



Министерство здравоохранения РФ  
Иркутская область  
областное государственное автономное учреждение здравоохранения  
**«Ангарская городская детская больница №1»**

## П Р И К А З

г. Ангарск

№ 72

от 20 января 2022 года

«О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных) детей, принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2022 году».

В целях организованного и качественного 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 соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.04.2013 N 216н "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", протоколом заседания СПЭК при Правительстве Иркутской области по вопросу «О мероприятиях, направленных на недопущение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Иркутской области» от 02.08.2021 года №КСО-194/21, распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 13.01.2022 №24-мр «О проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных) детей, принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в 2022 году»,

### **Приказываю:**

- 1. Зав. детскими поликлиниками №2 (Хамеевой Н.Н.) и №4 (Шадринной Е.М.):**
  - 1.1.** Принять к исполнению план-график проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на 2022 год. Списки прилагаются (направлены в электронном виде), приложение 1 .
  - 1.2.** Обеспечить составление поименные списки несовершеннолетних из числа находящихся на медицинском обслуживании, в которых указать следующие сведения: ФИО, дата рождения, организованность, перечень специалистов, лабораторных и инструментальных и
  - 1.3.** Организовать проведение диспансеризации в соответствии с Порядком диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013 года №216 н «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» и в объеме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года №72 н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации с соблюдением полного комплекса санитарно – противоэпидемиологических мероприятий, направленных на профилактику заражения новой коронавирусной инфекцией.
  - 1.4.** Не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала диспансеризации организовать вручение несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на

диспансеризацию с указанием перечня осмотров врачами – специалистами и исследований, а также дату, время и место их проведения (Приложение №1).

**1.5.** Принять во внимание, что при проведении диспансеризации учитываются результаты диагностики, медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев от даты проведения осмотра и (или) исследования; у несовершеннолетних в возрасте старше 15 лет учитываются данные флюорографии (рентгенографии) органов грудной клетки, давность которых не превышает 11 месяцев от даты исследования; у детей, не достигших возраста 2 лет, учитываются результаты осмотров и исследований, давность которых не превышает 1 месяца от даты осмотра и (или) исследования;

**1.6.** При выявлении признаков причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, необходимо обеспечить информирование об этом 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 года № 565н;

**1.7.** Обеспечить заполнение на каждого несовершеннолетнего учетной формы № 030-Д/с/у-13 «Карта диспансеризации несовершеннолетнего». Карта заполняется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, выдается несовершеннолетнему (его законному представителю с рекомендациями ознакомить ответственного работника органов опеки о прохождении диспансеризации), второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет.

**1.8.** Обеспечить заполнение отчетной формы № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

**1.9.** Усилить контроль за сроками проведения диспансеризации. Продолжительность I этапа не более 20 рабочих дней. Общая продолжительность I и II этапов не более 45 рабочих дней.

**1.10.** При наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направлять в срок не более 30 рабочих дней необходимую медицинскую документацию в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Иркутской области.

**1.11.** Организовать проведение ежемесячных мероприятий по контролю качества проведения диспансеризации, акты по контролю качества (1 уровня) предоставлять в электронном варианте зам. главного врача Ю.А.Гилёвой в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

**1.12.** Обеспечить в 7-дневный срок после завершения диспансеризации внесение изменений в банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с МКБ-10.

**2. Зам. главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Ю.А.Гилёвой :**

**2.1.** Представить откорректированные списки в печатном и электронном виде (формат Excel) в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Иркутской области на адрес электронной почты: [tps@guzio.ru](mailto:tps@guzio.ru) и филиал ГУ Территориального фонда обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области на подведомственной территории в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

**2.2.** Акты по контролю качества итогов диспансеризации, акты по проведенным контрольным мероприятиям представлять в электронном виде, адрес электронной почты: [tps@guzio.ru](mailto:tps@guzio.ru) ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

**3.** Утвердить **Приложение №2** Бригаду врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансеризации детей, оставшихся без попечения родителей. Ознакомить исполнителей под подпись. Копии листов ознакомления предоставить заместителю главного врача по поликлинической работе Ю.А.Гилёвой.

4. Заведующей клинической лабораторией **Г.Т.Вокиной**, заведующей отделением ультразвуковой диагностики **Бакановой Н.Л.** обеспечить своевременное проведение лабораторных и дополнительных методов обследования детей, оставшимся без попечения родителей.

5. **Заместителю главного врача по амбулаторно – поликлинической работе Ю.А.Гилёвой:**

5.1. Обеспечить организационно-методическое руководство мероприятий диспансеризации на территории Ангарского городского округа.

5.2. Назначить ответственной за исполнение утвержденного плана-графика, ведение медицинской документации, контроль качества проведения медицинских осмотров, своевременное проведение дополнительного обследования и выполнение индивидуальных программ реабилитации у детей, прошедших диспансеризацию.

6. **Начальнику отдела АСУ Пучкову С.Е., совместно с Программистом Кузора Е.А. :**

6.1. предоставлять откорректированные списки в печатном и электронном виде (формат Excel) в Ангарский филиал ГУ ТФОМС с соблюдением законодательства о персональных данных в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным.

6.2. Обеспечить формирование и представление в страховые компании реестров счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации ежемесячно в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

6.3. Обеспечить своевременное внесение операторами сведений о прохождении несовершеннолетними диспансеризации в подсистему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, информационно-аналитической системы министерства здравоохранения Российской Федерации ежемесячно, до 30 числа месяца, следующего за отчетным.

7. **Оператору Матвеевой Н.Ю.:**

7.1. Информацию по форме «Еженедельная диспансеризация детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» предоставлять на портал [msd.miac-io.ru](http://msd.miac-io.ru) еженедельно по средам до 16:00.

7.2. Обеспечить направление отчетной формы № 030-Д/с/о-13 «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» в электронном виде, адрес электронной почты: [stat@miac-io.ru](mailto:stat@miac-io.ru) по итогам года в срок до 20 января 2023 года.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по амбулаторно- поликлинической работе **Ю.А.Гилёву**.

9. Секретарю довести данный приказ до всех заинтересованных лиц (под подпись). Лист ознакомления предоставить зам. главного врача по поликлинической работе **Ю.А.Гилёвой**.

Главный врач



В.Ю. Голубев