

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 декабря 2003 г. № 606**
«Об утверждении Инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ»
(зарегистрировано в Минюсте РФ 22 января 2004 г.
Регистрационный № 5468)3
- Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 24 июля 2006 г. № 283**
«О введении Паспорта здоровья ребенка»18
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н**
«Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»
(зарегистрировано в Минюсте РФ 29 мая 2012 г.
Регистрационный № 24361)99
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 ноября 2012 г. № 950н**
«О формах документов для ведения регионального сегмента федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и порядке их представления»
(зарегистрировано в Минюсте РФ 14 декабря 2012 г.
Регистрационный № 26130)134
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н**
«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения воспитания в образовательных организациях»
(в ред приказа Минздрава России от 3 сентября 2015 г. № 613н)
(зарегистрировано в Минюсте РФ 17 января 2014 г.
Регистрационный № 31045)150
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н**
«Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
(в ред. приказов Минздрава России от 16.06.2016 № 370н,
от 13.04.2017 № 175н, от 19.02.2019 № 69н, от 24.04.2019 № 243н)
(зарегистрировано в Минюсте РФ 25 апреля 2014 г.
Регистрационный № 32115)175

**Приказ Департамента здравоохранения города Москвы
от 4 июля 2014 № 614**

«Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». (в ред. приказов Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.07.2014 № 687, от 22.08.2016 № 712, от 30.03.2018 № 222)187

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2015 г. № 290н

«Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога» (зарегистрировано в Минюсте РФ 24 августа 2015 г. Регистрационный № 38647)200

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 сентября 2015 г. № 613н

«О внесении изменения в Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н. (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 октября 2015 г. Регистрационный № 39538)203

**Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ
от 27 марта 2017 г. № 306н**

«Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано в Минюсте РФ 17 апреля 2017 г. Регистрационный № 46397)204

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н

«Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (зарегистрировано в Минюсте РФ 17 апреля 2018 г. Регистрационный № 50801)224

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ

«Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)». (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)278

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 19 декабря 2003 г. N 606

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ
И ОБРАЗЦА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ**

В целях обеспечения наиболее эффективного противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации среди целевых групп населения и усиления мероприятий по предотвращению передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и в период новорожденности приказываю:

1. Утвердить:

- 1.1. Инструкцию по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и в период новорожденности (Приложение N 1).
- 1.2. Образец информированного согласия на проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности, родов и новорожденному (Приложение N 2).
2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на первого заместителя Министра Г.Г. Онищенко.

Министр
Ю.Л. ШЕВЧЕНКО

Приложение N 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 декабря 2003 г. N 606

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

I. Общие положения

1.1. Данная инструкция предназначена для медицинских работников центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, службы детства и родовспоможения и работников других служб здравоохранения.

1.2. В настоящей инструкции определены этапы, методы и схемы применения отечественных и зарубежных противоретровирусных препаратов при беременности, в родах и в период новорожденности с целью предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку, а также приведены сведения о диагностических системах и лекарственных препаратах, разрешенных к применению в России.

1.3. Возбудитель ВИЧ-инфекции – Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) принадлежит к подсемейству лентивирусов семейства ретровирусов. Выделяют два типа вируса – ВИЧ-1 и ВИЧ-2. Типы ВИЧ подразделяются на субтипы, обозначаемые латинскими буквами.

ВИЧ-инфекция распространена широко и может встречаться повсеместно. Для женщин основными факторами риска заражения являются половые контакты с больными ВИЧ-инфекцией, внутривенное употребление психоактивных веществ, большое количество половых партнеров. Благодаря особенностям передачи, ВИЧ-инфекция поражает преимущественно лиц молодого возраста.

1.4. Источником ВИЧ является зараженный человек во всех стадиях заболевания. Передача ВИЧ происходит при половых контактах, при переливании инфицированной крови и ее препаратов, при использовании контаминированного ВИЧ медицинского инструментария, от инфицированной матери ребенку во время беременности и родов, а также во время грудного вскармливания от инфицированной женщины ребенку и от инфицированного ребенка кормящей женщине.

ВИЧ циркулирует во внутренних жидкостях организма инфицированного человека в виде вирусной частицы – вириона, содержащего РНК вируса. Вирус поражает преимущественно клетки, несущие на своей поверхности рецептор CD4. Для патогенеза ВИЧ-инфекции важно, что к числу таких клеток относятся CD4

лимфоциты, необходимые для формирования полноценного иммунного ответа, и некоторые клетки нейроглии. Истощение популяции CD4 лимфоцитов приводит к развитию глубокого иммунодефицита и появлению тяжелых оппортунистических заболеваний, приводящих к гибели больного. Поражение нейроглии также может стать причиной угрожающих жизни поражений нервной системы.

1.5. Инкубационный период ВИЧ-инфекции (период от момента заражения до появления клинических проявлений болезни) продолжается от 2 недель до 6 и более месяцев. У 50–70 % пациентов через несколько недель или месяцев после заражения наступает длящийся от нескольких дней до 2 месяцев период «острой инфекции». Обычно он проявляется лихорадкой, увеличением лимфатических узлов, стоматитом, пятнистой сыпью, фарингитом, диареей, увеличением селезенки, иногда явлениями энцефалита. Ранние клинические проявления ВИЧ-инфекции, за исключением увеличения лимфатических узлов, проходят, и затем в течение нескольких лет у зараженных лиц нет других клинических признаков ВИЧ-инфекции. Однако в этот период ВИЧ продолжает размножаться и происходит медленное снижение количества CD4-клеток. Когда защитные силы организма достаточно ослабевают, у пациента начинают возникать разнообразные оппортунистические заболевания, тяжесть которых в дальнейшем нарастает по мере снижения количества CD4-клеток. На этом этапе клиническая картина ВИЧ-инфекции определяется клинической картиной развившихся на ее фоне оппортунистических заболеваний.

Средняя продолжительность заболевания от момента заражения ВИЧ-1 до гибели составляет в среднем 13–15 лет. Некоторые больные погибают значительно раньше, отдельные пациенты живут более 20 лет. При заражении ВИЧ-2 заболевание прогрессирует несколько медленнее.

1.6. Диагностика ВИЧ-инфекции осуществляется путем комплексной оценки эпидемиологических данных, результатов клинического обследования и лабораторных исследований.

В настоящее время в России стандартной процедурой лабораторного подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции является обнаружение антител к ВИЧ в реакции ИФА с последующим подтверждением их специфичности в реакции иммунного блоттинга. В 90–95 % случаев заражения антитела к ВИЧ появляются в течение 3 месяцев после инфицирования, у 5–9 % – в период от 3 до 6 месяцев после заражения, а у 0,5–1 % – в более поздние сроки (до 1 года). Наиболее ранний срок обнаружения антител – 2 недели от момента заражения. В крови детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, до конца первого года жизни присутствуют материнские антитела, поэтому обнаружение антител к ВИЧ в крови этого ребенка не может служить подтверждением его инфицирования.

В ряде случаев дополнительно применяются более сложные и дорогие методики, основанные на обнаружении самого ВИЧ, его антигенов и генетического материала.

1.7. При значительном распространении ВИЧ-инфекции она может играть существенную роль в заболеваемости и смертности населения. Медицинская помощь заболевшим требует существенных затрат на диагностику и лечение, но заболевание все равно остается неизлечимым. Поэтому наиболее существенными элементами противодействия эпидемии являются профилактические и противоэпидемические мероприятия.

II. Показания и противопоказания к применению метода

2.1. Показаниями для применения метода является:

- для ВИЧ-инфицированной женщины – беременность сроком более 13 недель или роды;
- для ребенка, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери: возраст не более 72 часов (3 суток) жизни при отсутствии вскармливания материнским молоком; при наличии вскармливания материнским молоком (вне зависимости от его продолжительности) – период не более 72 часов (3 суток) с момента последнего вскармливания материнским молоком.

2.2. Противопоказанием для применения метода является беременность сроком менее 14 недель.

III. Применение метода

3.1. С целью химиопрофилактики могут применяться следующие противоретровирусные препараты:

Препараты		Номер государственной регистрации
международное название	торговое название	
Азидотимидин (АЗТ)	Ретровир	П-8-242-N 008440
	Тимазид	N 2000/54/9
Невирапин	Вирамун	П-8-242-N 011046
Фосфазид (Ф-АЗТ)	Никавир	N 99/358/4

3.2. Введение в практику методов химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку снижает вероятность заражения ребенка в 3–5 раз.

3.3. С целью проведения профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку всем беременным женщинам, которые планируют сохранить беременность, должно быть предложено тестирование на ВИЧ.

3.4. Следует проводить двукратное тестирование беременных: при первичном обращении по поводу беременности и, если инфицирование не было выявлено при первом тестировании, в третьем триместре беременности (34–36 недель).

3.5. Женщинам, не тестированным на ВИЧ во время беременности, рекомендуется пройти тестирование при госпитализации в акушерский стационар на роды.

3.6. В экстренных ситуациях, при невозможности ожидания результатов стандартного тестирования на ВИЧ, решение о проведении химиопрофилактики принимается при обнаружении антител к ВИЧ с помощью экспресс-тест-систем, разрешенных Минздравом России. Однако для установления женщине диагноза ВИЧ-инфекции результатов, полученных только с помощью экспресс-теста, недостаточно – необходимо подтверждение диагноза методом ИФА и иммунного блоттинга.

3.7. Тестирование сопровождается консультированием, которое состоит из до- и послетестовых частей. Консультирование должно проводиться специалистами,

прошедшими соответствующую подготовку. При дотестовом консультировании, помимо стандартных вопросов, задаваемых при любом тестировании на ВИЧ (что такое ВИЧ-инфекция, как можно предупредить заражение ВИЧ, для чего проводится тест, какие могут быть результаты тестирования), с беременной женщиной должны обсуждаться специфические вопросы:

- риск передачи ВИЧ ребенку в период беременности, родов и при грудном вскармливании;
- возможность проведения профилактики передачи ВИЧ ребенку; возможные исходы беременности;
- необходимость последующего наблюдения матери и ребенка;
- возможность информирования о результатах теста полового партнера (партнеров), родственников.

Во время послетестового консультирования необходимо повторить информацию, предоставляемую пациентке до тестирования. При послетестовом консультировании беременных, оказавшихся ВИЧ-инфицированными, следует более подробно остановиться на вопросах взаимосвязи ВИЧ и беременности, риска передачи ВИЧ от матери ребенку и методах его предупреждения, вскармливания новорожденного, диагностики ВИЧ у ребенка, вопросах репродуктивного поведения женщины.

IV. Особенности диспансерного наблюдения и родоразрешения беременных с ВИЧ-инфекцией

4.1. Беременные женщины с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции наблюдаются совместно инфекционистом территориального Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (далее – Центр ВИЧ/СПИД) и акушером-гинекологом (в зависимости от условий каждой административной территории – в Центре ВИЧ/СПИД, в женской консультации по месту жительства, в специализированной женской консультации или в условиях специализированного приема и т.д.).

4.2. В период диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированной беременной и родов рекомендуется избегать любой процедуры, при которой нарушается целостность кожных покровов, слизистых или увеличивается возможность контакта плода с кровью матери (амниоцентез, взятие проб ворсин хориона и т.д.).

4.3. Во время родов нежелателен длительный безводный период (более 4 часов), так как риск инфицирования ребенка, по данным исследований, увеличивается в 2 раза. При ведении родов через естественные родовые пути рекомендуется обработка влагалища 0,25 % водным раствором хлоргексидина при поступлении на роды (при первом влагалищном исследовании), а при наличии кольпита – при каждом последующем влагалищном исследовании. Новорожденному ребенку проводится гигиеническая ванна с 0,25 % раствором хлоргексидина (50 мл 0,25 % раствора хлоргексидина на 10 литров воды).

4.4. Все акушерские манипуляции (процедуры) должны быть строго обоснованы. При живом плоде не рекомендуются родовозбуждение, родоусиление, перинео(эпизио)томия, наложение акушерских щипцов, вакуум-экстракция плода и т.д. Все эти процедуры повышают риск инфицирования плода, и их назначение возможно лишь по жизненным показаниям.

4.5. Плановое кесарево сечение до начала родовой деятельности и излития околоплодных вод (по достижении 38 недели беременности) предотвращает контакт плода с инфицированными секретами материнского организма и поэтому может являться методом профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку. При невозможности проведения химиопрофилактики плановое кесарево сечение может использоваться как самостоятельный метод профилактики в родах. Вместе с тем ВИЧ-инфекция не является абсолютным показанием к кесареву сечению. Решение о способе родоразрешения принимается в индивидуальном порядке, учитывая интересы матери и плода, сопоставляя в конкретной ситуации пользу от вероятного снижения риска заражения ребенка при проведении операции кесарева сечения с риском возникновения осложнений после операции (патологической кровопотери и развития септических осложнений).

V. Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

5.1. Передача ВИЧ от матери ребенку возможна во время беременности, особенно на поздних сроках (15–25 % от числа случаев заражения ребенка), во время родов (60–85 %) и вскармливания молоком матери (12–25 %). Риск инфицирования ребенка повышается, если мать была заражена в течение шести месяцев перед наступлением беременности или в период беременности, а также если беременность наступила на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (стадия 4Б–4В по Российской классификации ВИЧ-инфекции).

5.2. Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку включает в себя:

- химиопрофилактику в период беременности;
- химиопрофилактику в период родов;
- химиопрофилактику новорожденному.

Наиболее успешные результаты имеют место при проведении всех трех компонентов химиопрофилактики. Однако если какой-либо из компонентов химиопрофилактики провести не удастся, это не является основанием для отказа от следующего этапа.

5.3. Перед назначением химиопрофилактики врачом, назначающим ее, с женщиной проводится беседа (консультирование), в ходе которой беременную информируют о целях химиопрофилактики, разъясняется вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка при проведении профилактики или отказе от нее, дается информация о возможных побочных эффектах от применяемых препаратов. Пациентке предлагается подписать информированное согласие на проведение химиопрофилактики.

5.4. Если в период беременности ВИЧ-инфицированная женщина находится на диспансерном наблюдении по беременности, химиопрофилактику ей назначает врач-инфекционист Центра ВИЧ/СПИД или врач-инфекционист ЛПУ (в зависимости от условий территорий), которые дают рекомендации по проведению химиопрофилактики во время родов (ее проводит врач-акушер-гинеколог, ведущий роды) и новорожденному (ее назначает врач-неонатолог или педиатр).

Если ВИЧ-инфицирование выявлено в период родов, химиопрофилактику роженице назначает и проводит врач-акушер-гинеколог, ведущий роды (смотри схему), а новорожденному ребенку – врач-неонатолог или педиатр (смотри схему).

5.5. Для предотвращения инфицирования новорожденного следует детей, родившихся от ВИЧ-инфицированной женщины, не прикладывать к груди и не кормить материнским молоком, а сразу же после рождения переводить на искусственное вскармливание.

5.6. Применение полноценной химиопрофилактики на всех трех этапах значительно снижает риск заражения ребенка – с 28–50 % до 3–8 %. Такая эффективность при достаточной безопасности для матери и плода доказана лишь для схем с применением азидотимидина и/или невирапина.

5.7. Если у больной в период беременности имеются показания к назначению противоретровирусной терапии, она должна назначаться с учетом необходимости профилактики передачи ВИЧ от матери плоду и максимальной безопасности для плода – раздел «Особенности проведения противоретровирусной терапии у беременных».

VI. Препараты, применяемые для химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку

6.1. Азидотимидин (Zidovudine, Зидовудин, АЗТ, AZT, ZDV) – противоретровирусный препарат из группы ингибиторов обратной транскриптазы, нуклеозидных аналогов.

Коммерческие названия: тимазид – капсулы по 0,1 г; ретровир – капсулы по 0,1 и 0,3 г; ретровир раствор для в/в введения (флаконы по 20 мл раствора – 0,01 г/мл, 0,2 г АЗТ во флаконе); ретровир – сироп для детей (флаконы по 200 мл, 0,01 г/мл, 2 г АЗТ во флаконе).

Основные осложнения, возникающие при применении препаратов АЗТ, – тошнота (наиболее частое осложнение), анемия, гранулоцитопения. Редкое, но наиболее тяжелое осложнение – лактоацидоз.

Препараты АЗТ не рекомендуется применять совместно с фосфазидом (Ф-АЗТ) и ставудином (d4Т), так как они взаимно снижают эффективность.

6.2. Фосфазид (Ф-АЗТ, Phosphazide) – противоретровирусный препарат из группы ингибиторов обратной транскриптазы, нуклеозидных аналогов. Является фосфорилированным производным азидотимидина.

Коммерческое название – никавир, форма выпуска – таблетки по 0,2 г. Основное осложнение – тошнота.

При применении фосфазида осложнения возникают значительно реже, чем при применении азидотимидина. Может использоваться при непереносимости АЗТ и при развитии резистентности к нему. Не применяется совместно с АЗТ и d4Т (взаимно снижают эффективность).

6.3. Невирапин (Nevirapine, NVP) – противоретровирусный препарат из группы ингибиторов обратной транскриптазы, не нуклеозидных аналогов.

Коммерческое название – вирамун, лекарственные формы – таблетки по 0,2 г и суспензия для перорального применения, содержащая по 0,01 г препарата в 1 мл, 240 мл во флаконе.

При применении невирапина наиболее тяжелым осложнением является синдром Стивена–Джонса, поэтому при появлении крапивницы, пятнисто-папулезной сыпи, многоформной эритемы, а особенно при появлении пузырей, отеков,

артралгии, лихорадки, конъюнктивита, слабости, высыпаний на слизистых оболочках применение невирапина должно быть немедленно прекращено.

VII. Химиопрофилактика в период беременности

7.1. В данном разделе приводятся схемы химиопрофилактики, применяемые при отсутствии показаний к противоретровирусной терапии. Химиопрофилактика вертикальной передачи ВИЧ начинается при сроке беременности не менее 14 недель (более раннее назначение не рекомендуется из-за возможного тератогенного эффекта). Если ВИЧ-инфекция у беременной была выявлена на более поздних сроках, химиопрофилактика начинается с момента установления диагноза ВИЧ-инфекции, даже если до родов осталось несколько дней.

7.2. Применяемые схемы химиопрофилактики:

Схема N 1: азидотимидин (тимазид, ретровир) перорально по 0,2 г каждые 8 часов (3 раза в день, суточная доза 0,6 г) ежедневно весь период беременности до родов.

Схема N 2 (может назначаться и при непереносимости схемы N 1): фосфазид (никавир) перорально по 0,2 г каждые 8 часов (3 раза в день, суточная доза 0,6 г) ежедневно весь период беременности до родов.

7.3. При проведении химиопрофилактики проводятся контрольные обследования пациентки, целью которых является консультирование пациентки, оценка «комплаентности» (соблюдения режима лечения), оценка безопасности (выявление побочных эффектов приема препаратов), оценка течения ВИЧ-инфекции, выявление показаний к назначению противоретровирусной терапии. Обследование включает в себя консультирование пациентки, а также ее физикальное и лабораторное обследование.

Первое плановое обследование проводится через две, второе – через четыре недели после начала химиопрофилактики (то есть через две недели после первого обследования), затем – каждые четыре недели.

Поскольку наиболее частым из серьезных осложнений терапии препаратами азидотимидина являются анемия, гранулоцитопения и тромбоцитопения (реже), при каждом контрольном обследовании должен проводиться анализ крови с определением уровня гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы.

7.4. Для оценки эффективности химиопрофилактики и решения вопроса о целесообразности ее корреляции по завершении 4, 8, 12 недель химиопрофилактики, а также за 4 недели до предполагаемого срока родов проводится исследование уровня CD4 лимфоцитов. С этой же целью через 4 и 12 недель химиопрофилактики и за 4 недели до предполагаемого срока родов рекомендуется провести определение уровня РНК ВИЧ («вирусной нагрузки») в крови.

7.5. При выявлении уровня CD4 лимфоцитов ниже 0,3 млрд/л или «вирусной нагрузки» более 30 000 копий в мл рекомендуется повторить эти исследования через две недели и, при получении тех же результатов, начать высокоинтенсивную противоретровирусную терапию. Эту терапию необходимо также начинать по клиническим показаниям при развитии у пациентки вторичных заболеваний, связанных с ВИЧ-инфекцией. Уровень РНК ВИЧ в крови более 30 000 копий в мл, выявленный при обследовании за 4 недели до предполагаемого срока родов, является дополнительным показанием к проведению операции кесарева сечения.

VIII. Химиопрофилактика во время родов

8.1. Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку во время родов проводится с целью снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку и назначается независимо от того, получала или не получала ВИЧ-инфицированная беременная химиопрофилактику во время беременности.

8.2. Если женщина не тестировалась на ВИЧ во время беременности, химиопрофилактика во время родов назначается на основании обнаружения у нее антител к ВИЧ в результате тестирования, проведенного в акушерском стационаре (в том числе и с использованием экспресс-тестов).

8.3. При невозможности проведения экспресс-теста или своевременного получения результатов стандартного теста (ИФА) химиопрофилактика передачи ВИЧ во время родов и новорожденному назначается по эпидемиологическим показаниям (наличие в анамнезе парентерального употребления беременной психоактивных веществ или полового контакта с ВИЧ-инфицированным партнером).

8.4. По эпидемиологическим показаниям даже при отрицательном результате обследования на ВИЧ химиопрофилактика во время родов и новорожденному назначается, если со времени парентерального употребления психоактивных веществ или полового контакта с ВИЧ-инфицированным партнером прошло менее 12 недель (12 недель – срок от момента заражения до появления антител в крови более чем у 90 % лиц, заразившихся ВИЧ).

8.5. Во время родов применяются основные схемы химиопрофилактики:

Схема N1: азидотимидин (ретровир) в форме раствора для внутривенного введения. Препарат назначается с началом родовой деятельности до момента отделения ребенка от матери (пересечения пуповины). В течение первого часа родов он вводится из расчета 0,002 г препарата (0,2 мл раствора) на 1 кг веса пациентки, а затем доза снижается до 0,001 г (0,1 мл) на 1 кг веса пациентки в час.

Схема N 2: невирапин (вирамун) – 1 таблетка (0,2 г препарата) перорально однократно – с началом родовой деятельности. Если роды продолжаются более 12 часов, необходимо повторить прием препарата в той же дозе. Если пациентка получала в период беременности азидотимидин или фосфазид, прием этого препарата во время родов продолжается по прежней схеме совместно с невирапином.

В мировой практике схема N 1 применяется более длительное время, ее эффективность и безопасность изучена лучше, чем при применении схемы N 2. Однако схема N 2 более экономична и проста в применении. Кроме того, добавление другого препарата (невирапин) к применяемому во время беременности азидотимидину способствует преодолению возможной резистентности к последнему.

8.6. Резервные схемы рекомендуется применять, если по каким-либо причинам невозможно использовать одну из основных схем.

Схема N 3: азидотимидин (ретровир) перорально – 0,3 г с началом родовой деятельности, затем по 0,3 г каждые 3 часа до момента отделения ребенка от матери (пересечения пуповины).

Схема N 4: фосфазид (никавир) перорально – 0,6 г с началом родовой деятельности, затем по 0,4 г каждые 4 часа до момента отделения ребенка от матери

(пересечения пуповины). Если в период беременности больная получала азидотимидин, его следует отменить, как только начат прием фосфазида.

8.7. Вопрос о необходимости проведения женщине противоретровирусной терапии после родов решается на основании общих показаний.

IX. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции новорожденному

9.1. Химиопрофилактика ВИЧ-инфекции ребенку, родившемуся от ВИЧ-инфицированной женщины, должна быть назначена независимо от того, проводилась или нет химиопрофилактика матери во время беременности и родов.

9.2. Химиопрофилактика новорожденному проводится по эпидемиологическим показаниям, если:

- ВИЧ-статус матери неизвестен, но она употребляла парентерально психоактивные вещества или имела половой контакт с ВИЧ-инфицированным партнером;
- при отрицательном результате обследования матери на ВИЧ в течение последних 12 недель (срок от момента заражения до появления антител в крови более чем у 90 % лиц, заразившихся ВИЧ) она парентерально употребляла психоактивные вещества или имела половой контакт с ВИЧ-инфицированным партнером.

9.3. Оптимальное начало химиопрофилактики новорожденному – с восьмого часа жизни ребенка (до этого времени в организме ребенка действует препарат, полученный от матери в период беременности и родов). Более позднее начало химиопрофилактики снижает ее эффективность.

9.4. Если инфицирование ребенка в процессе родов произошло, то в период от 0 до 72 часов жизни ребенка вирус иммунодефицита человека циркулирует в его крови, но, возможно, еще не внедрился в ДНК клеток организма новорожденного. В этом случае заражение еще можно предотвратить. После 72 часов жизни ребенка вирус уже внедрился в ДНК клеток его организма, и предотвратить размножение ВИЧ уже невозможно.

Поэтому начало химиопрофилактики после 72 часов жизни новорожденного, даже если он не кормился молоком матери, нерезультативно.

9.5. Если же ребенок прикладывался к груди матери или кормился ее сцеженным молоком (то есть имел эпидемически значимый контакт по ВИЧ-инфекции уже после рождения), то, вне зависимости от продолжительности вскармливания материнским молоком, следует немедленно прекратить прием материнского молока и начать ребенку химиопрофилактику ВИЧ-инфекции по общепринятой методике (так как есть вероятность, что ребенок еще не успел инфицироваться). Однако если после последнего вскармливания молоком матери прошло более 72 часов, начинать проведение химиопрофилактики ВИЧ-инфекции ребенку нерезультативно.

9.6. С целью химиопрофилактики ВИЧ-инфекции новорожденному применяются жидкие пероральные формы азидотимидина и/или невирапина.

Схема N 1: азидотимидин в форме сиропа перорально 0,002 г препарата (что соответствует 0,2 мл сиропа) на 1 кг веса ребенка – строго каждые 6 часов в те-

чение 6 недель. Необходимая разовая доза отмеряется с помощью шприца, прилагаемого к флакону. Первый прием препарата проводится через 8 часов после рождения, более позднее назначение менее эффективно. Ежедневно доза препарата пересчитывается в зависимости от веса ребенка. Так, например, при весе ребенка 3500,0 г (3,5 кг) разовая доза сиропа азидотимидина составит 0,7 мл (0,2 мл × 3,5 кг).

Схема N 2: невирапин в форме суспензии для перорального приема из расчета по 0,002 г препарата (0,2 мл суспензии) на 1 кг веса ребенка 1 раз в день в течение 3 дней с интервалом в 24 часа. Расчет разовой дозы суспензии невирапина аналогичен расчету разовой дозы сиропа азидотимидина. Первый прием препарата проводится через 8 часов после рождения, более позднее назначение менее эффективно.

Обе эти схемы могут рассматриваться как основные. Схема N 2 имеет преимущество в тех случаях, когда нет достаточной уверенности, что ребенок сможет получать регулярно химиопрофилактику в течение 6 недель.

9.7. С целью профилактики инфицирования новорожденного вирусом иммунодефицита человека через грудное молоко:

- детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, не следует прикладывать к груди и кормить материнским молоком, а сразу же после рождения необходимо переводить на искусственное вскармливание;
- детей, родившихся от женщин, не обследованных на ВИЧ, рекомендуется с согласия матери не прикладывать к груди и не вскармливать его сцеженным материнским молоком до получения отрицательного результата обследования матери на ВИЧ (при этом лактация у матери сохраняется – она сцеживает грудь).

9.8. Ребенок, рожденный ВИЧ-инфицированной матерью, может сниматься с диспансерного учета по ВИЧ-инфекции в возрасте 18 месяцев при одновременном наличии трех следующих условий:

- отрицательного результата исследования на антитела к ВИЧ методом ИФА;
- отсутствия гипогаммаглобулинемии;
- отсутствия клинических проявлений ВИЧ-инфекции.

Х. Особенности проведения противоретровирусной терапии у беременных

10.1. Противоретровирусная терапия, проводимая в период беременности, является одновременно и химиопрофилактикой вертикальной передачи ВИЧ, однако может потребоваться ее коррекция с учетом действия препаратов на организм беременной и плода.

10.2. При назначении противоретровирусной терапии в период беременности или выявлении беременности у женщины, уже получающей противоретровирусную терапию, проводится ее консультирование с разъяснением возможного влияния лечения или отказа от его проведения на ее состояние и на здоровье будущего ребенка.

10.3. В настоящее время в контролируемых клинических испытаниях на людях при применении противоретровирусных препаратов в первые 12 недель беременности безопасность для плода не доказана ни для одного из этих препаратов. Однако в исследованиях на животных такая безопасность была показана для диданозина (ddI), фосфазида (Ф-АЗТ), ритонавира, саквинавира и нельфинавира. Для остальных препаратов исследования по их безопасности для плода либо не проводились, либо проводятся и не завершены, либо показали наличие такой опасности (азидотимидин, зальцитабин, ифавиренц).

Способность противоретровирусных препаратов проникать через плацентарный барьер значительно варьирует. Она составляет для АЗТ – 85 %, для ddC – 30–50 %, для ddI – 50 %, для d4Т – 76 %, для ЗТС – 100 %, для невирапина – 100 %, для индинавира и саквинавира – очень низкая. Для нельфинавира и ифавиренца – не изучено.

10.4. Беременным женщинам и женщинам, планирующим беременность, не следует назначать схемы противоретровирусной терапии, включающие ифавиренц, так как он является наиболее эмбриотоксичным из применяемых ныне противоретровирусных препаратов.

10.5. Назначение беременным женщинам препаратов d4Т и ddI не рекомендуется, так как на фоне приема этих препаратов у беременных описаны случаи развития лактоацидоза (хотя ddI, как указывалось выше, не токсичен для плода).

10.6. Рекомендуется, по возможности, избегать схем, включающих в себя индинавир как препарат, потенциально токсичный для будущего ребенка. Поэтому, если пациентка лечилась индинавиром до беременности, с ее наступлением рекомендуется заменить индинавир на другой ингибитор протеазы.

10.7. Если лечение приходится назначать в первые 14 недель беременности (из-за тяжести состояния беременной), предпочтительнее назначать схемы, включающие Ф-АЗТ как препарат, наименее опасный для плода на этих сроках беременности.

10.8. При наступлении беременности рекомендуется заменить ранее применяемые препараты: АЗТ или d4Т на Ф-АЗТ, ddC или ddI на ЗТС, а из ингибиторов протеазы предпочтительнее использовать нельфинавир.

Если по каким-либо причинам невозможна замена АЗТ или d4Т на Ф-АЗТ, то для лечения беременных предпочтение отдается АЗТ как препарату, при применении которого доказана способность снижать риск внутриутробного инфицирования плода. Если же по каким-либо причинам (выраженная анемия и/или гранулоцитопения, не позволившие перейти на длительный прием других препаратов) больная продолжает получать d4Т вплоть до родов, рекомендуется с началом родовой деятельности осуществлять химиопрофилактику передачи ВИЧ при родах, используя АЗТ (при отсутствии в анамнезе угрожающих жизни побочных реакций на его введение) или невирапин. Прием d4Т на весь период приема АЗТ необходимо прекратить, так как они снижают эффективность друг друга.

Поскольку одним из возможных осложнений при приеме препаратов из группы ингибиторов протеазы является развитие гипергликемии, беременным, получающим эти препараты, должно проводиться исследование уровня глюкозы в крови не реже одного раза в две недели. Кроме того, с целью самоконтроля, они должны быть информированы о проявлениях гипергликемии.

Использованные сокращения

AЗТ (AZT)	Азидотимидин (Тимазид, Ретровир, Зидовудин)
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВИЧ-инфекция	Заболевание, вызываемое ВИЧ
ИФА	Иммуноферментный анализ
ПЦР (PCR)	Полимеразная цепная реакция
СПИД	Синдром приобретенного иммунного дефицита
Ф-АЗТ	Фосфазид (Никавир)
BDNA	Реакция «Разветвление ДНК»
DdC	Зальцитабин (Хивид)
DdI	Диданозин (Видекс)
d4T	Ставудин (Зерит)
EFV	Ифавиренц (Efavirenz)
IDV	Индинавир (Криксиван)
NASBA	Реакция «Амплификация на основе полного генома»
NFV	Нельфинавир (Вирасепт)
NVR	Невирапин (Вирамун)
RT PCR	Реакция «Обратная транскрипция – ПЦР»
RTV	Ритонавир (Норвир)
SQV	Саквинавир (Инвираза)
ЗТС	Ламивудин (Эпивир)

Приложение N 2

УТВЕРЖДЕНО
Приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 декабря 2003 г. N 606

ОБРАЗЕЦ

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ
ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ,
РОДОВ И НОВОРОЖДЕННОМУ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на прием лекарственных препаратов, направленных на предотвращение заражения моего будущего ребенка вирусом иммунодефицита человека.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему проведение данной профилактики необходимо, разъяснено действие назначаемых мне и моему будущему ребенку препаратов, что я получила информационный листок для больного и ознакомилась с ним.

Я проинформирована, что:

- по состоянию моего здоровья лечение по поводу ВИЧ-инфекции мне в настоящее время не нужно, и назначаемые мне препараты необходимы исключительно для предотвращения заражения моего будущего ребенка вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) во время беременности и родов;
- назначенные мне препараты должны подавлять размножение вируса в моем организме и предотвратить их проникновение в организм моего будущего ребенка;
- чем лучше я буду соблюдать режим приема препаратов, тем меньше вероятность, что мой будущий ребенок будет заражен;
- тем не менее даже при абсолютном соблюдении мною всех правил приема препаратов полной гарантии предотвращения заражения моего будущего ребенка нет. Риск, что он родится зараженным, составляет около 8 %. Однако, если назначенная мне химиопрофилактика не будет проводиться или будет проводиться мною с нарушениями, этот риск возрастает до 30 %;

- все назначаемые мне и моему будущему ребенку лекарственные препараты разрешены к применению в России;
- как и любое лекарственное средство, назначенные мне и моему будущему ребенку препараты могут вызывать некоторые побочные реакции, о возможном появлении которых я информирована;
- если вследствие проведения химиопрофилактики возникнет угроза моему здоровью, я буду проинформирована об этом для принятия мною решения о целесообразности дальнейшего ее проведения;
- если вследствие проведения химиопрофилактики возникнет угроза моей жизни или жизни моего будущего ребенка, химиопрофилактика может быть прекращена по решению лечащего врача. В этом случае мне должны быть разъяснены причины этого решения;
- назначенная мне химиопрофилактика может в любой момент быть прекращена по моему желанию;
- после родов я не должна прикладывать моего ребенка к груди и/или кормить его моим грудным молоком, так как это повысит риск его заражения.

Я обязуюсь:

- проходить медицинское обследование для контроля за действием назначенных мне препаратов по установленному графику, заполнять предусмотренные для этого анкеты, сдавать на анализы кровь;
- принимать назначенные мне лекарственные препараты строго в соответствии с предписанием лечащего врача;
- сообщать лечащему врачу о всех нарушениях в приеме назначенных мне препаратов или прекращении их приема по каким-либо причинам;
- сообщать лечащему врачу о всех изменениях в состоянии моего здоровья и делать это незамедлительно (в течение суток), если я считаю, что эти изменения связаны с приемом назначенных мне препаратов;
- не принимать, не посоветовавшись с лечащим врачом, назначившим мне химиопрофилактику, какие-либо другие лекарственные препараты (даже если они назначаются другим врачом). Если же прием этих лекарств неизбежен (например, в неотложных или экстренных случаях), обязательно сообщать об этом лечащему врачу.

Подпись пациентки _____ Дата _____

Врач _____ Дата _____
(Ф., И., О., разборчиво) (подпись)

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
РУКОВОДИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ
от 24 июля 2006 г. N 283

О ВВЕДЕНИИ ПАСПОРТА ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Во исполнение постановления Правительства Москвы от 07 марта 2006 г. N 157-ПП «О Городской целевой программе развития здравоохранения «Столичное здравоохранение» на 2006–2007 г.г.» (пункт 2.5.13. подпрограммы «Медицина в школе»), с целью улучшения взаимодействия медицинских работников с родителями, педагогическими работниками по профилактике заболеваний, проведения своевременной диспансеризации, оздоровления и реабилитации при выявлении заболеваний приказываю:

1. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений городского подчинения:

1.1. Ввести в практику работы детских городских поликлиник с 01.09.2006 Паспорт здоровья ребенка (приложение).

1.2. Обеспечить контроль за заполнением медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений Паспорта здоровья ребенка.

2. Начальнику отдела организации медицинской помощи детям (В.А. Прошин) совместно с главным педиатром Департамента здравоохранения (А.Г. Румянцев) и главным внештатным специалистом по профилактической и оздоровительной работе детей в образовательных учреждениях (Д.Д. Панков):

2.1. Организовать и провести совместно с Департаментом образования «Круглый стол» по вопросу взаимодействия лечебно-профилактических, образовательных учреждений и родителей в связи с введением Паспорта здоровья ребенка. Срок: август 2006 года.

2.2. Провести обучающие семинары с врачами лечебно-профилактических учреждений по заполнению Паспорта здоровья ребенка, контроля выполнения оздоровления и реабилитационных мероприятий. Срок: август – сентябрь 2006 года.

3. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения В.А. Соболеву обеспечить выделение финансовых средств для тиражирования Паспорта здоровья ребенка.

4. Генеральному директору Государственного унитарного предприятия «Мосмедкомплект» (А.Д. Куликов) обеспечить тиражирование Паспорта здоровья ребенка.

