Приложение № 2

к Приказу

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

**Порядок ведения формы медицинской документации**

**«Паспорт врачебного участка (педиатрического)»**

1. Форма медицинской документации «Паспорт врачебного участка (педиатрического)» (далее – Паспорт) является документом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях   
и содержит информацию о детском населении, находящемся на медицинском обслуживании у врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) на врачебном участке (педиатрическом), в том числе,   
о половозрастном составе детского населения, наличии детей, имеющих инвалидность, о результатах наблюдения за новорожденными и детьми   
до 1 года и в возрасте от 1 года до 3 лет, питании детей в течение первого года жизни, о состоянии здоровья мальчиков допризывного возраста, о состоянии здоровья и результатах лечения детского населения, диспансерном наблюдении детей, а также проведении профилактических прививок детскому населению.

Паспорт формируется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в форме электронного документа, подписанного   
с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи,   
и (или) оформляется на бумажном носителе, и ведется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). Срок формирования Паспорта – не позднее 31 января года, следующего за отчетным периодом.

2. Отчетным периодом является период с 1 января по 31 декабря года, предшествующего формированию Паспорта.

3. Паспорт хранится в медицинской организации.

4. На основании данных Паспорта врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) планирует ежемесячную, квартальную и годовую работу на врачебном участке (педиатрическом).

5. При расчете возраста, считается год полностью, включая месяцы и дни   
до наступления следующего (например, 2 года 11 месяцев 29 дней).

6. На титульном листе Паспорта указываются:

6.1. Наименование и адрес медицинской организации в соответствии   
с учредительными документами, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

6.2. В строке «Численность прикрепленного детского населения, находящегося на медицинском обслуживании у врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) на врачебном участке (педиатрическом)» указывается число прикрепленного детского населения   
к врачебному участку (педиатрическому).

6.3. В строке «Местность» указывается «городская» или «сельская» местность расположения врачебного участка (педиатрического).

6.4. В строке «Наличие транспорта для обслуживания прикрепленного детского населения на дому» указывается наличие или отсутствие транспорта у медицинской организации для выезда медицинских работников (врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры) на дом к прикрепленному детскому населению (за исключением мобильных медицинских бригад).

6.5. В строке «Адреса проживания прикрепленного детского населения, находящегося на медицинском обслуживании у врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) на врачебном участке (педиатрическом)» указываются адресные ориентиры врачебного участка (педиатрического) в соответствии с информацией, содержащейся   
в Федеральной информационной адресной системе (ФИАС).

7. При формировании таблицы (1000) «Половозрастной состав прикрепленного детского населения»:

7.1. В строке 1 указывается общее число детского населения, прикрепленного к врачебному участку (педиатрическому).

7.2. В строках 2 – 7 указывается общее число детского населения соответствующей возрастной категории.

7.3. В строке 8 указывается общее число детей из групп риска   
по злоупотреблениям алкоголем, курением (включая использование устройств для нагревания табака и электронных систем доставки никотина), наркотиками.

Строка 8 равна сумме строк 8.1, 8.2, 8.3.

7.4. В строках 8.1 – 8.3.2 указывается число детей, в том числе   
в зависимости от пола, из групп риска, злоупотребляющих алкоголем, курением (включая использование устройств для нагревания табака   
и электронных систем доставки никотина), наркотиками.

7.5. В строке 9 указывается общее число детей с социально значимыми заболеваниями: туберкулез; злокачественные новообразования; сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); гепатит В; гепатит С; болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

Строка 9 равна сумме строк 9.1 – 9.9.

7.6. В строках 9.1 – 9.9.2 указывается число детей, в том числе   
в зависимости от пола, имеющих социально значимые заболевания.

7.7. В графах 3 – 7 указываются сведения о составе прикрепленного детского населения за отчетный период, в том числе число детей, получивших социальные услуги (обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, специализированными продуктами лечебного питания и предоставление путевки на санаторно-курортное лечение) федерального уровня и уровня субъектов Российской Федерации), а также число детей-инвалидов (всего   
и с впервые установленной инвалидностью).

