

Приказ № 622 от 11.07.2008 г

О проведении в 2008 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях Республики Татарстан детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Довожу для руководства и исполнения постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года № 945 «О порядке предоставления в 2008-2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (Приложение № 1), приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 апреля 2008 года № 183н «О проведении в 2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (Приложение № 2) и приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 июня 2008 года № 250н «О нормативах затрат на проведение в 2008 году диспансеризации одного ребенка» (Приложение № 3).

Во исполнение указанных постановления Правительства Российской Федерации и приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и в целях проведения в 2008 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях Республики Татарстан детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Примерную форму договора для взаиморасчетов между учреждениями здравоохранения за медицинские услуги, оказанные при проведении диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Приложение № 4). Тарифы

стоимости законченного случая диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях Республики Татарстан детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указанные в приложениях № 1 и № 2 к форме договора носят рекомендательный характер и являются максимальными в рамках заключения договоров для взаиморасчетов между учреждениями здравоохранения;

1.2. Закрепление стационарных учреждений, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, за учреждениями здравоохранения для проведения в 2008 году диспансеризации (Приложение № 5);

1.3. План-график проведения диспансеризации в 2008 году находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Приложение № 6).

2. Главному врачу ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан Е.В.Карпухину, начальнику Управления здравоохранения Исполнительного комитета муниципального образования г.Казани Р.У.Ахметову, начальнику муниципального учреждения «Управление здравоохранения Альметьевского муниципального района» Ф.Г.Зиганшину, начальнику Управления здравоохранения исполнительного комитета муниципального образования г.Набережные Челны И.Х.Шарафутдинову, начальнику Управления здравоохранения Нижнекамского района и г.Нижнекамска В.М.Овчинникову, главному врачу МБУЗ «Арская ЦРБ» Т.В.Багаутдинову, главному врачу МБУЗ «Бугульминская ЦРБ» И.Р.Измайлову, главному врачу МБУЗ «Елабужская ЦРБ» Ш.Г.Ахметзянову, главному врачу МБУЗ «Зеленодольская ЦРБ» М.М.Рамазанову, главному врачу МБУЗ «Лениногорская ЦРБ» М.Г.Хамидуллину, главному врачу МБУЗ «Мамадышская ЦРБ» Д.Ф.Хазиеву, главному врачу МБУЗ «Пестрчинская ЦРБ» И.Р.Хидиятову, главному врачу МБУЗ «Сабинская ЦРБ» З.Ф.Сиразиеву, главному врачу МБУЗ «Тетюшская ЦРБ» Р.Х.Мубаракшину, главному врачу МБУЗ «Чистопольская ЦРБ» Ф.К.Шигапову:

2.1. Обеспечить организацию и проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – диспансеризация детей-сирот), в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года № 945 «О порядке предоставления в 2008-2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (далее – Постановление № 945), приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 апреля 2008 года № 183н «О проведении в 2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (далее –

Приказ № 183н) и от 02 июня 2008 года № 250н «О нормативах затрат на проведение в 2008 году диспансеризации одного ребенка» (далее – Приказ № 250н);

2.2. Заключение договоров для взаиморасчетов между учреждениями здравоохранения за медицинские услуги, оказанные при проведении диспансеризации детей-сирот, в соответствии с Приложениями №№ 4, 5 к настоящему приказу в 3-х экземплярах (по одному – для учреждения здравоохранения-исполнителя и учреждения здравоохранения-заказчика, один – для Фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан).

Один экземпляр (оригинал) договора с копией лицензии, заверенной подписью руководителя учреждения здравоохранения, предоставляющего недостающий вид медицинской деятельности, представить в Фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан при заключении с ним договора (далее – ФОМС РТ);

2.3. Заключение договоров с ФОМС РТ о финансировании территориальным фондом обязательного медицинского страхования расходов на проведение в 2008 году диспансеризации детей-сирот в соответствии с типовой формой, утвержденной Постановлением № 945;

2.4. Утвердить Положение учреждения здравоохранения о порядке распределения целевых средств, поступающих за проведение диспансеризации детей-сирот в 2008 году;

2.5. Открыть в установленном порядке отдельный счет учреждения здравоохранения для перечисления средств на финансирование расходов на проведение диспансеризации детей-сирот.

В случае невозможности открытия учреждением здравоохранения в установленном порядке отдельного счета, учет указанных средств осуществлять раздельно на открытом учреждением здравоохранения счете по учету средств обязательного медицинского страхования;

2.6. Осуществлять персональный контроль за целевым использованием финансовых средств, перечисленных ФОМС РТ по диспансеризации детей-сирот;

2.7. Утвердить по согласованию с руководителями стационарных учреждений систем образования, социальной защиты и здравоохранения, в которых воспитываются дети-сироты и дети, находящиеся без попечения родителей, планы-графики проведения диспансеризации детей-сирот в 2008 году, сформированные с учетом численности и поименных списков детей, подлежащих диспансеризации;

2.8. Представлять ежемесячно до 10 числа, следующего за отчетным месяцем, в ФОМС РТ отчет учреждения здравоохранения об использовании субсидий Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Федерального фонда ОМС), направленных на проведение диспансеризации детей-сирот, в порядке и форме, утвержденным приказом Федерального фонда ОМС от 03 июня 2008 года № 120 «Об утверждении формы и по-

рядка представления отчетов об использовании субсидий на проведение находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», а также реестры счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации детей-сирот в порядке и по форме, устанавливаемым Федеральным фондом ОМС;

2.9. Обеспечить внесение результатов диспансеризации детей-сирот, в медицинскую карту ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, карту диспансеризации в 2008-2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (форма № 030-Д/с/08-10, Приложение N 2 к Приказу № 183н), а также вынесение заключений о состоянии здоровья детей, прошедших диспансеризацию, распределение их по группам здоровья и дачу рекомендаций по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и дальнейшему лечению;

2.10. Обеспечить передачу заполненных карт диспансеризации в 2008-2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (форма № 030-Д/с/08-10), с результатами лабораторных и функциональных исследований в стационарные учреждения, где воспитываются дети-сироты, для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии их здоровья;

2.11. При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечить направление медицинской документации в Министерство здравоохранения Республики Татарстан в установленном порядке для решения вопроса об оказании высокотехнологичной медицинской помощи;

2.12. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение диспансеризации детей-сирот;

2.13. Определить структурное подразделение для выполнения функций согласно п. 9 Приложения № 1 к Приказу № 183н:

- учета детей-сирот, прошедших диспансеризацию, в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

- ведения счетов и реестров счетов для оплаты расходов по проведению диспансеризации детей-сирот, в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;

2.14. Обеспечить:

2.14.1. Создание необходимых условий для работы привлекаемых специалистов;

2.14.2. Наличие учетно-отчетных форм, утвержденных Приказом № 183н;

2.14.3. Представление в срок до 10 января 2009 года в отдел профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан на бумажном и электронном носителях (т/ф 231 79 63, e-mail: Olga.Asylgaraeva@tatar.ru) отчетов по форме № 030-Д/эс/08-10 «Диспансеризация в 2008-2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», обобщенных по стационарным учреждениям, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, по итогам диспансеризации детей-сирот (Приложение № 3 к Приказу № 183 н);

2.14.4. Ведение в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – мониторинг) в формате и сроки, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи, представление указанной информации в отдел профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан (e-mail: Olga.Asylgaraeva@tatar.ru);

2.15. До установления Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи формата и сроков представления в электронном виде мониторинга обеспечить, начиная с 14.08.2008 еженедельно по четвергам, представление в отдел профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан (e-mail: Olga.Asylgaraeva@tatar.ru) информации о состоянии здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в стационарном учреждении согласно Приложению № 7 к настоящему приказу;

2.16. Рекомендовать проводить мониторинг на основании копий карт диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (форма № 030-Д/с/08-10), с результатами лабораторных и функциональных исследований.