5. Начальнику отдела организации медицинской помощи детям (В.А. Прошин) совместно с главным педиатром Департамента здравоохранения (А.Г. Румянцев) и главным внештатным специалистом по профилактической и оздоровительной работе детей в образовательных учреждениях (Д.Д. Панков): по данным

Паспортов здоровья детей проанализировать своевременность проведения диспансеризации, вакцинации детей, реабилитации при выявлении заболеваний и представить отчет в Департамент здравоохранения в срок до 01.09.2007.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения И.А. Лешкевича.

Руководитель
Департамента здравоохранения
А.П. Сельцовский

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 24 июля 2006 г. N 283

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Вклейте
сюда
фотографию
Вашего
ребенка

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения

Число: _____

Месяц: _____

Год: _____

Адрес

Проживает: постоянно (временно) – указать _____

Округ: _____ Префектура: _____

Улица (шоссе, переулок) _____

Дом N _____ Корпус (строение) _____ Квартира N _____

Телефон (дом.) _____ E-mail: _____

Сведения о родителях и родственниках, проживающих совместно

Родители, родственники	Ф.И.О.	Год рождения	Образование/ Специальность	Кем работает	Телефон домашний
Мать					
Отец					
Бабушки					
Дедушки					

Родители, родственники	Ф.И.О.	Год рождения	Образование/ Специальность	Кем работает	Телефон домашний
Братья					
Сестры					
Другие					

Сведения о посещении ребенком дошкольных учреждений

Дата начала посещения	Возраст ребенка	Наименование учреждения. Адрес. Телефон	Дата выбытия

Сведения о медицинском наблюдении ребенка

В какой поликлинике наблюдается: _____

Адрес поликлиники: _____

Регистратура, тел.: _____

Ф.И.О. заведующего детским отделением _____
_____, раб. тел. _____

Ф.И.О. участкового врача-педиатра _____
_____, раб. тел. _____ дом. тел. _____

Полис обязательного медицинского страхования N _____

Договор/полис добровольного медицинского страхования _____

Специальная страница*

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Аллергия (указать, на что и в виде чего) _____

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Группа здоровья

	Возраст (годы)																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Группа здоровья																	

Физическое развитие

Возраст (годы)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Масса тела																		
Рост																		
Физкультурная группа																		
Занятия в секции																		
Спортивные разряды																		

Половое развитие

Формула развития (мальчики)					Возраст годы	Формула развития (девочки)			
V	P	L	Ax	F		Ma	P	Ax	Me
					10				
					11				
					12				
					13				
					14				
					15				
					16				
					17				

Специальная страница (продолжение)*

Нервно-психическое развитие ребенка первого года

Развитие ребенка	Возраст в месяцах**											
Следит глазами	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Поворачивает голову на звук												
Первая улыбка												

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Развитие ребенка	Возраст в месяцах**											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Лежит на животе, хорошо удерживая голову												
Первое гуление												
Узнает мать												
Поворачивает голову на звук												
Захватывает игрушку												
Стоит при поддержке за подмышки												
Произносит отдельные слоги												
Хорошо ползает												
Садится сам												
Выполняет некоторые просьбы												
Стоит												
Ходит												
Произносит первые осмысленные слова												

Специальная страница (продолжение)*

Выполнение прививочного календаря

Возраст	Наименование прививки	Дата	Маркировка вакцины
Новорожденный (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В		
Новорожденный (3–7 дней)	Вакцинация против туберкулеза		
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита		

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Возраст	Наименование прививки	Дата	Маркировка вакцины
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита		
4–5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита		
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита. Третья вакцинация против вирусного гепатита В		
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита		
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита		
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита		
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита		
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза. Вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка		
13 лет	Вакцинация против краснухи проводится только девочкам ранее не привитым или получившим только одну прививку. Вакцинация против вирусного гепатита В (ранее не привитые или получившие только одну прививку)		
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка. Ревакцинация против туберкулеза. Третья ревакцинация против полиомиелита		
Ежегодно (октябрь-ноябрь)	Вакцинация против гриппа		
Взрослые	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет с момента последней ревакцинации		
Дополнительные вакцинации			
	Вакцинация против H. Influenza		
	Ревакцинация против H. Influenza		
	Ревакцинация против H. Influenza		
	Вакцинация против пневмококка		
	Вакцинация против гепатита А		

Специальная страница (продолжение)*

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

Заключение

1 год

Ребенок от _____ беременности, протекающей нормально, с патологией (указать характер патологии) _____ Госпитализация – нет, да (указать срок беременности) _____ Как и чем лечилась _____ Роды (по счету) _____ в срок, раньше срока (указать, на какой неделе) _____, переношенные (указать, на какой неделе) _____ При несовпадении количества беременностей и родов указать причину этого _____ Течение родов: нормальное, патологическое (указать в чем) _____ Проводились ли родовспомогательные мероприятия: нет, да (какие) _____

Родился: доношенный, недоношенный, переношенный с внутриутробной гипотрофией, гипоксией, родовой травмой, НМК (указать степень) _____, морфофункциональной незрелостью, гемолитической болезнью новорожденных (подчеркнуть) и др. заболеваниями _____

Масса тела при рождении _____, длина тела _____, оценка по шкале Апгар _____
 Диагноз при рождении _____
 Медицинские мероприятия после рождения _____
 в роддоме _____

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Время прикладывания к груди _____ (при позднем прикладывании к груди указать причину) _____

Грудь взял: сразу, не взял. Сосал: активно, вяло _____

Переведен из роддома в стационар – нет, да (указать диагноз) _____

ФКН _____ (дата). Гипотиреоз _____ (дата)

БЦЖ (дата, доза, серия, номер) _____

Первая вакцинация против вирусного гепатита (дата, доза, серия, номер) _____

Диагноз после первого патронажа _____ Группа здоровья _____

_____ Группа(ы) риска _____

Характер вскармливания: естественное – до какого времени _____, смешанное – с какого времени _____, искусственное _____ с какого времени.

Вскармливался: по режиму, свободное вскармливание (подчеркнуть).

Наблюдался ли педиатром в декретированные сроки: да, нет (указать причину) _____

Общее количество патронажей _____ и диспансерных педиатрических осмотров _____

Наблюдался ли специалистами в декретированные сроки: невропатологом (да, нет; указать общее количество осмотров) _____

ортопедом (да, нет; указать общее количество осмотров) _____,

окулистом (да, нет; указать общее количество осмотров) _____

и др. специалистами (указать какими) _____

В случаях «нет» – указать причину _____

Проводилась ли первичная профилактика групп риска: нет, да (подчеркнуть).

В случаях «да» указать, против каких групп риска проводилась первичная профилактика _____, а также характер медикаментозной терапии _____,

длительность ее _____ физиотерапевтических мероприятий (массаж, УФО – подчеркнуть). Указать количество курсов массажа _____

и возраст ребенка _____

Какие группы риска реализовались на первом году жизни: железодефицитная анемия, рахит, гипотрофия, аллергия, гнойно-воспалительные заболевания, дисбиоз (подчеркнуть).

Чем болел на первом году жизни (указать) _____

Была ли госпитализация на первом году жизни: нет, да (указать диагноз) _____

Наблюдался ли по форме N 30: нет, да. Если «да», то необходимо указать диагноз _____ и возраст взятия на учет _____

Проведена ли:

вторая вакцинация против вирусного гепатита В – да (дата) _____,

нет (указать причину отвода) _____, первая вакцинация

против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита – да (дата) _____,

нет (причина отвода) _____, вторая вакцинация про-

тив дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита – да (дата) _____,

нет (указать причину отвода) _____, вакцинация против

гриппа – да (дата) _____, нет (причина отвода) _____

Нервно-психическое развитие к году: (не) сидит, (не) стоит, (не) ходит, (не) говорит (подчеркнуть).

Физическое развитие: вес к году _____, рост к году _____, окружность головы _____

Группа здоровья (указать) _____

Группа риска _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 2 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Специальная страница*

Нервно-психическое развитие ребенка второго года

Показатели нервно-психического развития	Возраст			
	1,3 г.	1,6 г.	1,9 г.	2 г.
1	2	3	4	5
Сенсорное развитие (С): различает разные предметы по: величине, форме, цвету				
Движения общие (До): самостоятельно ходит, приседает, наклоняется, перешагивает через палку приставным шагом, ходит по доске шириной 15–20 см, перешагивает препятствия, чередуя шаг, перешагивает несколько препятствий, переступает препятствия высотой 10–15 см				
Игра (И): производит в игре разученные действия, воспроизводит наблюдаемые действия, самостоятельно строит «дом», «скамейку», воспроизводит ряд логических и последовательно связанных действий, взаимосвязанные и последовательные действия, ролевые игры				
Речь активная (Ра): лепет и облегченные слова («би-би», «ав-ав»), в состоянии удивления называет предметы, строит двухсловные предложения, строит многословные предложения, употребляет сложные предложения				

Специальная страница (продолжение)*

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

Заключение

2 года

На 2 году перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 2 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 2 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Наблюдается ли по форме ЗО – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Проведена ли:

вакцинация против кори, краснухи, эпид. паротита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____,

первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____

вторая ревакцинация против полиомиелита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____,

вакцинация против гриппа – да (дата) _____, нет (причина отвода) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____, окружность головы _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 3 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Специальная страница*

Нервно-психическое развитие ребенка третьего года

Показатели нервно-психического развития	Возраст	
	2,5 г.	3 г.
Сенсорное развитие (С): различает разные предметы по: величине,цвету форме, цвету		
Движения общие (До): самостоятельно ходит, приседает, наклоняется, перешагивает через палку приставным шагом, ходит по доске шириной 15–20 см, перешагивает препятствия, чередуя шаг, перешагивает несколько препятствий, переступает препятствия высотой 10–15 см		
Игра (И): производит в игре разученные действия, воспроизводит наблюдаемые действия, самостоятельно строит «дом», «скамейку». воспроизводит ряд логических и последовательно связанных действий, взаимосвязанные и последовательные действия, ролевые игры		

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Показатели нервно-психического развития	Возраст	
	2,5 г.	3 г.
Речь активная (Ра): лепет и облегченные слова («би-би», «ав-ав»), в состоянии удивления называет предметы, строит двухсловные предложения, строит многословные предложения, употребляет сложные предложения		

Специальная страница (продолжение)**

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

Заключение

3 года

На 3 году перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____
 Травмы – нет, да (указать какие) _____

** Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 2 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 2 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме ЗО – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Проведена ли:

вакцинация против кори, краснухи, эпид. паротита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____, первая ревакцинация

против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____,

вторая ревакцинация против полиомиелита – да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____,

вакцинация против гриппа – да (дата) _____, нет (причина отвода) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____, окружность головы _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 3 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Специальная страница*

**Нервно-психическое развитие
ребенка четвертого года**

Показатели нервно-психического развития	Наличие
Мышление и речь: группирует предметы по классам (мебель, посуда, одежда, животные), составляет по картинке рассказ из нескольких предложений, правильно отвечает на простые вопросы по рассказу, составляет по картинке событийный рассказ	
Моторика: подпрыгивает одновременно на двух ногах на месте (передвигается), подпрыгивает на одной ноге на месте (передвигается), прыгает в длину не менее чем на 70 см, всегда или иногда застегивает пуговицы и завязывает шнурки, одевается и раздевается полностью всегда или почти всегда, закрашивает аккуратно круг диаметром 2 см не более чем за 70 сек	
Внимание и память: стихи запоминает с различной скоростью, но прочно; плохо запоминает стихи, рассеян, невнимателен	

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

Заключение

4 года

На 4 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 4 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 4 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация), (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

Группа здоровья (указать) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 5 год жизни:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Специальная страница*

Нервно-психическое развитие ребенка пятого года

Показатели нервно-психического развития	Наличие
Мышление и речь: группирует предметы по классам (мебель, посуда, одежда, животные), составляет по картинке рассказ из нескольких предложений, правильно отвечает на простые вопросы по рассказу, составляет по картинке событийный рассказ	
Моторика: подпрыгивает одновременно на двух ногах на месте (передвигается), подпрыгивает на одной ноге на месте (передвигается), прыгает в длину не менее чем на 70 см, всегда или иногда застегивает пуговицы и завязывает шнурки, одевается и раздевается полностью всегда или почти всегда, закрашивает аккуратно круг диаметром 2 см не более чем за 70 сек	
Внимание и память: стихи запоминает с различной скоростью, но прочно; плохо запоминает стихи, рассеян, невнимателен	

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Заключение

5 лет

На 5 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 5 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 5 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

«Школьная зрелость» – готов, не готов (подчеркнуть). В случае «не готов» указать причину _____, рекомендации _____

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 6 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Специальная страница*

Нервно-психическое развитие ребенка шестого года

Показатели нервно-психического развития	Наличие
Мышление и речь: группирует предметы по классам (мебель, посуда, одежда, животные), составляет по картинке рассказ из нескольких предложений, правильно отвечает на простые вопросы по рассказу, составляет по картинке событийный рассказ	

* Ежегодно заполняется участковым врачом во время подготовки заключения и рекомендаций для семьи по результатам комплексных профилактических осмотров.

Моторика: подпрыгивает одновременно на двух ногах на месте (передвигается), подпрыгивает на одной ноге на месте (передвигается), прыгает в длину не менее чем на 70 см, всегда или иногда застегивает пуговицы и завязывает шнурки, одевается и раздевается полностью всегда или почти всегда, закрашивает аккуратно круг диаметром 2 см не более чем за 70 сек	
Внимание и память: стихи запоминает с различной скоростью, но прочно; плохо запоминает стихи, рассеян, невнимателен	

Острые заболевания

Дата	Особенности течения

Диспансерная группа (да, нет) какая? _____

Заключение

6 лет

На 6 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 6 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 6 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да
(указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация
(ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

«Школьная зрелость» – готов, не готов (подчеркнуть). В случае «не готов» указать причину _____, рекомендации _____

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

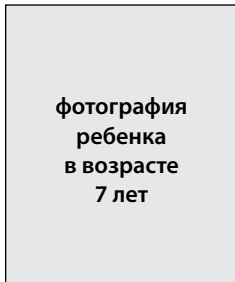
Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 7 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____



Адрес (изменения)

Проживает: постоянно (временно) – указать _____

Округ: _____ Префектура: _____

Улица (шоссе, переулок) _____

Дом N _____ Корпус (строение) _____ Квартира N _____

Телефон (дом.) _____ E-mail: _____

Сведения о посещении ребенком школы

Дата начала посещения	Возраст ребенка	Наименование учреждения. Адрес. Телефон	Дата выбытия

Сведения о медицинском наблюдении ребенка

В какой поликлинике наблюдается: _____

Адрес поликлиники: _____

Регистратура, тел.: _____

Ф.И.О. заведующего детским отделением _____

_____ раб. тел. _____

Ф.И.О. участкового врача-педиатра _____

_____ раб. тел. _____ дом. тел. _____

Полис обязательного медицинского страхования N _____

Договор/полис добровольного медицинского страхования _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Аллергия (указать, на что и в виде чего) _____

Группа здоровья

	Возраст (годы)			
	7	8	9	10
Группа здоровья				

Физическое развитие

Возраст (годы)	7	8	9	10
Масса тела				
Рост				
Физкультурная группа				
Занятия в секции				
Спортивные разряды				

Пояснения: _____

Перенесенные заболевания

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
А. Острые заболевания без госпитализации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
Б. Острые заболевания с госпитализацией																
В. Хроническое заболевание без госпитализации																
Г. Хроническое заболевание с госпитализацией																

Особенности течения перенесенных заболеваний

N (согласно предыдущей таблице)	Диагноз	Характер течения (1 – легкое, 2 – сред. тяжести, 3 – тяжелое)
1 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
2 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
3 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
4 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
5 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
6 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
7 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
8 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
9 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
10 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
11 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
12 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
13 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
14 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
15 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
16 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести

Пояснения: _____

Диспансеризация (итоги врачебных профилактических осмотров в школе)

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Количество симптомов, относящихся к 1-й группе здоровья																
Количество симптомов, относящихся к 2-й группе здоровья																
Количество симптомов, относящихся к 3-й группе здоровья																
Количество симптомов, относящихся к 4-й группе здоровья																
Количество симптомов, относящихся к 5-й группе здоровья																

Пояснения: _____

Медико-педагогический мониторинг

Мониторинг медико-физиологического состояния

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Наличие конституциональной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Наличие позитивной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Наличие негативной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Коэффициент удовлетворительности состояния по данным системы «Москва»																
Коэффициент риска заболеваемости по данным системы «Москва»																

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Динамика психологического состояния ребенка по данным рисуночных тестов																
Динамика физиологического состояния ребенка по данным саногенетического мониторинга																

Пояснения: _____

Педагогический мониторинг по среднему баллу успеваемости

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Словесность																
Точные дисциплины																
Гуманитарные дисциплины																
Физкультура/труд																
Внеклассная (внепрограммная) активность																

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Наличие социальных и поведенческих проблем																

Пояснения: _____

Потребность в лечебно-профилактических мероприятиях

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Симптоматическая терапия																
Этиологическая терапия																
Патогенетическая терапия																
Саногенетические мероприятия																
Физическая профилактика																
Дополнительные мероприятия																

Пояснения: _____

Вакцинации, ревакцинации

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Плановые мероприятия																
Дополнительные мероприятия																

Пояснения: _____

Рекомендации в отношении проведения дополнительных мероприятий

Специалист или тип обследования	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Кардиолог																
Гастроэнтеролог																
Гематолог																
Пульмонолог																
ЛОР																
Психоневролог																
Офтальмолог																
Уролог																
Андролог																
Гинеколог																
Эндокринолог																
Дерматолог																
Ортопед																
Аллерголог																
Центр ВСД																

Специалист или тип обследования	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	7/о	7/з	7/в	7/л	8/о	8/з	8/в	8/л	9/о	9/з	9/в	9/л	10/о	10/з	10/в	10/л
№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Функциональная диагностика																
Ультразвуковая диагностика																
Рентгенодиагностика																

Пояснения: _____

Физическое развитие

	Возраст/полугодие							
	7/1	7/2	8/1	8/2	9/1	9/2	10/1	10/2
Соответствие возрасту								
Опережение								
Отставание								
Занятия в секции								

Пояснения: _____

Заключение

Возраст (годы)	7	8	9	10
Инфекционные заболевания				
Соматические				
Хирургические				
Заболевания глаз				
Заболевания ЛОР-органов				
Др. заболевания				
Травмы				

Возраст (годы)	7	8	9	10
Первичная профилактика групп риска				
Закаливание				
Наличие несвоевременной вакцинации				
Наблюдается ли по форме 30				
Зубная формула				
Вредные привычки: нет, да				
Отклонения в психическом здоровье: нет, да				
Половое развитие мальчика (в промежутках между буквами вписать цифру	V P L Ax F	V P L Ax F		
Половое развитие девочки (в промежутках между буквами вписать цифру	Ma P Ax Me	Ma P Ax Me		
Физкультурная группа: 1 – основная, 2 – подготовительная, 3 – специальная				
Группа здоровья				

Пояснения: _____

Заключение

7 лет

На 7 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 7 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 7 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да
(указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, характер и частоту вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Проведена ли:

ревакцинация против кори, краснухи, эпид. паротита: да (дата) _____, нет
(указать причину отвода) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Нервно-психическое развитие соответствует возрасту – да, нет (указать, по каким параметрам отстает и на какой эпикризный срок) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, есть (в виде чего) _____

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 8 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

8 лет

На 8 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать, какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 8 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 8 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Проведена ли:

ревакцинация против туберкулеза: да (дата) _____, нет (указать причину отвода) _____

вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка: да, нет (указать причину отвода) _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать в виде чего) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, есть (в виде чего) _____

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 9 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

9 лет

На 9 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 10 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

10 лет

На 10 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 10 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 10 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать в виде чего) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, да (в виде чего) _____

Половое развитие (формула стандартов полового развития – в промежутках между буквами вписать цифру, обозначающую степень развития того или иного признака): для девочек – Ма Р Ах Ме ; для мальчиков – V Р L Ах F.

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 11 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

фотография
ребенка
в возрасте
11 лет

Сведения о медицинском наблюдении ребенка

В какой поликлинике наблюдается: _____

Адрес поликлиники: _____

Регистратура, тел.: _____

Ф.И.О. заведующего детским отделением _____
_____ раб. тел. _____

Ф.И.О. участкового врача-педиатра _____
_____ раб. тел. _____ дом. тел. _____

Полис обязательного медицинского страхования № _____

Договор/полис добровольного медицинского страхования _____

	Возраст (годы)			
	11	12	13	14
Группа здоровья				

Физическое развитие

Возраст (годы)	11	12	13	14
Масса тела				
Рост				
Физкультурная группа				
Занятия в секции				
Спортивные разряды				

Перенесенные заболевания

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	11/о	11/з	11/в	11/л	12/о	12/з	12/в	12/л	13/о	13/з	13/в	13/л	14/о	14/з	14/в	14/л
А. Острые заболевания без госпитализации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Б. Острые заболевания с госпитализацией																
В. Хроническое заболевание без госпитализации																
Г. Хроническое заболевание с госпитализацией																

Особенности течения перенесенных заболеваний

N (согласно предыдущей таблице)	Диагноз	Характер течения (1 – легкое, 2 – сред. тяжести, 3 – тяжелое)
1 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
2 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
3 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
4 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
5 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
6 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
7 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
8 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
9 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
10 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
11 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
12 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
13 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
14 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
15 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести
16 (А, Б, В, Г – обвести)		1, 2, 3 – обвести

Диспансерная группа

Возраст (годы)	11	12	13	14
Диспансерная группа (да, нет) какая?				

Оценка социального статуса

Другие дети в семье: имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

имя _____,
 возраст _____ (укажите фамилию, если она другая) _____
 _____ (полных лет) _____

Жилищные условия семьи: _____
 (отдельная квартира, коммунальная квартира, общежитие и т.п.)

Условия жизни ребенка _____
 (отдельная комната, уголок в общей комнате, свой письменный стол, отдельное
 спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.п.)

Материальное положение семьи _____
 (если считаете возможным, укажите доход Вашей семьи

(крайне низкий, ниже среднего, средний, достаточно высокий и т.п.)

Особенности школьного возраста: _____

– с какого возраста пошел в школу _____

– характеристика школы _____

(обычная, с усложненной программой, специальная, речевая и т.п.)

– особенности адаптации к школе _____
(усвоение программы, взаимоотношения со сверстниками и т.п.)

– болезни _____
(ОРВИ, дискинезии, головные боли и др.)

– когда начались проблемы и с чем они связаны _____

– уровень успеваемости в школе на сегодняшний день _____
(хорошая, средняя, низкая)

– дублировал ли обучение _____
(указать класс и причину)

– любимые школьные предметы (перечислить) _____

– нелюбимые школьные предметы (перечислить) _____

– любимые занятия дома _____
(чтение, телевизор, конструирование, рукоделие, игры настольные, рисование, куклы, компьютер и т.д.)

– отношения с учителями _____
(равнодушие, конфликты, взаимопонимание, агрессия и т.д.)

– отношения с друзьями _____
(сколько друзей, как часто они меняются и т.д.)

– отношение к оценкам _____
(безразличие, спокойная заинтересованность, сильно переживает)

– обучается ли в каком-либо специальном классе (да, нет)

– специализация

Медико-педагогический мониторинг

Мониторинг медико-физиологического состояния

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	11/о	11/з	11/в	11/л	12/о	12/з	12/в	12/л	13/о	13/з	13/в	13/л	14/о	14/з	14/в	14/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Наличие конституциональной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Наличие позитивной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Наличие негативной симптоматики (%) по данным системы «Москва»																
Коэффициент удовлетворительности состояния по данным системы «Москва»																
Коэффициент риска заболеваемости по данным системы «Москва»																

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	11/о	11/з	11/в	11/л	12/о	12/з	12/в	12/л	13/о	13/з	13/в	13/л	14/о	14/з	14/в	14/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Динамика психологического состояния ребенка по данным рисуночных тестов																
Динамика физиологического состояния ребенка по данным саногенетического мониторинга																

Пояснения: _____

Педагогический мониторинг по среднему баллу успеваемости

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	11/о	11/з	11/в	11/л	12/о	12/з	12/в	12/л	13/о	13/з	13/в	13/л	14/о	14/з	14/в	14/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Словесность																
Точные дисциплины																
Гуманитарные дисциплины																
Физкультура/труд																
Внеклассная (внепрограммная) активность																
Наличие социальных и поведенческих проблем																

Пояснения: _____

Потребность в лечебно-профилактических мероприятиях

N	Возраст/сезон (о – осень, з – зима, в – весна, л – лето)															
	11/о	11/з	11/в	11/л	12/о	12/з	12/в	12/л	13/о	13/з	13/в	13/л	14/о	14/з	14/в	14/л
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Симптоматическая терапия																
Этиологическая терапия																
Патогенетическая терапия																
Саногенетические мероприятия																
Физическая профилактика																
Дополнительные мероприятия																

Пояснения: _____

Заключение

11 лет

На 11 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 12 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

12 лет

На 12 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 12 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 12 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать в виде чего) _____

Заключение

13 лет

На 13 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 13 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 13 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать в виде чего) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, да (в виде чего) _____

Половое развитие (формула стандартов полового развития – в промежутках между буквами вписать цифру, обозначающую степень развития того или иного признака): для девочек – Ма Р Ах Ме ; для мальчиков – V Р L Ах F.

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 14 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

14 лет

На 14 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 14 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 14 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме ЗО – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений)

Проведена ли:

вакцинация против краснухи (девочки): да, нет (указать причину отвода) _____

вакцинация против вирусного гепатита В (ранее не привитые): да, нет (указать причину отвода) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать в виде чего) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, да (в виде чего) _____

Половое развитие (формула стандартов полового развития – в промежутках между буквами вписать цифру, обозначающую степень развития того или иного признака): для девочек – Ма Р Ах Ме ; для мальчиков – V Р L Ах F.

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Результаты комплексного профилактического осмотра в соответствии с рекомендациями (см. приложение)

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 15 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение

15 лет

На 15 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 15 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 15 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме 30 – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме 30 (указать дату) _____

Проведена ли:

третья вакцинация против дифтерии, столбняка: да (указать дату) _____, нет (указать причину отвода) _____

ревакцинация против туберкулеза: да (указать дату) _____, нет (указать причину отвода) _____

третья ревакцинация против полиомиелита: да (указать дату) _____, нет (указать причину отвода) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, да (указать какие) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, да (в виде чего) _____

Половое развитие (формула стандартов полового развития – в промежутках между буквами вписать цифру, обозначающую степень развития того или иного признака): для девочек – Ма Р Ах Ме ; для мальчиков – V Р L Ах F.

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Отношение к воинской обязанности (мальчики) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 16 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заключение**16 лет**

На 16 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 16 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 16 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Закаливание – нет, да (указать форму закаливания) _____

Наблюдается ли по форме ЗО – нет, да (указать нозологическую форму заболевания, частоту обострений и характер вторичной профилактики обострений) _____

Снят с учета по форме ЗО (указать дату) _____

Против каких инфекционных заболеваний проведена вакцинация (ревакцинация) (указать) _____

Причина несвоевременной вакцинации (ревакцинации) _____

Физическое развитие: вес _____, рост _____

Зубная формула _____

Вредные привычки: нет, есть (указать какие) _____

Отклонения в психическом здоровье – нет, да (в виде чего) _____

Половое развитие (формула стандартов полового развития – в промежутках между буквами вписать цифру, обозначающую степень развития того или иного признака): для девочек – Ма Р Ах Ме ; для мальчиков – V Р L Ах F.

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть)

Группа здоровья (указать) _____

Отношение к воинской обязанности (мальчики) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заклучение психолога

Заклучение педагога (социального работника)

План профилактических (лечебных) мероприятий на 17 год жизни:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Заклучение

17 лет

На 17 году жизни перенес: инфекционные заболевания – нет, да (указать какие и сколько раз) _____, соматические – нет, да (указать какие) _____, хирургические – нет, да (указать какие) _____, заболевания глаз – нет, да (указать какие) _____, заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____, др. заболевания (указать какие) _____

Травмы – нет, да (указать какие) _____

Была ли по поводу перечисленных заболеваний госпитализация – нет, да (указать, по поводу какого заболевания) _____

Частота плановых диспансерных осмотров на 17 году жизни:

педиатром _____, невропатологом _____, окулистом _____, ЛОР-врачом _____, стоматологом _____ и др. специалистами (указать какие) _____

Проводилась ли на 17 году жизни первичная профилактика групп риска – нет, да (указать характер профилактических мероприятий) _____

Заключение**18 лет**

Ф.И.О. _____

Год и месяц рождения _____

Находился под наблюдением поликлиники № _____ с _____

Родился от _____ беременности, протекающей: нормально, с патологией (указать характер патологии) _____ от здоровых родителей – да, нет (указать заболевание родителей и ближайших родственников) _____

Наследственность отягощена – нет, да (указать, по каким заболеваниям отягощена и по какой линии) _____

Родился: доношенный, недоношенный, переношенный с внутриутробной гипотрофией, гипоксией, родовой травмой, НМК (указать степень) _____, морфофункциональной незрелостью, гемолитической болезнью новорожденных (подчеркнуть) и др. заболеваниями (указать) _____

Рос и развивался: без особенностей, с особенностями (указать, с какого возраста появились эти особенности и характер проявлений, диагноз) _____

Состоит на учете по форме 30: нет, да (указать, с какого года и диагноз) _____

Снят с учета по форме 30: нет, да (указать, с какого возраста и с какого года) _____

За время наблюдения в поликлинике перенес заболевания:

соматические (указать какие) _____,

инфекционные (указать какие) _____,

заболевания опорно-двигательного аппарата (указать какие и год) _____,

травмы, операции (указать какие и год) _____,

заболевания ЛОР-органов (указать какие) _____,

др. заболевания (указать какие) _____

Последнее заболевание (указать нозологическую форму и дату болезни) _____

Национальный календарь профилактических прививок проведен: полностью в соответствии с возрастом, не полностью (указать, какие прививки не сделаны и причины отводов) _____

Вредные привычки (указать, если известны) _____

Отклонения в психическом развитии (указать, в виде чего и с какого возраста) _____

Половое развитие: соответствует возрасту, отстает (указать на сколько) _____

Физическое развитие: вес _____, рост соответствует возрасту: да, нет (причина отставания) _____

Физкультурная группа: основная, подготовительная, специальная (подчеркнуть).

Группа здоровья _____

Отношение к воинской обязанности (мальчики) _____

**Результаты комплексного профилактического осмотра
в соответствии с рекомендациями (см. приложение)**

Заключение участкового врача

Заключение психолога

Заключение педагога (социального работника)

Информационный справочник

1. Объем и сроки проведения профилактических осмотров детей от 0 до 18 лет.
2. План комплексных осмотров детей первого года жизни и детей группы риска (внимания) (ПА и ПБ).
3. Профилактические осмотры и спектр обследования детей старше года.
4. Рекомендации для родителей по обсуждению вопросов профилактики во время каждого визита врача на дом к ребенку или при осмотре ребенка в поликлинике.
5. Рекомендации для семьи по предотвращению травматизма детей.
6. Общие рекомендации по физическому воспитанию учащихся.
7. Показатели физической подготовленности детей 4–7 лет.
8. Рекомендации по допустимому возрасту для занятий спортом.

Объем и сроки проведения профилактических осмотров детей от 0 до 18 лет

Вид деятельности	Новорожденные и дети 1–3 года жизни				Дошкольники				Школьники										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Класс школы, возраст в годах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1. Доврачебный этап (сестринский) 1. Анкетный тест							+	+	+					+		+	+	+	+
2. Оценка физического развития	1 раз в мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3. Оценка физической подготовленности			+																
4. Измерение артериального давления																			
5. Оценка осанки																			
6. Оценка стопы (плантография)																			
7. Определение остроты зрения																			
8. Выявление премиопии																			
9. Оценка бинокулярного зрения																			
10. Анализ острой заболеваемости	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11. Оценка органа слуха (шепотная речь)																			
12. Определение белка в моче																			
13. Определение сахара в моче																			
14. Выявление неврологических расстройств с помощью анкеты																			

Вид деятельности	Новорожденные и дети 1–3 года жизни			Дошкольники				Школьники												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
Класс школы, возраст в годах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	11 кл. 16–17	18	
15. Оценка биологического возраста							+	+												
16. Тест Керна-Иерасека							+	+												
17. Выявление дефектов звуко-произношения							+	+												
18. Прогнозирование течения адаптации							+	+		+					+					
19. Контроль за течением адаптации									+								+			
20. Оценка развития вторичных половых признаков												+		+		+	+	+	+	+
21. Оценка репродуктивной установки												+		+		+	+	+	+	+
22. Анкетный тест на нарушения менструальной функции у девочек и полового развития у мальчиков												+		+		+	+	+	+	+
23. Оценка контрацептивного и репродуктивного поведения																				+
II. Педагог, психолог																				
1. Оценка эмоционально-поведенческих реакций	1 раз в мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.	+					+			+						+		

Вид деятельности	Новорожденные и дети 1-3 года жизни			Дошкольники				Школьники											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Класс школы, возраст в годах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
2. Определение показателей нервно-психического развития	1 раз в мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3. Определение физической подготовленности			+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4. Рекомендации по охране здоровья	1 раз в мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.																
5. Оценка психологической и психофункциональной готовности к школе																			
III. Параклинические исследования	3, 12 мес.	+	+																
1. Общий анализ крови																			
2. Общий анализ мочи	3, 12 мес.	+	+																
3. Анализ кала на яйца глистов	3, 12 мес.	+	+																
4. Флюорография																			
IV. Врачебный этап (педиатр)	1, 2 дни	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.																
1. Сбор и оценка данных анамнеза	после выписки	3 мес.	6 мес.																

Вид деятельности	Новорожденные и дети 1–3 года жизни			Дошкольники				Школьники											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Класс школы, возраст в годах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	1 раз в 3 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес.				+	+	+										
2. Обследование ребенка по органам и системам	1,2 дни после выписки						+							+					
3. Оценка результатов лабораторных и других методов исследования	+	+	+				+							+					
Заключение о состоянии здоровья ребенка:	1,2 дни после выписки						+												
1. Основной клинический диагноз							+												
2. Физическое развитие	+	+	+				+												
3. Нервно-психическое развитие	+	+	+				+												
4. Половое развитие																			
5. Группы риска	+	+	+				+												
6. Психосоциальная готовность к обучению в школе							+												
7. Прогноз адаптации							+												
8. Течение адаптации																			
9. Репродуктивная установка																			

Вид деятельности	Новорожденные и дети 1–3 года жизни			Дошкольники							Школьники								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Класс школы, возраст в годах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1																			
7. Рекомендации по формированию репродуктивного и контрацептивного поведения												+			+		+		+
8. Рекомендации по профилактике ограничений службы в армии																			
V. Этапы специализированных осмотров:	1, 12 мес.		+																
1. Невролог																			
2. Окулист	1 мес.		+																
3. Отоларинголог																			
4. Хирург-ортопед	1, 12 мес.		+																
5. Стоматолог	9 мес.	+																	
6. Гинеколог																			
7. Уролог-андролог																			
8. Эндокринолог																			

Примечание.

1. При подготовке ребенка к поступлению в образовательное учреждение объем профилактических осмотров расширяется в соответствии с инструкциями Минздрава и Министерства образования РФ «О подготовке детей к поступлению в дошкольные образовательные учреждения» и «О подготовке детей к поступлению в учреждения общего среднего образования».
2. При организации контроля за течением адаптации детей к дошкольным учреждениям, к школе (1 класс), переходу к предметному обучению (5 класс), на III ступень обучения в школе (10 класс), начала обучения в учреждениях начального и среднего профессионального образования объема профилактических осмотров расширяется в соответствии с инструкцией «О проведении медико-педагогического контроля за течением адаптации детей в образовательных учреждениях».
3. При планировании обучения ребенка к обучению в школе с шести лет профилактические осмотры с обследованием специалистов, лабораторными данными и оценкой психофункциональной готовности ребенка к обучению в школе проводятся за год до поступления в школу (в 5 лет) и перед поступлением в школу (в 6 лет).

Дифференцированный план комплексных осмотров здоровых детей первого года жизни и детей группы риска*

Возраст (мес)	Наименование специальности врача	Группа здоровья и количество осмотров (раз)			Обследование
		I	IIА	IIБ	
Новорожденный	Педиатр	4 раза н/д	4 раза н/д	5–6 раз н/д	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	–	–	Количество осмотров специалистами и их специальность определяется показаниями	
1	Педиатр	1	1	2 раза н/д	Антропометрия, НПР, анализ крови, анализ мочи, УЗИ, нейросонография. ЭКГ
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1		
2	Педиатр	1	1	2 раза н/д	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	
3	Педиатр	1	1	2 раза н/д	Антропометрия, НПР, анализ крови, анализ мочи
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	
4	Педиатр		1	2	Антропометрия, НПР, анализ крови, анализ мочи
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	–	1	–»–»–»–»–	
5	Педиатр	1	1	2	Антропометрия, НПР, анализ крови, анализ мочи
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	
6	Педиатр		1	2	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	–	1	–»–»–»–»–	
7	Педиатр	1	1	1	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	

Возраст (мес)	Наименование специальности врача	Группа здоровья и количество осмотров (раз)			Обследование
		I	IIА	IIБ	
8	Педиатр		1	1	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	–	1	–»–»–»–»–	
9	Педиатр	1	1	1	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	
10	Педиатр		1	1	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты		1	–»–»–»–»–	
11	Педиатр		1	1	Антропометрия, НПР
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты		1	–»–»–»–»–	
12	Педиатр	1	1	1	Антропометрия, НПР, анализ крови, анализ мочи, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз
	Ортопед, невролог, окулист, др. специалисты	1	1	–»–»–»–»–	

* По завершении планового участковый врач даст вам оценку физического, полового и нервно-психического развития вашего ребенка.

