



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «01» 11 2025 года № 1353

г. Кострома

О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей» и приказа Минздрава России от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) перечень исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

3) план-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

4) перечень медицинских организаций Костромской области, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

5) форму мониторинга диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

2. Главным врачам областных государственных медицинских организаций Костромской области, осуществляющих диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:

1) обеспечить организацию проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

2) провести до 1 ноября 2026 года диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

3) назначить приказом по учреждению ответственных лиц за предоставление информации о проведении диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году и представить до 15 декабря 2025 года копию приказа в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области на электронную почту: detotdel@dzo.kostroma.gov.ru;

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 еженедельное представление (по пятницам, до 12:00 часов) в ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области» информации о диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации на электронную почту: sirota@miac.kostroma.gov.ru, а также на бумажном носителе, заверенной печатью медицинской организации и подписью главного врача, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

6) обеспечить в течение следующего месяца проведение дообследования и лечения, за исключением оказания высокотехнологичной медицинской помощи в случае экстренного решения вопроса и не более 3 месяцев, диспансеризованных детей в медицинских организациях 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;

7) направлять в течение 2-х недель после проведения диспансеризации детей в стационарные учреждения образования, здравоохранения и социальной

защиты информацию о результатах диспансеризации и рекомендованного объема обследования и лечения, а также проведения лечебно-оздоровительных мероприятий в медицинских учреждениях;

8) организовать работу по передаче в территориальный орган МВД России сведений, указанных в пункте 1 Порядка, утвержденного приказом Минздрава России от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2024 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», назначить медицинских работников, ответственных за своевременное информирование органов МВД России.

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 пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации 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 проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году;

2) обеспечить еженедельный мониторинг диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году, представляемый медицинскими организациями Костромской области в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

3) представлять еженедельно (по пятницам, до 15:00 часов), сводный мониторинг диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году в отдел развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области на электронную почту: 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

**Порядок
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
Костромской области детей-сирот и детей, находящихся
в трудной жизненной ситуации, в 2026 году**

1. Порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, регламентирует организацию и проведение медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Порядок).

2. Порядок не применяется в случае, если законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - несовершеннолетние).

3. Диспансеризация проводится ежегодно и представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных населения в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - профилактический медицинский осмотр).

4. Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Диспансеризация проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

6. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в соответствии с перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно приложению к Порядку (далее - Перечень исследований).

7. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам диспансеризации, предоставляется медицинским

работником, принимающим непосредственное участие в проведении диспансеризации.

8. В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю, а в отношении лица, достигшего указанного возраста, но не приобретшего дееспособность в полном объеме - этому лицу, а также до достижения этим лицом совершеннолетия - его законному представителю.

9. В случае если при проведении диспансеризации выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с Порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденным приказом Минздрава России от 24 июня 2021 года № 664н.

10. Диспансеризация проводится медицинскими организациями, определенными руководителями исполнительных органов субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «педиатрия» или «общая врачебная практика (семейная медицина)», «неврология», «офтальмология», «травматология и ортопедия», «детская хирургия» или «хирургия», «психиатрия», «стоматология детская» или «стоматология общей практики», «детская урология-андрология» или «урология», «детская эндокринология» или «эндокринология», «лабораторная диагностика», «клиническая лабораторная диагностика», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика», «рентгенология», «оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)», «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», независимо от их организационно-правовой формы при условии соблюдения требований, указанных в пункте 9 Порядка.

11. В случае, когда у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «педиатрия» или «общая врачебная практика (семейная медицина)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 8 Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения диспансеризации медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

1) в случае, когда в медицинской организации, указанной в пункте 8 Порядка, отсутствует:

2) врач детский уролог-андролог, то в проведении диспансеризации участвует врач-уролог или врач-детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «урология» или «детская хирургия» соответственно;

3) врач-стоматолог детский, то в проведении диспансеризации участвует врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «стоматология общей практики», зубной врач;

4) врач-детский эндокринолог, то в проведении диспансеризации участвует врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «эндокринология»;

5) врач-психиатр детский, то в проведении диспансеризации участвует врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «психиатрия»;

6) врач-детский хирург, то в проведении диспансеризации участвует врач-хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей хирургических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «хирургия». Проведение диспансеризации организуют стационарные учреждения совместно с исполнительными органами субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

12. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии) и возраста (дата, месяц, год рождения) несовершеннолетнего, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее - поименный список). Поименный список утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) стационарного учреждения и не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного

года направляется в медицинскую организацию.

13. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) медицинской организации на основании полученного поименного списка составляет календарный план проведения диспансеризации с указанием дат и мест ее проведения, необходимого количества профилактических медицинских осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований (далее - календарный план) и направляет его на согласование руководителю (уполномоченному должностному лицу) стационарного учреждения.

14. Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее чем за месяц до начала календарного года и доводится до сведения врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансеризации, в том числе врачей, ответственных за проведение диспансеризации.

15. В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих диспансеризации, руководитель (уполномоченное должностное лицо) стационарного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации утверждается дополнительный календарный план.

16. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

В рамках проведения диспансеризации: осмотр врача-педиатра может проводиться, в том числе, врачом-педиатром участковым и врачом общей практики (семейным врачом); неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни; расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни; аудиологический скрининг в периоде новорожденности (проведение исследования слуха с помощью вызванной отоакустической эмиссии) может быть проведен в течение первого года жизни в любое время в случае отсутствия данных о его проведении; офтальмоскопия в условиях миопии проводится в рамках осмотра врача-офтальмолога; электрокардиография включает в себя регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; исследование вызванной отоакустической эмиссии проводится в рамках осмотра врача-оториноларинголога.

17. В рамках проведения диспансеризации: осмотр врача-педиатра может проводиться, в том числе, врачом-педиатром участковым и врачом общей практики (семейным врачом); неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни; расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные

заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении в декретированные сроки, но не позднее 28 дней жизни; аудиологический скрининг в периоде новорожденности (проведение исследования слуха с помощью вызванной отоакустической эмиссии) может быть проведен в течение первого года жизни в любое время в случае отсутствия данных о его проведении; офтальмоскопия в условиях мириаза проводится в рамках осмотра врача-офтальмолога; электрокардиография включает в себя регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; исследование вызванной отоакустической эмиссии проводится в рамках осмотра врача-оториноларинголога.

18. При проведении диспансеризации учитываются результаты исследований, давность которых не превышает 3 месяцев со дня проведения исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются результаты исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки) учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев со дня проведения исследования.

19. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение диспансеризации, врачи-специалисты, участвующие в проведении диспансеризации, направляют несовершеннолетнего на дополнительный осмотр врачом-специалистом и (или) исследование.

20. В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, врач-педиатр (врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

21. В случае выявления факторов риска или признаков развития психических расстройств и (или) расстройств поведения (следы самоповреждений, суицидальное поведение, выраженная агрессия) (врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач)) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра детского или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия» по месту жительства (постоянной регистрации) или фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего.

22. Диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие несовершеннолетних заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья из других медицинских организаций (I этап).

23. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, диспансеризация является завершённой в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 17 Порядка и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

24. Общая продолжительность диспансеризации составляет для I этапа не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

25. Данные о прохождении диспансеризации вносятся в первичную медицинскую документацию несовершеннолетнего, а также учетную форму № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего» (далее - карта диспансеризации), в соответствии с приложением № 3 к приказу Минздрава России от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения».

26. На основании результатов диспансеризации врач, ответственный за ее проведение: определяет группу здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с подпунктом 5.2.59 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 года № 608 (далее - порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров); определяет медицинскую группу для занятий физической культурой и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными порядком прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров.

27. Медицинская организация, указанная в пункте 8 Порядка, при наличии (установлении) у пребывающего в стационарном учреждении несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

28. Государственные медицинские организации обеспечивают организацию пребывающим в стационарных учреждениях несовершеннолетним, медицинской помощи всех видов, высокотехнологичную медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение.

29. Карта диспансеризации оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении диспансеризации выдается врачом, ответственным за проведение диспансеризации, руководителю (уполномоченному должностному лицу) в течение 5 лет хранится в медицинской организации, проводившей диспансеризацию.

30. Медицинская организация на основании заполненной карты диспансеризации осуществляет ведение системы мониторинга диспансеризации, в которую вносятся сведения о прохождении несовершеннолетними диспансеризации: ежемесячно, до 30 числа месяца, следующего за отчетным, и по итогам года - до 20 января года, следующего за отчетным.

31. По результатам проведения диспансеризации медицинская организация не позднее, чем через 15 рабочих дней после завершения календарного года заполняет форму отраслевого наблюдения № 030/о-Д/с «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» (далее - отчет), в соответствии с приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения».