3. Директору ГУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» В.Г.Шерпутовскому обеспечить:

3.1. Доведение в 10-дневный срок до учреждений здравоохранения программного средства для формирования и ведения баз данных мониторинга, разработанного Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи, а также программных продуктов в соответствии с иными федеральными нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок диспансеризации детей-сирот, при необходимости проведение их доработки и организацию обучения медицинских работников по применению данных программных средств;

3.2. При получении программного средства для формирования и ведения баз данных мониторинга, разработанного Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи, а также программных продук-

тов в соответствии с иными федеральными нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок диспансеризации детей-сирот, в 10-дневный срок обеспечить необходимую доработку и установку программного комплекса по мониторингу диспансеризации детей-сирот на персональный компьютер отдела профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан для получения сводных отчетов по территории Республики Татарстан и провести обучение специалистов.

4. Начальнику отдела профилактической помощи Управления лечебной и профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Е.Д. Хафизовой обеспечить:

4.1. Сбор и представление в срок до 20 января 2009 года отчета о проведении в 2008 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот по форме № 030-Д/эс/08-10 «Диспансеризация находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (Приложение № 3 к Приказу № 183н);

4.2. Сбор информации по осуществлению в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий, находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по территории Республики Татарстан;

4.3. Передачу в Центр мониторинга диспансеризации детского населения Российской Федерации, созданный на базе ФГУ "Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологии", информации о проведенной в 2008 году диспансеризации детей-сирот, в формате и сроки, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан Р.К. Голубеву.

Министр

А.З.Фаррахов

Приложение № 1
к приказу Минздрава РФ

от ____ № ____

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 29 декабря 2007 г. N 945

**О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В 2008 - 2010 ГОДАХ
СУБСИДИЙ ИЗ БЮДЖЕТА ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ БЮДЖЕТАМ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ФОНДОВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2008 год и на плановый период 2009 и 2010 годов" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

Правила предоставления в 2008 - 2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

типовую форму договора о финансировании территориальным фондом обязательного медицинского страхования расходов на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2. Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

а) по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации утвердить порядок проведения в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

б) по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством финансов Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования определить норматив затрат на проведение диспансеризации одного ребенка;

в) с участием Федерального фонда обязательного медицинского страхования и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации организовать заключение договоров в соответствии с типовой формой, утвержденной настоящим Постановлением;

г) давать необходимые разъяснения по порядку и проведению диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовать принять меры по уточнению численности находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также утвердить план-график проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации в 2008 - 2010 годах по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Председатель Правительства
Российской Федерации
В.ЗУБКОВ

Утверждены
Постановлением Правительства
Российской Федерации
от 29 декабря 2007 г. N 945

**ПРАВИЛА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В 2008 - 2010 ГОДАХ СУБСИДИЙ ИЗ БЮДЖЕТА
ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
БЮДЖЕТАМ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАХОДЯЩИХСЯ
В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

1. Настоящие Правила определяют порядок предоставления в 2008 - 2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Фонд) бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования (далее - территориальные фонды) на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - диспансеризация детей).

2. Предоставление субсидий бюджетам территориальных фондов на проведение диспансеризации детей (далее - субсидии) осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Федеральным законом "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2008 год и на плановый период 2009 и 2010 годов" на проведение диспансеризации детей.

3. Субсидии предоставляются бюджету территориального фонда на основании заявок территориального фонда ежемесячно исходя из численности находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации согласно плану-графику проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации на текущий финансовый год, и норматива затрат на проведение диспансеризации одного ребенка при соблюдении следующих условий:

а) территориальный фонд заключает с государственными (муниципальными) учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - учреждения здравоохранения), имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по специальностям "педиатрия", "неврология", "офтальмология", "детская хирургия", "психиатрия", "оториноларингология", "акушерство и гинекология", "стоматология детская", "травматология и ортопедия", "детская урология - андрология", "детская эндокринология", "лабораторная диагностика", "функциональная диагностика", "ультразвуковая диагностика", договоры в соответствии с типовой формой, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 945;

б) открывается в установленном порядке отдельный счет территориального фонда в подразделении расчетной сети Центрального банка Российской Федерации для перечисления субсидий;

в) территориальный фонд ежемесячно, до 20-го числа, представляет заявки на предоставление субсидии в порядке и по форме, которые устанавливаются Фондом;

г) территориальный фонд представляет план-график проведения диспансеризации детей на текущий финансовый год, утвержденный субъектом Российской Федерации;

д) территориальный фонд ежемесячно, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет отчетность об использовании субсидий в порядке и по формам, которые устанавливаются Фондом.

4. Фонд ежемесячно, до 25-го числа, перечисляет субсидии с отдельного счета, открытого в установленном порядке в подразделении расчетной сети Центрального банка Российской Федерации на балансовом счете по учету средств Фонда, территориальным фондам на отдельные счета, открытые

для финансирования расходов по проведению диспансеризации детей в подразделениях расчетной сети Центрального банка Российской Федерации на балансовом счете по учету средств территориальных фондов.

5. Территориальный фонд перечисляет средства, поступившие в виде субсидий, учреждению здравоохранения на следующих условиях:

а) учреждение здравоохранения заключает с территориальным фондом договор в соответствии с типовой формой, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 945;

б) учреждение здравоохранения использует перечисленные территориальным фондом средства на проведение диспансеризации детей;

в) в установленном порядке открывается отдельный счет учреждения здравоохранения для перечисления средств на финансирование расходов на проведение диспансеризации детей.

В случае невозможности открытия учреждением здравоохранения в установленном порядке отдельного счета учет указанных средств осуществляется раздельно на открытом учреждением здравоохранения счете по учету средств обязательного медицинского страхования;

г) учреждение здравоохранения ведет реестры счетов по законченным случаям на оплату расходов по проведенной диспансеризации детей в порядке, который устанавливается Фондом;

д) учреждение здравоохранения ежемесячно, до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в порядке и по форме, которые устанавливаются Фондом, указанные реестры счетов за отчетный период на оплату расходов по проведенной диспансеризации детей;

е) учреждение здравоохранения осуществляет учет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прошедших диспансеризацию, в порядке, устанавливаемом Фондом.

6. Территориальные фонды проводят медико-экономическую экспертизу представленных учреждениями здравоохранения счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации детей и производят их оплату в установленном порядке ежемесячно, не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным.

7. Средства, полученные учреждениями здравоохранения на проведение диспансеризации детей, направляются на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации детей (за исключением врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей (семейной) практики), и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения диспансеризации детей.

8. Субсидии, не израсходованные в отчетном месяце, засчитываются территориальным фондам при последующем финансировании и считаются авансовым платежом на проведение диспансеризации детей в следующем отчетном месяце в пределах соответственно 2008, 2009 и 2010 года.

Недостаток средств, необходимых согласно реестру счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации детей в предыдущем месяце, возмещается территориальным фондам в текущем месяце в пределах сумм субсидий, засчитанных в предыдущих месяцах в виде авансовых платежей.

9. Учреждения здравоохранения ведут отдельный учет средств, израсходованных на проведение диспансеризации детей, и представляют территориальным фондам отчетность в порядке и по форме, которые устанавливаются Фондом.

