

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г.Калининград

от «27» апреля 2015 г.

№ 83

О проведении в 2015 году 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 2012 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в целях реализации Плана мероприятий по реализации Указа Президента Российской Федерации «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утвержденного Губернатором Калининградской области 15 февраля 2013 года

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области:

1) организовать в марте - октябре 2015 года проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с планом - графиком согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) обеспечить проведение диспансеризации детей в объемах, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

3) проведение диспансеризации осуществлять только при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство законного представителя несовершеннолетнего или самого несовершеннолетнего, достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2012 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

4) при отсутствии в учреждении специалистов, участвующих в диспансеризации, заключить договора с другими медицинскими

организациями, имеющими право на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых услуг;

5) обеспечить заполнение учетных форм № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» в соответствии с требованиями по заполнению медицинской документации и своевременное внесение информации в электронную базу данных;

6) при наличии медицинских показаний обеспечить своевременное направление детей на госпитализацию в профильные учреждения здравоохранения, в том числе для оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, а также медицинскую реабилитацию;

7) в случае направления ребенка на санаторно - курортное лечение медицинскую документацию направлять в организационно - методический отдел ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области». При наличии показаний в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи в федеральных медицинских организациях - отдел организации и развития медицинской помощи населению (г. Калининград, ул. Клиническая, 64);

8) ежемесячно, к 8 числу месяца, следующего за отчетным, направлять в ГБУЗ Калининградской области «Медицинский информационно-аналитический центр» отчет о ходе диспансеризации согласно приложению № 3 и приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Руководителю ГБУЗ Калининградской области «Медицинский информационно-аналитический центр» В.В. Федулову ежемесячно к 10 числу месяца, следующего за отчетным, обеспечить направление в Министерство здравоохранения Калининградской области сводных отчетов о ходе диспансеризации по форме согласно приложению № 3 и приложению № 4.

3. Контроль выполнения настоящего приказа возложить на начальника отдела охраны здоровья материнства и детства департамента охраны здоровья Министерства здравоохранения Калининградской области И.В. Черкес.

4. Приказ вступает в силу с даты подписания.

И.о министра



В.В. Карташова

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «28» 01 2015 г. № 33

**План-график
проведения в 2015 году
диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Калининградской области
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации**

№ п/п	Наименование учреждения	Численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации			Сроки проведения диспансеризации					Наименование медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию
		Всего	0-4 года	5-17 лет	март	апрель	май	сентябрь	октябрь	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Калининградской области										
1.	ГБУЗ КО «Дом ребенка Калининградской области»	40	40	0	0	25	5	5	5	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 5»
2.	ГБУЗ КО «Специализированный дом ребенка № 1»	40	40	0	0	36	0	4	0	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»
3.	ГБУЗ КО «Специализированный дом ребенка № 2»	29	29	0	0	29	0	0	0	ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница»
Учреждения, подведомственные Министерству образования Калининградской области										
4.	ГБОУ КО для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с	50	0	50	0	50	0	0	0	ГАУЗ КО «Гурьевская центральная районная больница»

	ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 7 VIII вида									
5.	ГБОУ КО для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ограниченными возможностями здоровья «Нестеровская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 8 VIII вида	86	0	86	0	0	86	0	0	ГБУЗ КО «Нестеровская центральная районная больница»
6.	ГС (к) ОУ КО для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат п. Сосновка»	33	0	33	0	0	0	0	33	ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница»
7.	ГБС(к)ОУ КО для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 1»	108	0	108	0	0	108	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
8.	ГС (к) ОУ КО для	95	0	95	0	0	95	0	0	ГБУЗ КО

	обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Багратионовская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5 VIII вида»									«Багратионовская центральная районная больница»
9.	ГБОУ КО санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, санаторная школа-интернат № 6» (пос. Севское)	70	0	70	70	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница»
10	ГБОУ СПО КО «Промышленно-строительный техникум»	3	0	3	0	0	3	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
11.	ГБОУ СПО КО «Техникум отраслевых технологий»	15	0	15	0	15	0	0	0	ГАУЗ КО «Светловская центральная городская больница»
12.	ГБОУ СПО КО «Технологический колледж»	24	0	24	10	9	0	0	5	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»
13.	ГБОУ СПО КО «Полесский техникум профессиональных технологий»	9	0	9	0	0	9	0	0	ГБУЗ КО «Полесская центральная районная больница»
14.	ГБОУ СПО КО «Гусевский агропромышленный колледж»	4	0	4	0	4	0	0	0	ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница»
15.	ГБОУ СПО КО «Прибалтийский судостроительный техникум»	10	0	10	0	0	0	10	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 4»

