

[приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики от 22 января 2016 года N 3/0005/018 "О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики от 12 февраля 2015 года N 92/194/73 "О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике"](http://docs.cntd.ru/document/432899439);

приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики от 24 января 2017 года N 1/99/100 "О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, Министерства образования и науки Удмуртской Республики, Министерства социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики от 12 февраля 2015 года N 92/194/73 "О проведении ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике".

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Гузнищеву Л.А., первого заместителя министра образования и науки Удмуртской Республики Суворову З.В., первого заместителя министра социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики Лубнину О.В.

13. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2018 года.

И.о. министра здравоохранения
Удмуртской Республики
И.Г.ТИТОВ

Министр
образования и науки
Удмуртской Республики
С.М.БОЛОТНИКОВА

Министр
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
Т.Ю.ЧУРАКОВА

Приложение 1. План-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в Удмуртской Республике

Приложение 1
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

(в ред. приказа Минздрава УР N 27, МОиН УР N 1348, Минсоцполитики УР N 494 от 28.12.2018)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание:

\* Предполагаемая численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях в Удмуртской Республике, представлена по состоянию на 01.10.2018.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию | Наименование стационарного учреждения | Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации | Итого | Срок проведения диспансеризации, месяц |
|  |  |  | 0 - 4 г. | 5 - 17 л. | 0 - 17 л. |  |  |
| 1 | БУЗ УР "Городская клиническая больница N 8 имени Однопозова И.Б. МЗ УР" | РСРЦдН | 10 | 55 | 65 | 65 | Январь - сентябрь |
| 2 | БУЗ УР "Детская городская клиническая поликлиника N 5 МЗ УР" | МКСКОУ "Школа-интернат N 13" | 0 | 34 | 34 | 68 | Январь - сентябрь |
|  |  | МКСКОУ "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат N 15" | 0 | 34 | 34 |  |  |
| 3 | БУЗ УР "Детская городская клиническая поликлиника N 8 МЗ УР" | БУЗ УР "Республиканская детская клиническая психоневрологическая больница "Нейрон" МЗ УР" | 45 | 0 | 45 | 91 | Январь - сентябрь |
|  |  | ГКУ "Республиканский детский дом" | 0 | 46 | 46 |  |  |
| 4 | БУЗ УР "Детская городская поликлиника N 6 МЗ УР" | МКУ "Ижевский детский дом" | 1 | 40 | 41 | 41 | Январь - сентябрь |
| 5 | БУЗ УР "Можгинская РБ МЗ УР" | МКУ "Можгинский детский дом" | 1 | 29 | 30 | 157 | Январь - сентябрь |
|  |  | СРЦдН г. Можги | 3 | 12 | 15 |  |  |
|  |  | МКСКОУ "Большеучинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" Можгинского района | 0 | 112 | 112 |  | Январь - сентябрь |
| 6 | БУЗ УР Воткинская городская детская больница МЗ УР" | Муниципальное казенное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей "Воткинский детский дом" | 1 | 35 | 36 | 60 | Январь - сентябрь |
|  |  | СРЦдН г. Воткинска | 3 | 21 | 24 |  |  |