10. Контроль за целевым использованием средств, направляемых на проведение диспансеризации детей, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Утверждена
Постановлением Правительства
Российской Федерации
от 29 декабря 2007 г. N 945

**ТИПОВАЯ ФОРМА ДОГОВОРА
О ФИНАНСИРОВАНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ФОНДОМ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАХОДЯЩИХСЯ
В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

_____ " " _____ 200_ г.
(место заключения Договора) (дата заключения Договора)

_____,
(полное наименование территориального фонда обязательного
медицинского страхования)
именуемый в дальнейшем Фондом, в лице

_____,
(Ф.И.О. должностного лица, его должность)
действующего на основании Положения о территориальном фонде
обязательного медицинского страхования, с одной стороны,
и _____,

_____,
(полное наименование государственного (муниципального)
учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации)
именуемое в дальнейшем Учреждением, в лице

_____,
(Ф.И.О. должностного лица, его должность)
действующего на основании _____,
с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является финансовое обеспечение Фондом осуществляемых Учреждением расходов по проведению диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в порядке и на условиях, которые определены Правилами, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 945.

II. Обязанности сторон и порядок расчетов

1. Фонд:

а) осуществляет в течение 5 дней медико-экономическую экспертизу представленных Учреждением счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

б) ежемесячно, не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным, оплачивает осуществляемые Учреждением расходы по проведению диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по представленным реестрам счетов.

2. Учреждение:

а) обеспечивает в соответствии с планом-графиком проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в период действия настоящего Договора;

б) обеспечивает в порядке, определяемом Минздравсоцразвития России, учет прошедших диспансеризацию находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а в случае возникновения обстоятельств, препятствующих проведению диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в 3-дневный срок в письменной форме информирует об этом Фонд;

в) ведет реестры счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

г) представляет Фонду не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, реестры счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

д) открывает в установленном порядке отдельный счет для перечисления средств на финансирование расходов по проведению диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

е) представляет Фонду отчетность по установленной форме и создает условия, необходимые для ознакомления с документами, связанными с деятельностью Учреждения во исполнение настоящего Договора.

III. Уведомления и сообщения

1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться в письменной форме.

2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих юридических адресов и банковских реквизитов.

IV. Порядок прекращения и расторжения Договора

1. Настоящий Договор прекращает свое действие в следующих случаях:

а) истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление Учреждением медицинской деятельности;

б) истечение срока действия настоящего Договора;

в) ликвидация одной из сторон настоящего Договора.

2. Настоящий Договор может быть расторгнут любой из сторон в одностороннем порядке в случае систематического (более 3 месяцев) неисполнения одной стороной своих обязательств.

При досрочном расторжении настоящего Договора в одностороннем порядке сторона - инициатор расторжения извещает об этом другую сторону за 30 дней до даты расторжения в письменной форме с указанием причин.

V. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует по _____ 20__ г.

VI. Прочие условия

1. Стороны принимают все меры к разрешению спорных вопросов путем переговоров. Все не урегулированные между сторонами споры по выполнению положений настоящего Договора рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Учреждения, второй - у Фонда.

VII. Местонахождение и реквизиты сторон

Фонд:

(банковские реквизиты)
М.П. _____
(юридический адрес)
" __ " _____ 200_ г.

От Фонда:

(подпись должностного лица)

Учреждение:

(банковские реквизиты)
М.П. _____
(юридический адрес)
" __ " _____ 200_ г.

От Учреждения:

(подпись должностного лица)

Приложение № 2
к приказу Минздрава РФ

от ____ № ____

Зарегистрировано в Минюсте РФ 13 мая 2008 г. N 11682

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 21 апреля 2008 г. N 183н

О ПРОВЕДЕНИИ В 2008 - 2010 ГОДАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 945 "О порядке предоставления в 2008 - 2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 1, ст. 11) приказываю:

1. Утвердить:

по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации Порядок проведения в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению N 1;

учетную форму N 030-Д/с/08-10 "Карта диспансеризации в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" согласно приложению N 2;

отчетную форму N 030-Д/эс/08-10 "Диспансеризация в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" согласно приложению N 3;

форму плана-графика проведения в субъекте Российской Федерации в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, согласно приложению N 4.

2. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

определить государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по специальностям: "педиатрия", "неврология", "офтальмология", "детская хирургия", "психиатрия", "оториноларингология", "акушерство и гинекология", "стоматология детская", "травматология и ортопедия", "детская урология - андрология", "детская эндокринология", "лабораторная диагностика", "функциональная диагностика", "ультразвуковая диагностика", для проведения в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В случае отсутствия у государственного (муниципального) учреждения здравоохранения, обеспечивающего проведение диспансеризации, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, определить учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на требуемые виды работ (услуг), для заключения между указанными учреждениями здравоохранения договора о привлечении соответствующих медицинских работников к проведе-

нию диспансеризации. В случае отсутствия на территории субъекта Российской Федерации учреждений здравоохранения, имеющих лицензии на осуществление работ и услуг по оказанию медицинской помощи по вышеперечисленным специальностям, вопрос может быть урегулирован путем заключения гражданско-правового договора с учреждением здравоохранения, расположенным на территории другого субъекта Российской Федерации, имеющим лицензию на осуществление соответствующего вида медицинской деятельности;

довести до сведения территориальных фондов обязательного медицинского страхования и руководителей государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, обеспечивающих проведение диспансеризации:

- план-график проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденный настоящим Приказом;

- списки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации в 2008 - 2010 годах, с указанием даты их рождения;

обеспечить осуществление в электронном виде мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

организовать передачу в Центр мониторинга диспансеризации детского населения Российской Федерации, созданный на базе ФГУ "Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологии", информации о проведенной в 2008 - 2010 годах диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в формате и сроки, установленные Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи;

обеспечить представление в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации ежегодно, в срок до 20 января, отчетов о проведении в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с отчетной формой N 030-Д/эс/08-10, утвержденной настоящим Приказом.

3. Федеральному агентству по высокотехнологичной медицинской помощи:

разработать программное обеспечение для формирования и ведения баз данных мониторинга состояния здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

определить учреждение, ответственное за ведение федеральной базы диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4. Департаменту медико-социальных проблем семьи, материнства и детства (О.В. Шарапова) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

давать необходимые разъяснения по вопросам, связанным с организацией и проведением в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

проводить ежегодно, в срок до 1 апреля, анализ результатов проведенной в 2008 - 2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.С. Белова.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 21 апреля 2008 г. N 183н

ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ В 2008 - 2010 ГОДАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАХОДЯЩИХСЯ
В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в 2008 - 2010 годах государственными (муниципальными) учреждениями здравоохранения (далее - учреждения здравоохранения) диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях систем здравоохранения, социальной защиты и образования <*> детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - диспансеризация детей).

<*> Дома ребенка, детские дома, детские дома-школы, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специальные (коррекционные) детские дома для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии, специальные (коррекционные) школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с отклонениями в развитии, общеобразовательные школы-интернаты, специальные (коррекционные) общеобразовательные школы-интернаты, санаторные школы-интернаты, детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, детские дома-интернаты для детей с физическими недостатками, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, другие аналогичные учреждения.

2. Диспансеризация детей направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.

3. Диспансеризация детей проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований <*> в следующем объеме:

<*> При проведении диспансеризации детей могут быть использованы результаты предыдущих медицинских осмотров и лабораторно-диагностических исследований, если давность их не превышает 3 месяцев с момента исследования.

а) осмотр врачами-специалистами детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

в возрасте от 0 до 4-х лет включительно:

педиатром,
неврологом,
офтальмологом,
детским хирургом,
оториноларингологом,
акушером-гинекологом,
детским стоматологом,

ортопедом-травматологом,
психиатром (с 3-х лет);
в возрасте от 5 до 17 лет включительно:
педиатром,
неврологом,
офтальмологом,
детским хирургом,
оториноларингологом,
акушером-гинекологом,
детским урологом-андрологом,
детским стоматологом,
детским эндокринологом,
ортопедом-травматологом,
психиатром;

б) проведение лабораторных и функциональных исследований <*> детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

<*> При проведении диспансеризации детей учитываются проведенные лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время стационарного обследования.

