

Российская Федерация  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**  
г.Калининград

от 28 января 2016 г.

№ 36

**О проведении в 2016 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 2016 году 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 - в отдел организации и развития медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Калининградской области;

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, направить в Министерство здравоохранения Калининградской области сводные отчеты о ходе диспансеризации по форме согласно приложению № 3 и приложению № 4 к настоящему приказу.

3. Контроль выполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Н.К. Тихонову.

4. Приказ вступает в силу с даты подписания.

Министр

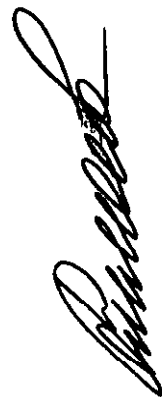


Л.М. Сиглаева

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «28» сентября 2016 года № 28

**План-график  
проведения в 2016 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	
		0-4 года	5-17 лет	март	апрель	сентябрь	октябрь	ноябрь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Калининградской области</b>										
1	ГБУЗ КО «Дом ребенка Калининградской области»	41	41	0	0	30	5	1	5	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 5»
2	ГБУЗ КО «Специализированный дом ребенка № 1»	33	33	0	0	33	0	0	0	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»
3	ГБУЗ КО «Специализированный дом ребенка № 2»	19	19	0	0	19	0	0	0	ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница»



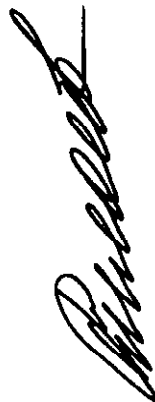


7	школа-интернат «Сосновка»	п. для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 1»	108	0	108	0	108	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
8	ГС (к) ОУ КО для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Багратионовская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5 VIII вида»	95	0	95	0	0	95	0	0	0	ГБУЗ «Багратионовская центральная районная больница» КО
9	ГБОУ КО санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, санаторная школа-интернат № 6» (пос. Севское)	70	0	70	0	0	70	0	0	0	ГБУЗ «Правдинская центральная районная больница» КО
10	ГБУ КО профессиональная образовательная организация «Колледж	7	0	7	0	0	7	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»





15	ГБОУ СПО «Прибалтийский судостроительный техникум»	КО	15	0	15	0	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 4»
16	ФГБОУ КО учреждение «Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта», г. Калининград		2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 1»
17	Западный филиал ФГБОУ высшего профессионального образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» (г. Калининград		6	0	6	0	6	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 1»
18	ГАУ КО профессиональная образовательная организация «Колледж предпринимательства», г. Калининград		9	0	9	0	9	0	0	0	0	0	ГАУЗ КО «Гурьевская ЦРБ»
19	ГАУ КО профессиональная образовательная организация «Колледж сервиса и туризма», г. Калининград		2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 5»



19	ГБОУ высшего образования Калининградской области «Педагогический институт», г. Черняховск	3	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ Калининградской области «Черняховская ЦРБ»
20	ГОУ специального профессионального училища закрытого типа г. Немана	30	0	30	0	0	0	0	0	30	0	0	ГБУЗ Калининградской области «Неманская ЦРБ»
<b>Учреждения, подведомственные Министерству социальной политики Калининградской области</b>													
21	ГБУСО КО «Центр помощи оставшимся попечения родителей «Колосок»	30	0	30	0	0	0	0	0	30	0	0	ГБУЗ КО «Багратионовская центральная районная больница»
22	ГБУСО КО «Центр помощи оставшимся попечения родителей «Росток»	19	5	14	19	0	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница»
23	ГБУСО КО «Центр помощи оставшимся попечения родителей «Наш дом»	110	4	106	0	110	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница»
24	ГБУСО КО «Центр помощи оставшимся попечения родителей «Надежда»	32	1	31	0	0	22	0	0	0	10	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 4»
25	ГБУСО КО «Центр помощи детям,	15	0	15	0	5	0	0	0	0	10	0	ГБУЗ «Правдинская





	оставшимся попечения «Берег надежды»	без родителей															центральная больница»
26	ГБУСО КО помощи оставшимся попечения родителей «Тёплый дом»	«Центр детям, без родителей»	73	5	68			0	0	73	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ «Черняховская центральная районная больница»
27	ГБСОУ СПО КО «Советский техникум – интернат для инвалидов»	КО	6	0	6			0	2	0	0	0	0	0	4	0	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»
28	ГБСУСО КО интернат для умственно- отсталых детей «Аистенок», г. Поллеск	«Дом- интернат для умственно- отсталых детей «Маленькая страна» (пос. Крылово)	49	0	49			0	0	0	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Полесская центральная районная больница»
29	ГБСУСО КО интернат для умственно- отсталых детей «Маленькая страна» (пос. Крылово)	КО	84	0	84			0	20	0	0	0	0	0	20	0	ГБУЗ «Правдинская центральная районная больница»
30	ГБУСО КО приют для детей и подростков «Надежда» пос. Рязанское	«Социальный приют для детей и подростков «Надежда» пос. Рязанское	17	5	12			0	10	0	0	0	0	0	7	0	ГБУЗ КО «Озерская центральная районная больница»
31	ГБУСО КО приют для детей и подростков в городе Калининграде»	«Социальный приют для детей и подростков в городе Калининграде»	35	7	28			0	35	0	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
32	ГБУСО КО приют для детей и подростков «Островок надежды»	«Социальный приют для детей и подростков «Островок надежды»	23	0	23			0	23	0	0	0	0	0	0	0	ГБУЗ «Правдинская центральная районная больница»



**Учреждения других ведомств**

33	МДОУ Детский сад № 16.	20	3	17	0	0	20	0	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 6»
34	МАОУ Центр «МОСТ», пос. Круглово	40	0	40	0	0	0	40	0	ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 2»
	<b>Всего 34 учреждения</b>	<b>1157</b>	<b>123</b>	<b>1034</b>	<b>26</b>	<b>467</b>	<b>202</b>	<b>366</b>	<b>96</b>	<b>Всего учреждений здравоохранения 15</b>



Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 года № \_\_\_\_

**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)



