

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Свердловской области
«ДЕГТЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

от «02» апреля 2024 г.

№ 72-п

г. Дегтярск

**О проведении профилактических медицинских осмотров
несовершеннолетних в ГО Дегтярск в 2024 году**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 №514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 №514н), постановлением Правительства Свердловской области от 28.08.2013 №1063-ПП «Об установлении условий, на которых несовершеннолетние проходят медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом, диспансеризацию, диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию и на которых несовершеннолетним оказывается медицинская помощь, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», распоряжением Правительства Свердловской области от 10.06.2021 № 272-РП «Об утверждении программы развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Свердловской области», в целях обеспечения исполнения порядка взятия на диспансерный учет детей и подростков, а так же проведения мониторинга с целью достижения показателей федерального проекта в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.05.2019 №302н

«Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (по приказу от 29.12.2023 № 3140-п, с изменениями от 01.04.2024 № 752-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. назначить ответственным лицом за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в педиатрическом отделении поликлиники, школах, детских садах фельдшера Рахманову Л.А.;
2. обеспечить проведение профилактических осмотров в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н;
3. рассмотреть вопрос об использовании автоматизированных комплексов диспансерного обследования (системы АКДО, АСПОН и АРМИС), с целью повышения качества проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (в первую очередь, в «критические» периоды роста и развития ребенка: в возрасте 7,10,14 лет);
4. в случае отсутствия у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения медицинских осмотров в полном объеме, обеспечить заключение договоров о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению профилактических осмотров с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг);

5. обеспечить оформление на основании результатов профилактического осмотра учетной формы № ОЗО-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» на детей в возрасте 1 год, 2 года, 3 года и далее, до исполнения 17 лет, в том числе в электронном виде, а также своевременность и полноту передачи данных учетных форм № ОЗО-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» в единую информационную систему мониторинга диспансеризации;
6. обеспечить ежемесячное, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление руководителям детских межмуниципальных медицинских центров Свердловской области сведений о количестве завершенных профилактических осмотров несовершеннолетних согласно:
 - форме мониторинга профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (ежемесячно) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;
 - форме мониторинга взятия на диспансерный учет детей от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами в том числе, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы и нарушения обмена веществ в медицинских организациях Свердловской области (ежемесячно с нарастающим итогом) в соответствии с приложением №3 к настоящему приказу;
 - форме мониторинга охвата профилактическими осмотрами и диспансеризацией детей в возрасте 15-17 лет (девочек - акушерами- гинекологами, мальчиков - детскими урологами - андрологами (ежемесячно с нарастающим итогом) в соответствии с приложением №4 к настоящему приказу;
7. обеспечить оформление, в том числе в электронном виде, по итогам проведения профилактических осмотров во вверенных учреждениях до 20 января 2024 года отчетной формы №030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических осмотрах несовершеннолетних» и предоставление информации начальнику ЦОЗДиП С.В. Татаревой, в том числе на адрес электронной почты: cozdps@yandex.ru
8. обеспечить проведение проверки выполненных медицинскими работниками реабилитационных и лечебно-оздоровительных мероприятий по результатам профилактических осмотров;
9. обеспечить внесение полного объема данных по результатам профилактических осмотров в отчетно-статистическую документацию (форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»).
10. контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Н.Н. Елисеева

**План-график месячного распределения плановых объемов профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних
на 2024 год (без учета детей от 0 до 1 года)**

№	Код	Наименование	Помесячный план профилактических медицинских осмотров, чел. (без учета детей 0 до 1 года)												
			План на 2023 год, чел (без учета детей 0 до 1)	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	313	ГБУЗ СО "Дегтярская ГБ" на базе ГАУЗ СО "ДГБ г. Первоуральск"	1726	0	276	274	274	243	100	100	100	100	162	97	0
2	313	ГБУЗ СО «Дегтярская ГБ»	857	0	0	0	0	237	237	0	0	158	112	113	0

Таблица №2

План-график месячного распределения плановых объемов профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних до 1 года на 2024 год

№	Код	Наименование	дети от 0 до 1 года	Помесячный план профилактических медицинских осмотров детей от 0 до 1 года*, чел.											
				январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	313	ГБУЗ СО "Дегтярская ГБ"	92	3	3	10	9	7	7	5	7	11	17	13	0

*Дети до 1 года – дети, родившиеся в 2023 году – ребенок учитывается 1 раз при первом патронаже, но в реестры счетов загружается каждый новый случай

**Форма
мониторинга профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

Управленческий округ (г. Екатеринбург) _____

Дата отчета _____

№	Наименование медицинской организации	Численность детей от 1 до 17 лет включительно, согласно ежемесячному распределению в отчетном месяце	Численность детей до 1 года, согласно ежемесячному распределению в отчетном месяце	Численность детей, фактически прошедших диспансеризацию в отчетном месяце		Плановые объемы нарастающим итогом детей от 1 до 17 лет	Плановые объемы нарастающим итогом детей до 1 года, рожденных в 2021 году	Численность детей, фактически прошедших диспансеризацию (нарастающим итогом)		Количество завершенных случаев профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, переданных на оплату всех (нарастающим итогом)	Количество завершенных случаев профилактических медицинских осмотров, заведенных в электронную базу данных детей от 1 года до 17 лет (нарастающим итогом)
				от 1 до 17 лет	до года			от 1 до 17 лет	до года		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
Всего по округу (г. Екатеринбург)											

1. Указать причины расхождений между плановыми объемами и фактически выполненными (при наличии таковых)
2. Указать причины расхождений между количеством завершенных случаев и переданных на оплату (если таковое будет иметь место)

Руководитель межмуниципального
медицинского центра/ Главный врач

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Должностное лицо, ответственное за
составление отчетной формы

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

« »

20 год

_____ (номер контактного телефона)

Форма мониторинга взятия на диспансерный учет детей от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, в том числе, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней органов кровообращения, болезней эндокринной системы и нарушения обмена веществ в медицинских организациях Свердловской области

за _____
(указать отчетный период)

1	2	Впервые выявлено заболеваний при любом обращении за медицинской помощью, в том числе при проведении профилактических осмотров несовершеннолетних и диспансеризации детей-сирот различных категорий		Взято на диспансерное наблюдение											
		ВСЕГО		В том числе из гр. 4 (нарастающим итогом)					ВСЕГО		В том числе из гр. 11 (нарастающим итогом)				
		за отчетный период	нарастающим итогом с начала года	болезни костно-мышечной системы	болезни глаза и его придаточного аппарата	болезни органов пищеварения	болезни системы кровообращения	болезни эндокринной системы, расстройств а питания и нарушения обмена веществ	за отчетный период	нарастающим итогом с начала года	болезни костно-мышечной системы	болезни глаза и его придаточного аппарата	болезни органов пищеварения	болезни системы кровообращения	болезни эндокринной системы, расстройств а питания и нарушения обмена веществ
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		

Руководитель межмуниципального
медицинского центра/ Главный врач

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

Должностное лицо, ответственное за
составление отчетной формы

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

М.П.

_____ « » _____ 20 _____ год
(номер контактного телефона)