клинический анализ крови,
клинический анализ мочи,
электрокардиография,
ультразвуковое исследование (сердца, почек, печени и желчного пузыря, тазобедренных суставов для детей первого года жизни).

4. В случае отсутствия в учреждении здравоохранения:

врача, имеющего специальность "детская урология-андрология", диспансеризация детей может быть осуществлена врачом, имеющим специальность "детская хирургия" или "урология" и прошедшим повышение квалификации в объеме не менее 72 часов по вопросам "детская урология-андрология";

врача, имеющего специальность "стоматология детская", диспансеризация детей может быть осуществлена врачом, имеющим специальность "стоматология" и прошедшим повышение квалификации в объеме не менее 72 часов по вопросу "стоматология детская";

врача, имеющего специальность "детская эндокринология", диспансеризация детей может быть осуществлена врачом, имеющим специальность "эндокринология" и прошедшим повышение квалификации в объеме не менее 72 часов по вопросам "детская эндокринология".

При этом учреждение здравоохранения должно иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по специальностям: "детская хирургия", "урология", "стоматология", "эндокринология".

5. Результаты диспансеризации детей вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в медицинскую карту ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, а также карту диспансеризации в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, форма которой предусмотрена приложением N 2.

6. Врач-педиатр учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований выносит заключения о состоянии здоровья прошедших диспансеризацию детей, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию <*> для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.

<*> Дополнительное обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и (или) проведения соответствующего лечения не входит в объем диспансеризации детей.

7. Учреждение здравоохранения, проводившее диспансеризацию детей, передает заполненные карты диспансеризации в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с результатами лабораторных и функциональных исследований в стационарное учреждение, где воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии их здоровья.

8. На основании сведений о результатах проведения диспансеризации детей врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за ребенком.

При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

9. Организация диспансеризации детей в учреждении здравоохранения осуществляется структурным подразделением этого учреждения, на которое руководителем учреждения здравоохранения возложены данные функции, и включает:

учет прошедших диспансеризацию детей в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

ведение реестров счетов для оплаты расходов по проведению диспансеризации детей и их представление в территориальный фонд обязательного медицинского страхования в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

10. Контроль за организацией проведения диспансеризации детей осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

Приложение N 2
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 21 апреля 2008 г. N 183н

Код формы по ОКУД _____
Код стационарного
учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Учетная форма N 030-Д/с/08-10
Утверждена Приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 21 апреля 2008 г. N 183н

Карта диспансеризации
в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных
учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей

1. _____ N _____
(наименование стационарного учреждения)
 - 1.1. Прежнее наименование (в случае его изменения)
 - 1.2. Ведомственная принадлежность: органы здравоохранения, образования, соцзащиты (нужное подчеркнуть)
 - 1.3. Профиль:
 - 1.4. Адрес:
-
2. Фамилия, имя, отчество:
 3. Пол: муж./ жен. (нужное подчеркнуть)
 4. Дата рождения: _____
 5. Страховой полис: серия _____ N _____ Страховая компания: _____
-
6. Категория учета в тяжелой жизненной ситуации: _____
 7. Дата поступления в учреждение постоянного пребывания: _____
 8. Выбыл: умер, выбыл по возрасту, усыновлен, переведен в другое учреждение, другое (нужное подчеркнуть).
 9. Отсутствует на момент проведения диспансеризации: на учебе, в бегах,

в санатории, другое (нужное подчеркнуть).

10. Дата обследования: _____

11. _____
(наименование государственного или муниципального учреждения
здравоохранения, проводившего диспансеризацию)

12. Оценка физического развития:

12.1. Для детей 0 - 4 лет: масса (кг) _____;

рост (см) _____;

окружность головы (см) _____.

12.2. Для детей 5 - 17 лет включительно: масса (кг) _____; рост (см) _____;

нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела,

низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей 0 - 4 лет: познавательная функция (возраст развития) _____;

моторная функция (возраст развития) _____;

эмоциональная и социальная (контакт с окружающим

миром) функции (возраст развития) _____;

предречевое и речевое развитие (возраст

развития) _____.

13.2. Для детей 5 - 17 лет:

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

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

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

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Фа _____.

14.2. Половая формула девочки: Р _____ Ма _____ Ах _____ Ме _____;

характеристика менструальной функции:

menarche (лет, месяцев) _____ Menses (характеристика): регулярные,

нерегулярные, обильные, скудные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения настоящего диспансерного обследования:

15.1. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

15.1.1. Дообследование (по результатам прошлой диспансеризации) было
назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено,
начато, не проведено (нужное подчеркнуть).

15.1.2. Лечение (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено:
да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не
проведено (нужное подчеркнуть).

15.2. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

15.2.1. Дообследование (по результатам прошлой диспансеризации) было
назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено,

- начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.2.2. Лечение (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
- 15.3.1. Дообследование (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если да - выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.3.2. Лечение (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
- 15.4.1. Дообследование (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.4.2. Лечение (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
- 15.5.1. Дообследование (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
- 15.5.2. Лечение (по результатам прошлой диспансеризации) было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": выполнено, начато, не проведено (нужное подчеркнуть).
16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего диспансерного обследования:
- 16.1. Практически здоров _____.
- 16.2. Диагноз _____ (код по МКБ 10):
- (а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).
- 16.2.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием:
нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).
- 16.2.2. Оказаны высокотехнологичные виды медицинской помощи (далее - ВМП) по итогам диспансеризации предыдущего года: да, нет (нужное

подчеркнуть).

16.2.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.2.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.2.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на окружном уровне, на областном/краевом/республиканском уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

16.3. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

16.3.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.3.2. Оказаны ВМП по итогам диспансеризации предыдущего года: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.3.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.3.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.3.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на окружном уровне, на областном/краевом/республиканском уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

16.4. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

16.4.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в

амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.4.2. Оказаны ВМП по итогам диспансеризации предыдущего года: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.4.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.4.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.4.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на окружном уровне, на областном/краевом/республиканском уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

16.5. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; (б) диагноз предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

16.5.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.5.2. Оказаны ВМП по итогам диспансеризации предыдущего года: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.5.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.5.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.5.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на окружном уровне, на областном/краевом/республиканском уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

16.6. Диагноз _____ (код по МКБ 10):

(а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; (б) диагноз

предварительный или уточненный; (в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

16.6.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.6.2. Оказаны ВМП по итогам диспансеризации предыдущего года: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях дома ребенка, в образовательном учреждении, в учреждении социальной защиты, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре автономного округа, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

16.6.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.6.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на окружном уровне, на областном/краевом/республиканском уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

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

18. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

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

19. Виды нарушений в состоянии здоровья:

- умственные;
 - другие психологические;
 - языковые и речевые;
 - слуховые и вестибулярные;
 - зрительные;
 - висцеральные и метаболические расстройства питания;
 - двигательные;
 - уродующие;
 - общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).
20. Индивидуальная программа реабилитации:
 дата назначения: _____
 выполнение: полностью, частично, начато, не выполнено (нужное подчеркнуть).
21. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).
22. Проведение профилактических прививок (нужное подчеркнуть):
- привит по возрасту;
 - не привит по медицинским показаниям: полностью, частично;
 - не привит по другим причинам: полностью, частично;
 - нуждается в проведении вакцинации/ревакцинации: БЦЖ - V; R1; R2.
 Полиомиелит - V1, V2, V3;
 R1; R2; R3.
 АКДС - V1, V2, V3. АДСМ,
 АДМ.
 Корь - V; R.
 Эпид. паротит - V; R.
 Краснуха - V; R.
 Гепатит В - V1, V2, V3.
23. Потребность в медико-педагогической коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).
24. Потребность в медико-социальной коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).
25. Даты осмотров:
- педиатра _____
 - невролога _____
 - офтальмолога _____
 - детского хирурга _____
 - оториноларинголога _____
 - акушера-гинеколога _____
 - стоматолога детского _____
 - ортопеда-травматолога (детского хирурга) _____
 - психиатра (с 3-х лет) _____

детского уролога-андролога (с 5 лет) _____

эндокринолога детского (с 5 лет) _____

26. Даты исследований:

лабораторные исследования: общий анализ крови _____;

общий анализ мочи _____;

УЗИ: тазобедренных суставов _____,

сердца _____,

почек _____,

печени и желчного пузыря _____;

ЭКГ _____.