32. Отчет составляется в двух экземплярах, утверждается руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации, проводившей диспансеризацию. Один экземпляр отчета направляется медицинской организацией в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, второй экземпляр отчета в течение 10 лет хранится в медицинской организации.

Перечень исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

№ п/п	Возрастной период, в который проводится диспансеризация	Наименования должностей медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации	Лабораторные, инструментальные и иные исследования
1.	Период новорожденности	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания
2.	1 месяц	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава с двух сторон Эхокардиография Нейросонография Офтальмоскопия в условиях мидриаза
3.	2 месяца	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач	

		общей практики (семейный врач)	
4.	3 месяца	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-травматолог-ортопед	Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи
5.	4 месяца	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
6.	5 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
7.	6 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
8.	7 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
9.	8 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
10.	9 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
11.	10 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	
12.	11 месяцев	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)	

13.	12 месяцев	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p> <p>Врач-травматолог-ортопед</p> <p>Врач-офтальмолог</p> <p>Врач-оториноларинголог</p> <p>Врач-детский эндокринолог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Эхокардиография</p> <p>Офтальмоскопия в условиях мириаза</p> <p>Исследование вызванной отоакустической эмиссии</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование почек</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
14.	1 год 3 месяцев	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p>	
15.	1 год 6 месяцев	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p>	

16.	2 года	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
17.	3 года	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p>	<p>- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>

18.	4 года	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p> <p>Врач-травматолог-ортопед</p> <p>Врач-офтальмолог</p> <p>Врач-оториноларинголог</p> <p>Врач-психиатр детский</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование почек</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
19.	5 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p> <p>Врач-травматолог-ортопед</p> <p>Врач-офтальмолог</p> <p>Врач-оториноларинголог</p> <p>Врач-детский эндокринолог</p> <p>Врач-психиатр детский</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
20.	6 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости</p>

		<p>Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек) Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-детский эндокринолог</p>	<p>(комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы Ультразвуковое исследование щитовидной железы Эхокардиография Исследование вызванной отоакустической эмиссии Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
21.	7 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении</p>
22.	8 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи</p>

		<p> Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог </p>	<p> Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении </p>
23.	9 лет	<p> Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог </p>	<p> Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении </p>

10 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p> <p>Врач-травматолог-ортопед</p> <p>Врач-офтальмолог</p> <p>Врач-оториноларинголог</p> <p>Врач-психиатр детский</p> <p>Врач-детский эндокринолог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Исследование уровня холестерина в крови</p> <p>экспресс-методом с использованием тест-полосок</p> <p>Эхокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Ультразвуковое исследование щитовидной железы</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении.</p>
11 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог детский (зубной врач)</p> <p>Врач-травматолог-ортопед</p> <p>Врач-офтальмолог</p> <p>Врач-оториноларинголог</p> <p>Врач-психиатр детский</p> <p>Врач-детский эндокринолог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</p> <p>Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении</p>
12 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач)</p> <p>Врач-невролог</p> <p>Врач-детский хирург</p> <p>Врач-стоматолог</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови</p> <p>Общий (клинический) анализ мочи</p> <p>Электрокардиография</p> <p>Ультразвуковое исследование органов</p>

		<p>детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог</p>	<p>брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении</p>
13 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек)</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование щитовидной железы Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении</p>	
14 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного</p>	

		эндокринолог Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек)	рекомбинантного в стандартном разведении
15 лет	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-детский эндокринолог Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек)	Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Электрокардиография Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)	
16 лет	Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-детский эндокринолог	Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Иммунодиагностика с применением аллергена	

		<p>Врач-психиатр детский Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек)</p>	<p>туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)</p>
17 лет	<p>Врач-педиатр/врач-педиатр участковый/врач общей практики (семейный врач) Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский (зубной врач) Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-детский эндокринолог Врач-психиатр детский Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек)</p>	<p>Общий (клинический) анализ крови Общий (клинический) анализ мочи Электрокардиография Эхокардиография Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование щитовидной железы Ультразвуковое исследование органов репродуктивной системы Иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких)</p>	

**План-график
проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
Костромской области детей-сирот и детей, находящихся
в трудной жизненной ситуации, в 2026 году**