При наличии критериев конкретного диагноза заболевания ребенок будет наблюдаться педиатром по группе диспансерного учета по ф.30 (пороки развития, наследственные заболевания, хронические болезни).

Профилактические осмотры и спектр обследования детей старше года*

Возраст (годы)*	Специальность врачей и кратность осмотров педиатром	Обследование
2	Педиатр – ежеквартально. Осмотр специалистами – по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз
3	Педиатр – 2 раза в год. Ортопед, хирург, невролог, офтальмолог, стоматолог, логопед и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз

Возраст (годы)*	Специальность врачей и кратность осмотров педиатром	Обследование
4	Педиатр – 1 раз. Осмотр специалистами – по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз
5	Педиатр – 1 раз. Осмотр специалистами – по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз
6	Педиатр – 1 раз. Хирург, ортопед, офтальмолог, дерматолог, невролог, логопед, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз, острота зрения, тест Малиновского, острота слуха, осанка, плантография. Динамометрия
7	Педиатр – 1 раз. Хирург, ортопед, офтальмолог, отоларинголог, дерматолог, невролог, логопед, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, осанка, плантография, острота зрения, острота слуха, динамометрия, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз
8	Педиатр – 1 раз. Осмотр специалистами – по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз
9	Педиатр – 1 раз. Осмотр специалистами – по показаниям	Антропометрия, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз
10	Педиатр – 1 раз. Эндокринолог, хирург, ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз, осанка, острота зрения, острота слуха, плантография, динамометрия
11	Педиатр – 1 раз. Эндокринолог, хирург, ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог). Уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, осанка, плантография, острота зрения, острота слуха, динамометрия, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз
12	Педиатр – 1 раз. Эндокринолог, хирург, ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог,	Антропометрия, АД, ЭКГ, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз, осанка,

Возраст (годы)*	Специальность врачей и кратность осмотров педиатром	Обследование
	гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	плантография, острота зрения, острота слуха
13	Педиатр – 1 раз. Эндокринолог, хирург, ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, анализ крови, анализ мочи, кала на я/г, соскоб на энтеробиоз, осанка, плантография, острота зрения, острота слуха, динамометрия
14	Педиатр – 1 раз. Офтальмолог, хирург, ортопед, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, динамометрия, осанка, плантограмма, острота зрения, острота слуха, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз
15	Педиатр – 1 раз. Офтальмолог, хирург, ортопед, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, динамометрия, осанка, плантограмма, острота зрения, острота слуха, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз. С 15 лет флюорография 1 раз в 2 года
16	Педиатр – 1 раз. Офтальмолог, хирург, ортопед, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, динамометрия, осанка, плантограмма, острота зрения, острота слуха, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз
17	Педиатр – 1 раз. Офтальмолог, хирург, ортопед, отоларинголог, невролог, гинеколог (андролог), уролог, стоматолог, педагог, психолог и др. специалисты по показаниям	Антропометрия, АД, ЭКГ, динамометрия, осанка, плантограмма, острота зрения, острота слуха, анализ крови, анализ мочи, определение в моче глюкозы, кал на я/г, соскоб на энтеробиоз

* По завершении планового диспансерного осмотра:

для детей в возрасте 3 лет необходимо сформулировать заключительный диагноз (в том числе основной, сопутствующие заболевания), дать оценку физическому, нервно-психическому развитию, группе здоровья;

для детей в возрасте 6 лет необходимо сформулировать заключительный диагноз (в том числе основной, сопутствующие заболевания), дать оценку физическому и нервно-психическому развитию, физической подготовленности, группе здоровья;

для детей в возрасте 7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 лет – необходимо сформулировать заключительный диагноз (в том числе основной, сопутствующие заболевания) и дать оценку физического, полового (репродуктивного), нервно-психического развития, группе здоровья и медицинской группе для занятий физической культурой.

Во всех возрастных плановых группах следует дать рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению ребенка.

Темы профилактических рекомендаций для обсуждения с врачом при каждом визите врача на дом к ребенку или при осмотре ребенка в поликлинике

Пренатальный патронаж	
Профилактика повреждений	Детская комната; ванная, безопасная детская мебель; безопасные автомобильные ограничители; детектор дыма и набор водных термостатов дома
Кормление/питание	Грудное вскармливание против искусственного
Медицина	Обрезание; что ожидать при родах; режим диспансерных визитов
Другое	Проблемы здоровья матери; социальная поддержка; сиблинги
Новорожденный	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: не оставлять новорожденного без внимания, использовать автомобильные ограничители
Кормление/питание	Проблемы грудного или искусственного вскармливания: нормы, частые проблемы
Ежедневный уход/активность	Плач, сон, положение во сне и СВС, характер стула; купание и уход за кожей; икота, чихание, «влажные срыгивания»
Проблемы развития/поведения	Нормальные рефлексы; индивидуальность новорожденного; важность тесных взаимодействий и реакции на нужды новорожденного (нельзя испортить)
Медицина	Уход за пуповиной и обрезанием; желтуха; как измерить температуру ребенка; когда и как звонить доктору; лихорадка, рвота, диарея, снижение объема кормления; обзор режима диспансерных визитов
Другие	Послеродовая реабилитация; изменения в родительских и семейных взаимоотношениях; реакция сиблингов

Пренатальный патронаж	
2–4 недели	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Безопасность купания; воздействие солнца/защита
Кормление/питание	Проблемы с грудным против искусственного вскармливанием; дополнительное введение флюорида, если показано
Ежедневный уход/активность	Характер сна; плач и колики; особенности кишечника и мочевого пузыря
Проблемы развития/поведения	Акцент на способностях новорожденного; любовь к держанию на руках, объятиям, разговорам с ребенком (не может испортить)
Медицина	Напомнить, когда звонить доктору
Другие	Время для родителей: няни; проведение времени с сиблингами; планы относительно организации ухода, если мать работает вне дома
2 месяца	
4 месяца	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: держать маленькие предметы вне досягаемости
Кормление/питание	Введение твердой пищи: обогащенные железом крупы, фрукты и овощи
Ежедневный уход/активность	Сон: ночные пробуждения; прорезывание зубов/слюнотечение
Проблемы развития/поведения	Как выше; разговор с ребенком: ответ на голосовые сигналы
Медицина	Иммунизация; домашнее ведение легкого гастроэнтерита
Другие	Функционирование родителей и семьи; устройство и поддержание помощи детям
6 месяцев	
Профилактика повреждений	Скорректированный для ребенка дом для подготовки к подвижности; безопасность в автомобиле; ходунки и ходьба по ступенькам; защита окон; безопасность купания; электрические шнуры и розетки; риск ожогов
Кормление/питание	Проблемы кормления твердой пищей; нормы относительно потребности в калориях (объемы); введение «ручной» пищи (7–9 месяцев); начало пользования чашкой; препятствовать молоку или соку как соске или бутылочке в кровати; обсудить, когда вводить коровье молоко/кефир (конец первого года жизни, если возможно)

Пренатальный патронаж	
Ежедневный уход/активность	Сопrotивление сну: предложить любимую игрушку или имущество (переходные объекты); прорезывание/уход за зубами; ботинки (мягкие, гибкие)
Проблемы развития/поведения	Разобшение и боязнь чужого
Медицина	Иммунизация
Другие	Как выше
9 месяцев	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: автомобильные ограничители для малышей, когда ≥ 8 кг; проглатывание (например, маленькие предметы, арахис, виноград, бусы; ожоги)
Кормление/питание	«Ручная» (за столом) еда; самостоятельная еда: пользование чашкой и ложкой; начало отнятия от бутылочки; предупреждение снижения потребления пищи
Ежедневный уход/активность	Сон: ночные пробуждения, любимые игрушки или имущество; обувь; уход за зубами
Проблемы развития/поведения	Разобшение и боязнь чужого; голосовые сигналы, общение, имитация; социальные игры; предупреждение проблем автономии грудного периода; дисциплина: установление пределов, последовательность, отвлечение
Другие	Функционирование родителей и семьи; устройство и поддержка помощи детям
12 месяцев	
Профилактика повреждений	Укрепить: сироп ипекакуаны/некоторые контролирующие центры отравления; вода максимум 120 град. F; безопасность кухни, ступенек, воды и автомобиля; ограждения, ворота и задвижки; риск ожогов
Кормление/питание	Еда за столом, отлучение от бутылочки; снижение потребления пищи; введение коровьего молока/кефира
Ежедневный уход/активность	Как выше
Проблемы развития/поведения	Развитие речи; разговор с ребенком; обсудить автономию, ограничения, дисциплину; одобрение желательного поведения (положительное усиление); запреты: немного, но твердые
Другие	Как выше

Пренатальный патронаж	
15 месяцев	
Профилактика повреждений	Смотри выше
Кормление/питание	Самостоятельная еда, ест пищу вместе с семьей; постепенное сокращение использования бутылочки, советы против бутылочки в постели
Ежедневный уход/активность	Как выше
Проблемы развития/поведения	Обзор индикаторов готовности обучения туалету; дисциплина/обуздание истерик: удаление искушений, согласие между родителями, перерывы, замены, избегать усиления истерического поведения, одобрять хорошее поведение; чтение книг вместе
Медицина	Иммунизация
Другие	Функционирование родителей и семьи; устройство и поддержка помощи детям; конкуренция между сиблингами
18 месяцев	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: игра на улице, рядом с автодорогами под наблюдением; безопасность двора, пешехода и игровой площадки; опасность лазания; никогда не оставлять без внимания в автомобиле или в доме; опасные игрушки, пластиковые пакеты и баллоны
Кормление/питание	Прекращение употребления бутылочки; хорошее использование ложки и чашки при самостоятельной еде
Ежедневный уход/активность	Сон: короткие ритуалы перед регулярным отходом ко сну, ночные страхи, ночные пробуждения; самокомфортное поведение: сосание большого пальца, мастурбация, любимая игрушка или имущество
Проблемы развития/поведения	Дисциплина; потребность в автономии и независимости; «восстановление отношений» – транзитный возврат к прилипчивому поведению; может проявлять готовность обучения туалету к 18–24 месяцам; игровые игры: похвала, показывает привязанность; читать простые рассказы ребенку регулярно
Медицина	Иммунизация
Другие	Как выше

Пренатальный патронаж	
24 месяца	
Профилактика повреждений	Смотри выше
Кормление/питание	Избегать борьбы относительно еды; препятствовать непитательному сухому завтраку; одобрять социальные/семейные аспекты приема пищи
Ежедневный уход/активность	Сон: обсудите переход к регулярному сну; заверить, что дневной сон варьирует; использование зубной щетки
Проблемы развития/поведения	Автономия: не спешите, последовательные ограничения, предоставление выбора, обучение туалету: показывает ли ребенок интерес и готовность, понимает ожидания? Любознательство относительно частей тела; обеспечение для игрового и контакта со сверстниками; мнимые друзья
Другие	Функционирование родителей и семьи; устройство и поддержка помощи детям; конкуренция между сиблингами
3 года	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: автомобильные безопасные ограничители; безопасность улицы и воды; дикие и домашние животные; выучить полное имя, телефон в неотложных случаях и адрес
Кормление/питание	Сбалансированная диета, предотвращение тяжелой пищи
Ежедневный уход/активность	Первое посещение стоматолога; сон: регулярное время и процедура сна, дремота варьирует
Проблемы развития/поведения	Дисциплина; тренировка туалета; детский сад, дневной уход, няни: ободрять уличный опыт, взаимодействие со сверстниками; позволить исследования, показать инициативу и коммуникативность; разговор о действиях с ребенком; резервировать время только для ребенка; ограничить просмотр телевизора; просмотр детских программ с ребенком; мастурбация; удовлетворять любопытство о детских, половых различиях
Другие	Функционирование семьи

Пренатальный патронаж	
4 года	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: безопасность велосипедных и пешех прогулок; безопасность воды; автомобильное кресло, крепеж или ремень безопасности; отказ от приема пищи или поездок с чужими людьми; электрические приборы, холодное и огнестрельное оружие, пары и отравление; знать номер в экстренных случаях и адрес; тренировка пожарной безопасности дома
Кормление/питание	Сбалансированная диета, социальные аспекты приема пищи
Ежедневный уход/активность	Уход за зубами, сон
Проблемы развития/поведения	Тренировка туалета; дисциплина; обеспечение взаимодействия с другими детьми; назначение хозяйственной работы; ограничение просмотра телевизора; сексуальное любопытство, мастурбация; детский сад, ежедневный уход; проблемы вокруг школы, готовность оценки
Другие	Функционирование семьи
5 лет	
Профилактика повреждений	Смотри выше
Кормление/питание	Сбалансированная диета
Ежедневный уход/активность	Уход за зубами, сон
Проблемы развития/поведения	Готовность к школе; играет хорошо с другими детьми, нормальное развитие, переносит отделение на полдня от дома; назначение хозяйственной работы; дисциплина; сексуальное любопытство, мастурбация
Медицина	Иммунизация
Другие	Функционирование семьи
6–8 лет	
Профилактика повреждений	Безопасность езды на велосипеде; ремни безопасности; учится плавать; детская страховка
Кормление/питание	Избегать тяжелой пищи, поддержание адекватного веса; одобрение социальных аспектов времени приема пищи
Ежедневный уход/активность	Регулярная физическая нагрузка; чистка зубов; адекватный сон; школьная и академическая активность; взаимодействие со сверстниками; взаимодействие в семье

Пренатальный патронаж	
Проблемы развития/ поведения	Установить правила, действия как образец подражания; обеспечение пособием; проводить время с ребенком; показывает интерес к школе; похвала, ободрение, показывает привязанность; ограничение просмотра телевизора
Другие	Библиотечная карточка
10 лет	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: безопасность скейтборда и велосипеда; наркотики, алкоголь и табак; контролировать потенциально опасные действия; безопасность спорта
Кормление/питание	Как выше
Ежедневный уход/активность	Как выше
Проблемы развития/ поведения	Как выше; социальные взаимодействия; сверстники, хобби, социальные навыки; сексуальное образование дома, в школе; обсудить пубертатные проблемы; академическая активность; семейные связи: методы разрешения, ограничения, чувство ответственности
12 лет	
Профилактика повреждений	Смотри выше
Кормление/питание	Избегать тяжелой пищи, поддержка адекватного веса; одобрение социальных аспектов времени приема пищи
Ежедневный уход/активность	Регулярные физические упражнения, чистка зубов, адекватный сон; школьная и академическая активность; спорт, хобби и работа в выходные; взаимодействие в семье и со сверстниками
Проблемы развития/ поведения	Дискуссия: быстрый физический рост и сексуальное развитие, визуализация тела; сексуальное образование; установление правил, связей с детьми; уважение уединения, позволять принимать решения
14 лет	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: несущее риск поведение; одобрять ответственность за здоровье и выбор здорового образа жизни
Кормление/питание	Как выше
Ежедневный уход/активность	Как выше
Проблемы развития/ поведения	Смотри выше. Акцент: датирование, давление сверстников; сексуальность

Пренатальный патронаж	
15–18 лет	
Профилактика повреждений	Смотри выше. Акцент: ответственность за здоровье; безопасность плавания; злоупотребление психоактивными веществами; СЛР-тренировка
Кормление/питание	Здоровая диета, поддержка адекватного веса
Ежедневный уход/активность	Школьная и академическая активность; спорт, хобби, работа; регулярные физические упражнения; взаимодействие в семье и со сверстниками
Проблемы развития/поведения	Цели и значение разьяснения, будущие планы; справедливые правила, позволять принятие решений; общение в семье и со сверстниками; ожидаемые периоды отчуждения; уважение уединения; поощрение независимости; сохранение образцов для подражания; сексуальность и активность, контрацепция и предотвращение заболеваний, передаваемых половым путем

СЛР – сердечно-легочная реанимация; СВС – синдром внезапной смерти; ИВДП – инфекции верхних дыхательных путей

Рекомендации для семьи по предотвращению травматизма у детей

Общие принципы

Все дети должны расти в безопасном окружении, и ответственность за это несут родители.

Все врачи, осматривающие вашего ребенка, должны консультировать вас о возрастных, сезонных и соответствующих месту профилактических мероприятиях, которые уменьшают частоту серьезных повреждений.

Грудные дети и дошкольники

Врачи, работающие с грудными детьми и дошкольниками, должны давать Вам советы (родителям) относительно следующих проблем:

Контроль нормального психомоторного развития ребенка (ползание, перемещение в пространстве, хождение, переступание, ходьбы по лестнице и др.).

Безопасность дорожного движения: адекватное использование в настоящее время одобренных детских безопасных ограничителей (автомобильные кресла); родители используют свои ремни безопасности.

Профилактика ожогов: постановка и поддержание детекторов дыма в доме; установка температуры подогревателя воды $\leq 60-75$ °C.

Профилактика падений: использование защиты/решеток на окнах и лестницах; отказ от использования младенческих ходунков.

Профилактика отравлений: хранение медицинских препаратов вне поля зрения и пределов досягаемости в оригинальной и недоступной для детей упаковке.

Профилактика удушья: снабжение адекватной возрасту пищей; избегать бега/игры во время еды; наблюдение за приемом пищи; использование адекватных возрасту игрушек.

Предотвращение утопления: наблюдение за младенцем/маленьким ребенком в ванной или бассейне; опорожнение всех ведер, баков, бассейнов немедленно после использования; установление адекватного ограждения/безопасной защиты у плавательного бассейна; наблюдение за дошкольниками при отдыхе на воде и плавании (независимо от умения ребенка плавать).

Тренировка сердечно-легочной реанимации: обучение родителей СЛР; знать, как обращаться в местную систему неотложной/скорой помощи.

Школьники

Врачи советуют родителям детей раннего школьного возраста больше фокусироваться на поведении ребенка. Ребенок включается в этот процесс, и родителям напоминают о необходимости моделировать безопасное поведение.

Семейная кинезиопрофилактика и при необходимости кинезиотерапия.

Безопасность дорожного движения: использование ремней безопасности/поддерживающих сидений; знание безопасной практики пешеходов; использование одобренных велосипедных шлемов при катании и защитного снаряжения при катании на коньках, роликах и скейтборде.

Безопасность на воде: снабдить инструкцией по плаванию для детей старше 5 лет; знание адекватных правил водных игр; наблюдение за плаванием; использование индивидуальных плавательных средств с гребной активностью.

Спортивная безопасность для взрослых, которые наблюдают за детьми, участвующими в организованном спорте: важность адекватного безопасного защитного снаряжения и физического состояния.

Безопасность холодного и огнестрельного оружия: удаление любого холодного и огнестрельного оружия из дома (если родители выбирают хранение огнестрельного оружия, оно должно быть разряжено и храниться отдельно от боеприпасов в запертых комнатах).

Подростки

Профилактика травматизма, рекомендуемая подросткам, должна включать дискуссию о здоровом образе жизни (например, использование алкоголя/наркотиков, психоактивных средств, сексуальная активность, диета/физическая активность).

Специфические области профилактики травматизма должны включать следующее.

Безопасность дорожного движения: использование ремней безопасности; роль алкоголя в автотравмах подростков; использование мотоциклетных/велосипедных шлемов; использование защитного снаряжения при катании на коньках и скейтборде.

Безопасность на воде: использование алкоголя в действиях, связанных с водой; использование одобренных персональных плавательных средств при катании на лодках.

Спортивная безопасность: важность адекватного безопасного защитного снаряжения и физического состояния для подростков, участвующих в организованных спортивных программах.

Безопасность холодного и огнестрельного оружия: знания об уникальной опасности холодного и огнестрельного оружия в доме в подростковом возрасте – риск импульсивного, незапланированного использования, приводящего к суициду, убийству или другим серьезным повреждениям (если родители выбирают хранение огнестрельного оружия, оно должно быть разряжено и храниться отдельно от боеприпасов в запертых комнатах).

Показатели физической подготовленности детей 4–7 лет (М ± m)

Показатели	Пол	Возраст в полных годах			
		4	5	6	7
Скорость бега на 10 м с хода (сек)	м	3,0–2,3	2,6–2,1	2,5–1,8	2,3–1,7
	д	3,2–2,4	2,8–2,2	2,7–1,9	2,6–1,9
Скорость бега на 10 м со старта (сек)	м	9,8–7,9	9,1–7,1	7,6–6,5	7,0–6,0
	д	10,2–7,9	8,8–7,0	8,4–6,5	8,3–6,3
Длина прыжка с места (см)	м	64–91,5	82–107	95–132	112–140
	д	60–88	77–103	93–121	97–129
Дальность броска набивного мяча (1 кг) из-за головы (см)	м	125–205	165–260	215–340	270–400
	д	110–190	140–230	175–300	220–350
Скорость бега на 90 м (сек)	м	–	37,3–27,3	–	–
	д	–	37,0–26,2	–	–
Скорость бега на 120 м (сек)	м	–	–	38,6–30,6	–
	д	–	–	40,8–30,2	–
Скорость бега на 150 м (сек)	м	–	–	–	41,6–33,9
	д	–	–	–	43,9–34,9
Скорость бега на 300 м (сек)	м	–	–	105,1–85,8	97,3–81,8
	д	–	–	107,2–84,2	101,2–84,6

Общие рекомендации по физическому воспитанию учащихся*

Медицинские группы	Обязательные виды занятий	Рекомендуемые дополнительные виды занятий
Основная – дети и подростки без отклонений в состоянии здоровья или с незначительными отклонениями (II группа здоровья и/или группа риска), имеющие достаточную физическую подготовленность	Занятия по учебным программам физического воспитания в полном объеме. Сдача контрольных нормативов с дифференцированной оценкой	Занятия спортом

Медицинские группы	Обязательные виды занятий	Рекомендуемые дополнительные виды занятий
Подготовительная – дети и подростки, имеющие отклонения в состоянии здоровья (II группа здоровья, реконвалесценты инфекций), без достаточной физической подготовленности	То же, но при условии более полного постепенного освоения упражнений, предъявляющих повышенные требования к организму	Дополнительная тренировка. Для повышения уровня физической подготовки
Специальная – дети и подростки, имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера (III группа здоровья, дети, наблюдающиеся по ф. 30), допущенные к групповым занятиям в условиях учебного заведения	Занятия по специальным программам с дифференцированной оценкой	Использование доступных видов физических упражнений в режиме дня школы (учебного заведения и в быту)

* Врач-педиатр придерживается принципиальной позиции:

– противопоказаний для занятий физической культурой для детей в дошкольных учреждениях и в школе нет, выдача освобождений от занятий физкультурой недопустима;

– реконвалесценты острых инфекций и дети, возвращающиеся в учебное заведение после плановых и ургентных операций, направляются в подготовительную группу;

специальная группа – это группа лечебной физкультуры для детей III группы здоровья и детей-инвалидов.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ
ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить Порядок оказания педиатрической помощи согласно приложению.

Министр
Т.А. ГОЛИКОВА

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

1. Настоящий порядок устанавливает правила оказания педиатрической помощи медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы.

2. Медицинская педиатрическая помощь оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская педиатрическая помощь может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

6. Первичная медико-санитарная помощь детскому населению при детских болезнях в амбулаторных условиях оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, соответствующим средним медицинским персоналом.

7. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), медицинский персонал образовательных учреждений направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим

образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

8. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

9. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи медицинская педиатрическая помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается детям фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289) и от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390).

10. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

12. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с детскими заболеваниями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

13. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в педиатрическое отделение (койки), а при его отсутствии – в терапевтическое отделение медицинской организации для оказания ребенку медицинской помощи.

14. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами и врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию, оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

15. Плановая педиатрическая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка, не требующих экстренной и неотлож-

ной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния ребенка, угрозу его жизни и здоровью.

16. Дети с детскими болезнями по медицинским показаниям направляются на восстановительное лечение в соответствии с Порядком организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., регистрационный N 9195).

17. Медицинские организации, оказывающие педиатрическую помощь, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями N 1–12 к настоящему Порядку.

18. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием педиатрической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение N 1
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА
ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-педиатра участкового, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача-педиатра участкового медицинской организации (далее – Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи детям.

3. На должность врача-педиатра участкового Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности «педиатрия» без предъявления требований к стажу работы в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. Штатная численность медицинского персонала Кабинета устанавливается руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению N 2 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

5. Кабинет осуществляет следующие функции:

динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием прикрепленного детского населения;

проведение первичного патронажа новорожденных и детей раннего возраста, беременных;

профилактические осмотры детей;

проведение иммунопрофилактики;

проведение работы по охране репродуктивного здоровья детей;

направление детей на консультации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

направление детей при наличии медицинских показаний на стационарное лечение;

проведение диагностической и лечебной работы в амбулаторных условиях; динамическое наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями, состоящими на диспансерном учете, и их оздоровление;

профилактические осмотры и оздоровление детей перед поступлением их в образовательные организации;

обеспечение передачи информации о детях и семьях социального риска в отделение медико-социальной помощи детской поликлиники, органы опеки и попечительства;

организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;

организация работы стационара на дому;

оформление медицинской документации детей на санаторно-курортное лечение;

проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению у детей гепатита В и С, ВИЧ-инфекции и туберкулеза;

проведение мер по профилактике и снижению заболеваемости, инвалидности и смертности детей, в том числе первого года жизни;

оформление медицинской документации детей, страдающих детскими болезнями, для направления на медико-социальную экспертизу;

проведение врачебного консультирования и профессиональной ориентации детей;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);

подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в городскую (районную) поликлинику по достижении ими совершеннолетия;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей обслуживаемой территории;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Кабинета в установленном порядке;

организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

6. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

Приложение N 2
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА
УЧАСТКОВОГО**

Наименование должности	Количество штатных единиц
Врач-педиатр участковый	1 на 800 прикрепленного детского населения
Медицинская сестра врача-педиатра участкового	1 на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала кабинета врача-педиатра участкового не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.
3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России» (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врача-педиатра участкового устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 3
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Настольная лампа	2
6.	Термометр медицинский	3
7.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	2
8.	Сантиметровая лента	1
9.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
10.	Ширма	1
11.	Пеленальный стол	1
12.	Весы	1
13.	Электронные весы для детей до года	1
14.	Ростомер	1
15.	Стетофонендоскоп	2
16.	Шпатели	по требованию
17.	Набор врача-педиатра участкового *	1
18.	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
19.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2

* Набор врача-педиатра участкового с целью оказания медицинской помощи на дому включает стетофонендоскоп или стетоскоп, одноразовые шприцы (2 мл), термометр медицинский, шпатели, перевязочный материал (бинт, вата) и лекарственные средства.

Приложение N 4
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детской поликлиники (отделения) в медицинских организациях.

2. Детская поликлиника (отделение) (далее – Поликлиника) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации для осуществления профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям, не предусматривающей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3. Руководство Поликлиникой, созданной как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство Поликлиникой, созданной как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

4. На должность главного врача Поликлиники назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности «педиатрия», «лечебное дело» или «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. На должность заведующего отделением Поликлиники назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности «педиатрия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здраво-

охранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

6. Штатная численность медицинского и иного персонала, стандарт оснащения Поликлиники определяются с учетом объема проводимой лечебно-профилактической работы, численности обслуживаемого детского населения и устанавливаются руководителем медицинской организации.

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала и стандарт оснащения Поликлиники предусмотрены приложениями N 5–6 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре Поликлиники рекомендуется предусматривать:

- административно-хозяйственное отделение;
- информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- лечебно-профилактическое отделение (педиатрическое), включающее: кабинеты врачей-педиатров участковых, кабинет здорового ребенка, прививочный кабинет, процедурную;

- дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинского персонала, санитарную комнату, туалет для медицинского персонала, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей;

- консультативно-диагностическое отделение, включающее кабинеты врачей-специалистов, кабинет функциональной диагностики, кабинет лучевой диагностики, лабораторию;

- отделение неотложной медицинской помощи;
- отделение восстановительной медицины;
- отделение медико-социальной помощи;
- отделение организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях;

- кабинет охраны зрения;

- кабинет аллергодиагностики;

- ингаляционный кабинет;

- физиотерапевтическое отделение (кабинет);

- кабинет лечебной физкультуры;

- кабинет массажа;

- централизованное стерилизационное отделение.

Поликлиника должна предусматривать также группу помещений, включающую колясочную, помещение для приема вызовов на дом, приемно-смотровой фильтр – бокс с отдельным входом.

8. Поликлиника осуществляет следующие функции:

- оказание профилактической, консультативно-диагностической и лечебной помощи прикрепленному детскому населению;

- осуществление патронажа беременных врачом-педиатром участковым;

- осуществление первичного патронажа новорожденных и детей до года жизни;

- проведение аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на нарушение слуха в родовспомогательном учреждении;

обеспечение передачи информации о новорожденных и детях первого года жизни с нарушениями слуха, выявленных при проведении аудиологического скрининга, в центр (кабинет) реабилитации слуха, направление детей с нарушениями слуха в центр (кабинет) реабилитации для диагностики;

проведение профилактических осмотров детей, в том числе в образовательных учреждениях;

организация рационального питания детей до 3 лет, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;

организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам своевременного выявления и лечения детских болезней и формирования здорового образа жизни;

проведение медицинских осмотров учащихся образовательных учреждений перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат предварительным и периодическим медицинским осмотрам;

наблюдение за детьми, занимающимися физической культурой и спортом;

организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, выявлению факторов риска заболеваний, инвалидности, смертности детей;

организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

направление при наличии медицинских показаний детей на консультации к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);

направление детей при наличии медицинских показаний на стационарное обследование и лечение в медицинские организации;

организация диагностической и лечебной работы на дому;

организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, их своевременное оздоровление;

организация работы по охране репродуктивного здоровья детского населения;

организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности родителей (законных представителей) заболевших детей и работающих детей;

обеспечение при наличии медицинских показаний направления детей на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;

осуществление медико-социальной и психологической помощи детям и семьям, имеющим детей;

организация медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные учреждения;

организация медицинского обеспечения детей в учреждениях отдыха и оздоровления;

внедрение новых профилактических, диагностических и лечебных технологий в педиатрическую практику;

подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в городскую (районную) поликлинику по достижении ими совершеннолетия;

проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;

проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у детей обслуживаемой территории;

обеспечение ведения учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Поликлиники в установленном порядке.

9. Для обеспечения своей деятельности Поликлиника использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой она организована.

Приложение N 5
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)**

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц на 10 000 прикрепленного детского населения
1.	Главный врач	1
2.	Заведующий отделением	1
3.	Врач-педиатр участковый	12,5
4.	Медицинская сестра врача-педиатра участкового	12,5
5.	Врач – детский хирург	1
6.	Медицинская сестра врача – детского хирурга	1
7.	Врач-травматолог-ортопед	1,5
8.	Медицинская сестра врача – травматолога-ортопеда	1,5
9.	Врач – детский уролог-андролог	1
10.	Медицинская сестра врача – детского уролога-андролога	1
11.	Врач-акушер-гинеколог	1,25
12.	Медицинская сестра врача-акушера-гинеколога	1,25
13.	Врач-оториноларинголог	1,25
14.	Медицинская сестра врача-оториноларинголога	1,25
15.	Врач-офтальмолог	1
16.	Врач-офтальмолог кабинета охраны зрения	0,5
17.	Медицинская сестра врача-офтальмолога	1
18.	Медицинская сестра врача-офтальмолога кабинета охраны зрения	1
19.	Врач-невролог	1,5
20.	Медицинская сестра врача-невролога	1,5
21.	Врач – детский кардиолог	0,5
22.	Медицинская сестра врача – детского кардиолога	0,5
23.	Врач – детский эндокринолог	0,5
24.	Медицинская сестра врача – детского эндокринолога	0,5

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц на 10 000 прикрепленного детского населения
25.	Врач – детский онколог	0,1
26.	Медицинская сестра врача – детского онколога	0,1
27.	Врач-аллерголог-иммунолог	0,5
28.	Медицинская сестра врача-аллерголога- иммунолога	0,5
29.	Врач-лаборант для разведения аллергенов	0,2
30.	Медицинская сестра кабинета аллергодиагностики	0,5
31.	Медицинская сестра ингаляционного кабинета	1
32.	Врач-нефролог	0,2
33.	Медицинская сестра врача-нефролога	0,2
34.	Врач-гастроэнтеролог	0,3
35.	Медицинская сестра врача-гастроэнтеролога	0,3
36.	Врач-ревматолог	0,1
37.	Медицинская сестра врача-ревматолога	0,1
38.	Врач-инфекционист	0,5
39.	Медицинская сестра врача-инфекциониста	0,5
40.	Врач-рентгенолог	2
41.	Рентгенолаборант	2
42.	Медицинская сестра кабинета лучевой диагностики	2
43.	Врач функциональной диагностики	2
44.	Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики	2
45.	Врач-педиатр кабинета здорового ребенка	2
46.	Медицинская сестра кабинета здорового ребенка	2
47.	Врач-лаборант	2
48.	Лаборант	2
49.	Врач-педиатр отделения неотложной медицинской помощи	2
50.	Медицинская сестра врача-педиатра отделения неотложной медицинской помощи	2
51.	Врач отделения восстановительной медицины	2
52.	Медицинская сестра отделения восстановительной медицины	2
53.	Врач-физиотерапевт	2

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц на 10 000 прикрепленного детского населения
54.	Медицинская сестра врача-физиотерапевта	10
55.	Врач лечебной физкультуры	2
56.	Инструктор лечебной физкультуры	2
57.	Медицинская сестра по массажу	6
58.	Врач-педиатр отделения медико-социальной помощи	2
59.	Медицинская сестра отделения медико-социальной помощи	2
60.	Юрисконсульт	1
61.	Социальный работник	1
62.	Медицинский психолог	в зависимости от объема работы
63.	Логопед	в зависимости от объема работы
64.	Санитарка	по количеству штатных единиц медицинских сестер
65.	Врач-педиатр дневного стационара	2 на 15 коек (для обеспечения работы в две смены)
66.	Медицинская сестра палатная дневного стационара	2 на 15 коек
67.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными дневного стационара	2 на 15 коек
68.	Санитарка дневного стационара	2 на 15 коек
69.	Врач-педиатр отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях	1 на: 180–200 детей в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов); 400 детей детских садов (соответствующих групп в детских яслях-садах); 1000 обучающихся в образовательных организациях

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц на 10 000 прикрепленного детского населения
70.	Медицинская сестра отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях	1 на: 500 обучающихся в образовательных организациях; 100 детей в детских яслях (ясельных групп яслей-садов); 100 детей детских садов; 50 детей санаторных детских садов; 300 учащихся вспомогательных школ для умственно отсталых детей
71.	Врач по гигиене детей и подростков	1 на 2500 обучающихся образовательных организаций

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и иного персонала детской поликлиники не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество медицинского персонала детской поликлиники устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.
3. В образовательных организациях с численностью обучающихся менее 500 человек (но не менее 100) предусматривается 1 штатная единица медицинской сестры или фельдшера.
4. Должности врача-стоматолога детского и среднего медицинского персонала устанавливаются в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 3 декабря 2009 г. N 946н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями» (зарегистрирован Минюстом России 10 февраля 2010 г., регистрационный N 16348).
5. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России» (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врачей-специалистов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 6
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Кабинет здорового ребенка детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол	1
2.	Стул	3
3.	Весы электронные для детей до года	1
4.	Весы	1
5.	Аппаратура для инфракрасной терапии	1
6.	Бактерицидный облучатель воздуха	1
7.	Пособия для оценки психофизического развития ребенка	по требованию
8.	Стетофонендоскоп	1
9.	Термометр медицинский	3
10.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
11.	Шпатель	по требованию
12.	Пеленальный стол	1
13.	Стол массажный	1
14.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
15.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию

2. Прививочный кабинет детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Кушетка	1
2.	Стол	1
3.	Стул	2
4.	Термометр медицинский	по требованию
5.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
6.	Шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов	1
7.	Пеленальный стол	1
8.	Медицинский стол с маркировкой по видам прививок	3
9.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
10.	Шпатель	по требованию
11.	Холодильник	1
12.	Термоконтейнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов	1
13.	Емкость – непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
14.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл	по требованию
15.	Бикс со стерильным материалом (вата – 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки)	2
16.	Пинцет	5
17.	Ножницы	2
18.	Резиновый жгут	2
19.	Грелка	2
20.	Почкообразный лоток	4
21.	Емкость с дезинфицирующим раствором	по требованию
22.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки	по требованию
23.	Противошоковый набор с инструкцией по применению*	1
24.	Этиловый спирт	0,5 мл на инъекцию
25.	Нашатырный спирт	по требованию
26.	Смесь эфира со спиртом	по требованию
27.	Кислородная подводка	по требованию
28.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
29.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции**	1

* В противошоковый набор входит 0,1 % раствор адреналина, мезатона, норадrenalина, 5,0 % раствор эфедрина, 1,0 % раствор тавегила, 2,5 % раствор супрастина, 2,4 % раствор зуфиллина, 0,9 % раствор хлористого кальция, глюкокортикоидные препараты – преднизолон, дексаметазон или гидрокортизон, сердечные гликозиды: строфантин, коргликон.