Врач-педиатр

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение N 3
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 21 апреля 2008 г. N 183н

Медицинская документация
Отчетная форма N 030-Д/эс/08-10

Диспансеризация
в 2008 - 2010 годах находящихся в стационарных
учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся
без попечения родителей

1. _____ N _____
(наименование стационарного учреждения детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей)
- _____
- (ведомственная принадлежность)

Профиль:
Адрес:

2. Число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
находящихся в стационарных учреждениях системы здравоохранения,
образования и социальной защиты (далее дети-сироты): _____
3. _____
(наименование государственного или муниципального учреждения
здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей-сирот)
4. Структура выявленной патологии:

N п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ-10	Всего зарегистри- ровано заболеваний	Удельный вес зарегистрированных заболеваний	Из числа зарегистриро- ванных забо- леваний выяв- лено впервые (из графы 4)	Удельный вес забо- леваний (из числа впер- вые выяв- ленных)	Расхождение ди- агнозов (из об- щего числа за- регистрированных заболеваний) до и после проведе- ния диспансери-

							зации (из графы 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, из них: туберкулез, ВИЧ, СПИД	A00 - B99 A15 - A19 B20 - B24					
2.	Новообразования	C00 - D48					
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы	D50 - D89					
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет	E00 - E90 E10 - E14					
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них: умственная отсталость	F00 - F99 F70 - F79					
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98					

	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83					
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59					
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95					
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99					
10.	Болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус	J00 - J99 J45 - J46					
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93					
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99					
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00 - M99					
14.	Болезни мочеполовой системы	N00 - N99					
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96					
16.	Врожденные аномалии,	Q00 - Q99					

	из них: врожденные аномалии развития нервной системы, системы кровообращения, костно-мышечной системы	Q00 - Q07 Q20 - Q28 Q65 - Q79					
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98					
18.	Прочие						
19.	Итого						

5. Из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот:

5.1.

Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием								
в усло- виях до- ма ре- бенка	в образо- вательном учрежде- нии	в учрежде- нии соци- альной за- щиты	в амбула- торно-поли- клинической сети	в стациона- ре муници- пального уровня	в стацио- наре авто- номного округа	в стациона- ре субъекта Российской Федерации	в стацио- наре феде- рального уровня	в са- натории

5.2.

Рекомендации по дальнейшему лечению								
в усло- виях до- ма ре- бенка	в образо- вательном учрежде- нии	в учрежде- нии соци- альной за- щиты	в амбула- торно-поли- клинической сети	в стациона- ре муници- пального уровня	в стацио- наре авто- номного округа	в стациона- ре субъекта Российской Федерации	в стацио- наре феде- рального уровня	в са- натории

6. Высокотехнологичные виды медицинской помощи:

6.1. рекомендованы _____;
(число детей-сирот)

6.2. оказаны (по итогам диспансеризации предыдущего года) _____.
(число
детей-сирот)

7. Рекомендуются дополнительное обследование (из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот) :

Нуждаются в дополнительном обследовании							
всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)	окружной уровень		на областном/ краевом/ республиканском уровне		на федеральном уровне	
		всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)

8. Число детей-инвалидов из числа прошедших диспансеризацию детей-сирот

Инвалидность							
установлена до проведения настоящей диспансеризации				установлена впервые в 2008 г.		всего детей-инвалидов (человек)	процент инвалидов от общего количества осмотренных детей-сирот (%)
с рождения		приобретенная					
всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)		

9. Выполнение индивидуальных программ реабилитации (ИПР) детей-инвалидов:

Назначено ИПР	ИПР выполнена полностью		ИПР выполнена частично		ИПР начата		ИПР не выполнена	
всего (человек)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)	всего (человек)	процент от назначенного (%)

9.1. Поименный список детей-инвалидов с невыполненной ИПР:

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дата осмотра	Наименование стационарного учреждения постоянного пребывания ребенка

10. Охват профилактическими прививками детей-сирот:

Всего привито по календарному плану (человек)	Не привиты по медицинским показаниям		Не привиты по другим причинам	
	полностью (человек)	частично (человек)	полностью (человек)	частично (человек)

11. Распределение детей-сирот по группам здоровья:

	I	II	III	IV	V
Всего (человек)					
процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей-сирот (%)					

Руководитель стационарного
учреждения

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение N 4
к Приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 21 апреля 2008 г. N 183н

ПЛАН-ГРАФИК
ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В 2008 - 2010 ГОДАХ НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ <*>

<*> План-график проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации утверждается на текущий финансовый год.

N п/п	Наименование стационарного учреждения	Численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации	Срок проведения диспансеризации, месяц	Наименование государственного (муниципального) учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию
1	2	3	4	5
	Итого за январь		X	X
	Итого за февраль		X	X
	Итого за март		X	X

	Всего за год		X	X
	Итого за год (гр. 3 + гр. 4)		X	X

Приложение № 3
к приказу Минздрава РТ
от ____ №

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 2 июня 2008 г. N 250н**

**О НОРМАТИВАХ ЗАТРАТ НА ПРОВЕДЕНИЕ В 2008 ГОДУ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОДНОГО РЕБЕНКА**

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 945 "О порядке предоставления в 2008 - 2010 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 1, ст. 11) приказываю:

Утвердить по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством финансов Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования нормативы затрат на проведение в 2008 году диспансеризации одного ребенка в возрасте 0 - 4 лет включительно в размере 1237,5 рубля, в возрасте от 5 до 17 лет включительно - в размере 1532,0 рубля.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

**Примерная форма договора
для взаиморасчетов между учреждениями здравоохранения за медицин-
ские услуги, оказанные при проведении диспансеризации находящихся в
стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попече-
ния родителей**

(наименование учреждения здравоохранения)
именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача

действующего на основании _____
(Ф.И.О.)
_____, с одной стороны, и _____,

(наименование учреждения здравоохранения),
именуемый в дальнейшем "Заказчик", в лице главного врача _____
_____, действующего на основании _____,
(Ф.И.О.)
с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги по _____

а Заказчик оплатить стоимость услуг в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по видам медицинской деятельности, указанным в п. 1.1, в соответствии с лицензией (с указанием номера и даты выдачи).

2. Условия выполнения работ

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги по видам медицинской деятельности, определенным настоящим договором.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с согласованными с Заказчиком режимом и объемом работы в срок _____.

3. Стоимость и порядок расчетов

3.1. Оплата медицинских услуг, выполненных Исполнителем, производится Заказчиком по тарифам в соответствии с приложениями № 1 и № 2 к настоящему договору.

3.2. Исполнитель за оказанные медицинские услуги оформляет и представляет Заказчику счета и реестры счетов по формам, установленным ФОМС РТ.

3.3. Заказчик за оказанные Исполнителем медицинские услуги оформляет и представляет в Фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан счета и реестры счетов в порядке и по форме, установленному ФОМС РТ.

