



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 01 » 11 2025 года № 135-2

г. Кострома

«О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в Костромской области, в 2026 году»

В соответствии с частью 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Минздрава России от 21 апреля 2022 года № 275Н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) плановые значения количества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, подлежащих диспансеризации, в медицинских организациях Костромской области, в 2026 году, в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) форму мониторинга диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, в 2026 году, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам областных государственных медицинских организаций Костромской области:

1) обеспечить проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Костромской области в соответствии с приказом Минздрава России от 21 апреля 2022 года № 275Н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

2) провести с 1 февраля 2026 года по 1 декабря 2026 года диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

3) назначить приказом по учреждению ответственных лиц за предоставление информации о проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в 2026 году и предоставить до 3 декабря 2025 года копию данного приказа в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области;

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

5) обеспечить представление в ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области» на электронный адрес: sirota@miac.kostroma.gov.ru:

- еженедельно по пятницам до 12:00 часов информацию о диспансеризации детей в электронном виде и на бумажном носителе, заверенную печатью медицинского учреждения и подписью главного врача, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

6) представить до 3 декабря 2025 года в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области ежемесячный план-график проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Костромской области, в 2026 году, заверенный подписью главного врача медицинской организации;

7) обеспечить в течение следующего месяца, после окончания осмотра, проведение дообследования и лечения, за исключением оказания высокотехнологичной медицинской помощи в случае экстренного решения вопроса и не более 3 месяцев, диспансеризованных детей в медицинских учреждениях соответствующего уровня и проведения полного объема лечебно-оздоровительных мероприятий в соответствующих медицинских учреждениях, за исключением санаторно-курортного лечения, для которого допускается его проведение в течение года;

8) обеспечить взаимодействие с территориальными органами социальной защиты населения, опеки и попечительства муниципальных образований Костромской области при проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в соответствии с соглашениями заключенными в 2018 году (приказ департамента здравоохранения Костромской области от 27.03.2018 № 138).

3. Начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Скворцовой М.С. и главному внештатному специалисту по педиатрии департамента здравоохранения Костромской области Харитоновой Г.Ю. обеспечить контроль за проведением диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, в 2026 году и своевременное предоставление учетных и отчетных форм в Минздрав России.

4. Директору ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» Берко А.Н.:

1) осуществлять информационную поддержку в части ведения системы мониторинга диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Костромской области в 2026 году;

2) обеспечить еженедельный мониторинг диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Костромской области, в 2026 году, представляемый медицинскими организациями Костромской области в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

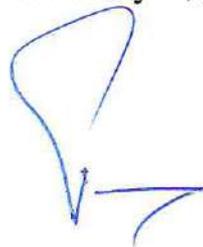
3) обеспечить до 1 февраля 2027 года формирование в РМИС отчета по форме, утвержденной приложением № 4 к настоящему приказу;

4) представлять еженедельно, по пятницам до 15:00 часов, сводный мониторинг диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью в Костромской области, в 2026 году в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамент здравоохранения Костромской области на адрес электронной почты detotdel@dzo.kostroma.gov.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

Исполняющий обязанности
директора департамента



Н.В. Гирин

Плановые значения количества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, подлежащих диспансеризации, для медицинских учреждений Костромской области в 2026 году

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Наименование муниципального образования	Численность детей всего (человек)	из них:		
				опекаемых детей (человек)	приемных детей (человек)	усыновлен. (удочерен.) (человек)
1	ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница»	Антроповский район	29	7	22	0
2	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	г. Буй	39	24	15	0
		Буйский район	4	4	0	0
3	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	г. Волгореченск	30	15	15	0
4	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница»	Вохомский р-н	32	12	20	0
		Октябрьский р-н	5	0	5	0
		Павинский район	36	0	7	0
5	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	г. Галич	46	21	23	2
		Галичский район	7	0	7	0
6	ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»	Кадыйский район	25	3	21	1
7	ОГБУЗ «Кологривская районная больница»	Кологривский район	42	9	33	0
8	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Костромской район	80	28	52	0
9	ОГБУЗ	Красносельский	24	8	15	1