| 7 | БУЗ УР "Сарапульская городская детская больница МЗ УР" | МКОУ "Сарапульский детский дом" | 4 | 11 | 15 | 63 | Январь - сентябрь |
|  |  | МКСКОУ "Школа-интернат II типа" г. Сарапул | 0 | 48 | 48 |  |  |
| 8 | БУЗ УР "Сарапульская городская больница МЗ УР" | КЦСОН г. Сарапула (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) | 0 | 10 | 10 | 10 | Январь - сентябрь |
| 9 | БУЗ УР "Глазовская МБ МЗ УР" | МКУ "Детский дом г. Глазова" | 3 | 41 | 44 | 188 | Январь - сентябрь |
|  |  | СРЦдН г. Глазова "Семья" | 3 | 27 | 30 |  |  |
|  |  | Глазовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей | 0 | 80 | 80 |  |  |
|  |  | МКУ "Понинский детский дом" | 2 | 32 | 34 |  |  |
| 10 | БУЗ УР "Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР" | Канифольный детский дом-интернат для умственно отсталых детей | 0 | 134 | 134 | 299 | Январь - сентябрь |
|  |  | КЦСОН Якшур-Бодьинского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) | 1 | 15 | 16 |  |  |
|  |  | МСКОУ "Старозятцинская школа-интернат" | 0 | 69 | 69 |  |  |
|  |  | МКСКОУ "Якшур-Бодьинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" | 0 | 80 | 80 |  | Январь - сентябрь |
| 11 | БУЗ УР "Завьяловская РБ МЗ УР" | МКОУ "Завьяловская школа-интернат" | 0 | 90 | 90 | 90 | Январь - сентябрь |
| 12 | БУЗ УР "Балезинская РБ МЗ УР" | СРЦдН Балезинского района | 1 | 19 | 20 | 122 | Январь - сентябрь |
|  |  | МКСКОУ "Балезинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" | 0 | 62 | 62 |  |  |
|  |  | МКУ "Балезинский детский дом" | 0 | 40 | 40 |  |  |
| 13 | БУЗ УР "Киясовская РБ МЗ УР" | СРЦдН Киясовского района | 0 | 20 | 20 | 20 | Январь - сентябрь |
| 14 | БУЗ УР "Кезская РБ МЗ УР" | МКСКОУ "Озоно-Чепецкая школа-интернат" | 0 | 46 | 46 | 46 | Январь - сентябрь |
| 15 | БУЗ УР "Красногорская РБ МЗ УР" | МКУ "Красногорский детский дом" | 0 | 22 | 22 | 22 | Январь - сентябрь |
| 16 | БУЗ УР "Малопургинская РБ МЗ УР" | МКСКОУ "Кечевская школа-интернат" | 0 | 45 | 45 | 63 | Январь - сентябрь |
|  |  | СРЦдН Малопургинского района | 2 | 16 | 18 |  |  |
| 17 | БУЗ УР "Сарапульская РБ МЗ УР" | МКОУ "Соколовская основная общеобразовательная школа-интернат" | 0 | 73 | 73 | 73 | Январь - сентябрь |
| 18 | БУЗ УР "Ярская РБ МЗ УР" | МКСКОУ "Ярская школа-интернат" | 0 | 41 | 41 | 41 | Январь - сентябрь |
| 19 | БУЗ УР "Алнашская РБ МЗ УР" | МКУ "Алнашский детский дом" | 1 | 19 | 20 | 20 | Январь - сентябрь |
| 20 | БУЗ УР "Игринская РБ МЗ УР" | МКСКОУ "Зуринская школа-интернат" | 0 | 101 | 101 | 101 | Январь - сентябрь |
| 21 | БУЗ УР "Каракулинская РБ МЗ УР" | МКОУ "Каракулинская школа-интернат" | 0 | 51 | 51 | 51 | Январь - сентябрь |
| 22 | БУЗ УР "Сюмсинская РБ МЗ УР" | МКУ "Орловский детский дом" | 0 | 21 | 21 | 21 | Январь - сентябрь |
| 23 | БУЗ УР "Увинская РБ МЗ УР" | МКСКОУ "Новомултанская школа-интернат" | 0 | 69 | 69 | 126 | Январь - сентябрь |
|  |  | СРЦдН Увинского района | 3 | 17 | 20 |  |  |
|  |  | МКУ "Нылгинский детский дом" | 0 | 37 | 37 |  |  |
| 24 | БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР" | КЦСОН Кизнерского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) | 1 | 9 | 10 | 10 | Январь - сентябрь |
| 25 | БУЗ УР "Камбарская РБ МЗ УР" | КЦСОН Камбарского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) | 0 | 15 | 15 | 15 | Январь - сентябрь |
|  |  | Итого: | 85 | 1778 | 1863 | 1863 |  |