3.4. Заказчик производит оплату медицинских услуг, оказанных Исполнителем, в срок не позднее 10 календарных дней от даты получения финансовых средств по оплате

счетов и реестров счетов от Фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель:

4.1.1. Исполнитель обязан обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг установленным профессиональным стандартам.

4.1.2. Исполнитель обязан выполнить объем работы, согласованный с Заказчиком, в сроки, установленные настоящим договором.

4.1.3. Исполнитель обязан направить специалистов в соответствии с п. 1.1 настоящего договора с возмещением им командировочных расходов, предусмотренных трудовым законодательством.

4.2. Заказчик:

4.2.1. Заказчик обязан предоставить помещения для работы специалистов Исполнителя.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ, РТ.

5.2. Споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон. При отсутствии взаимоприемлемого решения спор рассматривается в судебном порядке, установленном действующим законодательством;

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ, РТ, а также по усмотрению сторон.

6. Срок действия договора и порядок его изменения

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует до _____.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся письменно по соглашению сторон в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут до окончания его действия по инициативе сторон в письменном виде в порядке, установленном законодательством РФ, РТ.

7. Прочие условия

—

8. Адреса и реквизиты сторон

Заказчика

подпись

Исполнителя

подпись

**Тариф стоимости
законченного случая диспансеризации находящегося в стационар-
ном учреждении ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без по-
печения родителей, в возрасте от 0 до 4 лет включительно,
в размере 1237,50 рублей**

Специалисты, исследования	Стоимость (руб.)
Педиатр	77,50
Невролог	67,50
Офтальмолог	86,59
Детский хирург	53,75
Отоларинголог	56,25
Акушер-гинеколог	74,38
Детский стоматолог	54,93
Ортопед-травматолог	45,00
Психиатр (с 3-х лет)	74,38
Клинический анализ крови	71,69
Клинический анализ мочи	56,51
Электрокардиография	127,79
ультразвуковое исследование (печени и желчного пузыря, почек, сердца, тазобед- ренных суставов для детей первого года жизни), в том числе:	391,23
печени и желчного пузыря	137,32
почек	96,91
сердца	89,84
тазобедренных суставов для детей первого года жизни	67,16
ИТОГО	1 237,50

**Тариф стоимости
законченного случая диспансеризации находящегося в стационар-
ном учреждении ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без по-
печения родителей, в возрасте от 5 до 17 лет включительно,
в размере 1532,00 рубля**

Специалисты, исследования	Стоимость (руб.)
Педиатр	84,60
Невролог	81,10
Офтальмолог	105,16
Детский хирург	70,55
Отоларинголог	67,58
Детский уролог-андролог	99,06
Акушер-гинеколог	101,37
Детский стоматолог	75,99
Детский эндокринолог	91,10
Ортопед-травматолог	74,06
Психиатр	101,37
Клинический анализ крови	71,69
Клинический анализ мочи	56,51
Электрокардиография	127,79
ультразвуковое исследование (печени и желчного пузыря, почек, сердца), в том чис- ле:	324,07
печени и желчного пузыря	137,32
почек	96,91
сердца	89,84
ИТОГО	1 532,00

Закрепление

стационарных учреждений, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, за учреждениями здравоохранения для проведения в 2008 году диспансеризации

№ п / п	Наимено- вание ста- ционарно- го учреж- дения	Числен- ность детей- сирот		Учреждение здравоохранения, обеспечивающее диспансериза- цию детей	Учреждение здравоохранения, предоставляющее медицинскую услугу по виду деятельности														
		всего	из них в воз- расте		Неврология	Детская хирургия	Отоларингология	Акушерство и гине- кология.	Детская уроло-гия- андрология	Детская стоматоло- гия	Детская эндокрино- логия	Ортопедия и травма- толог	Психиатрия	Функциональная диагностика	УЗИ				
			от 0 до 4 лет												от 5 до 17 л.	сердца	почек	печени	пу- зыря
1	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Лас- ка» в Аг- рызском муници- пальном районе	2	-	2	ГУЗ «Аг- рызская ЦРБ»		МУЗ «ДГП № 5» г. Наб. Челны			МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		МУЗ «ДГП № 5» г. Наб.Ч	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб.Ч	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб.Ч	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб.Ч	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб.Ч
2	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Меч- та» в Ак- субаев-	2	-	2	ГУЗ «Чис- тополь- ская ЦРБ»						ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								

	ском муниципальном районе																		
3	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Березка» в Алькеевском муниципальном районе	3	-	3	ГУЗ «Чистопольская ЦРБ»						ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								
4	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Светлый» в Альметьевском муниципальном районе	10	-	10	МБУЗ «Альметьевская детская городская больница»			МБУЗ «Альметьевский родильный дом»		МБУЗ «Альметьевская СП»			Альмет.П НД РКПБ им. ак. Бехтерева МЗ РТ						
5	ГОУ ДСДОБП Р «Альметьевская школа-интернат для ДСДОБП Р»	63	-	63	МБУЗ «Альметьевская детская городская больница»			МБУЗ «Альметьевский родильный дом»		МБУЗ «Альметьевская СП»			Альмет.П НД РКПБ им. ак. Бехтерева МЗ РТ						
6	ГОУ «Ново-Кинерская специальная кор-	80	-	80	ГУЗ «Арская ЦРБ»				ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»			ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»						

	рекция- ная шко- ла- интернат 8 вида ДСДОБП Р» в Ар- ском му- ници- пальном районе								Б МЗ РТ »					Б МЗ РТ »						
7	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ял- кын» в Бугуль- минском муници- пальном районе	2	-	2	МБУЗ «Бугу- льмин- ская ЦРБ» (Бугуль- мин- ская детская боль- ница)					Г М У «Д РК Б МЗ РТ »										
8	ГОУ ДСДОБП Р «Бу- гульмин- ский дет- ский дом»	4 1	2	3 9	МБУЗ «Бугуль- мин- ская ЦРБ» (Бугуль- мин- ская детская боль- ница)					Г М У «Д РК Б МЗ РТ »										
9	ГОУ ДСДОБП Р «Высо-	2 8	-	2 8	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								ГУЗ «РКП Б им.							

	когорский детский дом»													ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ							
1 0	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Теп- лый дом» в Дрож- жанов- ском му- ници- пальном районе	4	-	4	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ	Г М У «Д РК Б МЗ РТ »						
1 1	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Но- вый дом» в Елабуж- ском му- ници- пальном районе	5	-	5	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»					М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	ЗАО «СП «АЛ СТОМ»										
1 2	ГОУ ДСДОБП Р «Ела- бужский детский дом»	1 1	-	1 1	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»					Г М У «Д РК Б МЗ РТ »	ЗАО «СП «АЛ СТОМ»										
1 3	ГБУ СП ДП	1 1	2	9	ГУЗ «Зеле-				ГУЗ «Зеле-	Г М				Зеле- нод		ГУЗ «Зеле-					

	МТЗиСЗ РТ «Гнез- дышко» в Зелено- дольском муници- пальном районе				нодоль- ская детская город- ская боль- ница»				нодоль- ский родиль- ный дом»	У «Д РК Б МЗ РТ »				ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		нодоль- ская ЦРБ»					
1 4	ГОУ ДСДОБП Р «Зеле- нодоль- ский дет- ский дом»	4 2	-	4 2	ГУЗ «Зеле- нодоль- ская детская город- ская боль- ница»				ГУЗ «Зеле- нодоль- ский родиль- ный дом»	Г М У «Д РК Б МЗ РТ »				Зеле- нод ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		ГУЗ «Зеле- нодоль- ская ЦРБ»					
1 5	ГОУ ДСДОБП Р «Нур- латский детский дом» в Зелено- дольском муници- пальном районе	7 5	2	7 3	ГУЗ «Нур- латская учаско- вая боль- ница»	ГУЗ «Зеле- нодоль- ская ДГБ»	ГУЗ «Зеле- нодоль- ская ЦРБ»			Г М У «Д РК Б МЗ РТ »	ГУЗ «Зеле- нодольская городская СП»	ГУЗ «Зе- ленодоль- ская ДГБ»	ГУЗ «Зеле- нодоль- ская ДГБ»	Зеле- нод ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»					
1 6	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Берег надежды» в Камско- Устьин- ском му- ници- пальном районе	1 0	3	7	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ							