	«Красносельская районная больница»	район				
10	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»	Макарьевский район	14	8	6	0
11	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	г. Мантурово и Мантуровский р-н	33	9	24	0
		Межевской р-н	8	1	7	0
12	ОГБУЗ «Нейская районная больница»	г. Нея и Нейский район	10	4	6	0
13	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	г. Нерехта и Нерехтский р-н	65	32	33	0
14	ОГБУЗ «Островская районная больница»	Островский район	17	10	7	0
15	ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница»	Парфеньевский район	7	0	7	0
16	ОГБУЗ «Солигаличская районная больница»	Солигаличский район	22	10	12	0
17	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»	Судиславский район	28	9	19	0
18	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница»	Сусанинский район	14	3	11	0
19	ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	Чухломской район	18	11	6	0
20	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени Каверина В.Ф.»	г. Шарья	40	17	23	0
		Шарьинский район	13	0	13	0
		Поназыревский район	12	4	8	0
		Пыщугский район	10	4	6	0
	Всего по г. Костроме:		258	135	109	14
26	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	г. Кострома	92	48	39	5
27	ОГБУЗ «Окружная больница КО №1»	г. Кострома	122	64	52	6
28	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	г. Кострома	44	23	18	3
	Всего		940	390	532	18

Медицинская документация
Учетная форма № 030-Д/с/у-13

Карта диспансеризации несовершеннолетнего

1. Полное наименование стационарного учреждения

1.1. Прежнее наименование (в случае его изменения): _____

1.2. Ведомственная принадлежность: органы здравоохранения, образования, соцзащиты, другое (нужное подчеркнуть).

1.3. Юридический адрес стационарного учреждения: _____

2. Фамилия, имя, отчество: _____

2.1. Пол: муж/жен (нужное подчеркнуть)

2.2. Дата рождения: _____

2.3. Категория учета в тяжелой жизненной ситуации: сирота; оставшийся без попечения родителей; находящийся в трудной жизненной ситуации, нет категории (нужное подчеркнуть).

2.4. На момент проведения диспансеризации находится в стационарном учреждении, под опекой, попечительством, передан в приемную семью, передан в патронатную семью, усыновлен (удочерена) (нужное подчеркнуть).

3. Полис обязательного медицинского страхования:

серия _____ № _____

Страховая медицинская организация: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

4. Дата поступления в стационарное учреждение: _____

5. Причина выбытия из стационарного учреждения: опека, попечительство, усыновление, приемная семья, выбыл по возрасту, смерть, другое (нужное подчеркнуть).

5.1. Дата выбытия: _____

6. Отсутствует на момент проведения диспансеризации: _____ (указать причину).

7. Адрес места жительства: _____

8. Полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

9. Юридический адрес медицинской организации, выбранной несовершеннолетним для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

10. Дата начала диспансеризации: _____

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

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

12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____; физическое развитие нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное, с отклонениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

познавательная функция (возраст развития) _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) _____;

предречевое и речевое развитие (возраст развития) _____.

13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет:

13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, отклонение) (нужное подчеркнуть).

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

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

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: P ____ Ax ____ Fa ____.

14.2. Половая формула девочки: P ____ Ax ____ Ma ____ Me ____;

характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) ____;

menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения диспансеризации:

15.1. Практически здоров _____ (код по МКБ¹).

15.2. Диагноз _____ (код по МКБ).

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

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

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

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

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

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

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

15.3. Диагноз _____ (код по МКБ).

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

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

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

15.3.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в

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

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

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

15.4. Диагноз _____ (код по МКБ).

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

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

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

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

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

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

15.5. Диагноз _____ (код по МКБ).

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

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

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

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

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

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

15.6. Диагноз _____ (код по МКБ).

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

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

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

15.6.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторных условиях, в

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

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

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

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

16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего медицинского осмотра:

16.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

16.2. Диагноз _____ (код по МКБ):

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

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

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

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

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

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

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

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

16.3. Диагноз _____ (код по МКБ):

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

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

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

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

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

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

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

16.4. Диагноз _____ (код по МКБ):

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

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

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

субъекта Российской Федерации, в федеральных медицинских организациях, частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

16.5. Диагноз _____ (код по МКБ):

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

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

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

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

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

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

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

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

16.6. Диагноз _____ (код по МКБ):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

16.7.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

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

16.7.2. Виды нарушений в состоянии здоровья:

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

16.7.3. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида:

дата назначения: _____;

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

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

16.9. Проведение профилактических прививок:

привит по возрасту²; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки (нужное подчеркнуть):

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

² В соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (в соответствии с письмом Министерства юстиции Российской Федерации от 17.02.2011 № 01/8577-ДК в государственной регистрации не нуждается).