Приложение 2

Приложение 2
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

Осмотр врачом - детским урологом-андрологом (врачом-урологом, врачом - детским хирургом)

                Осмотр врачом - детским урологом-андрологом

               (врачом-урологом, врачом - детским хирургом)

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие отеков (да, нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Живот (нормальной формы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Пальпация (мягкий, безболезненный):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Почки, пальпация (не пальпируются): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С-м Пастернацкого (отрицательный, положительный): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мочеиспускание    (болезненное,    безболезненное,    частое,       редкое,

без изменений): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Моча (светло-желтая, прозрачная): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паховая область, пальпация (патологических образований не определяется): \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наружные половые органы (по мужскому типу, по женскому типу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Яички пальпируются  (в мошонке,  размер соответствует возрасту, придатки не

изменены): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Половой член (нормальной формы, длины, соответствует возрасту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Головка полового члена (открывается): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наружное отверстие уретры (в центре головки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Половая формула: P\_\_\_\_\_\_\_ Ax\_\_\_\_\_\_\_ F\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом - детским эндокринологом (врачом-эндокринологом)

                  Осмотр врачом - детским эндокринологом

                         (врачом-эндокринологом)

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_, пол: женский.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Состояние: удовлетворительное, средней степени, тяжелое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вес: \_\_\_\_, рост: \_\_\_\_\_.

Телосложение: пропорциональное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Половая формула: Ma\_\_\_\_\_\_ Ax\_\_\_\_\_\_ P\_\_\_\_\_\_ Me\_\_\_\_\_\_.

Кожа: умеренной влажности, сухая; стрии - да, нет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отложение   подкожной    жировой    клетчатки:    умеренное    (избыточное,

недостаточное).

Щитовидная железа: не увеличена, 1 ст. по ВОЗ, 2 ст. по ВОЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЧСС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в мин.

Стул: регулярный, нерегулярный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом - детским эндокринологом (врачом-эндокринологом)

                  Осмотр врачом - детским эндокринологом

                         (врачом-эндокринологом)

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_, пол: мужской.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Состояние: удовлетворительное, средней степени, тяжелое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вес: \_\_\_\_, рост: \_\_\_\_\_.

Телосложение: пропорциональное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Половая формула: Ax\_\_\_\_\_\_ P\_\_\_\_\_\_ V\_\_\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_\_\_ F\_\_\_\_\_\_ Test\_\_\_\_.

Кожа: умеренной влажности, сухая; стрии - да, нет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отложение    подкожной    жировой    клетчатки:    умеренное   (избыточное,

недостаточное).

Щитовидная железа: не увеличена, 1 ст. по ВОЗ, 2 ст. по ВОЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЧСС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в мин.

Стул: регулярный, нерегулярный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом - детским хирургом

                     Осмотр врачом - детским хирургом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Объективный статус:

общее состояние: удовлетворительное, средней степени, тяжелое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кожа (чистая, физиологической окраски): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистые (розовые, чистые): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Живот  при  пальпации (мягкий, безболезненный, опухолевидных образований не

определяется): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паренхиматозные органы (не увеличены): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Почки (не пальпируются): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дизурии (да, нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стул (регулярный, оформленный): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Локальный статус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом-отоларингологом

                       Осмотр врачом-отоларингологом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Риноскопия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фарингоскопия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отоскопия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

АД: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

АS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носоглотка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом-неврологом

                        Осмотр врачом-неврологом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Неврологический статус:

Голова: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Менингеальные знаки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

--------------------

Ч.М.Н.: зрачки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фотореакция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, диплопия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

------

нистагм: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, страбизм: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, движения глазных яблок: \_\_\_\_\_\_,

конвергенция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Носогубные складки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

------------------

Мышечный тонус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сила: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

----------------

Сухожильные, периостальные рефлексы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------