** В состав укладки входит: 70 % этиловый спирт – 50 мл (спиртовые салфетки в упаковке); 5 % спиртовой раствор йода – 5 мл; навески сухого марганцовокислого калия по 50 мг; 1 % раствор борной кислоты; дистиллированная вода в емкостях по 100 мл; 1 % раствор протаргола; бактерицидный пластырь; глазные пипетки – 2 шт.; стерильные ватные шарики, тампоны, индивидуальные салфетки; резиновые перчатки; одноразовый халат.

3. Процедурная детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
1.	Стол	1	1	1
2.	Стул	1	1	1
3.	Кушетка	1	1	1
4.	Мешок Амбу	1	1	1
5.	Тонometr с манжетой для детей до года	1	2	2
6.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя		
7.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	1	1	1
8.	Стетофонендоскоп	1	1	1
9.	Пеленальный стол	1	1	1
10.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию	по требованию	по требованию
11.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2
12.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые	по треб.	по треб.	по треб.
13.	Холодильник	1	1	1
14.	Шкаф для медикаментов	1	1	1
15.	Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1	1	1

4. Физиотерапевтическое отделение (кабинет) детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
1.	Стол	1	1	1
2.	Стул	1	1	1
3.	Аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индукто-термии)	–	1	1
4.	Аппарат для гальванизации и электрофореза	1	1	2
5.	Аппарат для ультратонотерапии	1	1	1
6.	Аппарат для дарсонвализации	1	1	1
7.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии	1	1	2

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
8.	Аппарат для лечения поляризованным светом	1	1	2
9.	Аппарат для кислородных коктейлей	1	1	1
10.	Аппарат для лечения интерференционными токами	1	1	2
11.	Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции	–	1	1
12.	Аппарат для микроволновой СВЧ-терапии	–	1	1
13.	Аппарат для УФЧ-терапии	1	1	1
14.	Аппарат для электросна	1	1	2
15.	Аппарат магнитолазерной терапии	1	1	1
16.	Аппарат для динамической чрескожной электроннойростимуляции	1	1	2
17.	Аппарат ультразвуковой терапевтический	1	1	1
19.	Аппарат для лечения диадинамическими токами	1	1	1
20.	Аэрофитогенератор	1	1	1
21.	Ванна бальнеологическая	–	1	1
22.	Ванна вихревая	–	1	1
23.	Ванна гидрогальваническая	–	1	1
24.	Ванна для подводного массажа	–	1	1
25.	Ванна сухая углекислая	–	1	1
26.	Галоингалятор индивидуальный	1	1	1
27.	Аппарат для вибротерапии	1	1	1
28.	Ингалятор ультразвуковой	2	3	4
29.	Тонومتر с манжетой для детей до года	1	1	1
30.	Аппарат для амплипульстерапии	1	1	1
31.	Матрац для вибрационного массажа	–	1	1
32.	Аппарат для коротковолнового ультрафиолетового облучения	1	1	1
33.	Бактерицидный облучатель воздуха	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя		
35.	Облучатель ультрафиолетовый интегральный	–	1	1

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
36.	Парафинонагреватель	1	1	1
37.	Галокамера	–	1	1
38.	Небулайзер	1	1	1
39.	Установка для проведения жемчужных ванн	–	1	1
40.	Термостат	1	1	1
41.	Аппарат для импульсной высокоинтенсивной магнито-терапии	–	1	1
42.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2
43.	Емкость для дезинфицирующих средств	по треб.	по треб.	по треб.

Примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

5. Кабинет лечебной физкультуры детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
1.	Аппарат для вибротерапии	1	2	3
2.	Велотренажер	1	2	2
3.	Весы	1	1	1
4.	Динамометр ручной	1	1	1
5.	Динамометр становой	1	1	1
6.	Тонометр с манжетой для детей до года	1	2	2
7.	Метроном	1	1	1
8.	Ростомер	1	1	1
9.	Шведская стенка	1	1	1
10.	Бактерицидный облучатель воздуха	по требованию	по требованию	по требованию
11.	Пульсотаксметр	1	2	2
12.	Спирометр	1	1	1
13.	Угломер для определения подвижности суставов конечностей и пальцев	1	1	1
14.	Вертебральный тренажер-свинг-машина	1	2	2
15.	Секундомер	2	2	2
16.	Часы	1	1	1
17.	Зеркало 1,5 × 2 м	1	1	1
18.	Гимнастические палки, обручи, гантели, гимнастические коврики	по требованию	по требованию	по требованию
19.	Набор мячей	1	2	2

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
20.	Стол	1	1	1
21.	Стул	1	1	1
22.	Шкаф/стеллаж для инвентаря	1	2	2
23.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2

6. Кабинет массажа детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук (по числу посещений)		
		до 250	250–500	свыше 500
1.	Кушетка массажная с изменяющейся высотой	1	2	2
2.	Стул для массажиста с изменяющейся высотой	1	2	2
3.	Часы настенные	1	1	1
4.	Набор валиков для укладки пациента	6	6	6
5.	Стол	1	1	1
6.	Стул	1	1	1
7.	Емкость для сбора бытовых и медицинских	2	2	2

7. Дневной стационар детской поликлиники (отделения)

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Стул	2
3.	Настольная лампа	2
4.	Ширма	1
5.	Шкаф для одежды	1
6.	Шкаф для хранения игрушек	1
7.	Стол обеденный	по требованию
8.	Шкаф для чистой посуды	по требованию
9.	Столик-термос для перевозки пищи	по требованию
10.	Стол четырехместный детский	по требованию
11.	Стол для детей среднего возраста	по требованию
12.	Кровать для детей	по требованию
13.	Ростомер	1
14.	Шкаф для хранения медицинской документации	1
15.	Негатоскоп	1

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
16.	Холодильник	1
17.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
18.	Весы электронные для детей до 1 года	1
19.	Весы	1
20.	Шкаф для лекарственных средств и медицинских инструментов	1
21.	Стол инструментальный	1
22.	Пеленальный стол	1
23.	Стетофонендоскоп	1
24.	Шпатель	по требованию
25.	Термометр медицинский	по требованию
26.	Термометр комнатный	по требованию
27.	Сантиметровая лента	1
28.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	2
29.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
30.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

Приложение N 7
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности консультативно-диагностического центра для детей в медицинских организациях, за исключением вопросов организации деятельности консультативно-диагностического центра для детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции.

2. Консультативно-диагностический центр для детей (далее – КДЦ) медицинской организации создается для оказания консультативной и диагностической помощи детям.

3. КДЦ является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением в составе медицинской организации и осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям.

4. Руководство КДЦ, созданного как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство КДЦ, созданного как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).

5. На должность руководителя КДЦ назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), «педиатрия», «лечебное дело» или «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

6. Штатная численность медицинского персонала КДЦ утверждается его руководителем (руководителем медицинской организации, в составе которой он создан) исходя из объема проводимой лечебно-профилактической работы, структуры заболеваемости детей и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению N 8 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

Оснащение КДЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 9 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре КДЦ рекомендуется предусматривать:

- административно-хозяйственное отделение;
- информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- кабинеты врачей-специалистов;
- отделение организации диагностических исследований;
- отделение функциональной диагностики;
- лабораторию;
- отделение лучевой диагностики;
- отделение радиоизотопной диагностики;
- отделение ультразвуковой диагностики;
- эндоскопическое отделение;
- кабинет телемедицины (или скайп-связи);
- дневной стационар для проведения диагностического обследования ребенка, включающий помещение для размещения детей на 5 коек, помещение для медицинского персонала, туалет для детей и родителей, туалет для медицинского персонала;
- кабинет алергодиагностики;
- помещение для кормления детей;
- централизованное стерилизационное отделение.

КДЦ должен предусматривать колясочную.

8. КДЦ осуществляет следующие функции:

- проведение консультативно-диагностического обследования детей;
- проведение детям аппаратных, инструментальных и лабораторных диагностических исследований;
- консультации детей врачами-специалистами в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);
- подготовку после окончания консультативно-диагностических мероприятий заключения по прогнозу развития заболевания и рекомендаций по дальнейшему лечению ребенка;
- проведение мероприятий по внедрению современных методов диагностики и профилактики детских заболеваний и патологических состояний детского возраста;
- проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;
- участие в организации семинаров, конференций, выставок по проблемам педиатрии;
- ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности КДЦ в установленном порядке.

Приложение N 8
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО И ИНОГО ПЕРСОНАЛА КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Руководитель	1
2.	Врач-рентгенолог рентгеновского кабинета	3
3.	Врач-рентгенолог для проведения компьютерной томографии	2
4.	Врач-рентгенолог для проведения магнитно-резонансной томографии	2
5.	Рентгенолаборант	6
6.	Врач ультразвуковой диагностики	6
7.	Врач по эндоскопии	6
8.	Врач функциональной диагностики	8
9.	Врач-лаборант	6
10.	Врач-аллерголог-иммунолог	2
11.	Врач-лаборант для разведения аллергенов	0,5
12.	Врач-пульмонолог	1
13.	Врач-гастроэнтеролог	3
14.	Врач-невролог	4
15.	Врач-нефролог	2
16.	Врач – детский уролог-андролог	2
17.	Врач-педиатр	4
18.	Врач – детский хирург	2
19.	Врач-травматолог-ортопед	2
20.	Врач-акушер-гинеколог	2
21.	Врач – детский кардиолог	2
22.	Врач-ревматолог	1
23.	Врач-инфекционист	2
24.	Врач-офтальмолог	3
25.	Врач-оториноларинголог	3
26.	Врач – детский эндокринолог	2

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
27.	Врач-офтальмолог кабинета для выявления и динамического наблюдения детей с ретинопатией недоношенных	1
28.	Врач-гематолог	1
29.	Медицинский психолог	2
30.	Логопед	2
31.	Медицинская сестра	по количеству штатных единиц врачей
32.	Медицинская сестра дневного стационара	2
33.	Санитарка	по требованию

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы консультативно-диагностического центра для детей не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России» (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271) количество штатных единиц врачей-специалистов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного детского населения.

Приложение N 9
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Магнитно-резонансный томограф	1
2.	Рентгеновский томограф	1
3.	Рентгено-диагностический аппарат для урографических исследований	1
4.	Ультразвуковой аппарат	по требованию
5.	Ультразвуковая система для исследования сердечно-сосудистой системы у детей	1
6.	Уродинамическая система для оценки уродинамики	1
7.	Система холтеровского электрокардиографического мониторинга	2 и 8 регистраторов
8.	Система мониторинга артериального давления	2
9.	Гамма-камера и к ней: калибратор для вводимого радиоактивного препарата; прибор для определения радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей; персональный компьютер для статистического учета параметров гамма-камеры; цветной сканер для ввода и анализа гамма-сцинтиграмм; набор индивидуальных дозиметров для определения гамма-излучений	1
10.	Гамма-счетчик для иммунологических исследований и к нему: шейкер для измерения проб во время инкубации реактивов с пробями; персональный компьютер для статистического учета проводимых анализов на гамма-счетчике; морозильная камера для хранения сыворотки крови	1
11.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведение медикаментозных тестов	1
12.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с картированием головного мозга	1
13.	Прибор для реоэнцефалографии	1
14.	Гастродуоденоскоп (с торцовой оптикой)	6
15.	Дуоденоскоп (с боковой оптикой)	2
16.	Колоноскоп (педиатрический)	2
17.	Фибробронхоскоп (педиатрический)	2

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
18.	Источник света для эндоскопии: галогенный со вспышкой	5 1
19.	Эндоскопическая телевизионная система	4
20.	Эндоскопический стол (для проведения исследований)	4
21.	Тележка для эндоскопии	4
22.	Установка для мойки эндоскопов	4
23.	Ультразвуковой очиститель	по требованию
24.	Эндоскопический отсасывающий насос	5
25.	Электрохирургическое устройство	3
26.	Фотоаппарат	2
27.	Лекциоскоп	2
28.	Инструментарий: биопсийные щипцы захватывающие щипцы электрод для коагуляции диаметрический режущий инструмент диаметрические петли инъектор горячие биопсийные щипцы цитологическая щетка галогеновая лампа для источника света	10 10 3 20 5 2 10 20 по требованию
29.	Цитоскоп (детский) N 8, 9, 10, 11, 12	10
30.	Автоматизированная диагностическая система	1
31.	Автоматизированная система кариотипирования	1
32.	Ламинарный шкаф	по требованию
33.	Аминокислотный анализатор	1
34.	Микроскоп	1
35.	Микроскоп, позволяющий провести цитогенетический анализ как в проходящем, так и в отраженном свете, включая флуоресцентное исследование хромосом, снабжен высокоапертурной оптикой и фотокамерой с автоматической настройкой экспозиции	1
36.	Компьютерная система для анализа визуального изображения	1
37.	Гинекологическое кресло	2
38.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
39.	Негатоскоп	по требованию
40.	Оборудование для кабинета телемедицины (или скайп-связи)	по требованию
41.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
42.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию

Приложение N 10
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности педиатрического отделения в медицинских организациях.

2. Педиатрическое отделение медицинской организации (далее – Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности «педиатрия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4. На должность врача Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности «педиатрия» без предъявления требований к стажу работы в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. Штатная численность медицинского персонала Отделения определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению N 11 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим

приказом, и утверждается руководителем медицинской организации, в составе которого оно создано.

Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 12 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

- палаты для детей, в том числе одноместные;
- кабинет заведующего;
- помещение для врачей;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- комнату для среднего медицинского персонала;
- процедурную;
- помещение сестры-хозяйки;
- буфетную и раздаточную;
- столовую;
- игровую комнату;
- учебный класс;
- помещение для хранения чистого белья;
- помещение для сбора грязного белья;
- душевую и туалет для детей;
- душевую и туалет для медицинского персонала;
- санитарную комнату;
- дневной стационар, включающий помещение для приема детей, палаты для размещения детей, помещение для медицинского персонала, санитарную комнату, туалет для медицинского персонала, туалет для детей и их родителей, комнату для отдыха родителей;
- комнату для отдыха родителей;
- учебный класс клинической базы.

7. Отделение осуществляет следующие функции:

- оказание педиатрической помощи;
- проведение диагностики и лечения детских болезней;
- осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболеваний у детей;
- применение современных методов диагностики, лечения заболеваний и патологических состояний у детей;
- участие в процессе повышения профессиональной квалификации медицинского персонала по вопросам диагностики и оказания педиатрической помощи;
- проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;
- оказание консультативной помощи врачам отделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения детских болезней;
- участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей;
- ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке.

8. Отделение может использоваться в качестве клинической базы научных, высших и средних образовательных организаций и организаций дополнительного профессионального образования.

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно организовано.

Приложение N 11
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
(НА 30 КОЕК)***

Наименование должности	Количество штатных единиц
Заведующий отделением, врач-педиатр	1 на отделение
Врач-педиатр отделения	1 на 15 коек
Медицинская сестра палатная	9,5 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Медицинская сестра процедурной	1 на 15 коек
Старшая медицинская сестра	1 на отделение
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	9,5 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
Санитарка-буфетчица	2 на отделение
Сестра-хозяйка	1 на отделение
Санитарка-ваннщица	1 на отделение
Санитарка-уборщица	2 на отделение
Врач-педиатр дневного стационара	1 на 10 коек
Медицинская сестра дневного стационара	1 на 10 коек
Младшая медицинская сестра дневного стационара	1 на отделение

* Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала педиатрического отделения не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

**Приложение N 12
к Порядку оказания
педиатрической помощи,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 апреля 2012 г. N 366н**

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Функциональная кровать для детей грудного возраста	по требованию
3.	Кроватка с подогревом или матрасики для обогрева	по требованию
4.	Кислородная подводка	по требованию
5.	Пеленальный стол	2
6.	Прикроватный столик	по числу коек
7.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
8.	Аптечка с лекарственными препаратами для оказания скорой помощи	1
9.	Мешок Амбу	по требованию
10.	Манипуляционный стол	1
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
12.	Инфузомат	по требованию
13.	Перфузор	по требованию
14.	Кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом	по требованию
15.	Кресло-каталка	2
16.	Тележка (каталка) для перевозки больных	2
17.	Тележка грузовая межкорпусная	2
18.	Весы электронные для детей до года	1
19.	Весы	1
20.	Ростомер	1
21.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1 на врача
22.	Негатоскоп	2
23.	Стетофонендоскоп	1 на 1 врача
24.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	по требованию
25.	Холодильник	2

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Количество, штук
26.	Термометр медицинский	по требованию
27.	Шпатель	по требованию
28.	Шкаф для хранения изделий медицинского назначения и лекарственных средств	по требованию
29.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
30.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 19 ноября 2012 г. N 950н

О ФОРМАХ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, И ПОРЯДКЕ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

В соответствии с пунктом 12 Правил ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 403 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2428, N 37, ст. 5002), приказываю:

Утвердить:

форму направления на включение сведений в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, согласно приложению N 1;

форму направления на внесение изменений в сведения, содержащиеся в региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, согласно приложению N 2;

форму извещения об исключении сведений из регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, согласно приложению N 3;

форму журнала регистрации выданных направлений на включение (внесение изменений) сведений в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими

(орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и извещений об исключении сведений из регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, согласно приложению N 4;

Порядок представления медицинскими организациями в уполномоченные органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации направлений на включение сведений (внесение изменений в сведения) о лицах, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и извещений об исключении указанных сведений из региональных сегментов Федерального регистра согласно приложению N 5.

Врио Министра
А.В. ЮРИН

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2012 г. N 950н

**ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА ВКЛЮЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ
В РЕГИОНАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ
ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ,
ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ
ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ**

(наименование медицинской организации)

(адрес)

код медицинской
организации
по ОКПО, по ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Направление
на включение сведений в региональный сегмент Федерального
регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими
прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями,
приводящими к сокращению продолжительности жизни
граждан или их инвалидности

1. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

2. Фамилия, данная при рождении: _____

3. Дата рождения:

--	--

 число

--	--

 месяц

--	--

 год

4. Пол: М

--

 Ж

--

14. Наименование медицинской организации, в которой гражданину впервые установлен диагноз заболевания, включенного в Перечень³, _____

15. Сведения о включении в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи»: да нет
(нужное подчеркнуть)

16. Сведения о выписке лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в Перечень³, _____

17. Сведения об отпуске лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в Перечень³, _____

Врач, выдавший направление _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Руководитель медицинской организации: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата выдачи направления:

--	--

 число

--	--

 месяц

--	--

 год

М.П.

³ Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства от 26 апреля 2012 г. N 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2428; N 37, ст. 5002).

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2012 г. N 950н

**ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ
В СВЕДЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕСЯ В РЕГИОНАЛЬНОМ
СЕКМЕНТЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ
ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ)
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН
ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ**

(наименование медицинской организации)

(адрес)

код медицинской
организации
по ОКПО, по ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Направление

на внесение изменений в сведения, содержащиеся
в региональном сегменте Федерального регистра лиц,
страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими
редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению
продолжительности жизни граждан или их инвалидности

1. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

2. Фамилия, данная при рождении:

3. Дата рождения:

--	--

число

--	--

месяц

--	--

год

4. Пол: М

--

Ж

--

14. Наименование медицинской организации, в которой гражданину впервые установлен диагноз заболевания, включенного в Перечень³, _____

15. Сведения о включении в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи»: да нет
(нужное подчеркнуть)

16. Сведения о выписке лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в Перечень³, _____

17. Сведения об отпуске лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в Перечень³, _____

Врач, выдавший направление _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Руководитель медицинской организации: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата выдачи направления:

--	--

 число

--	--

 месяц

--	--

 год

М.П.

³ Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства от 26 апреля 2012 г. N 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2428; N 37, ст. 5002).

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2012 г. N 950н

**ФОРМА ИЗВЕЩЕНИЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ
ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕКМЕНТА ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ
ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ,
ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ
ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ**

(наименование медицинской организации)

(адрес)

код медицинской
организации
по ОКПО, по ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Извещение
об исключении сведений из регионального сегмента
Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими
и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными)
заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности
жизни граждан или их инвалидности**

1. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

2. Фамилия, данная при рождении: _____

3. Дата рождения:

--	--

 число

--	--

 месяц

--	--

 год

4. Пол: М

--

Ж

--

Врач, выдавший направление _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Руководитель медицинской организации: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата выдачи направления:

--	--

 число

--	--

 месяц

--	--

 год

М.П.

Приложение N 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2012 г. N 950н

**ФОРМА ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ
ВЫДАННЫХ НАПРАВЛЕНИЙ
НА ВКЛЮЧЕНИЕ (ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ)
СВЕДЕНИЙ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ СЕГМЕНТ
ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ
ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ)
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН
ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, И ИЗВЕЩЕНИЙ
ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА
ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ,
СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ
И ХРОНИЧЕСКИМИ ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ
РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ,
ПРИВОДЯЩИМИ К СОКРАЩЕНИЮ
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН
ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ**

Журнал

регистрации выданных направлений на включение
(внесение изменений) сведений в региональный сегмент
Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими
и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными)
заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности
жизни граждан или их инвалидности, и извещений
об исключении сведений из регионального сегмента
Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими
и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными)
заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности
жизни граждан или их инвалидности

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Дата	Ф.И.О. лица, страдающего заболеванием, включенным в Перечень ¹	Выданный документ (направление, внесение изменений или извещение)	Номер истории болезни стационарного или медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка)	Ф.И.О. врача, выдавшего направление (извещение)	Ф.И.О. специалиста, внесившего сведения в журнал	Дата отправки в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации
1							

Примечания:

1. Руководителем медицинской организации определяется лицо, ответственное за ведение журнала.
2. Журнал прошнуровывается, нумеруется, заверяется подписью руководителя медицинской организации, на титульном листе отмечаются даты начала и окончания ведения журнала.

¹ Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства от 26 апреля 2012 г. N 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2428; N 37, ст. 5002).

Приложение N 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 ноября 2012 г. N 950н

**ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ
В УПОЛНОМОЧЕННЫЕ ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАПРАВЛЕНИЙ
НА ВКЛЮЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ (ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ
В СВЕДЕНИЯ) О ЛИЦАХ, СТРАДАЮЩИХ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМИ
И ХРОНИЧЕСКИМИ ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ РЕДКИМИ
(ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРИВОДЯЩИМИ
К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН
ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, И ИЗВЕЩЕНИЙ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ
УКАЗАННЫХ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ
ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы представления медицинскими организациями сведений о лицах, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее – лица), необходимых для ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее – Федеральный регистр).

2. Медицинские организации, в которых лица находятся на медицинском обслуживании, в том числе медицинские организации, находящиеся в ведении Федерального медико-биологического агентства и Федеральной службы исполнения наказаний, направляют сведения о лицах в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в котором данные лица проживают, в течение пяти рабочих дней со дня установления диагноза заболевания, получения информации об установлении диагноза по форме, предусмотренной приложением N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 г. N 950н «О формах документов для ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и порядке их представления».

В случае установления диагноза заболевания медицинской организацией, расположенной не на территории субъекта Российской Федерации, в котором лицо проживает, сведения направляются в медицинскую организацию, в которой лицо находится на медицинском обслуживании, в течение пяти рабочих дней со дня установления диагноза заболевания.

3. Сведения о лицах, которым диагноз заболевания, включенного в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 403 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2428; N 37, ст. 5002) (далее – Постановление), установлен до вступления в силу указанного Постановления, подлежат направлению медицинской организацией, в которой лицо находится на медицинском обслуживании, в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в котором данные лица проживают, по форме, предусмотренной приложением N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 г. N 950н, и подлежат включению в региональный сегмент Федерального регистра в срок до 31 декабря 2012 г.

4. Направления на внесение изменений в сведения, указанные в подпунктах «а», «б» и «г» – «о» пункта 9 Правил ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента, утвержденных Постановлением, представляются медицинскими организациями, в которых лица находятся на медицинском обслуживании, в том числе медицинскими организациями, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства и Федеральной службы исполнения наказаний, в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в котором лица проживают, в течение десяти рабочих дней со дня поступления информации по форме, предусмотренной приложением N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 г. N 950н.

Внесение изменений в уникальный номер регистрационной записи и истории внесения изменений не допускается.

5. В случае выезда лица за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором он проживал, в связи с изменением места жительства или на срок более 6 месяцев, медицинская организация субъекта Российской Федерации, на территорию которого въехал гражданин и прикрепился на медицинское обслуживание, в срок не более десяти рабочих дней с момента получения соответствующей информации направляет в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации по новому месту жительства лица информацию о таком лице по форме, предусмотренной приложением N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 г. N 950н.

6. В случае выезда лица за пределы территории Российской Федерации на постоянное место жительства или его смерти медицинская организация, в которой лицо находилось на медицинском обслуживании, в том числе медицинские организации, находящиеся в ведении Федерального медико-биологического агентства и Федеральной службы исполнения наказаний, представляют в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, где лицо проживало, извещение об исключении сведений из регионального сегмента Федерального регистра в течение десяти рабочих дней

со дня поступления информации по форме, предусмотренной приложением N 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2012 г. N 950н.

7. Медицинские организации представляют сведения на бумажном носителе и (или) в электронном виде.

8. Уполномоченные органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в течение пяти рабочих дней со дня получения от медицинских организаций сведений, предусмотренных пунктами 2–6 настоящего Порядка, осуществляют внесение соответствующих изменений в региональный сегмент Федерального регистра.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 5 ноября 2013 г. N 822н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ,
В ТОМ ЧИСЛЕ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
(в ред. приказа Минздрава России
от 03.09.2015 N 613н)**

В соответствии со статьей 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446; 2013, N 27, ст. 3459, 3477; N 30, ст. 4038) приказываю:

Утвердить Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях согласно приложению.

Министр
В.И. СКВОРЦОВА

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ
И ВОСПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
(в ред. приказа Минздрава России от 03.09.2015 N 613н)**

1. Настоящий порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

2. Настоящий порядок распространяется на образовательные организации и организации, осуществляющие обучение (далее – образовательные организации)¹.

3. Несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, гарантируется оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в виде:

первичной медико-санитарной помощи, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной;

специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной; скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной; паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях.

4. Организация охраны здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания, прохождения ими медицинских осмотров и диспансеризации осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Образовательная организация обязана предоставить безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают условия оказания медицинской помощи несовершеннолетним,

¹ Статья 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326).

включая определение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

(абзац введен Приказом Минздрава России от 03.09.2015 N 613н)

5. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы (далее – обучающиеся), в целях оказания им первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, а также профилактики заболеваний, оказывается в отделении организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделения медицинской помощи обучающимся).

6. При отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся первичная медико-санитарная помощь согласно настоящему Порядку может оказываться в кабинетах, здравпунктах медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность.

7. В структуре отделения медицинской помощи обучающимся предусматривается медицинский блок, который размещается в помещениях образовательной организации.

8. Медицинский блок отделения медицинской помощи обучающимся состоит из кабинета врача-педиатра (фельдшера) и процедурного кабинета.

9. Помещения, предоставляемые образовательной организацией, должны соответствовать установленным санитарно-эпидемиологическим нормам и правилам и установленным требованиям для осуществления медицинской деятельности.

10. В случае непредоставления образовательной организацией помещений с соответствующими условиями для работы медицинских работников или отсутствия у медицинской организации лицензии на определенные работы (услуги) по месту нахождения помещений образовательной организации допускается оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в период их обучения и воспитания, в помещениях медицинской организации.

11. Помещения медицинского блока оснащаются образовательной организацией мебелью, оргтехникой и медицинскими изделиями согласно стандарту оснащения (приложение N 3 к настоящему Порядку).

12. Медицинская организация обеспечивает отделение медицинской помощи обучающимся лекарственными препаратами для медицинского применения.

13. Первичная медико-санитарная помощь обучающимся оказывается врачами-педиатрами, врачами по гигиене детей и подростков, фельдшерами и медицинскими сестрами отделения медицинской помощи обучающимся.

14. Первичная медико-санитарная помощь обучающимся, нуждающимся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях, оказывается врачами-педиатрами, врачами по гигиене детей и подростков, врачами-специалистами, фельдшерами и медицинскими сестрами отделения организации медицинской помощи обучающимся.

15. Дополнительные виды и объемы медицинской помощи обучающимся, оказание медицинской помощи на иных условиях, чем предусмотрено настоящим

Порядком, организуются и осуществляются образовательной организацией с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

16. В образовательных организациях могут быть предусмотрены должности медицинских работников.

17. При наличии показаний врачи-педиатры, врачи-специалисты, фельдшеры отделения медицинской помощи обучающимся направляют несовершеннолетнего в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний.

18. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или иного законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон N 323-ФЗ).

19. При организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме образовательная организация оказывает содействие в информировании несовершеннолетних или их родителей (законных представителей) в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства.

20. При оказании медицинской помощи несовершеннолетнему по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни без согласия родителей (законных представителей), согласно пункту 1 части 9 статьи 20 Федерального закона, медицинский работник информирует его родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

21. Отделение медицинской помощи обучающимся осуществляет свою деятельность в соответствии с приложениями N 1–6 к настоящему Порядку.

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделение медицинской помощи обучающимся).

2. Отделение организации медицинской помощи обучающимся является структурным подразделением медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и оказывает медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы (далее – обучающиеся).

3. Целью деятельности отделения медицинской помощи обучающимся является оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, а также профилактика заболеваний.

4. На должность заведующего отделением медицинской помощи обучающимся назначается медицинский работник, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292) с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879) (далее – Квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения), по специальности «педиатрия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министер-

ством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

5. Штатная численность медицинских работников отделения медицинской помощи обучающимся определяется с учетом объема оказываемой медицинской помощи и проводимой профилактической работы, численности несовершеннолетних в образовательных организациях и устанавливается руководителем медицинской организации или образовательной организации, в составе которой оно создано.

6. Рекомендуемые штатные нормативы медицинских работников отделения медицинской помощи обучающимся предусмотрены приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи, утвержденному настоящим приказом.

7. В структуре отделения медицинской помощи обучающимся предусматривается медицинский блок, который размещается в помещениях образовательной организации и состоит из кабинета врача-педиатра (фельдшера) и процедурного кабинета.

8. В структуре отделения медицинской помощи обучающимся рекомендуется предусматривать:

- кабинет заведующего отделением;
- кабинет старшей медицинской сестры отделения;
- кабинет врачей по гигиене детей и подростков.

9. В структуре отделения медицинской помощи обучающимся, оказывающего первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним, нуждающимся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях, рекомендуется предусматривать кабинеты врачей-специалистов и иные кабинеты согласно порядкам оказания медицинской помощи соответствующего вида, профиля медицинской помощи, заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний).

10. Оснащение медицинского блока отделения медицинской помощи обучающимся осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Порядку оказания медицинской помощи, утвержденному настоящим приказом.

11. Оснащение иных кабинетов и подразделений отделения медицинской помощи обучающимся осуществляется в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по профилю.

12. Отделение медицинской помощи обучающимся осуществляет:

участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;

оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;

организацию и проведение работы по иммунопрофилактике в образовательных организациях;

организацию и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;

организацию и проведение ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров обучающихся;

организацию профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных с целью контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних и разработку рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению обучающихся;

организацию проведения медицинских осмотров несовершеннолетних перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам;

подготовку предложений по медико-психологической адаптации несовершеннолетних к образовательной организации, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации обучающихся;

работу по формированию групп несовершеннолетних повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья для оптимальной организации процессов обучения и воспитания, оказания медицинской помощи, в том числе коррекции нарушений здоровья и развития;

анализ состояния здоровья несовершеннолетних, подготовку предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий, реализуемых в образовательных организациях;

подготовку предложений и внедрение конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях образовательных организаций;

взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций, психологами и педагогами образовательных организаций по вопросам определения профессиональной пригодности несовершеннолетних;

методическое обеспечение совместно с психологами и педагогами образовательных организаций работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

участие в оздоровлении обучающихся в период отдыха и в оценке эффективности его проведения;

организацию в условиях образовательных организаций работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);

участие в гигиеническом контроле средств обучения и воспитания и их использования в процессах обучения и воспитания;

проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;

организацию повышения квалификации врачей, медицинских работников со средним медицинским образованием отделения медицинской помощи обучающимся;

взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья несовершеннолетних;

своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении, поствакцинальном осложнении;

передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) пациентов (обучающихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

13. Отделение медицинской помощи обучающимся взаимодействует с образовательной организацией, медицинскими организациями, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органами опеки и попечительства, органами социальной защиты и др.

14. Отделение медицинской помощи обучающимся ведет медицинскую документацию в установленном порядке и представляет отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

15. Настоящее Положение распространяется на кабинеты, здравпункты медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, оказывающие медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы, при отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся.

Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1.	Заведующий отделением – врач-педиатр	1 на 10 должностей врачей-педиатров (фельдшеров)
2.	Врач-педиатр (фельдшер)	1 на: 180–200 несовершеннолетних в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов) дошкольных образовательных организаций; 400 несовершеннолетних в детских садах (соответствующих группах в детских яслях-садах) дошкольных образовательных организаций; 1000 несовершеннолетних общеобразовательных организаций или профессиональных образовательных организаций
3.	Врач по гигиене детей и подростков	1 на 2500 обучающихся во всех типах образовательных организаций
4.	Старшая медицинская сестра	соответственно должностям заведующих отделениями, предусмотренным пунктом 1
5.	Медицинская сестра (фельдшер)	1 на: 100 воспитанников в дошкольных образовательных организациях; 100–500 обучающихся в общеобразовательных организациях или профессиональных образовательных организациях
6.	Санитарка	по количеству штатных единиц медицинских сестер
7.	Врач-психиатр детский	1 на: 100 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и умственной отсталостью в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов); 200 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и умственной отсталостью в дошкольных образовательных организациях; 300 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и умственной отсталостью в общеобразовательных организациях

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
8.	Врач-оториноларинголог	1 на: 100 несовершеннолетних с нарушением слуха в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов); 200 несовершеннолетних с нарушением слуха в дошкольных образовательных организациях; 300 несовершеннолетних с нарушением слуха в общеобразовательных организациях
9.	Врач-офтальмолог	1 на: 200 несовершеннолетних с хроническими болезнями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в дошкольных образовательных организациях; 300 несовершеннолетних с хроническими болезнями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в общеобразовательных организациях;
10.	Врач-травматолог-ортопед	1 на: 250 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата в дошкольных образовательных организациях; 350 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных организациях
11.	Врач-фтизиатр	1 на 200 несовершеннолетних в санаторных яслях, яслях-садах и детских садах, а также лесных школах
12.	Врач-физиотерапевт	1 на 400 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата
13.	Врач по лечебной физкультуре	1 на: 200 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата в ясельных группах; 300 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата в дошкольных образовательных организациях; 500 несовершеннолетних с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных организациях
14.	Медицинская сестра	1 на: 25 несовершеннолетних с хроническими болезнями глаза в дошкольных образовательных организациях; 150 несовершеннолетних с хроническими болезнями глаза в общеобразовательных организациях; на каждую должность врача ортопеда-травматолога, предусмотренную в пункте 8
15.	Медицинская сестра по массажу	в зависимости от объема помощи, оказываемой несовершеннолетним с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата и действующих расчетных норм нагрузки

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
16.	Инструктор по лечебной физкультуре	в зависимости от объема помощи, оказываемой несовершеннолетним с поражением центральной нервной системы и другими нарушениями опорно-двигательного аппарата и действующих расчетных норм нагрузки

Примечания:

1. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество медицинского персонала отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях детской поликлиники (отделения) устанавливается исходя из меньшей численности обучающихся.

2. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р «Об утверждении перечней организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; 2011, N 21, ст. 3004; 2011, N 47, ст. 6699; 2011, N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество штатных единиц врачей-специалистов устанавливается вне зависимости от численности прикрепленных несовершеннолетних.

Приложение N 3
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО БЛОКА ОТДЕЛЕНИЯ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ¹**

№ п/п	Наименование	Количество, штук
1.	Весы медицинские	1
2.	Ростомер или антропометр	1
3.	Тонومتر с возрастными манжетами	2
4.	Стетофонендоскоп	2
5.	Секундомер	2
6.	Сантиметровая лента	по требованию
7.	Динамометр кистевой 2 видов (для детей разных возрастных групп)	4
8.	Плантограф	1
9.	Термометр медицинский	по требованию
10.	Оториноскоп с набором воронок	1
11.	Шпатель металлический или одноразовый	по требованию
12.	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер) ¹	1 комплект
13.	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма ¹	1 комплект
14.	Холодильник	2
15.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
16.	Шприц одноразовый с иглами (комплект 100 шт.)	
	на 1 мл	1
	на 2 мл	5
	на 5 мл	5
	на 10 мл	1
17.	Лоток медицинский почкообразный	2
18.	Аппарат Рота с таблицей Сивцева–Орловой	1

¹ При наличии в структуре отделения иных кабинетов и подразделений они оснащаются в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по профилю.