8. При формировании таблицы (2000) «Дети-инвалиды»:

8.1. В графах 1 – 6 указывается число детей-инвалидов, посещающих образовательные организации, которым впервые установлена инвалидность, которым повторно установлена инвалидность, прошедшие диспансеризацию   
в отчетном периоде, прошедшие мероприятия по медицинской реабилитации   
или абилитации, которым в полном объеме выполнена индивидуальная программа медицинской реабилитации или абилитации.

8.2. В графе 7 указывается дополнительная информация к сведениям, содержащимся в графах 1 – 6 (при наличии).

9. При формировании таблицы (3000) «Наблюдение за новорожденными и детьми до 1 года»:

9.1. В графе 1 указывается общее число детей в возрасте до 1 года, прошедших профилактический медицинский осмотр.

9.2. В графах 2 – 6 указывается число детей в возрасте до 1 года   
по группам[[1]](#footnote-1) здоровья.

9.3. В графах 7 – 9 указывается число детей в возрасте до 1 года, получивших лечение в амбулаторных условиях, в условиях стационара,   
в условиях дневного стационара.

9.4. В графах 10 – 11 указывается число проведенных на дому патронажей новорожденных и детьми до 1 года:

в графе 10 – проведенных врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом);

в графе 11 – проведенных медицинской сестрой.

9.5. В графе 12 указывается дополнительная информация к сведениям, содержащимся в графах 1 – 11 (при наличии).

10. При формировании таблицы (4000) «Наблюдение за детьми от 1 года   
до 3 лет»:

10.1. В графе 1 указывается общее число детей в возрасте от 1 года   
до 3 лет включительно, прошедших профилактический медицинский осмотр.

10.2. В графах 2 – 6 указывается число детей в возрасте от 1 года до 3 лет по группам2 здоровья.

10.3. В графах 7 – 9 указывается число детей в возрасте от 1 года до 3 лет, получивших лечение в амбулаторных условиях, в условиях стационара,   
в условиях дневного стационара.

10.4. В графах 10 – 11 указывается число проведенных на дому патронажей детскому населению в возрасте от 1 года до 3 лет:

в графе 10 – проведенных врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом);

в графе 11 – проведенных медицинской сестрой.

10.5. В графе 12 указывается дополнительная информация к сведениям, содержащимся в графах 1 – 11 (при наличии).

11. При формировании таблицы (5000) «Питание детей в течение первого года жизни»:

11.1. В графах 1 – 12 указывается число детей, получающих в течение первого года жизни грудное, искусственное или смешанное вскармливание:

в графах 1 – 3 – от 0 до 3 месяцев;

в графах 4 – 6 – от 4 до 6 месяцев;

в графах 7 – 9 – от 7 до 9 месяцев;

в графах 10 – 12 – от 10 до 12 месяцев.

12. При формировании таблицы (6000) «Мальчики допризывного возраста»:

12.1. Указывается число мальчиков в возрасте с 14 лет до 17 лет включительно.

12.2. В графе 1 указывается число мальчиков допризывного возраста   
из прикрепленного детского населения.

12.3. Сведения в графе 2 формируются из данных графы 1, в которой указывается число мальчиков допризывного возраста, состоящих   
на диспансерном наблюдении в связи с наличием хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний.

12.4. Сведения в графе 3 – 5 формируются из данных графы 2, в которой указывается число мальчиков допризывного возраста, состоящих   
на диспансерном наблюдении и получивших лечение в амбулаторных условиях, в условиях стационара, санаторно-курортное.

13. При формировании таблицы (7000) «Состояние здоровья и результаты лечения прикрепленного детского населения»:

13.1. В графе 3 указывается всего детей, прикрепленных к врачебному участку (педиатрическому).

13.2. Сведения в графах 4 – 10 формируются из данных графы 3, указывается общее число детского населения соответствующего возраста.