Наименование стационарного учреждения системы образования, здравоохранения и социальной защиты	Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации			Срок проведения диспансеризации, месяц	Наименование государственного учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию
	Всего гр. 4 + гр. 5	от 0 до 4-х лет включительно	от 5 до 17 лет включительно		
2	3	4	5	6	7
ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей»	54	1	53	Февраль-март	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «Нерехтский СРЦН «Радуга»	6	0	6	февраль-март	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ГКУ КО «Волжский центр помощи детям»	9	2	7	февраль-март	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ГКУ КО «Центр помощи детям»	3	0	3	февраль-март	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «Шарьинский СРНЦ «Радость»	8	1	7	февраль-март	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»

ГКОУ «Буйская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	60	0	60	февраль-март	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
Костромское отделение ОГБПОУ Шарьинский педагогический колледж Костромской области»	4	0	4	февраль-март	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»
ГКОУ «Никольская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	70	0	70	февраль-март	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»
ГКОУ «Островский центр помощи детям»	16	0	16	февраль-март	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для слепых, слабовидящих детей»	20	0	20	февраль-март	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»
ГКОУ «Вохомская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	58	0	58	февраль-март	ОГБУЗ «Вохомская ЦРБ»
Итого за февраль-март	308	4	304	X	X
ГКОУ «Нерехтская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	127	0	127	апрель-май	ОГБУЗ "Нерехтская ЦРБ"
ОГБПОУ «Шарьинский политехнический техникум Костромской области»	25	0	25	апрель-май	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф»

ОГБПОУ «Шарьинский аграрный техникум Костромской области»	10	0	10	апрель-май	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф»
ОГБПОУ "Шарьинский педагогический колледж Костромской области"	1	0	1	апрель-май	ОГБУЗ "Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф "
ОГКУ «Костромской СРЦН «Родничок»»	11	1	10	апрель-май	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»
ГКУ «Первомайский детский дом-интернат»	48	0	48	апрель-май	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «СРЦН г. Нея и Нейского района»	5	0	5	апрель-май	ОГБУЗ «Нейская РБ»
ОГБУЗ "Специализированный дом ребенка с органическим поражением ЦНС с нарушением психики"	15	15	0	апрель-май	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж» Макарьевский филиал	5	0	5	апрель-май	ОГБУЗ «Макарьевская РБ»
Итого за апрель-май	247	16	231	X	X
ЧУ «Ковалевский центр помощи детям»	6	0	6	июнь-июль	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ОГБПОУ «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова»	10	0	10	июнь-июль	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ГКУ КО «Ченцовский центр помощи детям»	1	0	1	июнь-июль	ОГБУЗ «Красносельская РБ»
Солигаличский филиал ОГБПОУ «Чухломский лесопромышленный техникум имени Ф.В. Чижова Костромской области» г.Солигалич	4	0	4	июнь-июль	ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»

ГКОУ «Школа-интернат Костромской области для детей с тяжелыми нарушениями речи и детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата»	67	0	67	июнь-июль	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»
ОГКУ «Судиславский СРЦН «Теремок»	5	0	5	июнь-июль	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»
ОГКУ «Галичский СРЦН»	5	1	4	июнь-июль	ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»
ОГКОУ «Школа № 3 Костромской области для детей с ограниченными возможностями»	75	0	75	июнь-июль	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы»
ОГБПОУ «Волгореченский промышленный техникум Костромской области»	5	0	5	июнь-июль	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»
ОГБПОУ «Буйский техникум градостроительства и предпринимательства Костромской области»	20	0	20	июнь-июль	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГБПОУ «Буйский техникум железнодорожного транспорта Костромской области»	10	0	10	июнь-июль	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГБПОУ «Галичский педагогический колледж Костромской области»	20	0	20	июнь-июль	ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»
ОГБПОУ «Галичский аграрно-технологический техникум Костромской области»	20	0	20	июнь-июль	ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»
ГКОУ «Шарьинская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	164	0	164	июнь-июль	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»
ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»	7	0	7	июнь-июль	ОГБУЗ «Шарьинская ЦРБ им. Каверина В.Ф.»