	пальном районе								»										
2 1	ГОУ ДСДОБП Р «Мама- дышский детский дом»	1 6	-	1 6	МБУЗ «Мама- дыш- ская ЦРБ»				Г М У «Д РК Б МЗ РТ »		ГУЗ «Елабуж- ская ЦРБ»				ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»	ГУЗ «Ела- буж- ская ЦРБ»
2 2	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Кам- ские зо- ри» в Менделе- евском муници- пальном районе	1	-	1	МУЗ «ДГП № 2» г. Наб. Челны				М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ						
2 3	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Тур- гай» в Мензе- линском муници- пальном районе	3	-	3	МУЗ «ДГП № 6» г. Наб Челны				М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны		Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		МУЗ «ДГП № 2» г. Наб Челны				
2 4	Мензе- линская специаь- ная (кор- рекцион-	5 3	-	5 3	ГУЗ «Мен- зелин- ская ЦРБ»			МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	М УЗ «Д ГБ №		МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны		Наб. ПНД РКПБ им. ак.						

	ная) шко- ла- интернат VIII вида ДСДОБП Р, с от- клоне- ниями в развитии								2» г. На б Че лн ы				Бех- тере- ва МЗ РТ						
2 5	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Наз» в Муслю- мовском муници- пальном районе	1	-	1	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб Челны				М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ						
2 6	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Шат- лык» в Пестре- чинском муници- пальном районе	5	2	3	ГУЗ «Пест- речин- ская ЦРБ»				Г М У «Д РК Б МЗ РТ »	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								
2 7	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ак- чарлак» в Рыбно- Слобод- ском му- ници-	2	-	2	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						

	пальном районе																			
2 8	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Тур- гай» в Сабин- ском му- ници- пальном районе	3	-	3	МБУЗ «Са- бинская ЦРБ»		ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»		Г М У «Д РК Б МЗ РТ »	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»				ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГМУ «ДРК Б МЗ РТ»	ГМУ «ДРК Б МЗ РТ»	ГМУ «ДРК Б МЗ РТ»	ГМУ «ДРК Б МЗ РТ»	
2 9	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Чай- ка» в Спасском муници- пальном районе	2	-	2	ГУЗ «Чис- тополь- ская ЦРБ»						ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									
3 0	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Лас- точка» в Тетюш- ском му- ници- пальном районе	6	-	6	ГУЗ «Те- тюш- ская ЦРБ»		ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»		Г М У «Д РК Б МЗ РТ »		ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									
3 1	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Теп- лый дом» в Чисто- польском муници- пальном	6	1	5	ГУЗ «Чис- тополь- ская ЦРБ»						ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									

	районе																		
3 2	ГОУ ДСДОБП Р «Чисто- польский детский дом»	2 3	-	2 3	ГУЗ «Чис- тополь- ская ЦРБ»						ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»								
3 3	ГБУ Со- циально- реабилитацион- ный центр для несо- вершеннолетних МТЗиСЗ РТ «Асыл- таш» в городском округе «город Набереж- ные Чел- ны»	1 1	2	9	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб Челны				М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ						
3 4	ГОУ ДСДОБП Р «Дет- ский дом № 74 «Мэрхэ- мет» г. Набереж- ные Чел- ны	3 5	-	3 5	МУЗ «ДГП № 2» г. Наб Челны				М УЗ «Д ГБ № 2» г. На б Че лн ы	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 1» г. Наб Челны	МУЗ «ДГБ № 2» г. Наб Челны	Наб. ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ						
3 5	ГУЗ «Рес- публикан- ский дом	6 7	6 7	-	МУЗ «ДГП № 6» г.				М УЗ «Д	МУЗ «ДГСП № 1» г. Наб	МУЗ «ДГБ № 1»	Наб. ПНД РКПБ		МУЗ «ДГП № 2» г.					

	ребенка специали- зированный» г. Набереж- ные Чел- ны				Наб Челны					ГБ № 2» г. На б Че лн ы	Челны	г. Наб Челны		им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ		Наб Челны					
3 6	ГОУ ДСДОБП Р «Ниж- некамский детский дом»	2 4	1	2 3	МБУЗ «ДГБ» г. Ниж- некам- ска									Ниж ПНД РКПБ им. ак. Бех- тере- ва МЗ РТ							
3 7	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Гав- рош» в городском округе «город Казань»	1 9	-	1 9	МУЗ «ДГП № 2» г.Казан и	МУЗ «ДГБ № 8 им. проф. Ратне- ра»					МУЗ «ДГСП № 4»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ							
3 8	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ма- рина» в городском округе «город Казань»	1 4	2	1 2	МУЗ «ДГКБ № 7»	МУЗ «ДГБ № 8»					ЗАО «КДЦАвиа- строитель- ного рай- она»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ							
3 9	ГОУ «Детский дом-	3 1	-	3 1	МУЗ «ДГП № 13»	МУЗ «ДГБ № 8»					МУЗ «СП № 7»	ГУЗ «Ка- занский эндокри-	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им.							

	школа Советско- го района г. Казани»										нологиче- ский дис- пансер»		ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						
4 0	ГОУ «Детский дом При- волжского района г. Казани»	3 2	1	3 1	МУЗ «ДГП № 10»	МУЗ «ДГБ № 8»				МУЗ «ДСП № 7»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						
4 1	ГОУ «Детский дом Ки- ровского района г. Казани»	2 6	-	2 6	МУЗ «ДГП № 4»	МУЗ «ДГБ № 8»				МУЗ «ДСП № 5»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						
4 2	Коррек- ционная школа – интернат №11 ДСДОБП Р VIII ви- да.	8 0	-	8 0	МУЗ «ДГП № 13»	МУЗ «ДГБ № 8»				МУЗ «СП № 7»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						
4 3	ГУЗ «Рес- публикан- ский дом ребенка специали- зированный» (ул.	4 8	4 8	-	МУЗ «ДГП № 9»	МУЗ «ДГБ № 8»				МУЗ «СП № 2»	ГУЗ «Ка- занский эндокри- нологиче- ский дис- пансер»	МУЗ «ДГП № 9»	ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва»						

	Ямашева, 88а)													МЗ РТ						
4 4	ГУЗ «Рес- публикан- ский дом ребенка специали- зирован- ный» (ул. Фучика, 73)	7 4	7 4	-	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»									ГУЗ «РКП Б им. ак. Бех- тере- ва» МЗ РТ						

* СП ДП – Социальный приют для детей и подростков,

ДСДОБПР – (для) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

ГМУ «ДРКБ МЗ РТ» - ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ,

ДГП – детская городская поликлиника,

ДГБ – детская городская больница,

ДГКБ – детская городская клиническая больница,

ДСП – детская стоматологическая поликлиника,

СП – стоматологическая поликлиника,

ГУЗ «РКПБ им. ак. Бехтерева» МЗ РТ – ГУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева» МЗ РТ.

ПЛАН-ГРАФИК

ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В 2008 ГОДУ НАХОДЯЩИХСЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ <*>

<*> План-график проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации утверждается на текущий финансовый год.