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

17. Перечень и даты проведения осмотров врачами-специалистами: _____

18. Перечень, даты и результаты проведения исследований: _____

Врач _____

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Руководитель

медицинской организации _____

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

Примечание:

Все пункты Карты диспансеризации несовершеннолетнего (далее – карта) заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются. Карта подписывается врачом, ответственным за проведение диспансеризации.

Приложение № 4
к приказу Департамента здравоохранения
Костромской области
от « ____ » _____ 2025 года № _____

Отчетная форма № 030-Д/с/о-13

Сведения о диспансеризации несовершеннолетних

за _____ 20____ год
по _____
(наименование медицинского учреждения Костромской области)

Представляют:	Сроки представления
Медицинские учреждения, проводившие диспансеризацию несовершеннолетних: в департамент здравоохранения Костромской области.	Ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Наименование отчитывающегося медицинского учреждения:
Юридический адрес:

1. Число несовершеннолетних (далее - дети) подлежащих диспансеризации в отчетном периоде:
- 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:
 - 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек),

	них:										
16.1.	развития нервной системы	Q00 - Q07									
16.2.	системы кровообращения	Q20 - Q28									
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79									
16.4.	женских половых органов	Q50 - Q52									
16.5.	мужских половых органов	Q53 - Q55									
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98									
18.	Прочие										
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98									

9. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отделным нозологиям)	Код по МКБ	Всего зарегистрировано заболеваний	в том числе у мальчиков (из графы 4)	Выявлен впервые (из графы 4)	в том числе у мальчиков (из графы 6)	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода				
							Всего	в том числе мальчиков (из графы 8)	Взято по результатам ам. данной диспансеризации (из графы 8)	в том числе мальчиков (из графы 10)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:																			
от 0 до 14 лет включительно																			
от 0 до 4 лет включительно																			
от 5 до 9 лет включительно																			
от 10 до 14 лет включительно																			
от 15 до 17 лет включительно																			

10.3. Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях в стационарных условиях (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	
1	2	3	4	5	6	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
от 0 до 4 лет включительно						
от 5 до 9 лет включительно						
от 10 до 14 лет включительно						
от 15 до 17 лет включительно						

10.4. Прошли дополнительные консультации и исследования в стационарных условиях³

Возраст детей	Прошли дополнительные консультации и исследования в стационарных условиях (человек)										
	Всего		в муниципалитетных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях		
	абс.	% (из гр. 2. п.10.3)	абс.	% (из гр. 3. п.10.3)	абс.	% (из гр.4 п.10.3)	абс.	% (из гр. 5 п.10.3)	абс.	% (из гр.6 п.10.3)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:											
от 0 до 14 лет включительно											
от 0 до 4 лет включительно											
от 5 до 9 лет включительно											
от 10 до 14 лет включительно											
от 15 до 17 лет включительно											

³ Указывается число детей, прошедших дополнительные консультации и исследования в полном объеме.

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

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в частных медицинских организациях
1	2	3	4	5	6	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
от 0 до 4 лет включительно						
от 5 до 9 лет включительно						
от 10 до 14 лет включительно						
от 15 до 17 лет включительно						

10.6. Рекомендовано лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)						
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях
1	2	3	4	5	6	7	

Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:							
от 0 до 14 лет включительно							
от 0 до 4 лет включительно							
от 5 до 9 лет включительно							
от 10 до 14 лет включительно							
от 15 до 17 лет включительно							

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

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

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

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)						
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях	
1	2	3	4	5	6	7	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:							
от 0 до 14 лет включительно							
от 0 до 4 лет включительно							
от 5 до 9 лет включительно							
от 10 до 14 лет включительно							
от 15 до 17 лет включительно							

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

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

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в частных медицинских организациях

1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

11.2. Проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара³

Возраст детей	Проведено лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)											
	Всего	в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях				
1	абс.	% (из гр. 2. п.11.1)	абс.	% (из гр. 3. п.11.1)	абс.	% (из гр. 4 п.11.1)	абс.	% (из гр.5 п.11.1)	абс.	% (из гр.6 п.11.1)		
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												
от 0 до 14 лет включительно												

от 0 до 4 лет включительно																			
от 5 до 9 лет включительно																			
от 10 до 14 лет включительно																			
от 15 до 17 лет включительно																			