ОГБПОУ «Костромской колледж бытового сервиса» г. Кострома	10	0	10	июнь-июль	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромь»
ОГКУ «Буйский СРЦН «Солнышко»	8	1	7	июнь-июль	ОГБУЗ «Буйская ЦРБ»
ОГБПОУ «Костромской колледж отраслевых технологий строительства и лесной промышленности»	16	0	16	июнь-июль	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромь»
Итого за июнь-июль	448	2	446	Х	Х
ОГБПОУ «Костромской энергетический техникум им.Ф.В.Чижова»	9	0	9	август-сентябрь	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ОГБПОУ «Костромской политехнический колледж»	8	0	8	август-сентябрь	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»
ОГБПОУ «Костромской машиностроительный техникум»	6	0	6	август-сентябрь	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромь»
ОГБПОУ «Нерехтский политехнический техникум»	8	0	8	август-сентябрь	ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ»
ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж»	5	0	5	август-сентябрь	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромь»
ГКОУ «Мантуровская школа-интернат Костромской области для детей с ограниченными возможностями здоровья»	7	0	7	август-сентябрь	ОГБУЗ "Мантуровская ЦРБ"
ОГБПОУ "Мантуровский политехнический техникум Костромской области"	12	0	12	август-сентябрь	ОГБУЗ "Мантуровская ЦРБ"
ОГБПОУ "Костромской техникум торговли и питания"	6	0	6	август-сентябрь	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромь»
ОГБПОУ "Костромской торгово-экономический колледж"	11	0	11	август-сентябрь	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромь»

ОГБПОУ «Чухломский лесопромышленный техникум имени Ф.В. Чижова Костромской области»	7	0	7	август-сентябрь	ОГБУЗ «Галичская ЦРБ»
ОГБПОУ «Костромской автотранспортный колледж»	15	0	15	август-сентябрь	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»
Структурное подразделение ОГБПОУ «Костромской автотранспортный колледж» г. Нея	2	0	2	август-сентябрь	ОГБУЗ «Нейская РБ»
Судиславский филиал ОГБПОУ «Костромской автодорожный колледж»	2	0	2	Август-сентябрь	ОГБУЗ «Судиславская районная больница»
Итого за август-сентябрь	98	0	98	X	X
Итого за год	1101	22	1079	X	X

Приложение № 4
к приказу департамента здравоохранения
Костромской области
от «1» 11 2025 года № 1353

**Перечень
медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию
пребывающих в стационарных учреждениях Костромской области детей-
сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2026 году**

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Адрес месторасположения и контактный телефон
1	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» главный врач – Окорокова Людмила Вячеславовна	156002, г. Кострома, ул. Спасокукоцкого, 29/62, тел. 8 (4942) 31-27-49
2	ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы» гл. врач – Нечаев Евгений Владимирович	156005, г. Кострома, ул. Советская, д. 77, тел 8(4942)31-42-63
3	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» гл. врач – Баранова Ольга Евгеньевна	156604, г. Кострома, ул. Беленогова, д.18, тел.8(4942)53-00-41
4	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» гл. врач – Смирнова Светлана Анатольевна	157040, Костромская область, г. Буй, ул. 9 января, д. 42. тел. 8 (49435) 4-29-66, 4-29-64
5	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница» главный врач – Василевский Федор Васильевич	157002, Костромская область, г. Галич, ул. Фестивальная, д.1 тел. 8 (49437) 2-26-94
6	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница» гл. врач – Суриков Дмитрий Валентинович	156016, г. Кострома, Кинешемское шоссе, д.82. тел. 8 (4942) 22-71-26
7	ОГБУЗ «Красносельская центральная районная больница»	157940, Костромская область, п.г.т. Красное- на- Волге, ул. Ленина, д.37,

	И.о. гл. врач- Захаров Александр Андреевич	Тел. 8 (49432) 3-18-17
8	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница» И.о. гл. врач – Забродин Сергей Владимирович	157460, Костромская область, г. Макарьев, ул. Юрьевецкая, д. 23. тел. 8 (49445) 55-3-86
9	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница» И.о. гл. врача - Бревнов Алексей Юрьевич	157300, Костромская область, г. Мантурово, ул. Больничная, д. 2 тел. 8 (49446) 3-44-09
10	ОГБУЗ «Нейская районная больница» И.о. гл.врач – Сучкова Ирина Николаевна	157330, Костромская область, г.Нея, больничный городок. Тел. 8 (49444) 21145
11	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» гл. врач – Ломакин Сергей Юрьевич	157810, Костромская область, Нерехтский район, г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40. тел. 8 (49431) 75-3-22, 75-4-04
12	ОГБУЗ Шарьинская центральная районная больница» И. о. гл. врач – Земляков Алексей Владимирович	157505, Костромская область, г. Шарья, ул. Ленина, д. 134. тел. 8 (49449) 5-41-82,5-41-33
13	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница» директор – Ермолаева Ольга Николаевна	156901, Костромская область, г. Волгореченск, ул. Пионерская, д. 5/7 Тел. 8(49453) 3-13-72.
14	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница» гл. врач – Зимаркова Кристина Владимировна	157760, Костромская область, п.Вохма, ул. Первомайская, д. 51 тел.4(49450)2-20-89
15	ОГБУЗ «Судиславская районная больница» и.о. гл. врача Кукушкина Анжела Александровна	Костромская область, п.г.т. Судиславль, ул. Советская д.8 (Б)

КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

1. Полное наименование стационарного учреждения/медицинской организации/образовательной организации:

1.1. Ведомственная принадлежность: органы власти субъекта в сфере охраны здоровья; органы власти субъекта, осуществляющие государственное управление в сфере образования; органы власти субъекта в области оказания государственной социальной помощи; другое (нужное подчеркнуть).

1.2. Адрес места нахождения стационарного учреждения/медицинской организации/образовательной организации:

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего:

2.1. Пол: мужской/ женский.

2.2. Дата рождения (дд.мм.гггг.): _____

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

2.4. На дату проведения диспансеризации: находится в стационарном учреждении; под опекой/попечительством; передан в патронатную семью; усыновлен (удочерена); другое (нужное подчеркнуть).

3. Полис обязательного медицинского страхования: № _____

Страховая медицинская организация: _____

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

5. Дата поступления в стационарное учреждение (дд.мм.гггг.): _____

6. Причина выбытия из стационарного учреждения: опека/попечительство; усыновление (удочерение); передан в патронатную семью; выбыл в другое стационарное учреждение; выбыл: по возрасту; смерть; другое (нужное подчеркнуть).

6.1. Дата выезда (дд.мм.гггг.): _____

7. Отсутствует на дату проведения диспансеризации по причине: _____

8. Адрес места жительства (пребывания) несовершеннолетнего: _____

9. Полное наименование медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

10. Адрес места нахождения медицинской организации, выбранной несовершеннолетним (его родителем или иным законным представителем) для получения первичной медико-санитарной помощи: _____

11. Дата начала диспансеризации (дд.мм.гггг.): _____

12. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей диспансеризацию: _____

13. Оценка физического развития с учетом возраста на дату проведения диспансеризации: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

масса (кг) _____; рост (см) _____; окружность головы (см) _____;

физическое развитие: нормальное, с нарушениями: дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост (нужное подчеркнуть).

13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно:

масса (кг) _____; рост (см) _____;

физическое развитие: нормальное, с нарушениями: дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост (нужное подчеркнуть).

13.3. Для всех детей:

13.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) _____;

13.3.2. SDS ИМТ _____.

14. Оценка психического развития (состояния) с учетом возраста на дату проведения диспансеризации: _____ (число дней) _____ (месяцев) _____ лет.

14.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:

Жалобы: _____

познавательная функция (возраст развития) _____

самоповреждения: есть/ нет (нужное подчеркнуть).

социальная сфера: нарушена/ не нарушена.

Нарушение когнитивных функций нет/да (нужное подчеркнуть).

нарушение учебных навыков нет/да (нужное подчеркнуть).

Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

16.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: нет/ да; оказана не оказана (нужное подчеркнуть).

16.3. Диагноз _____ (код по МКБ).

16.3.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее/ установлено впервые/ не установлено (нужное подчеркнуть).

16.3.2. Лечение было назначено: нет/да: амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

16.3.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

нет/ да: амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

16.3.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: нет/ да; оказана/ не оказана (нужное подчеркнуть).

16.4. Диагноз _____, код по МКБ

16.4.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее/ установлено впервые/ не установлено (нужное подчеркнуть).

16.4.2. Лечение было назначено: нет/да: амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

16.4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: нет/ да: оказана/ не оказана (нужное подчеркнуть).

16.5. Диагноз _____ (код по МКБ).

16.5.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее/ установлено впервые/ не установлено (нужное подчеркнуть).

16.5.2. Лечение было назначено: нет/да: амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

16.5.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

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

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

16.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: нет/да: оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

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

17. Состояние здоровья по результатам проведения настоящей диспансеризации:

17.1. Практически здоров _____ (код по МКБ).

17.2. Диагноз _____ (код по МКБ).

17.2.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет (нужное подчеркнуть).

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

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

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

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

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

17.2.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.3. Диагноз _____ (код по МКБ).