N п/п	Наименование стационарного учреждения	Численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, подлежащих диспансеризации	Срок проведения диспансеризации, месяц	Наименование государственного (муниципально- го) учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию
1	2	3	4	5
1.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Камские зори» в Менделеевском муниципальном районе	1	август	МУЗ «ДГП № 2» г. Наб. Челны

2.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ласточка» в Тетюшском муниципальном районе	6	август	ГУЗ «Тетюшская ЦРБ»
3.	ГОУ «Детский дом Приволжского района г. Казани»	32	август	МУЗ «ДГП № 10»
4.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Гаврош» в городском округе «город Казань»	19	август	МУЗ «ДГП № 2» г.Казани
	Итого за август	58		
5.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Березка» в Алькеевском муниципальном районе	3	сентябрь	ГУЗ «Чистопольская ЦРБ»
6.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Светлый» в Альметьевском муниципальном районе	10	сентябрь	МБУЗ «Альметьевская детская городская больница»

7.	ГОУ ДСДОБПР «Альметьевская школа-интернат для ДСДОБПР»	63	сентябрь	МБУЗ «Альметьевская детская городская больница»
8.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Новый дом» в Елабужском муниципальном районе	5	сентябрь	ГУЗ «Елабужская ЦРБ»
9.	ГОУ ДСДОБПР «Елабужский детский дом»	11	сентябрь	ГУЗ «Елабужская ЦРБ»
10.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Тургай» в Мензелинском муниципальном районе	3	сентябрь	МУЗ «ДГП № 6» г. Наб Челны
11.	Мензелинская специальная (коррекционная) школа-интернат VIII вида ДСДОБПР, с отклонениями в развитии	53	сентябрь	ГУЗ «Мензелинская ЦРБ»

12.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Шатлык» в Пестречинском муниципальном районе	5	сентябрь	ГУЗ «Пестречинская ЦРБ»
13.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Теплый дом» в Чистопольском муниципальном районе	6	сентябрь	ГУЗ «Чистопольская ЦРБ»
14.	ГОУ ДСДОБПР «Чистопольский детский дом»	23	сентябрь	ГУЗ «Чистопольская ЦРБ»
	Итого за сентябрь	182		
15.	ГОУ «Ново-Кинерская специальная коррекционная школа-интернат 8 вида ДСДОБПР» в Арском муниципальном районе	80	октябрь	ГУЗ «Арская ЦРБ»

16.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ял- кын» в Бугуль- минском муни- ципальном рай- оне	2	октябрь	МБУЗ «Бугу- льминская ЦРБ» (Бугульминская детская больни- ца)
17.	ГОУ ДСДОБПР «Бугульминский детский дом»	41	октябрь	МБУЗ «Бугуль- минская ЦРБ» (Бугульминская детская больни- ца)
18.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Гнездышко» в Зеленодольском муниципальном районе	11	октябрь	ГУЗ «Зелено- дольская детская городская боль- ница»
19.	ГОУ ДСДОБПР «Зеленодольский детский дом»	42	октябрь	ГУЗ «Зелено- дольская детская городская боль- ница»
20.	ГОУ ДСДОБПР «Нурлатский дет- ский дом» в Зе- ленодольском муниципальном районе	75	октябрь	ГУЗ «Нурлатская учасковая боль- ница»

21.	ГОУ ДСДОБПР «Лаишевский детский дом»	33	октябрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
22.	ГСКОУ «Лаи- шевская специ- альная (коррек- ционная) школа- интернат III-IV вида для детей с нарушением зре- ния»	6	октябрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
23.	ГОУ ДСДОБПР «Лениногорский детский дом»	40	октябрь	МБУЗ «Ленино- горская ЦРБ»
24.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Наз» в Муслю- мовском муни- ципальном рай- оне	1	октябрь	МУЗ «ДГП № 5» г. Наб Челны

25.	ГБУ Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних МТЗиСЗ РТ «Асылташ» в городском округе «город Набережные Челны»	11	октябрь	МУЗ «ДПП № 5» г. Наб Челны
26.	ГОУ ДСДОБПР «Детский дом № 74 «Мэрхэмет» г. Набережные Челны	35	октябрь	МУЗ «ДПП № 2» г. Наб Челны
27.	ГУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный» г. Набережные Челны	67	октябрь	МУЗ «ДПП № 6» г. Наб Челны
28.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Марина» в городском округе «город Казань»	14	октябрь	МУЗ «ДГКБ № 7»

29.	ГОУ «Детский дом-школа Советского района г. Казани»	31	октябрь	МУЗ «ДГП № 13»
30.	ГОУ «Детский дом Кировского района г. Казани»	26	октябрь	МУЗ «ДГП № 4»
31.	Коррекционная школа – интернат №11 ДСДОБПР VIII вида.	80	октябрь	МУЗ «ДГП № 13»
32.	ГУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный» (ул. Ямашева, 88а)	48	октябрь	МУЗ «ДГП № 9»
33.	ГУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный» (ул. Фучика, 73)	74	октябрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
	Итого за октябрь	717		
34.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ласка» в Агрызском муниципальном районе	2	ноябрь-декабрь	ГУЗ «Агрызская ЦРБ»

35.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Мечта» в Аксу- баевском муни- ципальном рай- оне	2	ноябрь-декабрь	ГУЗ «Чистополь- ская ЦРБ»
36.	ГОУ ДСДОБПР «Высокогорский детский дом»	28	ноябрь-декабрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
37.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Те- плый дом» в Дрожжановском муниципальном районе	4	ноябрь-декабрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
38.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Бе- рег надежды» в Камско- Устьинском му- ниципальном районе	10	ноябрь-декабрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
39.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «На- дежда» в Мама- дышском муни- ципальном рай- оне	1	ноябрь-декабрь	МБУЗ «Мама- дышская ЦРБ»

40.	ГОУ ДСДОБПР «Мамадышский детский дом»	16	ноябрь-декабрь	МБУЗ «Мама- дышская ЦРБ»
41.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Ак- чарлак» в Рыбно- Слободском му- ниципальном районе	2	ноябрь-декабрь	ГМУ «ДРКБ МЗ РТ»
42.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Тургай» в Са- бинском муни- ципальном рай- оне	3	ноябрь-декабрь	МБУЗ «Сабин- ская ЦРБ»
43.	ГБУ СП ДП МТЗиСЗ РТ «Чайка» в Спас- ском муници- пальном районе	2	ноябрь-декабрь	ГУЗ «Чистополь- ская ЦРБ»
44.	ГОУ ДСДОБПР «Нижекамский детский дом»	24	ноябрь-декабрь	МБУЗ «ДГБ» г. Нижекамска
	Итого за ноябрь, декабрь	94		
	Всего за год	1051	X	X
	Итого за год (гр. 3 + гр. 4)	1051	X	X

* СП ДП – Социальный приют для детей и подростков,
ДСДОБПР – (для) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
ГМУ «ДРКБ МЗ РТ» - ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ,
ДГП – детская городская поликлиника,
ДГБ – детская городская больница,

Приложение № 7
к приказу Минздрава РТ
от _____ № _____

Информация

о состоянии здоровья и проведенных лечебно-оздоровительных и (или) корректирующих мероприятий детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в стационарном учреждении

_____/_____/2008

(наименование стационарного учреждения)

(наименование района РТ)

[illegible]

лет включительно									
от 5 до 17 лет включительно									
IV группа здоровья									
от 0 до 4 лет включительно									
от 5 до 17 лет включительно									
V группа здоровья									
от 0 до 4 лет включительно									
от 5 до 17 лет включительно									
Итого: осмотрено всего - человек, из них в возрасте от 0 до 4 лет включительно человек, в возрасте от 5 до 17 лет включительно человек. I гр. здоровья - человек, II гр. здоровья - человек, III гр. здоровья - человек, IV гр. здоровья - человек, V гр. здоровья - человек.									

* поименные сведения формируются в алфавитном порядке, подаются еженедельно по четвергам нарастающим числом.