с рук: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с ног: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Патологические знаки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------

подошвенный рефлекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

брюшные рефлексы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Координационные пробы:

-----------------------

пальценосовая проба: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

интенция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в позе Ромберга: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

атаксия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Походка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

---------

Гиперкинезы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

------------

Чувствительность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

-----------------

Вегетативная нервная система: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

-----------------------------

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом-офтальмологом

                       Осмотр врачом-офтальмологом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

VOD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

VOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Объективно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оси глаз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подвижность глазных яблок (в полном объеме, ограничена): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Конвергенция (в полном объеме, ограничена): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Слизистые (чистые, гиперемированы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оптические среды глаз (прозрачны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Веки (не изменены, отечны, гиперемированы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Глазное дно: ДЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

границы (четкие, нечеткие, стушеваны): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

вены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, артерии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

сетчатка (прозрачна, отечна): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом - акушером-гинекологом

                    Осмотр врачом - акушером-гинекологом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Менструальная функция: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ менархе в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет,

регулярные - через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней  (нерегулярные - через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней),

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней, безболезненные (болезненные, анальгетики - изменение

самочувствия:  головокружение, тошнота, слабость, учащение и/или разжижение

стула): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата последней менстр.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Телосложение: пропорциональное, изосексуальный морфотип.

Половая формула: Ma\_\_\_\_\_\_ Ax\_\_\_\_\_\_ P\_\_\_\_\_\_ Me\_\_\_\_\_\_.

Наружные гениталии развиты по женскому (интерсексуальному) типу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Кожа   и   слизистая   вульвы   физиологической   окраски  (гиперемирована,

белесоватая, отечная).

Уретра без особенностей (гиперемирована, отечна): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Преддверие влагалища без особенностей (гиперемировано, отечно): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Гимен имеет форму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выделения слизистые, слизисто-молочные, зеленоватые, пенистые, сукровичные,

кровянистые; скудно, умеренно, обильно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

PR/RV  матка  в  положении  ante/retroflexio.  Размеры  - норма, уменьшены,

увеличены; плотная, безболезненная: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Область придатков без особенностей/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Размеры - норма, увеличение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, болезненность (да, нет).

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом - детским стоматологом (врачом-стоматологом)

                   Осмотр врачом - детским стоматологом

                          (врачом-стоматологом)

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные объективного исследования, внешний осмотр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Осмотр полости рта.Состояние зубов.Условные обозначения: отсутствует - 0, корень -, кариес - С, пульпит - Р, периодонтит -, пломбированный - П, парадантоз - А, подвижность - I, II, III (степень), коронка - К, иск. зуб. - И | Молочный прикус |  |
|  | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |  |  |  |  |  |  |
|  | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |  |  |  |  |  |  |
|  | Постоянный прикус |  |
|  | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |
|  | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |  |

Прикус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Состояние  слизистой  оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и

неба: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные рентгеновских лабораторных исследований: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр врачом-ортопедом

                         Осмотр врачом-ортопедом

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жалобы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Объективно:

Телосложение: (дис-)пропорциональное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Грудная клетка:  обычной  формы,  воронкообразно (килевидно) деформирована,

глубина (высота): \_\_\_\_\_\_\_ см.

Позвоночник:   физиологические  изгибы  сформированы  правильно,  нарушение

осанки  в сагиттальной  (лордоз,  кифоз),  фронтальной (сколиоз) проекциях:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Таз: симметричный, асимметричный (перекос, косой, скрученный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дети до года: разведение в т/б суставах - в норме, больше нормы, ограничено

(справа, слева) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Конечности:  длина  верхних  и  нижних конечностей  одинаковая, укорочение:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гипотрофия мышц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Объем движения в суставах: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стопы:   в  правильном  положении,  пронированы  (супинированы),  приведены

(отведены), в эквинусном (пяточно-вальгусном) положении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3. Список детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарном учреждении (Форма)