17.3.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

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

17.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да/ нет, если "да": в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных

условиях; в муниципальных медицинских организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях (нужное подчеркнуть).

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

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

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

17.3.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.4. Диагноз _____ (код по МКБ).

17.4.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

17.4.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее; установлено впервые; не установлено.

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

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

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

17.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да/ нет, если "да": если "да": в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях; в муниципальных медицинских

организациях; в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации; в федеральных медицинских организациях; в частных медицинских организациях; в санаторно-курортных организациях (нужное подчеркнуть).

17.4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.5. Диагноз _____ (код по МКБ).

17.5.1. Диагноз установлен впервые: да/ нет.

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

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

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

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

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

17.5.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да/ нет.

17.6. Инвалидность: да/ нет, если "да": с рождения; приобретенная; установлена впервые (дата (дд.мм.гггг.) _____); дата последнего освидетельствования (дд.мм.гггг.) _____.

17.6.1. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности: некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез; сифилис; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека; код по МКБ _____; новообразования; код по МКБ _____; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; код по МКБ _____; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; код по МКБ _____; психические расстройства и расстройства поведения, из них: умственная отсталость; код по МКБ _____; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы; код по МКБ _____; болезни глаза и его придаточного аппарата; код по МКБ _____; болезни уха и сосцевидного отростка; код по МКБ _____; болезни системы кровообращения; код по МКБ _____; болезни органов

дыхания, из них: астма, астматический статус; код по МКБ _____; болезни органов пищеварения; код по МКБ _____; болезни кожи и подкожной клетчатки; код по МКБ _____; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; код по МКБ _____; болезни мочеполовой системы; код по МКБ _____; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; код по МКБ _____; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, аномалии системы кровообращения, аномалии опорно-двигательного аппарата; код по МКБ _____; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин; код по МКБ _____ (нужное подчеркнуть).

17.7. Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида: дата назначения (дд.мм.гггг.): _____; выполнение на дату диспансеризации: полностью; частично; начато; не выполнена (нужное подчеркнуть).

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

17.9. Проведение профилактических прививок: привит по возрасту; не привит по медицинским показаниям: полностью/ частично; не привит по другим причинам: полностью/ частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием _____ наименования _____ прививки:

17.10. Медицинская группа для занятий физической культурой: основная группа; подготовительная группа; специальная группа: "А"/ "Б"; не допущен.

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

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

18. Перечень и даты проведения приемов (профилактических медицинских осмотров, консультаций) врачами-

специалистами: _____

19. Перечень, даты и результаты проведения исследований: _____

Врач, ответственный за проведение диспансеризации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель медицинской организации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата заполнения " _ " 20 _ г.

М.П. (при наличии)

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.

Отчетная форма № 030-Д/с/о-13

**СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ
ЗА 20__ ГОД**

Представляют:	Сроки представления	Форма N 030/о-Д/с
Медицинские организации, ответственные за проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - диспансеризация):		Приказ Минздрава России
- исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;	Ежегодно до 20 января	от N
Исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья: - Минздраву России	Ежегодно до 15 февраля	Годовая
Наименование отчитывающейся медицинской организации:		
Адрес места нахождения медицинской организации:		
Код формы по ОКУД	Код	
	отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения)	

	юридического лица - идентификационный номер)		
1	2	3	4
0609339			

1. Число несовершеннолетних, 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);

1.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек);

1.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек);

1.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

2. Число несовершеннолетних, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде (от п. 1.):

2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: _____ (человек), из них:

2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно _____ (человек);

2.1.2. в возрасте от 5 до 9 лет включительно _____ (человек);

2.1.3. в возрасте от 10 до 14 лет включительно _____ (человек);

2.1.4. в возрасте от 15 до 17 лет включительно _____ (человек).

3. Причины невыполнения плана диспансеризации в отчетном периоде:

3.1. всего не прошли _____ (человек), _____ (удельный вес от п. 1.1.), из них:

3.1.1. не явились _____ (человек), _____ (удельный вес от п. 3.1.);

3.1.2. отказались от медицинского вмешательства _____ (человек), _____ (удельный вес от п. 3.1.);

3.1.3. смена места жительства _____ (человек), _____ (удельный вес от п. 3.1.);

3.1.4. не в полном объеме _____ (человек), _____ (удельный вес от п. 3.1.);

3.1.5. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек); _____ (удельный вес от п. 3.1.);