13.3. В строке 1 указывается общее число детей и число детского населения по соответствующим возрастным категориям, состоящих под диспансерным наблюдением.

Сведения в строке 1.1 формируются из данных строки 1. В данной строке указывается число детей, впервые взятых под диспансерное наблюдение   
в отчетном периоде.

13.4. В строке 2 указывается число детей, нуждавшихся в лечении.

13.5. Сведения в строках 2.1 – 2.4 формируются из данных строки 2, указывается общее число детей, нуждавшихся в соответствующем лечении.

13.6. В строке 3 указывается общее число детей, получивших лечение   
из числа нуждавшихся в лечении.

13.7. Сведения в строках 3.1 – 3.4 формируются из данных строки 3, указывается общее число детей, получивших соответствующее лечение   
из числа нуждавшихся в нем.

13.8. В строке 4 указывается общее число детей по соответствующим возрастным категориям, которым оказана медицинская помощь в неотложной форме вне медицинской организации.

13.9. Сведения в строке 4.1 формируются из данных строки 4, указывается число детей, направленных в стационар.

13.10. В строке 5 указывается общее число детей по соответствующим возрастным категориям, имеющих инвалидность.

13.11. Сведения в строке 5.1 формируются из данных строки 5, указывается число детей, признанных инвалидами в отчетном периоде.

13.12. Сведения в строке 5.1.1 формируются из данных строки 5.1, указывается число детей, признанных инвалидами впервые.

13.13. В строке 6 указывается число умерших детей из числа прикрепленного детского населения, в том числе:

в строке 6.1 – число детей, умерших дома;

в строке 6.2 – число детей, умерших в стационаре в первые 24 часа после госпитализации (досуточно).

14. При формировании таблицы (8000) «Диспансерное наблюдение»:

14.1. Указываются все дети, прикрепленные к врачебному участку   
(педиатрическому) и состоящие под диспансерным наблюдением.

14.2. В графах 4 – 9 указываются сведения о числе детей, в отношении которых осуществляется диспансерное наблюдение, том числе:

в графе 4 – сведения о числе детей, состоявших на диспансерном наблюдении на начало отчетного периода;

в графе 5 – сведения о числе выбывших с врачебного участка (педиатрического) детей в отчетном периоде;

в графе 6 – сведения о числе выздоровевших детей в отчетном периоде;

в графе 7 – сведения о числе умерших детей в отчетном периоде;

сведения в графах 5 – 7 формируются из данных графы 4;

в графе 8 – сведения о числе детей, взятых на диспансерное наблюдение в отчетном периоде;

в графе 9 – число детей, состоящих на диспансерном наблюдение   
на конец отчетного периода (31 декабря).

14.3. В графе 10 указывается число детей, которым проведена медикаментозная терапия вне медицинской организации (на дому).

14.4. В графе 11 указывается число детей, которым проведена медицинская реабилитация.

14.5. В графах 12 – 13 указывается число детей, которым проведено лечение в условиях стационара, в т.ч. в условиях дневного стационара:

в графе 12 – в плановой форме;

в графе 13 – в экстренной форме.

14.6. В графе 14 указывается число детей, получивших санаторно - курортное лечение.

14.7. В графах 15 – 17 указывается число детей, у которых наблюдались изменения состояния здоровья:

в графе 15 – ухудшение состояние здоровья;

в графе 16 – улучшение состояние здоровья;

в графе 17 – без перемен в состоянии здоровья.

14.8. В графе 18 указывается дополнительная информация к сведениям, содержащимся в графах 2 – 17 (при наличии).