№ п/п	Наименование	Количество, штук
19.	Перчатки медицинские	по требованию
20.	Пипетки	10
21.	Комплект воздухопроводов для искусственного дыхания «рот в рот»	1
22.	Аппарат искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу)	1
23.	Грелка медицинская	2
24.	Пузырь для льда	2
25.	Жгут кровоостанавливающий резиновый	2
26.	Носилки	2
27.	Травматологическая укладка, включающая: шины пневматические (детские и взрослые) вакуумный матрас косынка фиксатор ключицы воротник Шанца (2 размера) жгут кровоостанавливающий перчатки бинт стерильный салфетки стерильные гелевый охлаждающе-согревающий пакет ножницы лейкопластырь 2 см – 1 шт., 5 см – 1 шт.	1 комплект
28.	Зонды желудочные разных размеров	4
29.	Перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
30.	Термоконтейнер для транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов	1
31.	Дозаторы для мыла, бумажные полотенца, антисептик для обработки рук	по требованию
32.	Спирт этиловый	0,5 мл на инъекцию
33.	Салфетки спиртовые из мягкого материала для обработки инъекционного поля	по требованию
34.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ²	1 комплект
35.	Дезинфицирующие средства	по требованию
36.	Ведро с педальной крышкой	2
37.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
38.	Емкость – непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
39.	Стол рабочий	2
40.	Стул	6
41.	Кушетка	2
42.	Ширма медицинская	2
43.	Шкаф медицинский для хранения лекарственных средств	1
44.	Шкаф для хранения медицинской документации	1

№ п/п	Наименование	Количество, штук
45.	Стол медицинский	1
46.	Столик инструментальный	1
47.	Столик манипуляционный	1
48.	Лампа настольная	2
49.	Бикс большой	2
50.	Бикс малый	2
51.	Пинцет	4
52.	Корцанг	4
53.	Ножницы	2
54.	Персональный компьютер	1 комплект
55.	Принтер	1 комплект
56.	Калькулятор	2
57.	Сейф для хранения медикаментов	1
58.	Халат медицинский	2
59.	Шапочки	2
60.	Маски	по требованию
61.	Коврик (1 м x 1,5 м)	1
62.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	по числу учебных классов

¹ Рекомендуемый.

² Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению.

Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА (ФЕЛЬДШЕРА) ОТДЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности врача-педиатра (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделение медицинской помощи обучающимся), кабинета, здравпункта медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, оказывающего медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы, при отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся.

2. На должность врача-педиатра отделения медицинской помощи обучающимся назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292) с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности «педиатрия» без предъявления требований к стажу работы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

3. На должность фельдшера отделения медицинской помощи обучающимся назначается специалист в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характери-

стики должностей работников в сфере здравоохранения» по специальности «фельдшер».

4. Врач-педиатр (фельдшер) отделения медицинской помощи обучающимся осуществляет:

участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;

оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;

вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи;

организацию и проведение мероприятий по иммунопрофилактике инфекционных болезней (в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. N 51н – по заключению Министерства юстиции Российской Федерации в государственной регистрации не нуждается (письмо от 17.02.2011 N 01/8577-ДК);

организацию и проведение совместно с врачом по гигиене детей и подростков противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;

организацию и проведение ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров обучающихся;

организацию профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных с целью контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних и разработке рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению обучающихся;

разработку индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой на основании результатов профилактических медицинских осмотров, данных осмотров врачей-специалистов и текущего наблюдения;

организацию медицинских осмотров несовершеннолетних перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам;

подготовку предложений по медико-психологической адаптации несовершеннолетних к образовательной организации, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации обучающихся;

работу по формированию групп несовершеннолетних повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья

для оптимальной организации процессов обучения и воспитания, оказания медицинской помощи, в том числе коррекции нарушений здоровья и развития;

анализ состояния здоровья несовершеннолетних, подготовку предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий, реализуемых в образовательных организациях;

подготовку предложений и внедрение конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях образовательных организаций;

методическое обеспечение, совместно с психологами и педагогами образовательных организаций, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

участие в формировании среди несовершеннолетних групп риска с целью проведения дифференцированного медицинского наблюдения и определения приоритетов при разработке и реализации в образовательных организациях профилактических, лечебно-оздоровительных, коррекционных и реабилитационных программ на индивидуальном и групповом уровнях на основании медицинской, социальной, психолого-педагогической и другой информации;

оценку полноты и анализ представленных данных медицинского обследования детей, поступающих в первый класс;

участие в оценке функциональной готовности несовершеннолетнего к обучению школе, при переводе обучающегося в класс компенсирующего обучения, при переходе несовершеннолетнего в организацию с повышенным уровнем образования и др.;

участие в подготовке и проведении комплексной медицинской и психолого-педагогической оценки состояния здоровья несовершеннолетних;

обеспечение медико-психологической адаптации несовершеннолетних к образовательной организации, процессу обучения и воспитания, а также проведение работы по коррекции нарушений адаптации;

участие в профилактической работе в образовательной организации по предупреждению у несовершеннолетних раннего начала половой жизни, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа;

проведение работы по выявлению распространенности среди несовершеннолетних факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (повышенное артериальное давление, избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ и др.), а также стереотипов девиантных форм поведения;

взаимодействие в установленном законодательством порядке с врачами-психиатрами, врачами-наркологами, социальными педагогами, психологами, сотрудниками правоохранительных органов, службы опеки и попечительства и иными при выявлении девиантных и асоциальных форм поведения несовершеннолетних (алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, уход в бродяжничество, вовлечение в преступную деятельность и т.д.);

участие совместно с медико-социальным отделением детской поликлиники (отделения) и другими медицинскими организациями (центры планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и др.) медико-психологических обра-

зовательных программ подготовки несовершеннолетних к созданию семьи, правильному репродуктивному поведению;

проведение в условиях образовательной организации работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);

информирование родителей и (или) законных представителей несовершеннолетнего о состоянии здоровья, выдачу рекомендаций для родителей и (или) законных представителей;

анализ состояния здоровья несовершеннолетних, подготовка предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий, реализуемых в образовательной организации;

участие в оздоровлении обучающихся в период их отдыха и в оценке эффективности его проведения;

организацию учета и анализ случаев травм, полученных в образовательных организациях, разработка комплекса мер по профилактике травматизма в образовательных организациях;

организацию работы медицинских работников со средним медицинским образованием, в том числе по иммунопрофилактике, по контролю за соблюдением гигиенических требований к организации процесса обучения и процесса воспитания, физического воспитания, питания и др.;

взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья несовершеннолетних;

своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении, поствакцинальном осложнении;

передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) пациентов (обучающихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

организацию повышения квалификации врачей, медицинских работников со средним медицинским образованием отделения медицинской помощи обучающимся;

оформление медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. При выявлении нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и (или) факторов, влияющих или создающих угрозу жизни и здоровью обучающихся, врач-педиатр в письменной форме информирует заведующего отделением медицинской помощи обучающимся или руководителя медицинской организации и руководителя образовательной организации о выявленных нарушениях и факторах риска.

Приложение N 5
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности врача по гигиене детей и подростков отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделение медицинской помощи обучающимся), кабинета, здравпункта медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, оказывающего медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы, при отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся.

2. На должность врача по гигиене детей и подростков назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности «гигиена детей и подростков».

3. Врач по гигиене детей и подростков осуществляет:

участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;

организацию противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;

гигиеническую оценку используемых архитектурно-планировочных решений, внутришкольной среды (микроклимат, антропогенные загрязнения воздуха, освещенность, шум, вибрация, электромагнитные поля) и текущего санитарного состояния образовательной организации;

оценку условий и технологий обучения и воспитания несовершеннолетних, соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил;

участие в гигиеническом контроле средств обучения и воспитания и их использования в процессах обучения и воспитания;

организацию и проведение санитарно-гигиенического просвещения и обучения несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики детских болезней и формирования здорового образа жизни;

оценку производственного контроля за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия образовательной организации;

внедрение новых профилактических и гигиенических диагностических технологий;

участие в проведении клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях;

планирование мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, устранение вредного влияния на здоровье несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, факторов внутришкольной среды;

подготовку предложений органам местного самоуправления по созданию оптимальных условий жизнедеятельности несовершеннолетних, формированию у них здорового образа жизни и разработке межведомственных программ профилактики заболеваний;

контроль за соблюдением в образовательной организации санитарно-гигиенических норм воспитательно-образовательного процесса, в том числе состояние окружающей территории, пищеблока, учебных помещений, мест отдыха несовершеннолетних, санитарно-гигиенических комнат и др.;

разработку программ и мероприятий по профилактике, коррекции и оздоровлению обучающихся с учетом профессионально-производственных факторов;

внесение предложений руководителю образовательной организации по улучшению санитарно-эпидемиологического благополучия образовательной организации;

организацию в условиях образовательных организаций работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);

участие в гигиеническом контроле средств обучения и воспитания и их использования в процессах обучения и воспитания;

проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;

разработку и внедрение медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях образовательной организации;

проведение (совместно с педагогическим персоналом) в образовательной организации мероприятий и контроль их эффективности по формированию у несовершеннолетних (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни, в том числе по профилактике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;

организацию и методическое обеспечение работы по выявлению распространенности среди несовершеннолетних факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (повышенное артериальное давление, избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ и др.), а также стереотипов девиантных форм поведения;

взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья несовершеннолетних;

своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении, поствакцинальном осложнении;

проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;

методическое обеспечение, совместно с психологами и педагогами образовательных организаций, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

оформление медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

своевременно информирует ответственного медицинского работника за своевременное информирование территориальных органов внутренних дел о фактах поступления (обращения) обучающихся, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

4. При выявлении нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и (или) факторов, влияющих или создающих угрозу жизни и здоровью обучающихся, врач по гигиене детей и подростков в письменной форме информирует заведующего отделением медицинской помощи обучающимся или руководителя медицинской организации и руководителя образовательной организации о выявленных нарушениях и факторах риска.

Приложение N 6
к Порядку оказания медицинской
помощи несовершеннолетним,
в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных
организациях, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 5 ноября 2013 г. N 822н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ФЕЛЬДШЕРА) ОТДЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности медицинской сестры (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – отделение медицинской помощи обучающимся), кабинета, здравпункта медицинской организации или иного юридического лица, осуществляющего наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, оказывающего медицинскую помощь несовершеннолетним в возрасте до 18 лет, обучающимся в образовательных организациях, реализующих основные образовательные программы, при отсутствии отделения медицинской помощи обучающимся.

2. На должность медицинской сестры (фельдшера) назначается специалист в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247) по специальности «медицинская сестра», «фельдшер».

3. Медицинская сестра (фельдшер) отделения медицинской помощи обучающимся осуществляет:

оказание обучающимся доврачебной первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья обучающихся в образовательной организации;

вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи;

участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, питания, физического воспитания и трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;

проведение мероприятий по иммунопрофилактике инфекционных болезней (в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. N 51н – по заключению Министерства юстиции Российской Федерации в государственной регистрации не нуждается (письмо от 17.02.2011 N 01/8577-ДК);

участие в проведении, совместно с врачом по гигиене детей и подростков, противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;

участие в организации и проведении ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров несовершеннолетних;

участие в организации профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

участие в разработке индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой на основании результатов профилактических медицинских осмотров, данных осмотров врачей-специалистов и текущего наблюдения;

участие в организации медицинских осмотров несовершеннолетних перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам;

участие в формировании среди несовершеннолетних групп риска с целью проведения дифференцированного медицинского наблюдения и определения приоритетов при разработке и реализации в образовательных организациях профилактических, лечебно-оздоровительных, коррекционных и реабилитационных программ на индивидуальном и групповом уровнях на основании медицинской, социальной, психолого-педагогической и другой информации;

участие в оценке полноты представленных данных медицинского обследования детей, поступающих в первый класс;

участие в оценке функциональной готовности несовершеннолетнего к обучению школе, при переводе обучающегося в класс компенсирующего обучения, при переходе несовершеннолетнего в организацию с повышенным уровнем образования и др.;

участие в подготовке и проведении комплексной медицинской и психолого-педагогической оценки состояния здоровья несовершеннолетних;

взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинской организации и психологами и педагогами образовательной организации по вопросам профессиональной пригодности несовершеннолетних;

участие в проведении (совместно с педагогическим персоналом) в образовательной организации мероприятий и в контроле их эффективности по формированию у несовершеннолетних (на групповом и индивидуальном уровне)

устойчивых стереотипов здорового образа жизни, в том числе по профилактике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;

участие в проведении профилактической работы в образовательной организации по предупреждению у несовершеннолетних раннего начала половой жизни, заболеваний, передающихся половым путем, ВИЧ/СПИДа;

взаимодействие в установленном законодательством порядке с врачами-психиатрами, врачами-наркологами, социальными педагогами, психологами, сотрудниками правоохранительных органов, службы опеки и попечительства и иными при выявлении девиантных и асоциальных форм поведения несовершеннолетних (алкоголизм, наркомании, токсикомании, табакокурение, уход в бродяжничество, вовлечение в преступную деятельность и т.д.);

участие совместно с медико-социальным отделением детской поликлиники (отделения) и другими медицинскими организациями (центры планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и др.) в реализации медико-психологических образовательных программ подготовки несовершеннолетних к созданию семьи, правильному репродуктивному поведению;

участие в проведении в условиях образовательной организации работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);

информирование родителей и (или) законных представителей несовершеннолетнего о состоянии здоровья обучающихся, оформление копий и (или) выписок из медицинской документации;

участие в оздоровлении несовершеннолетних в период их отдыха;

учет и анализ случаев травм, полученных в образовательных организациях;

передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) пациентов (обучающихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию инструментария;

хранение лекарственных препаратов, в том числе медицинских иммунобиологических препаратов, сохранность этикеток на флаконах, контроль за сроками использования лекарственных препаратов;

соблюдение правил охраны труда и противопожарной безопасности на рабочем месте;

соблюдение правил асептики и антисептики;

работу по санитарно-гигиеническому просвещению, в том числе по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний;

анализ выполнения ежемесячного плана профилактических прививок;

учет медицинского инвентаря, лекарственных препаратов, прививочного материала, их своевременное пополнение;

взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций, психологами и педагогами образовательных организаций;

оформление медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования территориальных органов внутренних дел о фактах поступления (обращения) пациентов (обучающихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, и назначение медицинских работников, ответственных о фактах поступления (обращения) таких пациентов;

ведет утвержденные формы учетной и отчетной медицинской документации.

5. При выявлении нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства и (или) факторов, влияющих или создающих угрозу жизни и здоровью обучающихся, медицинская сестра (фельдшер) в письменной форме информирует заведующего отделением медицинской помощи обучающимся или руководителя медицинской организации и руководителя образовательной организации о выявленных нарушениях и факторах риска.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 21 марта 2014 г. N 125н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
И КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ**

(в ред. приказов Минздрава России

от 16.06.2016 N 370н,

от 13.04.2017 N 175н,

от 19.02.2019 N 69н,

от 24.04.2019 N 243н)

В соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 38, ст. 4736; 2000, N 33, ст. 3348; 2003, N 2, ст. 167; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 1, ст. 25; 2006, N 27, ст. 2879; 2007, N 43, ст. 5084; N 49, ст. 6070; 2008, N 30, ст. 3616; N 52, ст. 6236; 2009, N 1, ст. 21; N 30, ст. 3739; 2010, N 50, ст. 6599; 2011, N 30, ст. 4590; 2012, N 53, ст. 7589; 2013, N 19, ст. 2331; N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; N 51, ст. 6688) приказываю:

Утвердить:

национальный календарь профилактических прививок согласно приложению N 1;

календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям согласно приложению N 2.

Министр
В.И. СКВОРЦОВА

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 21 марта 2014 г. N 125н

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
(в ред. приказов Минздрава России от 16.06.2016 N 370н,
от 13.04.2017 N 175н, от 24.04.2019 N 243н)

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Новорожденные на 3–7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза ²
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³ Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяца ^{6.1}	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против полиомиелита ⁴ Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵
(в ред. приказа Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)	
Дети 4,5 месяца ^{6.1}	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵ Вторая вакцинация против полиомиелита ⁴ Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции
(в ред. приказа Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)	
Дети 6 месяцев ^{6.1}	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В ¹ Третья вакцинация против полиомиелита ⁶ Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵
(в ред. приказа Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)	
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев ^{6,1}	Первая ревакцинация против полиомиелита ⁶ Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
(в ред. приказа Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)	
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита ⁶
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6–7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁷ Ревакцинация против туберкулеза ⁸
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁷ Третья ревакцинация против полиомиелита ⁶
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В ⁹
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи
(в ред. приказа Минздрава России от 16.06.2016 N 370н)	
Дети от 1 года до 18 лет (включительно) и взрослые до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори, ревакцинация против кори ¹⁰
(в ред. приказа Минздрава России от 16.06.2016 N 370н)	

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
<p>Дети с 6 месяцев, учащиеся 1–11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением</p>	<p>Вакцинация против гриппа</p>

¹ Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0–1–6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска, вакцинация против вирусного гепатита В которых проводится по схеме 0–1–2–12 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 2 доза – через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза – через 12 месяцев от начала вакцинации).

² Вакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом – вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

³ Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (родившимся от матерей – носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, употребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами).

⁴ Первая и вторая вакцинации проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

⁵ Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка). (сноска в ред. приказа Минздрава России от 24.04.2019 N 243н)

⁶ Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита (живой); детям, относящимся к группам риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; де-

тям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка) – вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

(сноска в ред. приказа Минздрава России от 24.04.2019 N 243н)

^{6,1} Вакцинация и ревакцинация детям, относящимся к группам риска, может осуществляться иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды.

(сноска введена приказом Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)

⁷ Вторая ревакцинация проводится анатоксинами с уменьшенным содержанием антигенов.

⁸ Ревакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

⁹ Вакцинация проводится детям и взрослым, ранее не привитым против вирусного гепатита В, по схеме 0–1–6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации).

¹⁰ Интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок

1. Профилактические прививки в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3. Вакцинация и ревакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

В случаях, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, допускается проведение вакцинации и ревакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин.

(абзац введен приказом Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального зако-

на от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹.

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером)².

6. При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным национальным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

7. Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

8. Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией, осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. При вакцинации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания.

9. Ревакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной вакцинации). У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами ревакцинация против туберкулеза не проводится.

10. Вакцинация живыми вакцинами в рамках национального календаря профилактических прививок (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза) проводится детям с ВИЧ-инфекцией с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие иммунодефицита или умеренный иммунодефицит).

11. При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3442; N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3459; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4038; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный номер 23971).

12. Анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок вводят всем детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией. Детям с ВИЧ-инфекцией указанные иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики инфекционных болезней вводятся при отсутствии выраженного и тяжелого иммунодефицита.

13. При проведении вакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации.

14. При проведении вакцинации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 21 марта 2014 г. N 125н

**КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ**
(в ред. приказов Минздрава России от 16.06.2016 N 370н,
от 13.04.2017 N 175н, от 19.02.2019 N 69н)

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против туляремии	Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; – по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии
Против чумы	Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы
Против бруцеллеза	В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы: – по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом; – по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза
Против сибирской язвы	Лица, выполняющие следующие работы: – зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; – сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы
Против бешенства	С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против лептоспироза	<p>Лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; – по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; – по отлову и содержанию безнадзорных животных. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза</p>
Против клещевого вирусного энцефалита	<p>Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях; лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; – по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита</p>
Против лихорадки Ку	<p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку.</p> <p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку</p>
Против желтой лихорадки	<p>Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы).</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки</p>
Против холеры	<p>Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы).</p> <p>Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации</p>
Против брюшного тифа	<p>Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов).</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа.</p> <p>Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа.</p> <p>Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы).</p> <p>Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям.</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения</p>

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против вирусного гепатита А	<p>Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).</p> <p>Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А. Контактные лица в очагах гепатита А</p>
Против шигеллезов	<p>Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля.</p> <p>Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства.</p> <p>Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и выезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям).</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения.</p> <p>Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами</p>
Против менингококковой инфекции	<p>Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С.</p> <p>Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С.</p> <p>Лица, подлежащие призыву на военную службу</p>
Против кори	<p>Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитые</p>
Против вирусного гепатита В	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В</p>
Против дифтерии	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии</p>
Против эпидемического паротита	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита</p>

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против полиомиелита	Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание): <ul style="list-style-type: none"> – дети с 3 месяцев до 18 лет – однократно; – медицинские работники – однократно; – дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); – лица без определенного места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста – однократно; лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита, без ограничения возраста – однократно при приеме на работу
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания)
(в ред. приказа Минздрава России от 19.02.2019 N 69н)	
Против ротавирусной инфекции	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами
Против ветряной оспы	Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой
Против гемофильной инфекции	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

1. Профилактические прививки в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3. Вакцинация и ревакцинация в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером)*.

6. Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

7. Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится вакциной для профилактики полиомиелита (живой) и вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной). Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (живой) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, выделение дикого полиовируса в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды. Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного вакцинородственным штаммом полиовируса, выделение вакцинородственного штамма полиовируса в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды.

Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача субъекта Российской Федерации, которым определяется возраст детей, подлежащих вакцинации, сроки, порядок и кратность ее проведения.

(п. 7 в ред. приказа Минздрава России от 13.04.2017 N 175н)

* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный номер 23971).

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ПРИКАЗ
от 4 июля 2014 г. N 614

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ
(в ред. приказов Департамента здравоохранения
г. Москвы от 30.07.2014 N 687,
от 22.08.2016 N 712,
от 30.03.2018 N 222)**

В соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 38, ст. 4736; 2000, N 33, ст. 3348; 2003, N 2, ст. 167; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 1, ст. 25; 2006, N 27, ст. 2879; 2007, N 43, ст. 5084; N 49, ст. 6070; 2008, N 30, ст. 3616; N 52, ст. 6236; 2009, N 1, ст. 21; N 30, ст. 3739; 2010, N 50, ст. 6599; 2011, N 30, ст. 4590; 2012, N 53, ст. 7589; 2013, N 19, ст. 2331; N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; N 51, ст. 6688), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2014 N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Региональный календарь профилактических прививок (приложение 1).

1.2. Региональный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (приложение 2).

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 31.03.2011 N 271 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

(п. 2 в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.07.2014 N 687)

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы А. В. Погонина.

(п. 3 в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 22.08.2016 N 712)

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
Г.Н. ГОЛУХОВ

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 4 июля 2014 г. N 614

**РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
(в ред. приказов Департамента здравоохранения г. Москвы
от 22.08.2016 N 712, от 30.03.2018 N 222)**

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Новорожденные на 3–7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза ²
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³
	Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяцев ^{6.1}	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Первая вакцинация против полиомиелита ⁴
	Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)	
Дети 4,5 месяцев ^{6.1}	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵
	Вторая вакцинация против полиомиелита ⁴
	Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)	
Дети 6 месяцев ^{6.1}	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Третья вакцинация против вирусного гепатита В ¹
	Третья вакцинация против полиомиелита ⁶
	Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)	
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
	Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³
	Вакцинация против ветряной оспы перед поступлением в детские дошкольные образовательные организации, детям домов ребенка ⁷
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев ^{6,1}	Первая ревакцинация против полиомиелита ⁶
	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
	Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)	
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита ⁶
Дети 3–6 лет	Вакцинация против гепатита А детям перед поступлением в детские дошкольные образовательные организации ⁸
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6–7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁹
	Ревакцинация против туберкулеза ¹⁰
Девочки 12–13 лет	Вакцинация против вируса папилломы человека
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁹
	Третья ревакцинация против полиомиелита ⁶
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В ¹¹
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 22.08.2016 N 712)	

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
<p>Дети от 1 года до 18 лет (включительно) и взрослые до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори</p>	<p>Вакцинация против кори, ревакцинация против кори</p>
<p>(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 22.08.2016 N 712)</p>	
<p>Дети с 6 месяцев, учащиеся 1–11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением</p>	<p>Вакцинация против гриппа</p>

¹ Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0–1–6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска, вакцинация против вирусного гепатита В которых проводится по схеме 0–1–2–12 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 2 доза – через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза – через 12 месяцев от начала вакцинации).

² Вакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); при показателях заболеваемости, превышающих 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом – вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

³ Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (родившимся от матерей – носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, употребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами).

⁴ Первая и вторая вакцинации проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

⁵ Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка).

(сноска в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

⁶ Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита (живой); детям, относящимся к группам риска (с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка), – вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

(сноска в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

⁶¹ Вакцинация и ревакцинация детям, относящимся к группам риска, может осуществляться иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды.

(сноска введена приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

⁷ Вакцинация против ветряной оспы проводится согласно инструкции по применению медицинского иммунобиологического препарата с последующей ревакцинацией (минимальный интервал между прививками должен составлять не менее 6 недель).

⁸ Вакцинация против вирусного гепатита А проводится согласно инструкции по применению медицинского иммунобиологического препарата с последующей ревакцинацией (минимальный интервал между прививками должен составлять не менее 6 месяцев).

⁹ Вторая и последующие ревакцинации проводятся анатоксинами с уменьшенным содержанием антигенов.

¹⁰ Ревакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

¹¹ Вакцинация проводится детям и взрослым, ранее не привитым против вирусного гепатита В, по схеме 0–1–6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации).

¹² Интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок

1. Профилактические прививки проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3. Вакцинация и ревакцинация проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

В случаях, предусмотренных региональным календарем профилактических прививок, допускается проведение вакцинации и ревакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин.

(абзац введен приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*.

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом.

6. При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным региональным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках регионального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

При изменении сроков вакцинации ее проводят по предусмотренным региональным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках регионального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

(абзац введен приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

7. Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

8. Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией, осуществляется в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. При вакцинации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребенка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребенка, сопутствующие заболевания.

9. Вакцинация детей против туберкулеза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной вакцинации). У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами вакцинация против туберкулеза не проводится.

10. Вакцинация живыми вакцинами (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза) проводится детям с ВИЧ-инфекцией с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие иммунодефицита или умеренный иммунодефицит).

11. При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

12. Анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины вводят всем детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией. Детям с ВИЧ-инфекцией указанные иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики инфекционных болезней вводятся при отсутствии выраженного и тяжелого иммунодефицита.

13. При проведении вакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации.

14. При проведении вакцинации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

* Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3442; N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3459; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4038; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 4 июля 2014 г. N 614

**КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ
(в ред. приказов Департамента здравоохранения г. Москвы
от 22.08.2016 N 712, от 30.03.2018 N 222)**

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против туляремии	<p>Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; – по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии</p>
Против чумы	<p>Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы</p>
Против бруцеллеза	<p>В очагах козье-овечьего типа бруцеллеза лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллезом; – по убою скота, больного бруцеллезом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. <p>Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллеза</p>
Против сибирской язвы	<p>Лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; – сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. <p>Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы</p>

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против бешенства	С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных
Против лептоспироза	Лица, выполняющие следующие работы: – по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; – по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; – по отлову и содержанию безнадзорных животных. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза
Против клещевого вирусного энцефалита	Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях; лица, выезжающие на эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы: – сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; – по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита
Против лихорадки Ку	Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку. Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку. Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку
Против желтой лихорадки	Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по желтой лихорадке страны (регионы). Лица, работающие с живыми культурами возбудителя желтой лихорадки
Против холеры	Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы). Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против брюшного тифа	<p>Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование, а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населенных мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов).</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа.</p> <p>Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа.</p> <p>Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы).</p> <p>Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемическим показаниям.</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом регионе проводят массовую вакцинацию населения</p>
Против вирусного гепатита А	<p>Лица, подверженные профессиональному риску заражения (врачи, персонал по уходу за больными, работники пищеблоков ЛПУ, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, сотрудники в организациях общественного питания, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).</p> <p>Медицинские работники, персонал детских дошкольных образовательных организаций. Работники летних оздоровительных организаций. Лица, выезжающие в неблагополучные регионы и страны, где регистрируется вспышечная заболеваемость.</p> <p>Контактные в очагах гепатита А</p>
Против шигеллезов	<p>Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля и бактериологических лабораторий.</p> <p>Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства, в том числе выезжающие на работу в оздоровительные лагеря.</p> <p>Персонал детских дошкольных образовательных организаций.</p> <p>Дети, посещающие дошкольные образовательные организации и выезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление и (или) отдых (по показаниям).</p> <p>Сотрудники молокоперерабатывающих предприятий, занятых в транспортировке, приемке молока, производстве и хранении готовой продукции.</p> <p>По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом районе проводят массовую иммунизацию населения.</p> <p>Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъемом заболеваемости шигеллезами</p>
Против менингококковой инфекции	<p>Контингенты из групп риска.</p> <p>Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции.</p> <p>Лица, подлежащие призыву на военную службу.</p> <p>Лица, выезжающие в гиперэндемичные по менингококковой инфекции страны (регионы).</p> <p>Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии</p>

(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

Наименование профилактической прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против кори	Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитые
Против вирусного гепатита В	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против вирусного гепатита В
Против дифтерии	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии
Против эпидемического паротита	Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита
Против полиомиелита	<p>Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полиовирусом (или при подозрении на заболевание):</p> <ul style="list-style-type: none"> – дети с 3 месяцев до 18 лет – однократно; – медицинские работники – однократно; – дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); – лица без определенного места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет – однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трехкратно (при их отсутствии); лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста – однократно; лица, работающие с живым полиовирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита, без ограничения возраста – однократно при приеме на работу
Против пневмококковой инфекции	Дети в возрасте от 2 до 5 лет и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, а также лиц старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких
(в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 22.08.2016 N 712)	
Против ротавирусной инфекции	Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами
Против ветряной оспы	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против ветряной оспы.</p> <p>Лица, подлежащие призыву на военную службу.</p> <p>Дети, выезжающие на отдых в летние оздоровительные лагеря</p>
Против гемофильной инфекции	Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

1. Профилактические прививки в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2. Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3. Вакцинация и ревакцинация в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4. Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом.

6. Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

7. Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится вакциной для профилактики полиомиелита (живой) и вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной). Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (живой) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, выделение дикого полиовируса в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды. Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного вакцинородственным штаммом полиовируса, выделение вакцинородственного штамма полиовируса в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды.

Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача города Москвы, которым определяется возраст детей, подлежащих вакцинации, сроки, порядок и кратность ее проведения.

(п. 7 в ред. приказа Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.03.2018 N 222)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 2 июня 2015 г. N 290н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВЫХ ОТРАСЛЕВЫХ НОРМ
ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ,
СВЯЗАННЫХ С ПОСЕЩЕНИЕМ ОДНИМ ПАЦИЕНТОМ
ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО,
ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО,
ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА),
ВРАЧА-НЕВРОЛОГА, ВРАЧА-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА,
ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА И ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

В соответствии с пунктом 3 Правил разработки и утверждения типовых норм труда, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2002 г. N 804 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 46, ст. 4583), и пунктом 19 плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 2599-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 2, ст. 130; N 45, ст. 5863; 2014, N 19, ст. 2468), приказываю:

Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации прилагаемые типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога.

Министр
В.И. СКВОРЦОВА

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 июня 2015 г. N 290н

**ТИПОВЫЕ ОТРАСЛЕВЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С ПОСЕЩЕНИЕМ ОДНИМ
ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО,
ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО,
ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА),
ВРАЧА-НЕВРОЛОГА, ВРАЧА-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА,
ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА И ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА**

1. Типовые отраслевые нормы времени (далее – нормы времени) на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога (далее – врач-специалист), применяются при оказании первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе при посещении врачом-специалистом одного пациента на дому*.

2. Нормы времени являются основой для расчета норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда врачей медицинских организаций, оказывающих первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

3. Нормы времени на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых действий по оказанию медицинской помощи (в том числе затраты времени на оформление медицинской документации):

- а) врача-педиатра участкового – 15 минут;
- б) врача-терапевта участкового – 15 минут;
- в) врача общей практики (семейного врача) – 18 минут;
- г) врача-невролога – 22 минуты;
- д) врача-оториноларинголога – 16 минут;
- е) врача-офтальмолога – 14 минут;
- ж) врача-акушера-гинеколога – 22 минуты.

* Пункт 2 части 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446; 2013, N 27, ст. 3459, 3477; N 30, ст. 4038; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6951; 2014, N 23, ст. 2930; N 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; N 43, ст. 5798; N 49, ст. 6927, 6928; 2015, N 1, ст. 72, 85; N 10, ст. 1425; N 14, ст. 2018).

4. Нормы времени на повторное посещение врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием устанавливаются в размере 70–80 % от норм времени, связанных с первичным посещением врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием.

5. Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой, должны составлять не более 35 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием в соответствии с пунктами 3 и 6 настоящих норм времени.

6. Нормы времени на посещение одним пациентом врача-специалиста с профилактической целью устанавливаются в размере 60–70 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, установленных в медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), в соответствии с пунктами 3 и 6 настоящих норм времени.

7. В медицинских организациях, оказывающих первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, нормы времени, указанные в пунктах 3 и 6, устанавливаются с учетом плотности проживания и половозрастного состава населения, а также с учетом уровня и структуры заболеваемости населения путем суммирования корректирующих коэффициентов норм времени.

При этом применяются следующие корректирующие коэффициенты:

а) плотность проживания прикрепленного населения выше 8 человек на кв. км: –0,05;

б) плотность проживания прикрепленного населения ниже 8 человек на кв. км (за исключением районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей): +0,05;

в) уровень заболеваемости населения выше на 20 % среднего значения по субъекту Российской Федерации: +0,05;

г) уровень заболеваемости населения ниже на 20 % среднего значения по субъекту Российской Федерации: –0,05;

д) доля лиц старше трудоспособного возраста среди прикрепленного населения выше 30 %: +0,05 (для врача-педиатра участкового – доля детей в возрасте до 1 года среди детей в возрасте до 14 лет выше 8 %: +0,05);

е) доля лиц старше трудоспособного возраста среди прикрепленного населения ниже 30 %: –0,05 (для врача-педиатра участкового – доля детей в возрасте до 1 года среди детей в возрасте до 14 лет ниже 8 %: –0,05).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 3 сентября 2015 г. N 613н

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ
В ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ, В ТОМ ЧИСЛЕ
В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,
УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТ 5 НОЯБРЯ 2013 Г. N 822Н**

Приказываю:

Внести в Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 января 2014 г., регистрационный N 31045) следующее изменение:

пункт 4 дополнить абзацем 3 следующего содержания:

«В соответствии пунктом 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают условия оказания медицинской помощи несовершеннолетним, включая определение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 27 марта 2017 г. N 306н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА
«ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ»**

Приказываю:

1. В соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. N 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 4, ст. 293; 2014, N 39, ст. 5266; 2016, N 21, ст. 3002), утвердить прилагаемый профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый».

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. N 400н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по педиатрии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2015 г., регистрационный N 37890).

Министр
М.А.ТОПИЛИН

Утвержден
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 марта 2017 г. N 306н

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ВРАЧ-ПЕДИАТР УЧАСТКОВЫЙ

833

Регистрационный номер

I. Общие сведения

Врачебная практика в области педиатрии (наименование вида профессиональной деятельности)	02.008 Код
---	---------------

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Сохранение и укрепление здоровья детей
--

Группа занятий:

221 (код ОКЗ ¹)	Врачи (наименование)
--------------------------------	-------------------------

Отнесение к видам экономической деятельности:

86.1 (код ОКВЭД ²)	Деятельность больничных организаций (наименование вида экономической деятельности)
-----------------------------------	---

II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника ³	7	Обследование детей с целью установления диагноза	A/01.7	7
			Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	A/02.7	7
			Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	A/03.7	7
			Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	A/04.7	7
			Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	A/05.7	7

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		Код	A	Уровень квалификации	7
Происхождение обобщенной трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			
				Регистрационный номер	Код оригинала	профессионального стандарта

Возможные наименования должностей, профессий ⁴	Врач-педиатр участковый
Требования к образованию и обучению ⁵	Высшее образование – специалитет по специальности «Педиатрия» завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года или высшее образование – специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия»

Требования к образованию и обучению ⁵	Или высшее образование – специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело» и дополнительное профессиональное образование – профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
Требования к опыту практической работы	–
Особые условия допуска к работе	Сертификат специалиста по специальности «Педиатрия» ⁶ и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Педиатрия» Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации ⁷ Отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью, установленных действующим законодательством Российской Федерации ⁸
Другие характеристики	С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий – дополнительное профессиональное образование: – программы повышения квалификации; – формирование профессиональных навыков через наставничество; – стажировка; – тренинги в симуляционных центрах; – участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях; – использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары) Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача ⁹ , принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами. Соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Дополнительные характеристики

Наименование документа	Код	Наименование базовой группы, должности (профессии) или специальности
ОКЗ	221	Врачи
ЕКС ¹⁰	–	Врач-педиатр
ОКПДТР ¹¹	20458	Врач-педиатр участковый
ОКСО ¹²	060103	Педиатрия

3.1.1. Трудовая функция

Наименование	Обследование детей с целью установления диагноза		Код	A/01.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
Происхождение трудовой функции	Оригинал	<input checked="" type="checkbox"/>	Заимствовано из оригинала	<input type="checkbox"/>		
				Регистрационный номер	Код оригинала профессионального стандарта	

Трудовые действия	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком
	Сбор анамнеза жизни ребенка
	Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
	Получение информации о профилактических прививках
	Сбор анамнеза заболевания
	Оценивание состояния и самочувствия ребенка
	Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
	Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	

Трудовые действия	Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
	Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
	Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
	Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Необходимые умения	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком
	Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка
	Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком
	Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка
	Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания
	Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста
	Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии
	Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей
	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей
	Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастано-половым группам
	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей

Необходимые умения	Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
	Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам
	Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию
	Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи
Необходимые знания	Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)
	Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста
	Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах
	Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка – от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам
	Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
	Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста
	Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)
	Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп
	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
	Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам
	Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах
	Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья

	Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
Другие характеристики	-

3.1.2. Трудовая функция

Наименование	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		Код	A/02.7	Уровень квалификации	7
Происхождение трудовой функции	Оригинал	<input checked="" type="checkbox"/>	Заимствовано из оригинала			
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта	

Трудовые действия	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
	Назначение медикаментозной терапии ребенку
	Назначение немедикаментозной терапии ребенку
	Назначение диетотерапии ребенку
	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
	Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами
	Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
	Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	

Необходимые умения	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии
	Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами
	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка
Необходимые знания	Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения

Необходимые знания	Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
	Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением
	Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии
	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	
Другие характеристики	–

3.1.3. Трудовая функция

Наименование	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей		Код	A/03.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			
				Регистрационный номер	Код оригинала	профессионального стандарта

Трудовые действия	Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
	Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями
	Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
	Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями
	Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
	Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями

Необходимые умения	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые умения	Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
	Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания	Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности
	Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
	Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
	Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы
	Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
	Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые знания	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Другие характеристики	–

3.1.4. Трудовая функция

Наименование	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		Код	A/04.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
Происхождение трудовой функции	Оригинал	<input checked="" type="checkbox"/>	Заимствовано из оригинала			
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта	

Трудовые действия	Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей
	Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
	Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию
	Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком
	Установление группы здоровья ребенка
	Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях
	Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов
	Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям
	Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
	Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп

Необходимые умения	Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
	Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
	Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями
	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп
	Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития
	Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
	Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий
Необходимые умения	Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья

Необходимые знания	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях
	Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока
	Виды и состав смесей – заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка
	Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка
	Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп
	Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья
	Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья
	Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин
	Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития
	Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
	Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья
Другие характеристики	–

3.1.5. Трудовая функция

Наименование	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	Код	A/05.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
Происхождение трудовой функции	Оригинал <input checked="" type="checkbox"/>	Заимствовано из оригинала			
		Регистрационный номер	Код оригинала	Регистрационный номер	Код оригинала
		профессионального стандарта		профессионального стандарта	

Трудовые действия	Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
	Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участкового

Трудовые действия	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента
	Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу
	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке
	Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Необходимые умения	Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
	Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
	Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями
	Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения
	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности
	Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»
Необходимые знания	Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
	Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций
	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки
	Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности

Необходимые знания	Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке
	Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях
	Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет»
Другие характеристики	–

IV. Сведения об организациях – разработчиках профессионального стандарта

4.1. Ответственная организация-разработчик

Общественная организация «Союз педиатров России», город Москва	
Председатель исполкома	Баранов Александр Александрович

4.2. Наименования организаций-разработчиков

1	Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата», город Москва
2	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный научно-практический центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва
3	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва
4	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва

¹ Общероссийский классификатор занятий.