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

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

11.3.1.1. не явились _____ (человек);

11.3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.3.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.3.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.3.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.3.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.3.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

11.4. Рекомендовано лечение в стационарных условиях

Возраст детей	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)				
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях

1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

11.5. Проведено лечение в стационарных условиях⁴

Возраст детей	Проведено лечение в стационарных условиях (человек)											
	Всего		в муниципальных медицинских организациях		в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях		в государственных (федеральных) медицинских организациях		в частных медицинских организациях		в санаторно-курортных организациях	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
		(из гр. 2. п.11.4)		(из гр. 3. п.11.4)		(из гр.4 п.11.4)		(из гр. 5 п.11.4)		(из гр.6 п.11.4)		(из гр.6 п.11.4)
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												

⁴ Указывается число детей, получивших лечение в полном объеме.

от 0 до 14 лет включительно																			
от 0 до 4 лет включительно																			
от 5 до 9 лет включительно																			
от 10 до 14 лет включительно																			
от 15 до 17 лет включительно																			

11.6. Причины невыполнения рекомендаций по лечению в стационарных условиях:

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

11.6.1.1. не явились _____ (человек);

11.6.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.6.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.6.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.6.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.6.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.6.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.6.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

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

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

11.8. Проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара ⁴

Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)					
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в частных медицинских организациях
	абс. %	абс. %	абс. %	абс. %	абс. %	абс. %
	(из гр. 2. п.11.7)	(из гр. 3. п.11.7)	(из гр.4 п.11.7)	(из гр. 5 п.11.7)	(из гр.6 п.11.7)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:										
от 0 до 14 лет включительно										
от 0 до 4 лет включительно										
от 5 до 9 лет включительно										
от 10 до 14 лет включительно										
от 15 до 17 лет включительно										

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

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

11.9.1.1. не явились _____ (человек);

11.9.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.9.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.9.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.9.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.9.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

11.9.1.6.1 _____ (причина) _____ (человек);

11.9.1.6.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

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

Возраст детей	Рекомендована медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)						
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях	
1	2	3	4	5	6	7	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:							
от 0 до 14 лет включительно							
от 0 до 4 лет включительно							
от 5 до 9 лет включительно							
от 10 до 14 лет включительно							
от 15 до 17 лет включительно							

11.1.1. Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях⁵

Возраст детей	Проведена медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение в стационарных условиях (человек)						
	Всего	в муниципальных медицинских организациях	в государственных (субъекта Российской Федерации) медицинских организациях	в государственных (федеральных) медицинских организациях	в частных медицинских организациях	в санаторно-курортных организациях	

⁵ Указывается число детей, получивших медицинскую реабилитацию и (или) санаторно-курортное лечение в полном объеме.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:	абс.	% (из гр. 2. п.11.10)	абс.	% (из гр. 3. п.11.10)	абс.	% (из гр. 4 п.11.10)	абс.	% (из гр. 5 п.11.10)	абс.	% (из гр.6 п.11.10)	абс.	% (из гр.7 п.11.10)
от 0 до 14 лет включительно												
от 0 до 4 лет включительно												
от 5 до 9 лет включительно												
от 10 до 14 лет включительно												
от 15 до 17 лет включительно												

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

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

11.12.1.1. не явились _____ (человек);

11.12.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек);

11.12.1.3. смена места жительства _____ (человек);

11.12.1.4. не в полном объеме _____ (человек);

11.12.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

11.12.1.6. прочие (указать причину, сколько человек):

1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 14 лет включительно					
от 0 до 4 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

16. Распределение детей по уровню физического развития

Возраст	Число прошедших осмотры в отчетном периоде (человек)	Нормальное физическое развитие (человек) (из графы 2)	Отклонения физического развития (человек) (из графы 2)			
			Дефицит массы тела	избыток массы тела	низкий рост	высокий рост
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:						
от 0 до 14 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 0 до 4 лет включительно						
в том числе мальчиков						
от 5 до 9 лет включительно						

В том числе мальчиков																				
от 15 до 17 лет включительно																				
В том числе мальчиков																				

Руководитель медицинского учреждения

(Должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____

Должностное лицо, ответственное

(Должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____

за составление отчетной формы

« ____ » _____ 20 ____
год

М.П. _____ (номер контактного телефона) _____ (дата составления документа)