14.9. В строках 1 – 17 указывается число детей в отношении которых осуществляется диспансерное наблюдение по следующим заболеваниям:

в строке 1 – с инфекционными болезнями, в том числе с кишечными инфекциями, туберкулезом, вирусными гепатитами (гепатит В, гепатит С);

в строке 2 – с новообразованиями;

в строке 3 – с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, в том числе дети   
с анемиями, связанными с питанием;

в строке 4 – с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ, в том числе сахарным диабетом, недостаточностью питания, недостаточностью витамина Д (в том числе рахит активный), ожирением;

в строке 5 – с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

в строке 6 – с болезнями нервной системы, в том числе   
с заболеванием детский церебральный паралич и другими паралитическими синдромами;

в строке 7 – с болезнями глаза и его придаточного аппарата;

в строке 8 – с болезнями уха и сосцевидного отростка;

в строке 9 – с болезнями системы кровообращения;

в строке 10 – с болезнями органов дыхания, в том числе с заболеваниями острой респираторной вирусной инфекцией, гриппа, пневмонии;

в строке 11 – с болезнями органов пищеварения;

в строке 12 – с болезнями кожи и подкожной клетчатки, в том числе   
с заболеваниями дерматиты, экзема, атопический дерматит;

в строке 13 – с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани;

в строке 14 – с болезнями мочеполовой системы;

в строке 15 – с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде;

в строке 16 – с врожденными и наследственными аномалиями, в том числе нервной системы; глаза, уха, лица, шеи; системы кровообращения; органов дыхания; костно-мышечной системы; другие уточненные синдромы врожденных аномалий, затрагивающие несколько систем; множественные врожденные аномалии; редкие (орфанные) заболевания;

в строке 17 – с травмами, отравлениями и другими внешними причинами.

14.10. В строке 18 указывается общее число детей, в отношении которых осуществляется диспансерное наблюдение, в том числе девочки 15 – 17 лет   
с нарушением репродуктивной системы, мальчики 15 – 17 лет с нарушением репродуктивной системы.

15. При формировании таблицы (9000) «Проведение профилактических прививок»:

15.1. Заполняется ежемесячно в течение отчетного года, с учетом всех детей, прикрепленных к врачебному участку (педиатрическому), в том числе посещающих образовательные организации.

15.2. В графе 4 указывается число детей, подлежащих вакцинации   
на начало отчетного периода.

15.3. В графах 5 – 16 указывается число привитых детей в течение года   
(по месяцам).

Сведения в графе 17 формируются из граф 5 – 16.

15.4. В графе 17 указывается число вакцинированных детей на конец отчетного периода.

15.5. В графе 18 указывается процент вакцинированных детей   
от подлежащих вакцинации.

15.6. В графах 19 – 20 указывается движение прикрепленного детского населения в течение года:

в графе 19 – поставлено на учет;

в графе 20 – снято с учета.

15.7. В графах 21 – 22 указывается число отказов от вакцинации   
и медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок:

в графе 21 – отказы от вакцинации;

в графе 22 – медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок.

15.8. В графе 23 указывается дополнительная информация к сведениям, содержащимся в графах 4 – 22 (при наличии).

15.9. В строках 1–12 указывается число привитых детей против следующих заболеваний:

в строке 1 – против туберкулеза;

в строке 2 – против вирусного гепатита B;

в строке 3 – против дифтерии;

в строке 4 – против столбняка;

в строке 5 – против коклюша;

в строке 6 – против полиомиелита;

в строке 7 – против кори;

в строке 8 – против эпидемического паротита;

в строке 9 – против краснухи;

в строке 10 – против гемофильной инфекции типа b;

в строке 11 – против пневмококковой инфекции;

в строке 12 – против гриппа.

16. Форма медицинской документации «Паспорт врачебного участка (педиатрического)» и Порядок ведения формы медицинской документации «Паспорт врачебного участка (педиатрического)» не содержат обязательных требований, которые связаны с осуществлением предпринимательской и иной экономической деятельности и оценка соблюдения которых осуществляется   
в рамках государственного контроля (надзора).

1. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации   
   18 августа 2017 г., регистрационный № 47855) с изменениями, внесенными приказами Минздрава России   
   от 3 июля 2018 г. № 410н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2018 г., регистрационный № 51680), от 13 июня 2019 г. № 396н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2019 г., регистрационный № 56120), от 19 ноября 2020 г. № 1235н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 декабря 2020 г., регистрационный   
   № 61289). [↑](#footnote-ref-1)