² Общероссийский классификатор видов экономической деятельности.

³ Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статья 32, пункт 2 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724); Порядок оказания педиатрической помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 мая 2012 г., регистрационный N 24361).

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2013 г., регистрационный N 27918) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2013 г., регистрационный N 29853), от 23 октября 2014 г. N 658н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 ноября 2014 г., регистрационный N 34729) и от 10 февраля 2016 г. N 82н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный N 41389).

⁷ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 15 мая 2013 г. N 296н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный N 28970) и от 5 декабря 2014 г. N 801н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 февраля 2015 г., регистрационный N 35848).

⁸ Трудовой кодекс Российской Федерации, ст. 351.1 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2010, N 52, ст. 7002; 2012, N 14, ст. 1553; 2015, N 29, ст. 4363).

⁹ Статья 71 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477).

¹⁰ Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих.

¹¹ Общероссийский классификатор профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов.

¹² Общероссийский классификатор специальностей по образованию.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ
от 7 марта 2018 г. N 92н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

В соответствии со статьей 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2015, N 10, ст. 1425; 2017, N 31, ст. 4765; 2018, N 1, ст. 49) приказываю:

Утвердить прилагаемое Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

**Министр
В.И. СКВОРЦОВА**

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям в Российской Федерации.

2. Оказание первичной медико-санитарной помощи детям осуществляется медицинскими и иными организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (далее – медицинские организации).

3. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению населения.¹

4. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

6. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения их к месту жительства (пребывания) или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (пребывания) или учебы (далее – участок) в определенных организациях с учетом положений статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан в сфере охраны здоровья.

8. Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей с учетом штатной численности медицинской организации и ее укомплектованности медицинскими работниками.

¹ Часть 1 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, высокогорных, пустынных, безводных и других районах (местностях) с тяжелыми климатическими условиями, с длительной сезонной изоляцией, а также в местностях с низкой плотностью населения участки могут быть сформированы с меньшей численностью прикрепленных детей с сохранением штатных должностей врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых, медицинских сестер врача общей практики (семейных врачей), фельдшеров в полном объеме.

9. В малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), фельдшерско-акушерских пунктах первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в офисах врачей общей практики (семейных врачей), которые осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»².

10. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям, делятся на три группы:

первая группа – поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

вторая группа – самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

третья группа – самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц.

11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

12. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами).

13. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь.

14. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям организуется в соответствии с потребностью детей в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, плотности населения, а также иных показателей, характеризующих здоровье детей.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. N 361н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный N 37921) и от 30 сентября 2015 г. N 683н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный N 39822).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям оказывается по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении ребенка (его законного представителя) с учетом права на выражение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

15. При наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) или фельдшер направляют детей к врачам-специалистам медицинских организаций по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование.³

16. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

17. Для оказания медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно оказание первичной медико-санитарной помощи на дому при вызове медицинского работника родителями (законными представителями) либо по рекомендации выездных бригад скорой или неотложной медицинской помощи.

18. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медико-санитарная помощь, детям, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и (или) отдельного медицинского оборудования может быть оказана с использованием мобильных медицинских бригад.

Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям.

19. Состав мобильной медицинской бригады формируется руководителем медицинской организации из числа врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием, исходя из цели ее формирования и возложенных задач с учетом имеющихся медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медико-географических особенностей терри-

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. N 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный N 44926).

тории обслуживания медицинской организации, ее кадрового и технического потенциала, а также потребности детей в оказании определенного профиля первичной медико-санитарной помощи.

Мобильные бригады осуществляют индивидуальную и групповую профилактику неинфекционных заболеваний, обучают население правилам оказания первой помощи.

Мобильная бригада обеспечивается транспортными средствами, оснащается медицинским оборудованием, расходными материалами, лекарственными препаратами для медицинского применения, необходимыми для оказания медицинской помощи детям, учебно-методическими пособиями и санитарно-просветительской литературой.

20. Первичная медико-санитарная помощь детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».⁴

21. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям осуществляется медицинскими организациями и их структурными подразделениями в соответствии с приложениями N 1–11 к настоящему Положению.

22. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации⁵.

23. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

⁴ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577.

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 января 2014 г., регистрационный N 31045), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2015 г. N 613н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 октября 2015 г., регистрационный N 39538).

Приложение N 1
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-педиатра участкового.

2. Кабинет врача-педиатра участкового (далее – Кабинет) является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, и создается для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи детям.

3. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемых детей с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению N 2 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

4. На должность врача-педиатра участкового Кабинета назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»¹ по специальности «педиатрия», без предъявления требований к стажу работы.

5. Основными функциями Кабинета являются:

динамическое наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием прикрепленных детей;

проведение первичного патронажа новорожденных (медицинский работник проводит первичный патронаж не менее двух раз, первое посещение осуществляет не позднее третьего дня после выписки из акушерского стационара (отделения));

организация проведения профилактических медицинских осмотров детей;

профилактика инфекционных заболеваний у детей, в том числе иммунопрофилактика;

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

проведение работы по охране и укреплению репродуктивного здоровья детей;

проведение профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации у детей в амбулаторных условиях;

при наличии медицинских показаний оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи в дневном стационаре;

направление при наличии медицинских показаний детей к врачам-специалистам по специальностям, предусмотренных Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование²;

направление детей при наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;

диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями;

обеспечение передачи информации о детях и семьях, отнесенных к группам социального риска, в отделение медико-социальной помощи детской поликлиники, органы опеки и попечительства;

организация выполнения индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;

оформление медицинской документации для направления детей на санаторно-курортное лечение;

оформление медицинской документации для направления детей на медико-социальную экспертизу;

оформление медицинской документации для направления детей на медицинскую реабилитацию;

профилактика и снижение заболеваемости, инвалидности и смертности детей, в том числе первого года жизни;

профилактика и раннее выявление у детей гепатита В и С, ВИЧ-инфекции и туберкулеза;

проведение врачебного консультирования и профессиональной ориентации детей;

проведение санитарно-просветительной работы с детьми и их законными представителями по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;

организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);

подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в медицинскую организацию по достижении ими совершеннолетия;

участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности у прикрепленных детей;

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. N 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный N 44926).

организация и проведение санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи детям в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;³

предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁴.

6. Оснащение Кабинета оборудованием осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

7. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

³ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577

⁴ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

Приложение N 2
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-педиатр участковый	1 должность на 800 прикрепленных к кабинету детей
2.	Медицинская сестра участковая	1 должность на 1 должность врача-педиатра участкового

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-педиатра участкового не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей медицинских работников кабинета врача-педиатра участкового устанавливается исходя из меньшей численности детей.
3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; 2012, N 19, ст. 2410; 2013, N 32, ст. 4312; 2014, N 9, ст. 912; N 16, ст. 1914; N 50, ст. 7159; 2015, N 21, ст. 3133; N 22, ст. 3291; N 42, ст. 5793; 2016, N 52, ст. 7668; 2017, N 18, ст. 2813), количество должностей медицинских работников кабинета врача-педиатра участкового устанавливается вне зависимости от численности прикрепленных к кабинету детей.

Приложение N 3
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО

N п/п	Наименование оснащения*
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»
3.	Термометр медицинский
4.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года
5.	Сантиметровая лента
6.	Пульсоксиметр портативный
7.	Бактерицидный облучатель воздуха
8.	Ширма
9.	Пеленальный стол
10.	Весы
11.	Электронные весы для детей до года
12.	Ростомер
13.	Стетофонендоскоп
14.	Шпатель
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов

* Количество оборудования не менее 1.

Приложение N 4
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детской поликлиники (детского поликлинического отделения).

2. Детская поликлиника (далее – Поликлиника)¹ является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации или иной медицинской организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), и создается для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи детям.

3. Детское поликлиническое отделение (далее – Отделение) является структурным подразделением медицинской организации или иной медицинской организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), и создается для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи детям.

4. Структура и штатная численность Поликлиники и Отделения устанавливаются учредителем или руководителем медицинской организации, в составе которой создана Поликлиника или Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 5 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

5. Руководство Поликлиникой, являющейся самостоятельной медицинской организацией, осуществляет главный врач (начальник), а руководство Поликлиникой (Отделением), являющейся структурным подразделением медицинской организации, осуществляет заместитель руководителя (начальника) поликлиники (Отделением).

¹ Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в населенных пунктах с численностью населения свыше 20 тыс. человек, размещаются с учетом шаговой доступности, не превышающей 60 минут, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2016 г. N 132н «О требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребности населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г., регистрационный N 41485).

6. На должность главного врача (начальника) Поликлиники назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации² (далее – Квалификационные требования), по специальности «педиатрия», «лечебное дело» или «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет.

7. На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «педиатрия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет.

8. Основными задачами Поликлиники (Отделения) являются:

профилактика заболеваемости, смертности и инвалидности детей, пропаганда здорового образа жизни среди детей и членов их семей;

соблюдение и своевременное направление детей для организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи необходимого профиля с учетом потребности в экстренной, неотложной или плановой помощи;

соблюдение маршрутизации детей для оказания медицинской помощи с учетом профиля и тяжести заболевания;

оказание первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме, детям, проживающим на территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание.

9. Поликлиника (Отделение) осуществляет следующие функции:

оказание первичной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

осуществление патронажа новорожденных и детей первого года жизни;

организация проведения неонатального скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на выявление врожденного гипотиреоза, фенилкетонурии, адреногенитального синдрома, муковисцидоза и галактоземии, а также проведение I этапа аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни, не прошедшим обследование на нарушение слуха в медицинских учреждениях родовспоможения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;³

обеспечение передачи информации о новорожденных и детях первого года жизни с подозрением на наличие нарушения слуха, выявленном при проведении I этапа аудиологического скрининга, в центр реабилитации слуха (сурдологический центр) и направление данной категории детей в центр реабилитации слуха для проведения уточняющей диагностики (II этап аудиологического скрининга);

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. N 216н;⁴

проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н;⁵

проведение профилактических медицинских осмотров детей, в том числе обучающихся в образовательных организациях, с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н;

проведение профилактических медицинских осмотров детей, в том числе обучающихся в образовательных организациях;

проведение 3 этапа медицинской реабилитации в отделении медицинской реабилитации с использованием возможностей структурных подразделений детской поликлиники (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинета массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) и другие;

организация рационального питания детей в возрасте до 3 лет, а также детей, обучающихся в образовательных организациях;

организация санитарно-гигиенического просвещения детей и их родителей (законных представителей);

проведение разъяснительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики болезней детского возраста и формирования здорового образа жизни;

наблюдение за детьми, занимающимися физической культурой и спортом;

организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей;

профилактика и раннее выявление скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза;

организация и проведение санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

направление при наличии медицинских показаний к врачам-специалистам для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование⁶ (далее – Номенклатурой специальностей);

направление при наличии медицинских показаний к врачам-специалистам для оказания специализированной и специализированной медицинской помощи по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей;

⁴ Зарегистрирован Министерством здравоохранения Российской Федерации 21 мая 2013 г., регистрационный N 28454.

⁵ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный N 27964.

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696).

- организация диагностической и лечебной работы на дому;
- организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями, детьми-инвалидами, состоящими на диспансерном учете;
- организация работы по охране репродуктивного здоровья детей;
- организация выполнения индивидуальных программ по медицинской реабилитации детей-инвалидов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- обеспечение направления детей на медико-социальную экспертизу при наличии показаний для установления инвалидности;
- осуществление медико-социальной и психологической помощи детям и семьям, имеющим детей;
- организация медико-социальной подготовки детей к поступлению в образовательные организации;
- организация медицинской помощи детям в образовательных организациях;
- организация медицинского обеспечения детей в организациях отдыха детей и их оздоровления;
- внедрение новых профилактических, диагностических и лечебных технологий в педиатрическую практику;
- подготовка медицинской документации при передаче медицинского наблюдения за детьми в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, по достижении ими совершеннолетия;
- проведение анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;
- проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди детей, проживающих на территории обслуживания и (или) прикрепленных на обслуживание;
- предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения⁷;
- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания медицинской помощи детям.⁸

10. В структуре Поликлиники (Отделения) рекомендуется предусматривать: информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, картохранилище, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);

- профилактическое отделение, включающее:
 - кабинет здорового ребенка;
 - прививочный кабинет;
 - отделение медико-социальной помощи;
 - центр здоровья для детей;

⁷ Пункт 11 части 1 статьи 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257).

⁸ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 30 ноября 2017 г. N 965н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577).

отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

консультативно-диагностическое отделение, включающее:

кабинет врача-педиатра участкового;

процедурную;

детский неврологический кабинет;

кабинет врача – детского кардиолога;

кабинет врача – детского эндокринолога;

детский ревматологический кабинет, включающий процедурную для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами;

детский кабинет инфекционных болезней;

детский акушерско-гинекологический кабинет;

кабинет врача – детского онколога;

кабинет врача – детского уролога-андролога;

кабинет врача – детского хирурга с перевязочной и манипуляционной;

кабинет врача-гастроэнтеролога;

кабинет врача травматолога-ортопеда с процедурной и перевязочной;

детский офтальмологический кабинет;

офтальмологический кабинет охраны зрения детей;

консультативно-диагностический кабинет для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных;

оториноларингологический кабинет, включающий дополнительное оснащение оториноларингологического кабинета, оказывающего помощь больным с заболеваниями голосового аппарата;

кабинет врача-аллерголога-иммунолога с процедурной;

кабинет врача-нефролога;

рентгеновский кабинет (отделение);

кабинет ультразвуковой диагностики;

клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ);

эндоскопический кабинет (отделение);

кабинет функциональной диагностики;

кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи;

кабинет врача по медицинской реабилитации;

физиотерапевтический кабинет (отделение);

кабинет дефектолога (логопеда);

кабинет медицинского психолога;

кабинет (отделение) лечебной физкультуры;

кабинет массажа;

помещение для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий;

административно-хозяйственное отделение.

11. В Поликлинике (Отделении) рекомендуется предусматривать планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло

с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями.

12. Оснащение Поликлиники (Отделения) осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 6 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

13. Работа Поликлиники (Отделения) должна организовываться по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение рабочего дня, а также предусматривать оказание медицинской помощи в неотложной форме в выходные и праздничные дни.

14. Для обеспечения своей деятельности Поликлиника (Отделение) использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, структурным подразделением которого она является.

Приложение N 5
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ
(ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ) (НА 10 ТЫС. ДЕТЕЙ)**

N	Наименование должности	Количество должностей
1.	Главный врач (начальник)	1 должность
2.	Заместитель главного врача (начальника)	1 должность
3.	Заместитель главного врача (начальника) по профилактике	1 должность
4.	Заведующий отделением детской поликлиники или заведующий детским поликлиническим отделением	1 должность
5.	Врач-педиатр участковый	12,5 должностей
6.	Врач – детский хирург	1 должность
7.	Врач-травматолог-ортопед	1,5 должности
8.	Врач – детский уролог-андролог	0,5 должности
9.	Врач-акушер-гинеколог	1 должность
10.	Врач-оториноларинголог	1,25 должности
11.	Врач-офтальмолог	1 должность 0,5 должности (для кабинета охраны зрения) 0,25 должности (для консультативно-диагностического кабинета для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных)
12.	Врач-невролог	1,5 должности
13.	Врач – детский кардиолог	0,5 должности
14.	Врач – детский эндокринолог	0,5 должности
15.	Врач – детский онколог	0,1 должности
16.	Врач-аллерголог-иммунолог	0,5 должности
17.	Врач клинической лабораторной диагностики	2,2 должности
18.	Врач-гастроэнтеролог	0,3 должности
19.	Врач-ревматолог	0,1 должности
20.	Врач-инфекционист	0,5 должности
21.	Врач-рентгенолог	2 должности

N	Наименование должности	Количество должностей
22.	Врач-нефролог	0,5 должности
23.	Врач функциональной диагностики	2 должности
24.	Врач ультразвуковой диагностики	2 должности
25.	Врач-педиатр	2 должности – для кабинета здорового ребенка; 2 должности – для отделения медико-социальной помощи; 4 должности на 30 коек (для обеспечения работы в две смены) – для дневного стационара; 2 должности – для отделения неотложной медицинской помощи; 2 должности – для центра здоровья для детей
26.	Врач по медицинской реабилитации	2 должности
27.	Врач-физиотерапевт	2 должности
28.	Врач-эндоскопист	2 должности
29.	Врач по лечебной физкультуре	2 должности
30.	Врач по гигиене детей и подростков	1 должность на 2500 обучающихся образовательных организаций
31.	Рентгенолаборант	2 должности
32.	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант	2 должности
33.	Инструктор по лечебной физкультуре	2 должности
34.	Юрисконсульт	(по требованию)
35.	Социальный работник	(по требованию)
36.	Медицинский психолог	(по требованию)
37.	Логопед	(по требованию)
38.	Медицинская сестра участковая	55 должностей
39.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4 должности на 30 коек дневного стационара
40.	Медицинский регистратор	2 должности
41.	Медицинский статистик	2 должности
42.	Медицинская сестра	1 должность – для обеспечения работы врача – детского хирурга; 1,5 должности – для обеспечения работы врача-травматолога-ортопеда; 1 должность – для обеспечения работы врача – детского уролога-андролога; 1 должность – для обеспечения работы врача-акушера-гинеколога; 1,25 должности – для обеспечения работы врача-оториноларинголога; 1 должность – для обеспечения работы врача-офтальмолога;

N	Наименование должности	Количество должностей
42.	Медицинская сестра	<p>1 должность – для обеспечения работы врача – офтальмолога кабинета охраны зрения детей;</p> <p>0,25 должности – для обеспечения работы врача-офтальмолога консультативно-диагностического кабинета для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных;</p> <p>1,5 должности – для обеспечения работы врача – невролога;</p> <p>0,5 должности – для обеспечения работы врача – детского кардиолога;</p> <p>0,5 должности – для обеспечения работы врача – детского эндокринолога;</p> <p>0,1 должности – для обеспечения работы врача – детского онколога;</p> <p>0,5 должности – для обеспечения работы врача-аллерголога-иммунолога;</p> <p>0,3 должности – для обеспечения работы врача-гастроэнтеролога;</p> <p>0,1 должности – для обеспечения работы врача-ревматолога;</p> <p>0,5 должности – для обеспечения работы врача-инфекциониста;</p> <p>0,5 должности для обеспечения работы врача-нефролога;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы рентгеновского кабинета;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы кабинета функциональной диагностики;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы кабинета ультразвуковой диагностики;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы кабинета здорового ребенка;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы центра здоровья для детей;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы прививочного кабинета;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы врача-педиатра отделения неотложной медицинской помощи;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы отделения медицинской реабилитации;</p> <p>10 должностей – для обеспечения работы физиотерапевтического кабинета;</p> <p>6 должностей – для обеспечения работы кабинета массажа;</p> <p>2 должности для обеспечения работы врача-педиатра отделения медико-социальной помощи;</p> <p>2 должности на 15 коек дневного стационара;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы врача по медицинской реабилитации;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы врача-педиатра центра здоровья для детей;</p> <p>2 должности – для обеспечения работы врача-эндоскописта</p>

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы детской поликлиники (детского поликлинического отделения) не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество медицинских работников детской поликлиники (детского поликлинического отделения) устанавливается исходя из меньшей численности детей.

3. Должности врача-стоматолога детского и медицинских работников со средним медицинским образованием устанавливаются в соответствии с приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 декабря 2012 г., регистрационный N 26214), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 июля 2013 г. N 469н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2013 г., регистрационный N 29284) и от 19 августа 2014 г. N 456н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 сентября 2014 г., регистрационный N 34072), от 3 августа 2015 г. N 513н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2015 г., регистрационный N 38530).
4. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; 2012, N 19, ст. 2410; 2013, N 32, ст. 4312; 2014, N 9, ст. 912; N 16, ст. 1914; N 50, ст. 7159; 2015, N 21, ст. 3133; N 22, ст. 3291; N 42, ст. 5793; 2016, N 52, ст. 7668; 2017, N 18, ст. 2813) количество штатных единиц врачей-специалистов и медицинских работников со средним медицинским образованием устанавливается вне зависимости от численности прикрепленных детей.
5. В детской поликлинике (детском поликлиническом отделении), имеющей в своем составе дневной стационар, в связи с увеличением объема работы диагностических, лечебных, реабилитационных и вспомогательных подразделений предусматриваются дополнительные должности врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием.

Приложение N 6
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)*

1. Информационно-аналитическое отделение

1.1. Стандарт оснащения организационно-методического кабинета (кабинет медицинской статистики)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинского статистика с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}

2. Профилактическое отделение

2.1. Стандарт оснащения кабинета здорового ребенка

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Весы медицинские ^{1,2,3}
3.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
4.	Ростомер ^{1,2,3}
5.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
6.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
7.	Пособия для оценки психофизического развития ребенка ^{1,2,3}
8.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
9.	Термометр медицинский ^{1,2,3}
10.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
11.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
12.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
13.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
14.	Стол массажный ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
15.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни и навыков ухода за ребенком ^{1,2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
17.	Емкость для дезинфицирующих средств ^{1,2,3}

2.2. Стандарт оснащения прививочного кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Термометр медицинский ^{1,2,3}
3.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
4.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов ^{1,2,3}
5.	Шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов ^{1,2,3}
6.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
7.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
8.	Медицинский стол с маркировкой по видам прививок ^{1,2,3}
9.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
10.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
11.	Холодильник ^{1,2,3}
12.	Термоконтeйнер или сумка-холодильник с набором хладоэлементов ^{1,2,3}
13.	Емкость – непрокальваемыи контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин ^{1,2,3}
14.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл ^{1,2,3}
15.	Стерильный материал ^{1,2,3}
16.	Пинцет ^{1,2,3}
17.	Ножницы ^{1,2,3}
18.	Резиновый жгут ^{1,2,3}
19.	Почкообразный лоток ^{1,2,3}
20.	Емкость с дезинфицирующим раствором ^{1,2,3}
21.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки ^{1,2,3}
22.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{1,2,3}
23.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
24.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{1,2,3}

2.3. Стандарт оснащения отделения медико-социальной помощи

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача-педиатра с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2}
3.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2}
4.	Ширма ^{1,2}
5.	Пеленальный стол ^{1,2}
6.	Кушетка медицинская ^{1,2}
7.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2}

2.4. Стандарт оснащения центра здоровья для детей

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ³
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ³
3.	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входят: персональный компьютер (по числу рабочих мест); программное обеспечение Комплекса (за исключением операционных и офисных систем); комплект оборудования для измерения параметров физического развития (ростомер, весы напольные, динамометр); компьютерный электрокардиограф в комплекте с электродами ³
4.	Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный) ³
5.	Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) ³
6.	Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская ^{1,2,3}
7.	Анализатор для определения токсических веществ в биологических средах организма ³
8.	Анализатор котинина и других биологических маркеров в моче ³
9.	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина ³
10.	Пульсоксиметр ³
11.	Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка стоматологическая универсальная с ультразвуковым скалером ³
12.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни ³
13.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ³
14.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ³
15.	Стерильный материал ³

2.5. Стандарт оснащения отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
4.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}

3. Консультативно-диагностическое отделение

3.1. Стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры участковой с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Термометр медицинский ^{1,2,3}
4.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
5.	Сантиметровая лента ^{1,2,3}
6.	Пульсоксиметр ^{1,2,3}
7.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
8.	Ширма ^{1,2,3}
9.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
10.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
11.	Весы медицинские ^{1,2,3}
12.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
13.	Ростомер ^{1,2,3}
14.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
15.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
16.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
17.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
18.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}

3.2. Стандарт оснащения процедурной

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Мешок Амбу ^{1,2,3}
3.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
4.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
5.	Светильник бестеневой медицинский передвижной ^{1,2,3}
6.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
7.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
8.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
9.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
10.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
11.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки ^{1,2,3}
12.	Холодильник ^{1,2,3}
13.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов ^{1,2,3}
14.	Дефибриллятор внешний ^{1,2,3,4}
15.	Термометр медицинский ^{1,2,3}
16.	Шкаф для хранения медицинского инструментария ^{1,2,3}
17.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
18.	Емкость – непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин ^{1,2,3}
19.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл ^{1,2,3}
20.	Стерильный материал ^{1,2,3}
21.	Пинцет ^{1,2,3}
22.	Ножницы ^{1,2,3}
23.	Резиновый жгут ^{1,2,3}
24.	Грелка медицинская ^{1,2,3}
25.	Пузырь для льда ^{1,2,3}
26.	Почкообразный лоток ^{1,2,3}
27.	Емкость с дезинфицирующим раствором ^{1,2,3}
28.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{1,2,3}
29.	Комплект воздуховодов для искусственного дыхания «рот в рот» ^{1,2,3}
30.	Носилки ^{1,2,3}
31.	Травматологическая укладка ^{1,2,3}
32.	Зонд желудочный разных размеров ^{1,2,3}
33.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{1,2,3}

3.3. Стандарт оснащения детского неврологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
4.	Сантиметровая лента ^{1,2,3}
5.	Ширма ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
6.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
7.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
8.	Ростомер ^{1,2,3}
9.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
10.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
11.	Весы ^{1,2,3}
12.	Термометр медицинский ^{1,2,3}
13.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
14.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
15.	Негатоскоп ^{1,2,3}
16.	Камертон ^{1,2,3}
17.	Неврологический молоточек ^{1,2,3}
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
20.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
21.	Фонарик диагностический с элементом питания ^{1,2,3}

3.4. Стандарт оснащения кабинета врача-детского кардиолога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
4.	Сантиметровая лента ^{1,2,3}
5.	Ширма ^{1,2,3}
6.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
7.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
8.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
9.	Ростомер ^{1,2,3}
10.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
11.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
12.	Весы медицинские ^{1,2,3}
13.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
14.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
17.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
18.	Пульсоксиметр ^{1,2,3}

3.5. Стандарт оснащения кабинета врача – детского эндокринолога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
4.	Ростомер ^{1,2,3}
5.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
6.	Сантиметровая лента ^{1,2,3}
7.	Ширма ^{1,2,3}
8.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
9.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
10.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
11.	Весы медицинские ^{1,2,3}
12.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
13.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
14.	Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская ^{1,2,3}
15.	Тест-полоски к портативной системе контроля уровня глюкозы в крови многопользовательской ^{1,2,3}
16.	Орхиметр ^{1,2,3}
17.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
18.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
19.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
20.	Термометр медицинский ^{1,2,3}

3.6. Стандарт оснащения детского ревматологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Ростомер ^{2,3}
5.	Ростомер для детей до года ^{2,3}
6.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
7.	Сантиметровая лента ^{2,3}
8.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
9.	Ширма ^{2,3}
10.	Пеленальный стол ^{2,3}
11.	Весы медицинские ^{2,3}
12.	Электронные весы для детей до года ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
13.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
14.	Негатоскоп ^{2,3}
15.	Медицинский термометр ^{2,3}
16.	Шпатель одноразовый ^{2,3}
17.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}

3.6.1. Стандарт оснащения процедурной детского ревматологического кабинета для проведения противоревматической терапии, в том числе генно-инженерными биологическими препаратами (подкожное и внутримышечное введение лекарственных средств)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Пеленальный стол ^{2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Стол для медикаментов ^{2,3}
5.	Холодильник ^{2,3}
6.	Шкаф для хранения медицинских инструментов ^{2,3}
7.	Шкаф для хранения лекарственных средств ^{2,3}
8.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{2,3}
9.	Мешок Амбу ^{2,3}
10.	Емкости для обработки использованных инструментов ^{2,3}
11.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
12.	Термометр медицинский ^{2,3}
13.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
14.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
17.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.7. Стандарт оснащения детского кабинета инфекционных болезней

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Ростомер ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
5.	Ростомер для детей до года ^{2,3}
6.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
7.	Термометр медицинский ^{2,3}
8.	Фонарь (лампа) для осмотра полости рта ^{2,3}
9.	Сантиметровая лента ^{2,3}
10.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
11.	Ширма ^{2,3}
12.	Пеленальный стол ^{2,3}
13.	Весы медицинские ^{2,3}
14.	Электронные весы для детей до года ^{2,3}
15.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
16.	Шпатель одноразовый ^{2,3}
17.	Негатоскоп ^{2,3}
18.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
19.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}

3.8. Стандарт оснащения детского акушерско-гинекологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Светильник бестеневой медицинский передвижной ^{2,3}
4.	Пеленальный стол ^{2,3}
5.	Кресло гинекологическое ^{2,3}
6.	Источник холодного света и волоконнооптический световод ^{2,3}
7.	Ростомер ^{2,3}
8.	Весы медицинские ^{2,3}
9.	Сантиметровая лента ^{2,3}
10.	Стетоскоп акушерский ^{2,3}
11.	Тазомер ^{2,3}
12.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
13.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
14.	Кольпоскоп ^{2,3}
15.	Стерильные детские вагиноскопы диаметром 8, 9 1/2, 11, 13 мм ^{2,3}
16.	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские №№ 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту №№ 1, 2, 3 и желобоватые детские №№ 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские №№ 1, 2, 3 ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
17.	Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двухсторонние Фолькмана, гинекологический пинцет ^{2,3}
18.	Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков ^{2,3}
19.	Шпатель одноразовый ^{2,3}
20.	Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы ^{2,3}
21.	Стерильные резиновые уретральные катетеры N 1 и 2 ^{2,3}
22.	Термометр медицинский ^{2,3}
23.	Кушетка медицинская ^{2,3}
24.	Ширма ^{2,3}
25.	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию ^{2,3}
26.	Пенал для переноса материала в лабораторию ^{2,3}
27.	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов ^{2,3}
28.	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала ^{2,3}
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
30.	Емкость для дезинфицирующих средств ^{2,3}
31.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
32.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.9. Стандарт оснащения кабинета врача – детского онколога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Ростомер ^{2,3}
5.	Ростомер для детей до года ^{2,3}
6.	Сантиметровая лента ^{2,3}
7.	Ширма ^{2,3}
8.	Пеленальный стол ^{2,3}
9.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
10.	Электронные весы для детей до 1 года ^{2,3}
11.	Весы медицинские ^{2,3}
12.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
13.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
14.	Негатоскоп ^{2,3}
15.	Термометр ^{2,3}
16.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
17.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
18.	Шпатель одноразовый ^{2,3}
19.	Фонарь (лампа) для осмотра полости рта ^{2,3}

3.10. Стандарт оснащения кабинета врача – детского уролога-андролога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Ростомер ^{2,3}
5.	Ростомер для детей до года ^{2,3}
6.	Кресло урологическое ^{2,3}
7.	Цистоскоп смотровой ^{2,3}
8.	Источник света для эндоскопической аппаратуры ^{2,3}
9.	Сантиметровая лента ^{2,3}
10.	Ширма ^{2,3}
11.	Орхидометр ^{2,3}
12.	Набор уретральных бужей (жестких) ^{2,3}
13.	Набор уретральных бужей (мягких) ^{2,3}
14.	Стол перевязочный ^{2,3}
15.	Стол инструментальный ^{2,3}
16.	Стол манипуляционный ^{2,3}
17.	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала (биксы) ^{2,3}
18.	Пеленальный стол ^{2,3}
19.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
20.	Негатоскоп ^{2,3}
21.	Светильник бестеневой медицинский передвижной ^{2,3}
22.	Электронные весы для детей до года ^{2,3}
23.	Весы медицинские ^{2,3}
24.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
25.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
26.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
27.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
28.	Урофлоуметр ^{2,3}
29.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.11. Стандарт оснащения кабинета врача – детского хирурга с перевязочной и манипуляционной

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» года ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» года ^{1,2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{1,2,3}
4.	Пеленальный стол ^{1,2,3}
5.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов ^{1,2,3}
6.	Ростомер ^{1,2,3}
7.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
8.	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции ^{1,2,3}
9.	Мешок Амбу ^{1,2,3}
10.	Аспиратор хирургический ^{1,2,3}
11.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{1,2,3}
12.	Электрохирургический прибор для рассечения тканей ^{1,2,3}
13.	Контейнер для хранения стерильных инструментов ^{1,2,3}
14.	Стол операционный ^{1,2,3}
15.	Стол перевязочный ^{1,2,3}
16.	Столик инструментальный ^{1,2,3}
17.	Столик манипуляционный ^{1,2,3}
18.	Малый хирургический набор ^{1,2,3}
19.	Стерилизатор для медицинских инструментов ^{1,2,3}
20.	Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов ^{1,2,3}
21.	Холодильник ^{1,2,3}
22.	Негатоскоп ^{1,2,3}
23.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
24.	Светильник бесстеновой медицинский передвижной ^{1,2,3}
25.	Электронные весы для детей до 1 года ^{1,2,3}
26.	Весы медицинские ^{1,2,3}
27.	Сейф для хранения лекарственных препаратов ^{1,2,3}
28.	Лампа лучистого тепла ^{1,2,3}
29.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
30.	Шина для лечения переломов ключицы ^{1,2,3}
31.	Шина для фиксации кисти и пальцев ^{1,2,3}
32.	Шина проволочная для верхних и нижних конечностей ^{1,2,3}
33.	Шина транспортная для нижних конечностей ^{1,2,3}
34.	Головодержатель (воротник Шанца) ^{1,2,3}
35.	Переносной набор для реанимации ^{1,2,3}
36.	Шпатель одноразовый ^{1,2,3}
37.	Сантиметровая лента ^{1,2,3}
38.	Медицинский термометр ^{1,2,3}
39.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
40.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
41.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{1,2,3}

3.12. Стандарт оснащения кабинета врача-гастроэнтеролога

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Ширма ^{2,3}
4.	Пеленальный стол ^{2,3}
5.	Кушетка медицинская ^{2,3}
6.	Негатоскоп ^{2,3}
7.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
8.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
9.	Ростомер ^{2,3}
10.	Ростомер для детей до года ^{2,3}
11.	Весы медицинские ^{2,3}
12.	Электронные весы для детей до года ^{1,2,3}
13.	Сантиметровая лента ^{2,3}
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}

3.13. Стандарт оснащения кабинета врача травматолога-ортопеда с процедурной и перевязочной

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Негатоскоп ^{2,3}
4.	Кушетка медицинская ^{2,3}
5.	Весы медицинские ^{2,3}
6.	Электронные весы для детей до года ^{2,3}
7.	Ростомер ^{2,3}
8.	Ростомер для детей до года ^{1,2,3}
9.	Угломер складной ^{2,3}

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
10.	Шина транспортная для нижних конечностей ^{2,3}
11.	Шина проволочная для верхних и нижних конечностей ^{2,3}
12.	Шина для фиксации кисти и пальцев ^{2,3}
13.	Шина для лечения переломов ключицы у детей ^{2,3}
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
15.	Набор подпяточников 2 мм, 5 мм, 1 см ^{2,3}
16.	Гипсовый стол и инструменты для снятия и наложения гипса ^{2,3}
17.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
18.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
19.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.14. Стандарт оснащения детского офтальмологического кабинета

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями ^{1,2,3}
4.	Автоматический проектор знаков с принадлежностями ^{1,2,3}
5.	Автоматический рефкератометр ^{1,2,3,4}
6.	Таблицы для определения цветоощущения ^{1,2,3}
7.	Щелевая лампа с принадлежностями ^{1,2,3,4}
8.	Электрический офтальмоскоп ^{1,2,3}
9.	Офтальмоскоп зеркальный ^{1,2,3}
10.	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический ^{1,2,3,4}
11.	Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии ^{1,2,3}
12.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией ^{2,3,4}
13.	Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии ^{1,2,3}
14.	Автоматический периметр ^{2,3,4}
15.	Цветотест четырехточечный ^{1,2,3}
16.	Набор скиаскопических линеек ^{1,2,3}
17.	Гониоскоп ^{1,2,3}
18.	Диоптриметр ^{1,2,3}
19.	Экзофтальмометр ^{2,3}
20.	Тест-полоски для определения количества слезной жидкости ^{2,3}
21.	Векорасширитель ^{1,2,3}
22.	Векорасширители для новорожденных ^{1,2,3}
23.	Векоподъемник ^{1,2,3}
24.	Пинцет офтальмологический ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
25.	Копье хирургическое ^{1,2,3}
26.	Набор магнитов ^{1,2,3}
27.	Набор для промывания слезных путей ^{1,2,3}
28.	Набор для снятия швов ^{2,3}
29.	Скальпель микрохирургический ^{2,3}
30.	Ножницы микрохирургические ^{2,3}
31.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
32.	Шкаф для хранения медицинских инструментов ^{1,2,3}
33.	Стол инструментальный ^{1,2,3}
34.	Шкаф для хранения лекарственных средств ^{1,2,3}
35.	Холодильник ^{1,2,3}
36.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
37.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
38.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°) ^{2,3,4}
39.	Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза (ОКТ) с функцией ангиографии ^{3,4}
40.	Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф) ^{3,4}
41.	Прибор для ультразвукового сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии для офтальмологии ^{3,4}

3.15. Стандарт оснащения офтальмологического кабинета охраны зрения детей

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Автоматический рефкератометр ^{2,3,4}
4.	Щелевая лампа с принадлежностями ^{2,3,4}
5.	Монобиноскоп ^{2,3}
6.	Автоматический проектор знаков с принадлежностями ^{2,3}
7.	Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии ^{2,3}
8.	Диоптриметр ^{2,3}
9.	Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями ^{2,3}
10.	Цветотест четырехточечный ^{2,3}
11.	Набор скиаскопических линеек ^{2,3}
12.	Электрический офтальмоскоп ^{2,3}
13.	Офтальмоскоп зеркальный ^{2,3}
14.	Офтальмомиотренажер-релаксатор ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
15.	Устройство для тренировок аккомодации в комплекте с линзой и компьютерной программой ³
16.	Набор призм для диплоптического лечения косоглазия ³
17.	Синоптофор ^{2,3}
18.	Аппарат лазерный для стимуляции цилиарной мышцы ^{2,3}
19.	Аппарат для вакуумного массажа ³
20.	Аппарат лазерный для лечения амблиопии (спекл-структура) ^{2,3}
21.	Аппарат диплоптического лечения косоглазия ^{2,3}
22.	Набор компьютерных программ (плеоптика, ортоптика) ^{2,3}
23.	Холодильник ^{2,3}
24.	Шкаф для хранения медицинских инструментов ^{2,3}
25.	Шкаф для хранения лекарственных средств ^{2,3}
26.	Стол инструментальный ^{2,3}
27.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
28.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
29.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

3.16. Стандарт оснащения консультативно-диагностического кабинета для выявления и наблюдения детей с ретинопатией недоношенных

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Электрический офтальмоскоп ^{2,3}
4.	Офтальмоскоп зеркальный ^{2,3}
5.	Набор скиаскопических линеек ^{2,3}
6.	Автоматический рефрактометр ^{2,3,4}
7.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией ^{2,3,4}
8.	Щелевая лампа с принадлежностями ^{2,3,4}
9.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°) ^{2,3,4}
10.	Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии ^{2,3}
11.	Векорасширитель ^{2,3}
12.	Векорасширители для новорожденных ^{2,3}
13.	Набор склеральных крючков для новорожденных детей (депрессор) ^{2,3}
14.	Пеленальный столик ^{2,3}
15.	Столик (матрасик) для осмотра новорожденных с подогревом ^{2,3}
16.	Стол инструментальный ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
17.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
18.	Шкаф для хранения лекарственных средств ^{2,3}
19.	Шкаф для хранения медицинской документации ^{2,3}
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
21.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

3.17. Стандарт оснащения оториноларингологического кабинета

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	ЛОР-комбайн ^{2,3,4}
4.	Аппарат электрохирургический высокочастотный ^{2,3}
5.	Осветитель налобный ^{2,3}
6.	Набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии ^{2,3}
7.	Лупа бинокулярная ^{2,3}
8.	Отоскоп, оториноскоп ^{2,3}
9.	Баллон для продувания ушей с запасными оливами ^{2,3}
10.	Риноларингофиброскоп ^{2,3,4}
11.	Негатоскоп ^{2,3}
12.	Аудиометр ^{3,5}
13.	Аудиометр импедансный, импедансметр ^{3,5}
14.	Прибор для регистрации отоакустической эмиссии ^{2,3}
15.	Набор камертонов медицинских ^{2,3}
16.	Набор инструментов для удаления инородных тел ЛОР-органов ^{2,3}
17.	Комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов ^{2,3}
18.	Кресло вращающееся (Барани) ^{2,3}
19.	Набор для трахеотомии с трахеостомическими трубками ^{2,3}
20.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
21.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
22.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
23.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.17.1. Стандарт дополнительного оснащения оториноларингологического кабинета, оказывающего помощь больным с заболеваниями голосового аппарата

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
3.	Ларингофарингоскоп ³
4.	Компьютерная система диагностики голоса и речи ³
5.	Шпатель одноразовый ³
6.	Секундомер ³
7.	Пианино (электронное пианино) ³
8.	Ларингостробоскоп (стробоскоп) электронный ³
9.	Шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций) ³
10.	Аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции ³
11.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
12.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
13.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ³

3.18. Стандарт оснащения кабинета врача-аллерголога-иммунолога

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
3.	Негатоскоп ^{2,3}
4.	Пикфлоуметр ^{2,3}
5.	Пульсоксиметр ^{2,3}
6.	Спирометр автономный ^{2,3}
7.	Спейсер (с детской маской) ^{2,3}
8.	Кушетка медицинская ^{2,3}
9.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
10.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}

3.18.1. Стандарт оснащения процедурной врача-аллерголога-иммунолога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Стол для приготовления разведений аллергенов и проведения аллерген-специфической иммунотерапии, оснащенный вытяжным оборудованием ^{2,3}
3.	Стол для проведения кожных диагностических тестов ^{2,3}
4.	Аллергены для диагностики и лечения, разводящая жидкость для аллергенов, тест-контрольная жидкость, раствор гистамина ^{2,3}
5.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{2,3}
6.	Аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный) ^{2,3}
7.	Небулайзер (ингалятор компрессионный) ^{2,3}
8.	Пульсоксиметр ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
9.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
10.	Кушетка медицинская ^{2,3}
11.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
12.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
13.	Холодильник ^{2,3}
14.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.19. Стандарт оснащения кабинета врача-нефролога

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
4.	Ширма ^{2,3}
5.	Кушетка медицинская ^{2,3}
6.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
7.	Ростомер и напольные весы ^{2,3}
8.	Весы для детей до одного года ^{2,3}
9.	Сантиметровая лента ^{2,3}
10.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
11.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
12.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

3.20. Стандарт оснащения рентгеновского кабинета (отделения)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с рабочей станцией для просмотра изображений, с выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место рентгенолаборанта с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой для рентгенографии ^{1,2,3,4}
4.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой ^{3,4}
5.	Рентгеновский компьютерный томограф от 16 до 64 срезов включительно с принадлежностями, с автоматическим устройством для введения контрастного вещества ^{3,4}
6.	Магнитно-резонансный томограф 1,5 Т ^{3,4}
7.	Принтер для печати медицинских изображений ^{1,2,3}
8.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
9.	Аппарат рентгеновский стоматологический панорамного типа с цефалостатом (ортопантомограф) ^{3,6}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
10.	Стеллаж для хранения рентгеновских снимков ^{1,2,3}
11.	Негатоскоп ^{1,2,3}
12.	Комплект средств индивидуальной защиты пациентов и персонала от ионизирующего излучения ^{1,2,3}
13.	Стол для хранения рентгеновских принадлежностей ^{1,2,3}
14.	Устройство для приготовления рентгеноконтрастной взвеси ^{1,2,3}
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}

3.21. Стандарт оснащения кабинета ультразвуковой диагностики

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный ^{1,2,4}
4.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 4-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный ^{3,4}
5.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный ^{2,3,4}
6.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6-ю датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриволостной, чреспищеводный ^{3,4}
7.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа ^{1,2,3}
8.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
9.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}

3.22. Стандарт оснащения клинично-диагностической лаборатории (КДЛ)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Аквадистиллятор ³
4.	Анализатор биохимический ³
5.	Анализатор фотометрический иммуноферментный (фотометр) ³
6.	Аппарат для встряхивания колб и пробирок ³
7.	Весы лабораторные электронные ³
8.	Дозатор лабораторный (комплект) ^{2,3}
9.	Микроскоп бинокулярный с иммерсией ^{2,3}
10.	Микроскоп биологический ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
11.	Аппарат для ультразвуковой очистки инструментов ^{2,3}
12.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
13.	Аппарат для подсчета лейкоцитарной формулы ^{2,3}
14.	Термостат водяной или жидкостный ³
15.	Термостат воздушный ³
16.	Термостат для планшетов ³
17.	Установка электрохимическая для получения моющего, дезинфицирующего и стерилизующего растворов ³
18.	Установка для очистки и обеззараживания аэрозольная ^{2,3}
19.	Центрифуга настольная ^{2,3}
20.	Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская ^{2,3}
21.	Экспресс-анализатор мочи ^{2,3}
22.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
23.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
24.	Автоматический анализатор клеток крови ^{2,3,4}
25.	Автоматический анализатор осадка мочи ^{2,3,4}
26.	Гемоагулометр автоматический многоканальный ³
27.	Автоматическое устройство для промывки планшетов и микропланшетов ³
28.	Аппарат для определения гликозилированного гемоглобина ^{2,3}
29.	Аппарат для определения СОЭ ^{2,3}
30.	Холодильник для хранения реагентов ^{2,3}
31.	Холодильник для хранения биоматериала ^{2,3}
32.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.23. Стандарт оснащения эндоскопического кабинета (отделения)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Машина для мойки и дезинфекции жестких и гибких эндоскопов ^{2,3}
4.	Бронхофиброскоп ^{2,3}
5.	Гастродуоденоскоп (диаметр 4 мм, 5,5 мм, 7 мм) ^{2,3}
6.	Видеоскопическая стойка (для фибробронхоскопа, фиброколоноскопа, фиброгастроскопа) ^{2,3}
7.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию ^{2,3,4}
8.	Кресло эндоскопическое ^{2,3}
9.	Ларингоскоп операционный волоконно-оптический (универсальный) ^{2,3}
10.	Негатоскоп ^{2,3}
11.	Облучатель бактерицидный (лампа) ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
12.	Оборудование для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации гибких эндоскопов ^{2,3}
13.	Оборудование моечное стерилизационное ^{2,3}
14.	Светильник медицинский передвижной ^{2,3}
15.	Сигмоидоскоп ^{2,3}
16.	Стерилизатор паровой (автоклав) ^{2,3}
17.	Отсасыватель хирургический ^{2,3}
18.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{2,3}
19.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
21.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}
22.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{2,3}

3.24. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Весы медицинские ^{1,2,3}
4.	Ростомер ^{1,2,3}
5.	Тонмометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста, стандартный размер ^{1,2,3}
6.	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторинга ^{3,4}
7.	Компьютеризированная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторингом ^{2,3,4}
8.	Прибор для исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов ^{2,3,4}
9.	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторингом показателей сердечного ритма и артериального давления ^{3,4}
10.	Дефибриллятор внешний ^{3,4,7}
11.	Система холтеровского электрокардиологического мониторинга ^{2,3}
12.	Стетофонендоскоп ^{1,2,3}
13.	Электрокардиограф 12-канальный ^{1,2,3,4}
14.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
15.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
16.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
17.	Шкаф для хранения лекарственных средств ^{1,2,3}
18.	Система мониторинга артериального давления ^{2,3}

4. Стандарт оснащения кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1, 2, 3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1, 2, 3}
3.	Пульсоксиметр ^{1, 2, 3}
4.	Термометр медицинский ^{1, 2, 3}
5.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста, стандартный размер ^{1, 2, 3}
6.	Сантиметровая лента ^{1, 2, 3}
7.	Бактерицидный облучатель воздуха ^{1, 2, 3}
8.	Ширма ^{1, 2, 3}
9.	Пеленальный стол ^{1, 2, 3}
10.	Кушетка медицинская ^{1, 2, 3}
11.	Весы медицинские ^{1, 2, 3}
12.	Электронные весы для детей до года ^{1, 2, 3}
13.	Ростомер ^{1, 2, 3}
14.	Ростомер для детей до года ^{1, 2, 3}
15.	Стетофонендоскоп ^{1, 2, 3}
16.	Шпатель одноразовый ^{1, 2, 3}
17.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи ^{1, 2, 3}
18.	Фонарик диагностический с элементом питания ^{1, 2, 3}
19.	Мешок Амбу ^{1, 2, 3}
20.	Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская ^{1, 2, 3}
21.	Аспиратор электрический ^{1, 2, 3}
22.	Комплект катетеров аспирационных для детей ^{1, 2, 3}
23.	Зонды желудочные разных размеров ^{1, 2, 3}
24.	Катетер уретральный детский ^{1, 2, 3}
25.	Небулайзер компрессорный с комплектом масок ^{1, 2, 3}
26.	Комплект канюль (катетеров) одноразовых внутренних ^{1, 2, 3}
27.	Резиновый жгут ^{1, 2, 3}
28.	Лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки ^{1, 2, 3}
29.	Шприцы одноразовые емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл ^{1, 2, 3}
30.	Стерильный материал ^{1, 2, 3}
31.	Пинцет ^{1, 2, 3}
32.	Ножницы ^{1, 2, 3}
33.	Грелка медицинская ^{1, 2, 3}
34.	Пузырь для льда ^{1, 2, 3}
35.	Почкообразный лоток ^{1, 2, 3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
36.	Емкость с дезинфицирующим раствором ^{1,2,3}
37.	Комплект воздухопроводов для искусственного дыхания «рот в рот» ^{1,2,3}
38.	Носилки ^{1,2,3}
39.	Травматологическая укладка ^{1,2,3}
40.	Холодильник ^{1,2,3}
41.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}
42.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
43.	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи ^{1,2,3}
44.	УЗ аппарат диагностический портативный переносной 4-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный, микроконвексный ^{2,3,4}

5. Стандарт оснащения кабинета врача по медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{2,3}
3.	Кушетка медицинская ^{2,3}
4.	Пеленальный стол ^{2,3}
5.	Секундомер ^{2,3}
6.	Пульсоксиметр ^{2,3}
7.	Гониометр ^{2,3}
8.	Динамометр кистевой ^{2,3}
9.	Динамометр реверсивный ^{2,3}
10.	Термометр медицинский ^{2,3}
11.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста ^{2,3}
12.	Сантиметровая лента ^{2,3}
13.	Бактерицидный облучатель воздуха ^{2,3}
14.	Ширма ^{2,3}
15.	Стетофонендоскоп ^{2,3}
16.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
17.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

6. Стандарт оснащения физиотерапевтического кабинета (отделения)

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
3.	Аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии) ^{1,2,3}
4.	Аппарат для гальванизации и электрофореза ^{1,2,3}
5.	Аппарат для ультратонотерапии ^{1,2,3}
6.	Аппарат для дарсонвализации ^{2,3}
7.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии ^{1,2,3}
8.	Аппарат для лечения поляризованным светом ^{1,2,3}
9.	Аппарат для кислородных коктейлей ^{2,3}
10.	Аппарат для лечения интерференционными токами ^{2,3}
11.	Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции ^{2,3}
12.	Аппарат для микроволновой СВЧ-терапии ^{1,2,3}
13.	Аппарат для УФЧ-терапии ^{1,2,3}
14.	Аппарат магнитолазерной терапии ^{1,2,3}
15.	Аппарат для динамической чрескожной электроннойростимуляции ^{2,3}
16.	Аппарат ультразвуковой терапевтический ^{1,2,3}
17.	Аппарат для лечения диадинамическими токами ^{2,3}
18.	Аэрофитогенератор ^{2,3}
19.	Ванна бальнеологическая (рекомендуемая) ^{2,3}
20.	Ванна сухая углекислая (рекомендуемая) ^{2,3}
21.	Галоингалятор индивидуальный ^{2,3}
22.	Аппарат для вибротерапии ^{2,3}
23.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста, стандартный размер ^{1,2,3}
24.	Аппарат для амплипульстерапии ^{1,2,3}
25.	Матрац для вибрационного массажа ^{2,3}
26.	Аппарат для коротковолнового ультрафиолетового облучения ^{1,2,3}
27.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}
28.	Облучатель ультрафиолетовый интегральный ^{1,2,3}
29.	Парафинонагреватель ^{2,3}
30.	Галокамера ^{2,3}
31.	Небулайзер ^{1,2,3}
32.	Установка для проведения жемчужных ванн ^{2,3}
33.	Термостат ^{2,3}
34.	Аппарат для импульсной высокоинтенсивной магнитотерапии ^{2,3}
35.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
36.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{1,2,3}

7. Стандарт оснащения кабинета логопеда

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)*
1.	Рабочее место логопеда с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Набор детской мебели (стол, стул) ^{2,3}
3.	Видеокамера ^{2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)*
4.	Метроном ^{2,3}
5.	Зеркало настенное (0,75 × 0,5 м) ^{2,3}
6.	Детские настольные зеркала (9 × 12 см) ^{2,3}
7.	Набор логопедических шпателей и зондов ^{2,3}
8.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{2,3}
9.	Наглядно-дидактический материал (наборы специальных таблиц, текстов, обучающих игр, наборы игрушек, раздаточный материал) ^{2,3}
10.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов ^{2,3}
11.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

8. Стандарт оснащения кабинета медицинского психолога

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Рабочее место медицинского психолога с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Кресло мягкое с высокой спинкой ^{2,3}
3.	Кресло функциональное ^{2,3}
4.	Набор детской мебели (стол, стул) ^{2,3}
5.	Диктофон ^{2,3}
6.	Бактерицидный облучатель воздуха ^{2,3}
7.	Наглядно-дидактический материал ^{2,3}
8.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{2,3}

9. Стандарт оснащения кабинета (отделения) лечебной физкультуры

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)
1.	Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
2.	Рабочее место инструктора по ЛФК с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» ^{1,2,3}
3.	Стол для кинезотерапии ^{2,3}
4.	Мат напольный ^{1,2,3}
5.	Комплект мягких модулей для зала лечебной физкультуры ^{1,2,3}
6.	Гимнастические скамейки ^{1,2,3}
7.	Сухой бассейн ^{2,3}
8.	Шведская стенка ^{1,2,3}
9.	Тренажеры для механотерапии для верхней конечности (рекомендуемые) ^{2,3,4}
10.	Тренажеры для механотерапии нижних конечностей (рекомендуемые) ^{2,3,4}
11.	Степпер (рекомендуемые) ^{2,3}
12.	Велотренажер для механотерапии (рекомендуемые) ^{2,3}
13.	Оборудование для лечебной физкультуры (набор мячей разного размера, гимнастические палки, балансирующий диск (дорожка), кольца и т.п.) ^{1,2,3}
14.	Настенное зеркало (не менее 2 × 1,5 м) ^{1,2,3}

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)
15.	Часы ^{1,2,3}
16.	Секундомер ^{1,2,3}
17.	Гимнастические коврики ^{1,2,3}
18.	Шкаф (стеллаж) для инвентаря ^{1,2,3}
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
20.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}

10. Стандарт оснащения кабинета массажа

№ п/п	Наименование оборудования (оснащения)**
1.	Стол массажный с регулируемой высотой ^{1,2,3}
2.	Стул с регулируемой высотой ^{1,2,3}
3.	Часы настенные ^{1,2,3}
4.	Набор валиков для укладки пациента ^{1,2,3}
5.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов ^{1,2,3}
6.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа ^{1,2,3}

* Количество оборудования определяется исходя из необходимости соблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 N 1492 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, N 51, ст. 7806), и с учетом среднероссийского показателя нагрузки на ультразвуковой прибор (12,6 исследований), МРТ (10,5 исследований), КТ (12,9 исследований).

** Количество оборудования не менее 1.

¹ Для медицинских организаций первой группы.

² Для медицинских организаций второй группы.

³ Для медицинских организаций третьей группы.

⁴ Рекомендуемый до 31.12.2020 года.

⁵ При наличии сурдологического кабинета.

⁶ При наличии детского стоматологического отделения.

⁷ При наличии детского травматологического пункта.

Приложение N 7
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОГО КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности детского консультативно-диагностического центра, за исключением консультативно-диагностического центра для детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции.

2. Детский консультативно-диагностический центр (далее – КДЦ) является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), и создается для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в населенных пунктах с детским населением не менее 100 тысяч.

3. Руководство КДЦ, созданного как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач (начальник), а руководство КДЦ, созданного как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением), в составе которого создано КДЦ.

4. Структура и штатная численность КДЦ устанавливается его учредителем или руководителем медицинской организации, в составе которой создан КДЦ, исходя из объема проводимой лечебно-профилактической работы, структуры заболеваемости детей и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению N 8 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

5. На должность главного врача и заместителя главного врача/заведующего отделением КДЦ назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н¹, по специальности «педиатрия», «лечебное дело» или «организация здравоохранения и общественное здоровье», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет.

6. Основными функциями КДЦ являются:

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

- проведение диагностического обследования детей;
 - проведение детям аппаратных, инструментальных и лабораторных диагностических исследований;
 - оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи детям врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н²;
 - подготовка заключения по дальнейшему развитию заболевания и рекомендаций по дальнейшему лечению ребенка, после проведения консультативно-диагностических мероприятий;
 - проведение мероприятий по внедрению современных методов диагностики и профилактики детских заболеваний и патологических состояний детского возраста;
 - проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей;
 - участие в организации семинаров, конференций, выставок по проблемам педиатрии;
 - предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения³;
 - организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».⁴
7. Оснащение КДЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения медицинской организации третьей группы, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь детям, предусмотренным приложением N 6 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

² Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696.

³ Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

⁴ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577.

Приложение N 8
к Положению об организации
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2018 г. N __

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЕТСКОГО
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА
(НА 100 ТЫС. ДЕТЕЙ)**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Главный врач (начальник)	1 должность
2.	Заместитель главного врача (начальника)	1 должность
3.	Заведующий детским консультативно-диагностическим центром	1 должность
4.	Врач-рентгенолог	7 должностей
5.	Рентгенолаборант	6 должностей
6.	Врач ультразвуковой диагностики	6 должностей
7.	Врач-эндоскопист	6 должностей
8.	Врач функциональной диагностики	8 должностей
9.	Врач клинической лабораторной диагностики	6 должностей
10.	Врач-аллерголог-иммунолог	2 должности
11.	Врач-пульмонолог	1 должность
12.	Врач-гастроэнтеролог	3 должности
13.	Врач-невролог	4 должности
14.	Врач-нефролог	2 должности
15.	Врач – детский уролог-андролог	2 должности
16.	Врач-акушер-гинеколог	1 должность
17.	Врач-педиатр	4 должности
18.	Врач – детский хирург	2 должности
19.	Врач-травматолог-ортопед	2 должности
20.	Врач – детский кардиолог	2 должности
21.	Врач-ревматолог	1 должность
22.	Врач-инфекционист	2 должности
23.	Врач-офтальмолог	4 должности
24.	Врач-оториноларинголог	3 должности
25.	Врач – детский эндокринолог	2 должности
26.	Врач-гематолог	1 должность
27.	Врач – детский онколог	1 должность
28.	Медицинский психолог	2 должности
29.	Логопед	2 должности
30.	Медицинская сестра	по числу врачебных должностей
31.	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант	6 должностей

Приложение N 9
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2018 г. N ____

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности дневного стационара детской поликлиники (детского поликлинического отделения) (далее – дневной стационар).

2. Дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для оказания первичной медико-санитарной помощи детям при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

3. На должность заведующего дневным стационаром врача-педиатра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н¹ (далее – Квалификационные требования), по специальности «педиатрия», имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет.

4. На должность врача-педиатра дневного стационара назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям по специальности «педиатрия» без предъявлений требований к стажу работы.

5. Структура и штатная численность дневного стационара устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которого создан дневной стационар, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения согласно приложению N 10 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

6. Число коек и профиль дневного стационара определяются руководителем медицинской организации, в составе которой он создан, с учетом заболеваемости детского населения.

7. В соответствии с профилем койки дневного пребывания являются структурной частью коечного фонда отделения (палаты) медицинской организации.

8. Работа дневного стационара с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий осуществляется в 2 смены.

¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

9. В дневном стационаре рекомендуется предусматривать:
процедурную;
помещение для приема детей;
помещения (палаты) для размещения детей;
помещение для врачей;
помещение для медицинских работников;
комнату для приема пищи;
помещение для хранения чистого белья;
помещение для сбора грязного белья;
санитарную комнату;
помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов;

туалетную комнату для медицинских работников;

туалетную комнату для детей и их родителей;

комнату для отдыха родителей.

10. Основными функциями дневного стационара являются:

наблюдение и лечение детей после оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

проведение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий детям, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе в случаях, когда проведение указанных мероприятий требует специальной подготовки;

выполнение индивидуальных программ по медицинской реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

разработка и внедрение новых методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации;

оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам медицинских организаций;

предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения².

11. Оснащение дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения и профилем патологии, предусмотренным приложением N 11 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

12. Дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он создан.

² Часть 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

Приложение N 10
 к Положению об организации оказания
 первичной медико-санитарной помощи
 детям, утвержденному приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 7 марта 2018 г. N 92н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
 ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ (ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
 ОТДЕЛЕНИЯ) (ИЗ РАСЧЕТА 30 КОЕК ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
 ДВУСМЕННОЙ РАБОТЫ)**

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий	1 должность
2.	Старшая медицинская сестра	1 должность
3.	Врач-педиатр	4 должности
4.	Медицинская сестра палатная (постовая)	4 должности
5.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4 должности

Приложение N 11
к Положению об организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
детям, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 7 марта 2018 г. N 92н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКИ (ДЕТСКОГО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)**

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)*
1.	Функциональная кровать
2.	Кровать для детей грудного возраста
3.	Ростомер
4.	Негатоскоп
5.	Холодильник
6.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной
7.	Пульсоксиметр портативный
8.	Весы электронные для детей до 1 года
9.	Весы
10.	Стол инструментальный
11.	Пеленальный стол
12.	Стетофонендоскоп
13.	Шпатель
14.	Термометр медицинский
15.	Термометр комнатный
16.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста
17.	Инфузомат
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов
20.	Ширма
21.	Столик для перевозки пищи

* Количество оборудования не менее 1.

**Проект Приказа Министерства труда
и социальной защиты РФ
«Об утверждении профессионального стандарта
«Врач общей практики (семейный врач)»
(подготовлен Минтрудом России 27.11.2018 г.)**

Досье на проект

Пояснительная записка

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации
от «__» _____ 2018 г. N__

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ
Врач общей практики (семейный врач)**

Регистрационный номер

I. Общие сведения

Врачебная практика в области педиатрии (наименование вида профессиональной деятельности)	02.008 Код
---	---------------

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

Группа занятий:

2212 (код ОКЗ *1)	Врачи специалисты (наименование)
----------------------	-------------------------------------

Отнесение к видам экономической деятельности:

86.1	Деятельность больничных организаций
86.22 (код ОКВЭД *2)	Специальная врачебная практика (наименование вида экономической деятельности)

II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи взрослому населению	8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	A/01.8	8
			Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8
			Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/03.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/05.8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)	A/07.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/08.8	8
			Особенности организации и оказания медицинской помощи населению и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах	A/09.8	8

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
В	Оказание медицинской помощи семьям	8	Оказание медицинской помощи женщинам амбулаторно	В/01.8	8
			Оказание медицинской помощи детям амбулаторно	В/02.8	8
			Использование принципов и методов медицинской психологии в работе с семьей	В/02.8	8

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи взрослому населению	Код	А	Уровень квалификации	8
--------------	---	-----	---	----------------------	---

Происхождение обобщенной трудовой функции	Оригинал	Х	Заимствовано из оригинала		

Регистрационный номер
Код оригинала профессионального стандарта

Возможные наименования должностей, профессий	врач общей практики* ³ врач общей практики (семейный врач) судовой врач врач-терапевт участковый врач-терапевт врач приемного отделения врач здравпункта
Требования к образованию и обучению	Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Терапия»* ⁴ и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Требования к образованию и обучению	или Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», завершившим обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом с 2017 года и освоение образовательной программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в части профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции А профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»
Требования к опыту практической работы	–
Особые условия допуска к работе	Сертификат специалиста* ⁵ по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или свидетельство об аккредитации специалиста* ⁶ по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации* ^{7, *8} Отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации* ⁹
Другие характеристики	С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий: – дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки); – формирование профессиональных навыков через наставничество; – стажировка; – использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары); – тренинги в симуляционных центрах; – участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях Соблюдение врачебной тайны* ¹⁰ , клятвы врача* ¹¹ , принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами Соблюдение нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Дополнительные характеристики

Наименование документа	Код	Наименование базовой группы, должности (профессии) или специальности
ОКЗ	2212	Врачи-специалисты
ЕКС* ¹²	–	Врач общей практики (семейный врач)
ОКПДТР* ¹³	20463	Врач-специалист
ОКСО* ¹⁴	3.31.05.01	Лечебное дело
	3.31.05.02	Педиатрия

3.1.1. Трудовая функция

Наименование	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	Код	A/01.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
--------------	---	-----	--------	-----------------------------------	---

Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала		
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта

Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Объективное клиническое обследование пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований пациентов
	Применение медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и(или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста на госпитализацию и консультацию к врачам-специалистам для проведения специальных методов диагностики
	Установление окончательного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
	Проводить объективное обследование и оценивать состояние пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста по органам и системам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей, конкретной клинической ситуации и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения	<p>Проводить диагностические процедуры, манипуляции и интерпретировать их результаты у пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при хирургических заболеваниях: обследование хирургического пациента; наблюдение за оперированными пациентами после выписки из стационара; соблюдение асептики и антисептики (техники обработки рук, стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала, утилизация медицинских отходов); пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; определение группы крови, резус-фактора экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с содержимого ран, из уретры; – при заболеваниях органов зрения: клиническое исследование глаз (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка и слезной железы, осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, определение подвижности глазных яблок); осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения; осмотр глубоких сред методом проходящего света; офтальмоскопия; определение остроты зрения; определение цветового зрения; измерение внутриглазного давления (пальпаторно, тонометром Маклакова, электронная тонометрия); взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с конъюнктивы; – при болезнях уха, горла, носа: риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия непрямая, отоскопия, отоскопия с помощью оптики, определение проходимости слуховой трубы, речевая аудиометрия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования со слизистой оболочки носа, глотки, гортани и уха; – в акушерстве и гинекологии: наружное обследование половых органов; диагностика беременности и ее срока; наружное акушерское обследование, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии у беременных; – при внутренних болезнях: измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, методика снятия и анализа спирограмм, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, методика чтения рентгенограмм, глюкометрия экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; исследование экспресс-методом в моче белка, сахара и ацетона; определение бактерий и вирусов экспресс методами; расчет скорости клубочковой фильтрации; – при заболеваниях кожи и болезнях, передающихся половым путем: диаскопия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с кожных элементов (пустул, везикул, язв и др.), волос, ногтевых пластинок; – при исследовании нервной системы: 12 пар черепно-мозговых нервов, патологические рефлексы, менингеальные симптомы, моторные качества (позы, мышечный тонус, контрактуры, атрофия мышц), исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек), тактильная и болевая чувствительность, оценка координации движений; – при инфекционных заболеваниях и туберкулезе: исследование инфекционных больных, интерпретация пробы Манту; диаскинтест; интерпретация результатов серологических тестов при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях;
--------------------	--

Необходимые умения	<p>– при исследовании пациентов, имеющих психические расстройства и расстройства поведения: оценка риска суицида, оценка курительного поведения и степени табачной зависимости, оценка уровня употребления алкоголя и ассоциированных рисков для здоровья, выявление признаков депрессии, тревожных расстройств, оценка когнитивного статуса;</p> <p>– при исследовании состоянии зубов, слизистой полости рта и языка: методика осмотра полости рта, зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта</p>
	<p>Выполнять диагностические процедуры, манипуляции в соответствии со стандартом, показаний/противопоказаний и с учетом возникновения возможных побочных эффектов/осложнений</p>
	<p>Проводить диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний и (или) состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики по профилям: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекология, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни, стоматология</p>
	<p>Проводить раннюю клиническую (синдромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний у пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста. Выполнять предварительную диагностику злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам</p>
	<p>Выявлять старческую астению у лиц пожилого, старческого и иного возраста, своевременно направлять к врачу-гериатру для проведения комплексной гериатрической оценки пациента</p>
	<p>Своевременно направлять пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза; контролировать выполнение назначений врачей консультантов</p>
Необходимые знания	<p>Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития</p>
	<p>Референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста</p>
	<p>Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся болезней/состояний у пациентов, в том числе пожилых и старческого возраста</p>
	<p>Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека</p>
	<p>Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в пожилом и старческом возрасте</p>
	<p>Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста. Диагностические признаки и симптомы старческой астении</p>
	<p>Современные диагностические возможности в онкологии</p>

Необходимые знания	Оценка эффективности и безопасности диагностических методов, входящие в компетенцию врача общей практики. Критерии качества диагностических тестов: чувствительность, специфичность, точность, надежность
	Медицинские изделия для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептика и антисептика, контроль и правила ухода
	Диагностика и дифференциальная диагностика симптомов, синдромов и заболеваний, в работе врача общей практики
	Подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике. Особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста
	Взаимодействие врачей общей практики со специалистами поликлиник и стационаров. Медицинские показания на госпитализацию и направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Порядки оказания медицинской помощи, применяемые в работе врача общей практики (семейного врача)
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам
	Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ
	Методы асептики и антисептики в работе врача общей практики. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (далее СанПиН)
	Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности при проведении диагностических исследованиях, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Другие характеристики	—

3.1.2. Трудовая функция

Наименование	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Код	A/02.8	Уровень квалификации	8
--------------	--	-----	--------	----------------------	---

Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Займствовано из оригинала		
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта

Трудовые действия	<p>Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний и (или) состояний в работе врача общей практики с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначение пациентам лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических распространенных заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначение физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа и иных методов терапии пациентам при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам</p>
	<p>Направление пациентов в круглосуточный стационар</p>
	<p>Лечение пациентов амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории и поликлинике</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p>
	<p>Предотвращение и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
	<p></p>

Необходимые умения	<p>Проводить пациентам, в том числе пожилого и старческого возраста, лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при хирургических заболеваниях и травмах: местную инфильтрационную анестезию; оперативное лечение (хирургическую обработку ран и инфицированной ткани; удаление поверхностно расположенного инородного тела; вскрытие фурункула (карбункула), флегмон); снятие швов, обработку ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей: все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные, постановка периферического катетера в вены конечностей); капельное и струйное введение лекарств и кровезаменителей, сывороток; определение индивидуальной и биологической совместимости крови; периартикулярное введение лекарственных веществ; определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия; проведение паравертебральных блокад; пункции суставов; остановка наружного кровотечения: временная остановка наружного кровотечения (наложением жгута, пальцевым прижатием, сгибанием конечности в суставе, давящей повязкой, тампонадой и наложением зажима в ране; остановка кровотечения гемостатическими веществами местного действия (гемостатическая губка и др.); катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером; промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника (очистительные клизмы); постановка лечебных клизм; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах; – при заболеваниях органов зрения: подбор очковой коррекции зрения с помощью пробных очковых линз при миопии, гиперметропии, пресбиопии; местное применение лекарственных средств в лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу; – при заболеваниях уха, горла, носа: передняя тампонада носа; промывание лакун миндалин; введение лекарственных средств в ухо и нос (в каплях, на турундах и тампонах); туалет уха; удаление ушной серы; уход за трахеостомой и трахеостомической трубкой; удаление инородного тела из наружного слухового прохода и носа; первичная хирургическая обработка ран лица, носа и ушной раковины; прижигание нитратом серебра кровоточащих сосудов носовой перегородки; – в акушерстве и гинекологии: оказывать первичную врачебную помощь при внебольничных родах; – при внутренних заболеваниях: применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров; – при кожных болезнях и болезнях, передающихся половым путем: применение наружных лекарственных средств для лечения кожных болезней, удаление клеща; – при заболеваниях нервной системы: новокаиновые блокады (паравертебральная, циркулярная (фулярная) блокада), назначение лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения;
--------------------	---