Приложение 3
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

                                                                      Форма

             Список детей-сирот и детей, находящихся в трудной

                      жизненной ситуации, пребывающих

                        в стационарном учреждении

             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                   наименование стационарного учреждения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| N п/п | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Полное наименование и адрес медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Руководитель                                                Дата

Приложение 4. Количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарном учреждении, подлежащих диспансеризации (Форма)

Приложение 4
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

СОГЛАСОВАНО                           СОГЛАСОВАНО

главный врач                          руководитель стационарного учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    (наименование медицинской               (наименование стационарного

          организации)                               учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           (Ф.И.О.)                                  (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

          (подпись)                                  (подпись)

Форма

           Количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной

              жизненной ситуации, пребывающих в стационарном

            учреждении, подлежащих диспансеризации в \_\_\_\_ году

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование стационарного учреждения | Количество детей по возрастным группам | Всего |
|  | до 1 года | от 1 года до 2 лет включительно | от 3 лет до 4 лет включительно | от 5 лет до 6 лет включительно | от 7 лет до 14 лет включительно | от 15 лет до 17 лет включительно |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           (Ф.И.О.)                    (телефон)

Приложение 5. Перечень медицинских организаций, организаций системы образования и стационарных учреждений социального обслуживания, в которых пребывают дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации

Приложение 5
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| N п/п | Медицинские организации |
| 1 | 2 |
| 1 | БУЗ УР "Детская городская больница N 3 "Нейрон" МЗ УР" "Специализированный дом ребенка" |
| Организации системы образования |
| 2 | ГКУ "Республиканский детский дом" |
| 3 | МКУ "Ижевский детский дом" |
| 4 | МКУ "Можгинский детский дом" |
| 5 | МКОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Воткинский детский дом" |
| 6 | МКОУ "Сарапульский детский дом" |
| 7 | МКУ "Детский дом г. Глазова" |
| 8 | МКУ "Понинский детский дом" |
| 9 | МКУ "Балезинский детский дом" |
| 10 | МКУ "Алнашский детский дом" |
| 11 | МКУ "Красногорский детский дом" |
| 12 | МКУ "Нылгинский детский дом" |
| 13 | МКУ "Орловский детский дом" |
| 14 | МКСКОУ "Большеучинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" Можгинского района |
| 15 | МКСКОУ "Школа-интернат II типа" г. Сарапула |
| 16 | МСКОУ "Старозятцинская школа-интернат" |
| 17 | МКСКОУ "Якшур-Бодьинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" |
| 18 | МКОУ "Завьяловская школа-интернат" |
| 19 | МКСКОУ "Балезинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат" |
| 20 | МКСКОУ "Озоно-Чепецкая школа-интернат" |
| 21 | МКСКОУ "Кечевская школа-интернат" |
| 22 | МКОУ "Соколовская основная общеобразовательная школа-интернат" |
| 23 | МКСКОУ "Зуринская школа-интернат" |
| 24 | МКСКОУ "Ярская школа-интернат" |
| 25 | МКОУ "Каракулинская школа-интернат" |
| 26 | МКСКОУ "Новомултанская школа-интернат" |
| 27 | МКСКОУ "Школа-интернат N 13" |
| 28 | МКСКОУ "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат N 15" |
| Учреждения социального обслуживания |
| 29 | СРЦдН г. Ижевска |
| 30 | Республиканский СРЦдН |
| 31 | СРЦдН г. Можги |
| 32 | СРЦдН г. Воткинска |
| 33 | КЦСОН г. Сарапула (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) |
| 34 | СРЦдН г. Глазова "Семья" |
| 35 | Глазовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей |
| 36 | Канифольный детский дом-интернат для умственно отсталых детей |
| 37 | КЦСОН Якшур-Бодьинского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) |
| 38 | СРЦдН Балезинского района |
| 39 | СРЦдН Киясовского района |
| 40 | СРЦдН Малопургинского района |
| 41 | СРЦдН Увинского района |
| 42 | КЦСОН Камбарского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) |
| 43 | КЦСОН Кизнерского района (отделение профилактики безнадзорности детей и подростков (с приютом)) |