Учреждения, подведомственные Министерству социальной политики Калининградской области

16.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Колосок»	29	0	29	0	0	0	29	0	ГБУЗ КО «Багратионовская центральная районная больница»
17.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Росток»	36	2	34	0	0	0	36	0	ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница»
18.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Наш дом»	90	0	90	0	90	0	0	0	ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница»
19.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Надежда»	35	0	35	0	0	0	35	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 4»
20.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Эдельвейс»	38	0	38	0	0	38	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 1»
21.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Берег надежды»	20	0	20	20	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница»
22.	ГБУСО КО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Тёплый дом»	90	7	83	0	0	90	0	0	ГБУЗ КО «Черняховская центральная районная больница»
23.	ГБСОУ СПО КО «Советский техникум – интернат для инвалидов»	7	0	7	3	4	0	0	0	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»
24.	ГБСУСО КО «Дом-интернат для умственно-отсталых детей «Аистенок»	109	0	109	0	0	0	109	0	ГБУЗ КО «Полесская центральная районная больница»
25.	ГБСУСО КО «Дом-интернат для умственно-отсталых детей «Маленькая	107	0	107	0	107	0	0	0	ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница»

	страна» (пос. Крылово)									
26.	ГБУСО КО «Социальный приют для детей и подростков «Надежда»	15	2	13	0	0	15	0	0	ГБУЗ КО «Озерская центральная районная больница»
27.	ГБУСО КО «Социальный приют для детей и подростков в городе Калининграде»	34	6	28	0	34	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
28.	ГБУСО КО «Социальный приют для детей и подростков «Островок надежды»	23	0	23	0	23	0	0	0	ГБУЗ КО «Правдинская центральная районная больница»
Учреждения других ведомств										
29.	Спец. ПУ закрытого типа г. Неман	33	0	33	0	0	33	0	0	ГБУЗ КО «Неманская центральная районная больница»
30	МДОУ Детский сад № 16	26	7	19	0	26	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
31	МАОУ Центр «МОСТ», пос. Круглово	50	0	50	0	0	0	0	50	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 2»
	ИТОГО 31 учреждение	1358	133	1225	103	452	482	228	93	ИТОГО учреждений здравоохранения 17

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от « 28 » 01 2015 года № 33

**Информированное добровольное согласие на проведение
диспансеризации**

Я, _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего или законного представителя несовершеннолетнего)
« _____ » _____ года рождения,

зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства несовершеннолетнего или законного представителя
несовершеннолетнего)

даю информированное добровольное согласие на проведение диспансеризации:
медицинского осмотра врачами и проведения обследования в соответствии с Перечнем
исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской
Федерации от 15 февраля 2013 года № 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. № 27964)

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего, от имени которого выступает законный представитель)
« _____ » _____ года рождения,

Проживающему _____ по _____ адресу:

_____ (адрес места жительства несовершеннолетнего, от имени которого выступает законный
представитель)

В _____

_____ (полное наименование медицинской организации)

врачами специалистами (осмотр необходимого по возрасту специалиста отметить):

Педиатром _____	Оториноларингологом _____
Неврологом _____	Травмотологом/ортопедом _____
Детским хирургом _____	Детским эндокринологом _____
Офтальмологом _____	Акушером-гинекологом _____

Детским урологом - андрологом _____

Детским стоматологом _____

Детским/подростковым психиатром _____

Провести лабораторные и функциональные исследования (проведение необходимого по возрасту исследования отметить):

общий анализ крови _____ общий анализ мочи _____

исследование уровня глюкозы крови _____

общий анализ кала _____

электрокардиография _____

флюорография легких _____

Ультразвуковое исследование:

органов брюшной полости _____

сердца _____

щитовидной железы _____

органов репродуктивной сферы _____

тазобедренных суставов _____

нейросонография _____

Медицинским работником _____
(должность, ФИО медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. ода № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. подпись гражданина, контактный телефон)

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ года
(дата оформления)