Необходимые знания	<p>Назначать лекарственные средства, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания</p>
	<p>Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
	<p>Проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания</p>
	<p>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Для достижения приверженности лечению и повышения результативности лечения пациентов применять навыки эффективного общения с пациентом</p>
	<p>Классификация и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к назначению, побочные и токсические эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов</p>
	<p>Фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств, особенности при беременности и лактации</p>
	<p>Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательной медицины</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы) и стандарты медицинской помощи по вопросам назначения лечения, применяемые в работе врача общей практики</p>
	<p>Возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы</p>
	<p>Клиническая фармакология пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные эффекты, взаимодействие лекарственных средств</p>
	<p>Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста</p>
	<p>Общие принципы оформления рецептурных бланков</p>
<p>Основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях. Механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов</p>	

Необходимые знания	Методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов
	Персонализированная медицина
Другие характеристики	-

3.1.3. Трудовая функция

Наименование	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность			Код	A/03.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				
				Код оригинала		Регистрационный номер профессионального стандарта	

Трудовые действия	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Выявление пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Трудовые действия	<p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболии и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями</p>
	<p>Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации</p>
	<p>Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>
Необходимые умения	<p>Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности</p>
	<p>Выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы</p>
	<p>Использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит и с пациентами, страдающими психическими заболеваниями</p>
	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Применять средства медицинской реабилитации (лекарственные средства, природные и преформированные (аппаратные) лечебные факторы, лечебную физкультуру, массаж, ассистивную терапию, трудотерапию, психологическую реабилитацию) пациентам согласно индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Обучать пациента и его семью адаптации жилого помещения с учетом нарушенных функций организма</p>

Необходимые знания	Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
	Особенности общения с пациентом-инвалидом и его родственниками
	Нормативно-правовая база оказания помощи по медицинской реабилитации, социальной реабилитации; принципы и порядок организации медицинской и медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе, лицам пожилого и старческого возраста
	Льготы и социальные услуги, установленные инвалидам действующим законодательством
	Физические и психологические характеристики лиц-инвалидов старших возрастных групп, с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Принципы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и абилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми
	Способы оказания психологической помощи пожилым, престарелым, инвалидам
	Медико-социальная помощь лицам старших возрастных групп, инвалидам и одиноким
Необходимые знания	Современные технологии реабилитации пациентов в зависимости от степени нарушения функций и жизнеспособности пациентов различного профиля
	Принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе, принципы и методы профессиональной переориентации
	Технические средства реабилитации и приспособления для создания бытовой независимости пациента
	Принципы, виды и технологии обучения и тренировки использования технических средств реабилитации и приспособлений
	Критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации, медико-социальной помощи и ухода
Другие характеристики	-

3.1.4. Трудовая функция

Наименование	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения			Код	A/04.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				

Код оригинала
Регистрационный номер профессионального стандарта

Трудовые действия	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
	Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Проведение диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и другими заболеваниями и состояниями
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

Трудовые действия	Контроль за проведением мероприятий по профилактике заболеваний и коррекции выявленных факторов риска, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценка эффективности профилактической работы с пациентами
	Консультирование и разработка индивидуальных программ профилактики и формирования здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя, отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными документами
	Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Проводить диспансеризацию, скрининг и профилактические осмотры взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность
	Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения
	Проводить мотивационное (поведенческое) профилактическое консультирование индивидуальное и групповое (школы для пациентов) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ) и профилактики их осложнений
	Планировать и проводить профилактические осмотры населения
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях
	Осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами инфекционных заболеваний
	Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования
	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врача общей практики

Необходимые знания	Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Современные информационные технологии, организационные формы и методы работы по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения
	Современные технологии и организационные формы обучения взрослых профилактике заболеваний и здоровому образу жизни
	Программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России), алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений
	Факторы риска (генетического, бытового, производственного и экологического характера) возникновения и прогрессирования распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях
	Методика обследования по скрининг программе диспансеризации населения и проведения иных скрининговых программ и тестов с доказанной клинико-экономической эффективностью выявления заболеваний у взрослых, детей и беременных женщин
	Противоэпидемические (профилактические) мероприятия при инфекционных заболеваниях
	Принципы и методы асептики и антисептики при оказании помощи при инфекционных заболеваниях
	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста и состояния здоровья
Порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям	
Другие характеристики	–

3.1.5. Трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи в экстренной форме			Код	A/05.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
	Происхождение трудовой функции	Оригинал	X				
				Код оригинала			

Трудовые действия	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме у взрослых и детей
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме у взрослых и детей
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме взрослым и детям
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации взрослым и детям
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) взрослым и детям
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации и дефибрилляции
Другие характеристики	–

3.1.6. Трудовая функция

Наименование	Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях			Код	A/06.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				

Регистрационный номер
Код оригинала профессионального стандарта

Трудовые действия	Проведение обследования неизлечимо больных пациентов, необходимого для лечения боли и других тяжелых проявлений прогрессирующего заболевания и (или) состояния
	Проведение диагностики тягостных синдромов, в том числе хронического болевого синдрома у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями
	Оказание психологической поддержки пациентов и их родственников с учетом психологического и духовного статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска, связанных с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
Необходимые умения	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, типы болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое, выявлять нейропатический компонент боли
	Использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациента
	Определять оптимальную последовательность медикаментозной и/или немедикаментозной терапии и/или хирургического вмешательства у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Назначать и выписывать обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные, включенные в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров с учетом уровня интенсивности боли, типа болевого синдрома
	Организовывать консультацию больных врачом-специалистом по паллиативной медицине и другими специалистами
	Организовывать процесс паллиативного ухода в домашних условиях с учетом потребностей и желаний пациента
Проводить медицинские мероприятия в связи со смертью пациента	
Необходимые знания	Национальная система и порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях
	Современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний у взрослых и детей
	Современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний у взрослых и детей
	Стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациента
	Показания и противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у взрослых и детей с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями

Необходимые знания	Клиническая фармакология современных обезболивающих и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях у взрослых и детей; способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций их применения
	Основы рационального лечебного питания; принципы энтерального питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Показания к применению немедикаментозных методов лечения (физиотерапии, лечебной физкультуры и других) в рамках оказания паллиативной помощи взрослым и детям
	Профилактика и лечение пролежней, появления контрактур, легочной инфекции и других осложнений у больных, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний
	Оказание психологической поддержки пациентам и их родственникам с учетом психологического и духовного статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска, связанных с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями
	Виды социальной помощи пациентам, страдающим неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями и их семьям, предусмотренные законодательством Российской Федерации
Другие характеристики	–

3.1.7. Трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)			Код	A/07.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				
	Регистрационный номер Код оригинала профессионального стандарта						

Трудовые действия	Ведение взрослых пациентов по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), используя современные методы диагностики, профилактики, лечения и последующей реабилитации пациента
	Определение тактики ведения больного, разработка плана обследования, выбор методов и объема обследования для установления достоверного и полного диагноза заболевания в установленные сроки
	Проведение дифференциального диагноза. Формулировка диагноза

Трудовые действия	<p>Назначение лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам на основе установленного диагноза и состояния больного, с учетом показаний и противопоказаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Проведение ежедневного осмотра больного в стационаре с записью в истории болезни. В зависимости от тяжести состояния пациента проведение осмотра по необходимости с последующей записью в историю болезни</p>
	<p>Привлечение врачей-специалистов для проведения специальных методов диагностики и лечения, консилиума</p>
	<p>Оказание экстренной и неотложной помощи пациентам стационарно в условиях круглосуточного наблюдения</p>
	<p>Осуществление оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p>
	<p>Профилактическое консультирование, направленное на мотивирование пациента к выполнению рекомендаций, предупреждение развития острых и обострения хронических заболеваний</p>
	<p>Консультирование врачей подразделений медицинской организации по своей специальности</p>
	<p>Руководство средним и младшим медицинским персоналом отделения</p>
Необходимые умения	<p>Проводить сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию</p>
	<p>Проводить объективное обследование пациента с заболеваниями по профилю «терапия»</p>
	<p>Проводить диагностические процедуры, манипуляции пациентам, интерпретировать их результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, спирометрии, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии, рентгенограмм; ректоскопия, взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; интерпретация лабораторных, инструментальных и лучевых методов исследования (данных ультразвукового исследования и компьютерной томографии); проведение ректоскопии, ЭКГ проб с физической нагрузкой (велозергометрия), холтеровского мониторирования, суточного мониторирования АД</p>
	<p>Проведение дифференциального диагноза симптомов, синдромов и заболеваний. Формулирование диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом МКБ</p>
	<p>Проводить лечебные процедуры, манипуляции пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p>

<p>Необходимые умения</p>	<p>– переливание крови и кровезаменителей: все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные, постановка периферического катетера в вены конечностей); капельное и струйное введение лекарств и кровезаменителей, сывороток; определение индивидуальной и биологической совместимости крови; определение годности крови к переливанию гемотрансфузия; катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером; промывание кишечника (очистительные клизмы); постановка лечебных клизм; применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров, пункция брюшной полости при асците, пункция полости суставов, плевральная пункция, дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе с использованием манипуляционных игл, определение индивидуальной и биологической совместимости крови, определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, новокаиновые блокады при болевых синдромах</p> <p>Осуществлять контроль за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов</p> <p>Проводить базовую и расширенную сердечно-легочную реанимацию и дефибрилляцию, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкости в условиях дневного и круглосуточного стационара</p> <p>Проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты</p> <p>Проводить профилактику внутрибольничных инфекций. Соблюдать СанПиН в медицинской организации</p> <p>Ведение медицинской документации</p> <p>Консультировать и мотивировать пациента (его законных представителей) для выполнения рекомендаций, предупреждения развития острых и обострения хронических заболеваний, оказания первой помощи и выполнения неотложных действий при их возникновении</p>
<p>Необходимые знания</p>	<p>Законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Референтные интервалы основных показателей лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента</p> <p>Особенности этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинической картины заболеваний/состояний тяжелого течения, наиболее тяжелые и жизнеугрожающие осложнения и исходы заболеваний у взрослых по профилю "терапия"</p> <p>Медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование для проведения диагностических исследований стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): устройство, правила эксплуатации, асептика и антисептика, контроль и правила ухода</p> <p>Внутрибольничная инфекция. СанПиН в медицинской организации</p> <p>Методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний/состояний: лечебное питание, физиотерапия, лечебная физкультура, фитотерапия, массаж и другие методы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>

Необходимые знания	Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной формах, стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности в отделении дневного и круглосуточного стационара, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Другие характеристики	–

3.1.8. Трудовая функция

Наименование	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины			Код	A/08.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
	Происхождение трудовой функции	Оригинал	X				
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта		

Трудовые действия	Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Руководство и контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проведение внутреннего аудита в общей врачебной практике
	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Использование мобильных телемедицинских комплексов для дистанционного биомониторинга
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории
	Организация диагностической и лечебной работы в амбулаторных условиях, на дому, в дневном и круглосуточном стационаре
	Организация госпитализации в стационар
	Био-психо-социальная модель, с учетом культурных и экзистенциальных аспектов жизни пациентов ^{*15a} оказания помощи врачом общей практики

Трудовые действия	Принятие решений в конкретной клинической ситуации на основе доказательной медицины
	Дистанционное консультирование пациентов по телефону с использованием сети Интернет
Необходимые умения	Организовывать оказание медицинской помощи населению амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): – маршрут пациента в амбулаторных условиях: комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации; – маршрут пациента в круглосуточном стационаре
	Вести учет и отчетность деятельности, согласно утвержденным статистическим формам
	Проводить расчет показателей общественного здоровья. Исследовать и проводить анализ демографических и медико-социальных показателей общественного здоровья населения, прикрепленного к общей врачебной практике: заболеваемость; болезненность (распространенность); заболеваемость с временной утратой трудоспособности; структура заболеваемости, в том числе в различные возрастные периоды; кратность заболеваний; удельный вес преждевременных родов; число аборт у женщин фертильного возраста; рождаемость населения; общая смертность населения; смертность в возрастно-половых группах населения; структура причин смерти; младенческая смертность; перинатальная смертность; смертность трудоспособного возраста; материнская смертность; естественный прирост населения; миграция населения (число прибывших и выбывших из прикрепленной территории, миграционный прирост); показатель средней продолжительности предстоящей жизни; первичная инвалидность; распространенность инвалидности; структура инвалидности
	Организовывать работу общей врачебной практики: оформление деловых бумаг (приказы, распоряжения, указания, деловые письма и др.); составление плана работы общей врачебной практики; составление плана работы дневного стационара и стационара на дому; организация стационарозамещающих форм; оценка эффективности профилактических мероприятий; оценка эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности
	Определять медицинские показания к трудоустройству
	Проводить анализ и оценку качества работы врача общей практики: анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; клинический аудит в общей врачебной практике
	Применять методы медицинской информатики в общей врачебной практике: работа на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ; создание и ведение базы данных пациентов и их семей; работа в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения); информационно-телекоммуникационная сеть «Интернет»
	Проводить телемедицинские консультации со специалистами и пациентами (их законными представителями)
	Применять мобильные телемедицинские комплексы для дистанционного биомониторинга пациентов

Необходимые умения	Проводить поиск доказательств в медицинских базах данных для принятия решений в конкретной клинической ситуации и организации работы врача общей практики на основе доказательной медицины
	Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации
Необходимые знания	Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
	Основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу
	Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
	Правила оформления медицинской документации врача общей практики
	Должностные обязанности медицинского персонала в общей врачебной практике
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Телемедицина: основные направления, конфиденциальность, телемедицинские консультации
	Мобильные телемедицинские комплексы. Системы дистанционного биомониторинга
	Коммуникативная компетентность врача в телемедицине
	Основные принципы, критерии и понятия клинической эпидемиологии и доказательной медицины
	Алгоритм доказательной медицины: формулирование клинического вопроса; поиск доказательств в медицинских базах данных; критическая оценка медицинских публикаций и данных; применение полученных данных в конкретной клинической ситуации; оценка результатов примененных вмешательств
	Градации уровней доказательности данных клинических испытаний и клинических рекомендаций
	Критерии оценки качества медицинской помощи
	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Особенности организации первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. Основные принципы и модели общей врачебной практики (семейной медицины)
Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций, в том числе общую врачебную практику	
Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии	
Другие характеристики	–

3.1.9. Трудовая функция

Наименование	Особенности организации и оказания медицинской помощи населению и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах			Код	A/09.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				

Регистрационный номер
Код оригинала профессионального стандарта

Трудовые действия	Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах
	Медицинская сортировка и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах, применительно к своей специальности
	Участие в подготовке и медицинской эвакуации поражённых в специализированные медицинские организации
	Оказание экстренной консультативной медицинской помощи, в том числе с применением информационно-телекоммуникационных технологий
Необходимые умения	Организация работы подчинённого коллектива по оказанию специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах
	Проведение медицинской сортировки и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах
	Участие в подготовке и медицинской эвакуации поражённых в специализированные медицинские организации
	Оказание экстренной консультативной медицинской помощи, в том числе с применением информационно-телекоммуникационных технологий
Необходимые знания	Основные положения законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах
	Задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф
	Задачи, организация, порядок создания и работы формирований и организаций службы медицины катастроф Минздрава России
	Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь
	Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов

Необходимые знания	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, применительно к своей специальности
	Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации
	Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах
Другие характеристики	Принципы организации оказания экстренной консультативной медицинской помощи, в том числе с применением информационно-телекоммуникационных технологий

3.2 Обобщенная трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи семьям		Код	В	Уровень квалификации	8
Происхождение обобщенной трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта	

Возможные наименования должностей	семейный врач	
Требования к образованию и обучению	Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и повышение квалификации в части профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции В профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»	
	Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом с 2017 года и освоение образовательной программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в части профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции В профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»	
Требования к опыту практической работы	-	
Особые условия допуска к работе	Сертификат специалиста по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Семейная медицина»	
	Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации	
	Отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью, установленных действующим законодательством Российской Федерации	

Другие характеристики	С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий: – дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации; – формирование профессиональных навыков через наставничество; – стажировка; – использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары); – тренинги в симуляционных центрах; – участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях
	Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами
	Соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий обязательного медицинского страхования, трудового законодательства Российской Федерации

Дополнительные характеристики

Наименование документа	Код	Наименование базовой группы, должности (профессии) или специальности
ОКЗ	2212	Врачи-специалисты
ЕКС	–	Врач общей практики (семейный врач)
ОКПДТР	20463	Врач-специалист
ОКСО	3.31.05.01	Лечебное дело
	3.31.05.02	Педиатрия

3.2.1. Трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи женщинам амбулаторно			Код	V/01.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала				

Регистрационный номер
Код оригинала профессионального стандарта

Трудовые действия	Оказание амбулаторной медицинской помощи здоровым, беременным и женщинам разного возраста с заболеваниями женской половой сферы, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Сбор жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной сферы у беременных, здоровых и больных женщин, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Применение медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у беременных и женщин в разные возрастные периоды в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Лечение беременных, женщин с заболеваниями репродуктивной сферы в разные возрастные периоды с применением медицинских изделий, лекарственных средств, физиотерапевтических методов и лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Ведение нормально протекающей беременности амбулаторно в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Диагностика осложнений беременности и своевременное направление беременных на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по показаниям госпитализация в стационар
	Диагностика и лечение экстрагенитальных заболеваний у беременных, своевременное направление беременных на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по показаниям госпитализация в стационар
	Диагностика заболеваний репродуктивной сферы и их осложнений у беременных и своевременное направление беременных на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по показаниям госпитализация в стационар
	Диагностика заболеваний репродуктивной сферы и их осложнений у женщин и своевременное направление их на госпитализацию и консультацию к врачам-специалистам для проведения специальных методов диагностики и лечения
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний/состояний репродуктивной сферы женщин в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
Профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний/состояний у беременных и женщин с заболеваниями репродуктивной сферы	

Трудовые действия	Оказание медицинской помощи беременным, родильницам и женщинам с гинекологическими заболеваниями при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, с учетом стандартов медицинской помощи
	Раннее выявление онкологических заболеваний репродуктивной сферы
	Оказание паллиативной медицинской помощи женщинам с заболеваниями репродуктивной сферы амбулаторно и на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Установление предварительного и заключительного основного диагноза, сопутствующих заболеваний и их осложнений у беременных и женщин с заболеваниями репродуктивной сферы с учетом действующей МКБ
Необходимые умения	Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода; выявлять противопоказания к беременности и родам; определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию; выявлять факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики
	Проводить процедуры и манипуляции при оказании акушерской и гинекологической помощи женщинам амбулаторно: оценивать общее состояние пациентки, измерять и интерпретировать показатели пульса, АД, температуры тела, проводить антропометрию; оценивать соответствие полового развития генетическому полу и возрасту; осматривать и интерпретировать состояние наружных и внутренних половых органов у девочек и женщин различного возраста с помощью бимануального влагалищного или ректального обследования и влагалищных зеркал; определять срок беременности и дату предполагаемых родов; методы наружного акушерского обследования: измерение окружности живота и высоты стояния дна матки; приемы Леопольда-Левицкого; измерение индекса Соловьева и ромба Михаэлиса, определение его формы, аускультация плода с помощью стетоскопа, оценка состояния новорожденного по шкале Апгар, пальпация молочных желез; пельвиометрия; применение методов контрацепции; применение лекарственных средств (наружное и внутривлагалищное); взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с шейки матки, влагалища, уретры
	Проводить диагностику и ведение нормально протекающей беременности, при необходимости привлекая специалистов врачей акушеров-гинекологов
	Проводить дифференциальную диагностику физиологических и патологических родов

Необходимые умения	<p>Проводить диагностику осложнений беременности, родов и послеродового периода: угрожающий и свершившийся самопроизвольный выкидыш; угрожающие и свершившиеся преждевременные роды; привычное невынашивание беременности; токсикозы беременных; преэклампсия; задержка роста плода; многоплодная беременность; перенашивание беременности; беременность при экстрагенитальных заболеваниях; гестационный сахарный диабет; инфекционные заболевания во время беременности; беременность при изосерологической несовместимости крови матери и плода; патологические роды при неправильном положении плода, многоплодной беременности, дистоции плечиков, выпадении пуповины; аномалиях сократительной деятельности матки, с рубцом на матке, при гипоксии плода; родовой травматизм, разрыв матки; септические осложнения во время беременности, родов и в послеродовом периоде; заболевания молочных желез в послеродовом периоде</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику, профилактику, индивидуализированное лечение заболеваний/состояний в антенатальном, интранатальном и постнатальном периоде, по показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, индивидуализированное лечение часто встречающихся заболеваний репродуктивной сферы; своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту и госпитализацию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности беременных и больных гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь беременным, родильницам и женщинам с гинекологическими заболеваниями при неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи, амбулаторно, в том числе при родах, включая оценку состояния новорожденного, оценку состояния последа, оценку состояния родильницы; кровотечениях при беременности и гинекологических заболеваниях и других острых заболеваниях/состояниях репродуктивной сферы</p>
	<p>Осуществлять продвижение здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающихся у женщин</p>

Необходимые знания	Организация, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам семейным врачом в системе первичной медико-санитарной помощи населению в Российской Федерации
	Особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации. Оказание акушерско-гинекологической помощи женщинам на уровне первичной медико-санитарной помощи
	Показатели и структура материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению
	Анатомия и физиология беременности, родов и послеродового периода
	Патология беременности. Экстрагенитальные заболевания/состояния у беременных
	Основные методы диагностики беременности и гинекологических заболеваний
	Клиническая фармакология беременных. Основные группы лекарственных препаратов. Показания, противопоказания, побочные эффекты на мать и плод
	Основные симптомы, синдромы и заболевания половой сферы и молочных желез у женщин разного возраста, наиболее часто встречающиеся в общей врачебной практике
	Медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи. Бесплодие. Современные методы контрацепции
	Общие принципы диагностики и лечения гинекологических заболеваний в общей врачебной практике; показания к направлению на консультацию специалиста и на госпитализацию
	Методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы), применяемые в работе семейного врача по вопросам оказания акушерской и гинекологической помощи женщинам
	Основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики беременности и гинекологических заболеваний в работе семейного врача
	Реабилитация и абилитация женщин с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях
Профилактика заболеваний репродуктивной сферы у беременных и женщин разного возраста	
Другие характеристики	–

3.2.2. Трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи детям амбулаторно			Код	V/02.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			Регистрационный номер профессионального стандарта	
				Код оригинала			

Трудовые действия	Оказание многопрофильной амбулаторной медицинской помощи детям разных возрастных периодов: в неонатальный период (период новорожденности); первого года жизни; старше 1-го года жизни, включая ранний (преддошкольный возраст), дошкольный возраст, младший, средний и старший школьный - подростковый возраст в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Сбор жалоб, анамнеза настоящего заболевания, анамнеза жизни, перенесенных заболеваний и профилактических прививках у ребенка (его законного представителя)
	Объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов
	Диагностика, дифференциальная диагностика основных синдромов и заболеваний у детей разных возрастных периодов: в неонатальный период (период новорожденности); первого года жизни; старше 1-го года жизни, включая ранний (преддошкольный возраст), дошкольный возраст, младший, средний и старший школьный – подростковый возраст
	Направление детей на консультацию к врачам-специалистам и госпитализацию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Применение медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды с учетом состояния здоровья членов семьи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Постановка предварительного и заключительного основного диагноза, сопутствующих заболеваний и их осложнений с учетом МКБ
	Разработка плана лечения детей разного возраста и индивидуализированный подход к лечению заболеваний/состояний в амбулаторных условиях с учетом диагноза, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи

Трудовые действия	Лечение детей с применением медицинских изделий, лекарственных средств, физиотерапевтических методов и лечебного питания с учетом состояния здоровья членов семьи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей
	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих за ними уход, приверженности лечению
	Продвижение здоровья и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний/состояний у детей, с учетом состояния здоровья членов семьи
	Организация и проведение профилактических мероприятий детям: медицинских осмотров, вакцинопрофилактики, диспансерного наблюдения, санитарно-противоэпидемических (профилактических) в очаге инфекции, в том числе санитарно-просветительной работы, включая родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за детьми
	Проведение реабилитации и абилитации детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказание медицинской помощи детям при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям в экстренной и неотложной форме, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказание паллиативной медицинской помощи детям амбулаторно в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказание психосоциальной помощи детям
Необходимые умения	<p>Проводить диагностические мероприятия и лечение детей разного возраста с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование состояния здоровья и оказание помощи детям: методы определения функционального состояния организма; выделение групп здоровья детей; комплексная оценка состояния здоровья ребенка; уход за новорожденным; расчет количества молока и вскармливание новорожденного доношенного, недоношенного и при затруднениях со стороны матери; расчет питания для детей 1-го года жизни; выхаживание недоношенных детей (координация действий медперсонала); составление меню при рахите, диатезе, простой диспепсии; применение лекарственных средств у детей (per os, per rectum, в ингаляциях, наружно);

<p>Необходимые умения</p>	<p>– при хирургических заболеваниях и травмах: наблюдение за оперированными пациентами после выписки из стационара; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с содержимого ран, из уретры; проведение местной инфильтрационной анестезии; первичная хирургическая обработка поверхностных ран; снятие швов, обработка ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание кровезаменителей; все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные, постановка периферического катетера в вены конечностей); капельное и струйное введение лекарств и кровезаменителей, сывороток; временная остановка наружного кровотечения; промывание желудка и кишечника (очистительные клизмы); постановка лечебных клизм; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах;</p> <p>– при заболеваниях органов зрения: клиническое обследование (сбор жалоб и анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века, слезной железы, определение подвижности глазных яблок); определение остроты зрения; определение цветового зрения; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с конъюнктивы; местное применение лекарственных средств в лечении глазных болезней;</p> <p>– при болезнях уха, горла, носа: риноскопия; фарингоскопия; ларингоскопия непрямая; отоскопия; отоскопия с помощью оптики; определение проходимости слуховой трубы; речевая аудиометрия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования со слизистой оболочки носа, глотки, гортани и уха; передняя тампонада носа; введение лекарственных средств в ухо и нос (в каплях, на турундах и тампонах); туалет уха; удаление серных пробок; удаление инородного тела из уха и носа; первичная обработка поверхностных ран лица, носа и ушной раковины; прижигание нитратом серебра кровотокающих сосудов носовой перегородки;</p> <p>– при кожных болезнях и болезнях, передающихся половым путем: диаскопия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с кожных элементов (пустул, везикул, язв и др.), волос, ногтевых пластинок; применение наружных лекарственных средств для лечения кожных болезней; удаление клеща;</p> <p>– исследовать и интерпретировать неврологический статус: 12 пар черепно-мозговых нервов; патологические рефлексы; менингеальные симптомы; моторные качества (позы, мышечный тонус, контрактуры, атрофия мышц); исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек); исследование тактильной и болевой чувствительности; оценка координации движений;</p> <p>– при психических расстройствах и расстройствах поведения: оценка когнитивного статуса; нарушения поведения, умственного и психоэмоционального развития</p>
	<p>Наблюдать за здоровым ребенком. Исследовать и интерпретировать состояние здоровья детей по годам: оценку физического развития; оценку полового созревания; оценку психомоторного развития; комплексную оценку состояния здоровья детей; выделение групп здоровья</p>
	<p>Проводить сбор жалоб, анамнеза настоящего заболевания, анамнеза жизни, перенесенных заболеваний и профилактических прививках у ребенка (его законного представителя)</p>

Необходимые умения	Проводить объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов
	Проводить диагностику, дифференциальную диагностику основных синдромов и заболеваний у детей разных возрастных периодов: в неонатальный период (период новорожденности); первого года жизни; старше 1-го года жизни, включая ранний (преддошкольный возраст), дошкольный возраст, младший, средний и старший школьный - подростковый возраст
	Направлять детей на консультацию к врачам-специалистам и госпитализацию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Применять медицинские изделия, лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды с учетом состояния здоровья членов семьи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи
	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно
	Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно
	Назначать немедикаментозную терапию, включая диетотерапию, физиотерапию, лечебную физкультуру, массаж и иные методы терапии с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно
	Оказывать медицинскую помощь при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно
	Оказывать паллиативную помощь детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи амбулаторно
	Осуществлять реабилитацию и абилитацию детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской паллиативной помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения	<p>Осуществлять помощь при психосоциальных проблемах у детей и подростков с привлечением специалистов-психологов, социальных работников при выявлении: жестокого обращения с детьми; проблем общения со сверстниками; проблем в семье, в школьных и дошкольных учреждениях</p>
	<p>Проводить профилактические рекомендации семье, имеющей здорового/больного ребенка от 0 до 14 лет и/или подростка: по уходу за новорожденным; естественному и искусственному вскармливанию; образу жизни (рациональное питание, личная гигиена, физическая активность, распорядок дня); иммунизации; воспитанию в семье; по подготовке к детским дошкольным учреждениям и школе; выполнению рекомендаций семейного врача</p>
	<p>Осуществлять медицинскую помощь детям разного возраста при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям в экстренной и неотложной форме, с учетом стандартов медицинской помощи при следующих заболеваниях/состояниях: дегидратация; синдром гипертермии; внезапная смерть ребенка; тяжелый астматический приступ и статус; обморок; острая сердечная недостаточность; жизнеугрожающие нарушение ритма и проводимости сердца; отек гортани, ложный круп; синдром острой боли в животе; судорожный синдром, эпилептический припадок/статус; утопление; травма; обструкция инородным телом дыхательных путей; отравления; острые аллергические реакции</p>
	<p>Проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности детей и подростков. Определять медицинские показания к посещению детских дошкольных учреждений, школе, занятиям физической культурой и спортом, трудоустройству</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям в Российской Федерации</p>
	<p>Особенности клинической анатомии и физиологии детей в разные периоды жизни, в том числе нервной системы, костно-мышечной системы, внутренних органов, органов зрения, уха, горла, носа, психической сферы, репродуктивных органов, кожи и слизистых оболочек, полости рта и зубов</p>
	<p>Этиология и патогенез симптомов, синдромов и заболеваний у детей в разные возрастные периоды</p>
	<p>Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме детей в разные периоды жизни. Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний у детей</p>
	<p>Медицинская генетика и наследственные болезни у детей. Медико-генетическое консультирование и профилактика наследственных заболеваний у детей</p>
	<p>Лабораторные, функциональные, инструментальные и дополнительные методы исследования у детей в разные возрастные периоды. Показания, противопоказания, интерпретация результатов исследования</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям</p>
	<p>Основные симптомы, синдромы и болезни у детей разного возраста: хирургического профиля, включая ортопедию и урологию; болезни уха, горла и носа; болезни органов зрения; заболевания репродуктивной и нервной системы; инфекционные болезни; болезни внутренних органов; болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем; врожденные и генетические пороки развития; психические расстройства и расстройства поведения; болезни зубов, слизистой оболочки рта и языка</p>

Необходимые знания	Психологические и поведенческие особенности детей. Особенности врачебного обследования в условиях общей врачебной практики
	Диагностика и дифференциальная диагностика основных симптомов, синдромов и заболеваний у детей, наиболее часто встречающихся в работе семейного врача
	Клиническая фармакология детского и подросткового возраста. Схемы дозирования с учетом возраста и веса. Показания, противопоказания, побочные эффекты
	Психическое здоровье детей, включая психологическое развитие и его оценку
	Организация и оказание медицинской помощи детям разного возраста в экстренной и неотложной формах амбулаторно
	Юридические проблемы подросткового возраста: права подростков; брачный возраст; информированное согласие и конфиденциальность; права опекунов
	Профилактика в подростковом периоде: травматизма и несчастных случаев; профилактические осмотры в школе/других образовательных учреждениях; иммунизация; подростковой беременности; инфекций, передающихся половым путем и др.
	Профилактические мероприятия у новорожденных, у детей до года; старше 1-го года жизни, включая ранний (преддошкольный возраст), дошкольный возраст, младший и средний школьный возраст
Реабилитация и абилитации детей-инвалидов амбулаторно разного возраста в амбулаторных условиях	
Другие характеристики	–

3.2.3. Трудовая функция

Наименование	Использование принципов и методов медицинской психологии в работе с семьей		Код	V/03.8	Уровень (подуровень) квалификации	8
Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			
				Регистрационный номер	Код оригинала профессионального стандарта	

Трудовые действия	Использование принципов и методов медицинской психологии в работе с пациентом (его законным представителем)
	Установление взаимоотношений с пациентом и членами его семьи на основе этических и юридических норм
	Консультирование пациентов разного возраста (его законных представителей) по вопросам, связанным со здоровьем, сообщением плохих новостей
	Использование в работе с пациентом лично-ориентированного подхода
	Установление эффективных взаимоотношений с коллегами
	Предупреждение, выявление и решение личных этических и психологических проблем, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам
Выявление причин и предупреждение жалоб пациентов	

Необходимые умения	Применять требования медицинской деонтологии и психогигиены, методы психопрофилактики и психотерапии при консультировании пациента (его законного представителя)
	Использовать активное слушание, понятный язык/терминологию (врач избегает жаргона) и невербальный язык (жесты, мимику, положение тела, голос, ритм)
	Создавать ощущение безопасности и комфорта при общении с пациентом
	Эффективно применять личные качества врача: сочувствие, доверие, конфиденциальность, обеспечивать поддержку, ободрение и вдохновение пациенту
	Общаться с детьми, подростками, беременными и пожилыми
	Сообщать плохие новости о состоянии здоровья пациенту и его родственникам
	Выбирать поведение, которое предотвращает жалобы
	Интерпретировать результаты психотерапевтических методов диагностики и лечения
	Получать информированное согласие пациента
	Консультировать пациентов и их родственников по телефону
	Общаться с пациентами иммигрантами и иностранцами
	Относиться с уважением к ценностям и представлениям пациента
	Применять методы рациональной психотерапии
	Консультировать пациентов, используя личностно-ориентированный подход
	Решать личные этические и психологические проблемы, связанные с оказанием медицинской помощи пациентам
Необходимые знания	Основы медицинской психологии. Предмет, принципы, задачи и методы медицинской психологии
	Психотерапевтические методы диагностики и лечения
	Психические свойства личности. Психология здорового и больного человека, психология стареющего человека, психология человека, прекращающего профессиональную деятельность, психология одинокого человека
	Особенности психики в детском и юношеском возрасте, проблема трудновоспитуемых детей
	Особенности психики беременных, пожилых и пациентов старческого возраста
	Личностные особенности и воздействие их на течение соматических заболеваний. Роль психических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний
	Психология межличностных отношений, отношений между врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками, родителями и детьми
	Психологические особенности взаимоотношений врача общей практики с врачами других специальностей. Психология и личность семейного врача
	Консультирование пациентов врачом общей практики: личностно-ориентированный подход. Особенности консультирования детей и подростков, беременных, пожилых, одиноких пациентов. Сообщение плохих новостей
	Жалобы пациентов: причины появления жалоб и неудовлетворенности пациентов; предупреждение жалоб; процедура рассмотрения жалоб
Другие характеристики	Основы семейной психологии. Жизненный цикл семьи. Типы взаимоотношений членов семьи. Закономерности процесса воспитания ребенка в семье
	Функции эмоций в межличностных отношениях в семье
	Медицинская деонтология. Элементы медицинской деонтологии. Требования медицинской деонтологии к организации работы семейного врача

IV. Сведения об организациях – разработчиках профессионального стандарта

4.1. Ответственная организация-разработчик

Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации», город Москва
Президент Ассоциации Денисов И. Н.

4.2. Наименования организаций-разработчиков

1	Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская палата», город Москва
2	Министерство здравоохранения Российской Федерации
3	ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва
4	ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Волгоград
5	ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Киров
6	ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Пермь
7	ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Рязань
8	ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Самара
9	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Санкт-Петербург
10	ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Ставрополь
11	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Тверь
12	ГАУ ДПО Чувашской Республики «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, город Чебоксары
13	ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Челябинск
14	ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Екатеринбург
15	ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва

*1 Общероссийский классификатор занятий.

*2 Общероссийский классификатор видов экономической деятельности.

*3 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).

^{*4} Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

^{*5} Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2013 г., регистрационный N 27918) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2013 г., регистрационный N 29853), от 23 октября 2014 г. N 658н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 ноября 2014 г., регистрационный N 34729) и от 10 февраля 2016 г. N 82н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный N 41389).

^{*6} Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2016 г. N 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июля 2017 г., регистрационный N 42742).

^{*7} Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 39, ст. 3616; 2011, N 49, ст. 7031; 2013, N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6986; 2015, N 29, ст. 4356).

^{*8} Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 296н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный N 28970) и от 5 декабря 2014 г. N 801н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 февраля 2015 г., регистрационный N 35848).

^{*9} Статья 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 9, ст. 812; 2015, N 1, ст. 42; N 29, ст. 4363).

^{*10} Статья 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011 г., N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477; 2013, N 30, ст. 4038; N 48, ст. 6265; 2014, N 23, ст. 2930; 2015, N 14, ст. 2018; N 29, ст. 4356).

^{*11} Статья 71 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477) и статья 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011 г., N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477; 2013, N 30, ст. 4038; N 48, ст. 6265; 2014, N 23, ст. 2930; 2015, N 14, ст. 2018; N 29, ст. 4356).

^{*12} Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,

утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

^{*13} Общероссийский классификатор профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов.

^{*14} Общероссийский классификатор специальностей по образованию.

^{*15} Это положение является ключевой характеристикой специальности общая врачебная практика (семейная медицина) и основной компетенцией деятельности врача общей практики (семейного врача), признанное международным профессиональным сообществом WONCA (Всемирная организация семейных врачей) и EURACT (Совет Европейской Академии преподавателей общей врачебной практики).