Приложение 6. Перечень медицинских организаций в Удмуртской Республике, участвующих в проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Приложение 6
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| N п/п | Наименование медицинской организации, проводящей диспансеризацию |
| 1 | 2 |
| 1 | БУЗ УР "Алнашская РБ МЗ УР" |
| 2 | БУЗ УР "Балезинская РБ МЗ УР" |
| 3 | БУЗ УР "Воткинская ДГБ МЗ УР" |
| 4 | БУЗ УР "Глазовская МБ МЗ УР" |
| 5 | БУЗ УР "Завьяловская РБ МЗ УР" |
| 6 | БУЗ УР "Игринская РБ МЗ УР" |
| 7 | БУЗ УР "Камбарская РБ МЗ УР" |
| 8 | БУЗ УР "Каракулинская РБ МЗ УР" |
| 9 | БУЗ УР "Кезская РБ МЗ УР" |
| 10 | БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР" |
| 11 | БУЗ УР "Киясовская РБ МЗ УР" |
| 12 | БУЗ УР "Красногорская РБ МЗ УР" |
| 13 | БУЗ УР "Малопургинская РБ МЗ УР" |
| 14 | БУЗ УР "Можгинская РБ МЗ УР" |
| 15 | БУЗ УР "Сарапульская РБ МЗ УР" |
| 16 | БУЗ УР "Сарапульская ГБ МЗ УР" |
| 17 | БУЗ УР "Сарапульская ДГБ МЗ УР" |
| 18 | БУЗ УР "Сюмсинская РБ МЗ УР" |
| 19 | БУЗ УР "Увинская РБ МЗ УР" |
| 20 | БУЗ УР "Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР" |
| 21 | БУЗ УР "Ярская РБ МЗ УР" |
| 22 | БУЗ УР "Городская клиническая больница N 8 МЗ УР" |
| 23 | БУЗ УР "Детская городская клиническая больница N 5 МЗ УР" |
| 24 | БУЗ УР "Детская городская клиническая поликлиника N 8 МЗ УР" |
| 25 | БУЗ УР "Детская городская поликлиника N 6 МЗ УР" |

Приложение 7. Мониторинг контрольных показателей организации проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Приложение 7
к приказу
МЗ УР N 29
МОиН УР N 1389
Минсоцполитики УР N 21
от 26 декабря 2017 года

Мониторинг контрольных показателей организации проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по состоянию на \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N п/п | Наименование учреждения | Плановое количество детей, подлежащих диспансеризации (абс. цифры) | Из них детей-инвалидов (абс. цифры) | Фактическое количество детей (абс. цифры) | Количество оплаченных законченных случаев диспансеризации | Стимулирующие надбавки медицинскому персоналу за проведение диспансеризации (да/нет) |
|  |  |  |  | прошедших диспансеризацию на отчетную дату | из них детей-инвалидов (абс. цифры) | Группы здоровья | прошедших I этап | направленных на II этап | прошедших II этап | с впервые выявленной патологией | впервые взятых на "Д" учет | нуждающихся в: | получивших в текущем году: |  |  |
|  |  |  |  |  |  | I | II | III | IV | V |  |  |  |  |  | санаторно-курортном лечении | реабилитационном лечении | специализированной медицинской помощи | высокотехнологичной медицинской помощи | обеспечении необходимыми лекарственными средствами | индивидуальной программе реабилитации инвалида | санаторно-курортное лечение | реабилитационное лечение | специализированную медицинскую помощь | высокотехнологичную медицинскую помощь | необходимые лекарственные средства | индивидуальную программу реабилитации инвалида |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года | по рекомендациям диспансеризации предыдущего года | по рекомендациям диспансеризации текущего года |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |