



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

Белгород

«26» июля 2025 год

№ 1254

О проведении в 2026 году на территории Белгородской области диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную и патронатную семью, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью» и от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы N 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030/о-Д/с, порядка ее заполнения» в 2026 году, а также в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним в рамках вышеуказанных приказов, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Планы-графики проведения в 2026 году диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Белгородской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 212н (приложение № 1) и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 275н (приложение № 2).

1.2. Скрининговую анкету для родителей (законных представителей) по выявлению риска возникновения нарушений психического развития у детей раннего возраста (приложение № 3).

1.3. Отчетную форму об осмотрах подростков в возрасте 15-17 лет: девочек – врачом-акушером-гинекологом, мальчиков – врачом-детским урологом-андрологом (приложение № 4).

1.4. Отчетную форму «Отчет по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (приложение № 5).

2. Главным врачам медицинских организаций области:

2.1. Определить лиц, ответственных за организацию проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную и патронатную семью (далее – диспансеризация несовершеннолетних), лечебно-оздоровительных и (или) корригирующих мероприятий для данных категорий детей.

2.2. Провести диспансеризацию несовершеннолетних в объемах, предусмотренных перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. В случае отсутствия лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для прохождения диспансеризации в полном объеме – обеспечить заключение договоров с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами.

2.4. Обеспечить:

2.4.1. Оформление и ввод карт осмотров по результатам диспансеризации несовершеннолетних, в систему электронного мониторинга в соответствии с учетной формой № 030/у-Д/с «Карта диспансеризации несовершеннолетнего», утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации на всех несовершеннолетних данной категории, прошедших диспансеризацию.

Срок исполнения – постоянно.

на основании результатов диспансерного осмотра.

2.4.2. Проведение анкетирования несовершеннолетних с использованием скрининговой анкеты для родителей (законных представителей) по выявлению риска возникновения нарушений психического развития у детей раннего возраста (приложение № 3 к настоящему приказу).

Срок исполнения – постоянно.

2.4.3. Предоставление отчетной формы об осмотрах подростков в возрасте 15-17 лет: девочек – врачом-акушером-гинекологом, мальчиков – врачом-детским урологом-андрологом (приложение № 4 к настоящему приказу) на адрес электронной почты: statdokb@zdrav31.ru.

Срок исполнения – ежемесячно до 30 числа отчетного месяца.

2.4.4. Предоставление отчетной формы «Отчет по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (приложение № 5 к настоящему приказу) о ходе проведения диспансеризации на адрес электронной почты: statdokb@zdrav31.ru.

Срок исполнения – ежемесячно до 2 числа месяца, следующего за отчетным.

2.4.5. Предоставление на оплату в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Белгородской области реестров счетов и счетов в сроки,

определенные договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, с указанием даты проведения осмотров и лабораторных исследований.

2.5. Предоставить форму отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с «Сведения о диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Форма № 030/о-Д/с), по результатам диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и по результатам диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, за 2026 год в ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» на адрес электронной почты: statdokb@zdrav31.ru.

Срок исполнения – до 15 января 2027 года.

3. Главному врачу ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница» Кизиловой И.В. обеспечить:

3.1. Ведение электронного мониторинга диспансеризации несовершеннолетних.

Срок исполнения – постоянно.

3.2. Контроль за вводом карт диспансеризации несовершеннолетних в систему электронного мониторинга.

Срок исполнения – постоянно.

3.3. Организацию работы выездной бригады врачей-специалистов для проведения диспансерных осмотров детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей по месту нахождения учреждений здравоохранения и не имеющих лицензий на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения осмотров в полном объеме и в соответствии с заключенными договорами.

Срок исполнения – согласно плану-графику и в соответствии с заявками медицинских организаций.

3.4. Проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в: ГБУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Большетроицкий центр развития и социализации», ЧУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Прохоровский Православный центр развития и социализации ребенка» во имя святых Первоверховных Апостолов Петра и Павла и ГОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Прохоровский детский дом».

Срок исполнения – согласно плану осмотров.

3.5. Предоставление в отдел организации медицинской помощи детскому населению департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области на адрес электронной почты: shakhova_ma@belzdrav.ru:

3.5.1. Промежуточной отчетной информации о результатах диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и промежуточной отчетной информации о результатах диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Срок исполнения – ежемесячно до 12 числа месяца, следующего за отчетным.

3.5.2. Итоговых Форм № 030/о-Д/с по результатам диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных

(удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и по результатам диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, за 2026 год.

Срок исполнения – до 5 февраля 2027 года.

3.6. Предоставление в отдел организации медицинской помощи детскому населению департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области обобщенной аналитической информации по результатам диспансеризации несовершеннолетних.

Срок исполнения – до 5 февраля 2027 года.

3.7. Хранение итоговых Форм № 030/о-Д/с.

Срок исполнения – в течение 10 лет.

4. Начальнику отдела организации медицинской помощи детскому населению департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области Шишкиной И.Ю.:

4.1. Предоставить в филиал АО «МАКС-М» в г. Белгороде, ООО «МСК «ИНКО-МЕД» и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Белгородской области планы-графики проведения диспансеризации несовершеннолетних в 2026 году.

Срок исполнения – до 15 декабря 2025 года.

4.2. Довести до сведения медицинских организаций области планы-графики проведения диспансеризации несовершеннолетних в 2026 году.

Срок исполнения – до 15 декабря 2025 года.

4.3. Осуществлять контроль ведения электронного мониторинга диспансеризации несовершеннолетних.

Срок исполнения – постоянно.

4.4. Давать необходимые разъяснения по вопросам, связанным с организацией и проведением диспансеризации несовершеннолетних.

Срок исполнения – постоянно.

4.5. Обобщать и анализировать результаты диспансеризации несовершеннолетних.

Срок исполнения – постоянно, на основании результатов проведенных осмотров.

5. Приказы министерства здравоохранения Белгородской области от 9 декабря 2024 года № 1421 «О проведении диспансерных медицинских осмотров детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на территории Белгородской области в 2025 году», от 23 декабря 2024 года № 1482 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Белгородской области от 9 декабря 2024 года № 1421», от 1 сентября 2025 года № 934 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Белгородской области от 9 декабря 2024 года № 1421» считать утратившими силу с 1 января 2026 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника департамента организации медицинской помощи министерства здравоохранения Белгородской области – Заец А.А.

Министр здравоохранения



А.А. Иконников

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства

Здравоохранения Белгородской области

от « 26 » *сентября* 2025 г. № *1854*

**План-график проведения в 2026 году диспансеризации пребывающих
в стационарных учреждениях Белгородской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации,
согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 212н**

№	Медицинская организация	Сроки проведения диспансеризации/количество человек												Итого, человек
		Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	
1	ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40
2	ОГБУЗ «Белгородская ЦРБ»	0	2	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	31
3	ОГБУЗ «Большетроицкая РБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	46
4	ОГБУЗ «Борисовская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	ОГБУЗ «Вейделевская ЦРБ»	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
6	ОГБУЗ «Волоконовская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ»	0	0	40	9	0	0	0	0	0	0	0	0	49
8	ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	ОГБУЗ «Губкинская городская детская больница»	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	41
12	ОГБУЗ «Ивнинская ЦРБ»	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
13	ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»	8	8	9	6	8	10	0	0	17	18	15	12	111
14	ОГБУЗ «Красненская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
15	ОГБУЗ «Краснояржская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ»	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
17	ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ»	0	0	50	39	50	0	0	0	0	0	0	0	139
18	ООО «Поликинина «Полимедика-Белгород»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ»	0	0	4	4	2	0	0	0	0	0	0	0	10
20	ОГБУЗ «Раkitянская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	ОГБУЗ «Ровеньская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Свяителя Луки Крымского»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	0	0	0	11	13	0	0	0	0	0	0	0	24
24	ОГБУЗ «Томаровская РБ им. И. С. Салтыковского»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	ОГБУЗ «Чернянская ЦРБ им. П.В. Гапоученко»	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	5
26	ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Итого, человек	8	32	132	142	75	11	1	1	19	69	17	12	519

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства

Здравоохранения Белгородской области

от «26» ноября 2025 г. № 1251

План-график проведения в 2026 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 275н

№	Медицинская организация	Месяцы проведения диспансерных осмотров/количество человек												Итого, человек	
		Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь		
1	ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	40
2	ОГБУЗ «Белгородская ЦРБ»	5	15	15	15	10	10	10	10	10	15	15	15	5	140
3	ОГБУЗ «Вольшегройцкая РБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
4	ОГБУЗ «Ворисовская ЦРБ»	2	6	3	4	3	3	3	5	5	0	0	0	0	29
5	ОГБУЗ «Вейделевская ЦРБ»	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	13
6	ОГБУЗ «Волоконовская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
7	ОГБУЗ «Вагуйская ЦРБ»	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63
8	ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	17	0	24
9	ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ»	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	33
10	ОГБУЗ «Губкинская городская детская больница»	4	5	6	6	7	5	5	5	5	6	6	6	5	60
11	ОГБУЗ «Детская областная клиническая больница»	0	0	0	100	0	0	0	0	0	5	5	0	0	105
12	ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ»	0	2	3	2	3	3	1	2	3	3	3	0	0	22
13	ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»	4	1	3	0	1	3	2	4	4	4	1	1	3	27
14	ОГБУЗ «Красненская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7
15	ОГБУЗ «Краснояржская ЦРБ»	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2	1	8
16	ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ»	0	0	0	4	4	3	4	3	3	4	0	0	0	22
17	ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	0	41
18	ООО «Поликлиника «Полимедика-Белгород»	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	5
19	ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ»	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	0	23
20	ОГБУЗ «Раkitянская ЦРБ»	0	15	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
21	ОГБУЗ «Ровеньская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	25
22	ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святого Илии Крымского»	0	3	0	1	2	2	3	1	3	0	0	2	2	19
23	ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	0	0	29	24	26	6	5	4	11	6	0	0	0	111
24	ОГБУЗ «Томаровская РБ им. И. С. Сальтеевского»	0	0	0	0	1	0	4	1	0	5	1	1	1	13
25	ОГБУЗ «Чернянская ЦРБ им. П.В. Гапотченко»	1	4	4	4	4	4	3	4	3	3	1	1	0	33
26	ОГБУЗ «Шебекинская ЦРБ»	2	3	3	4	6	8	4	4	8	5	1	2	2	50
27	ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ»	0	0	0	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0	42
	Итого, человек	20	58	76	224	137	68	50	49	100	171	30	16	999	

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНА
 приказом министерства
 здравоохранения Белгородской
 области
 от « 26 » ноября 2025 г. № 1254

**Скрининговая анкета для родителей (законных представителей)
 по выявлению риска возникновения нарушений психического развития
 у детей раннего возраста**

(сокращенная версия - 24 вопроса)

Ф.И.О. родителя _____
 Ф.И.О. ребенка _____
 Возраст ребенка _____ Дата заполнения _____

Инструкция. «Если Вы наблюдали (или не наблюдали) у своего ребенка
 нижеописанное поведение, выберите соответствующий ответ: «да», «нет»,
 «затрудняюсь ответить».

№	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Первый год жизни				
1	Ребенок фиксирует взгляд на предметах (игрушках) или лице взрослого при привлечении внимания словом или прикосновением со второго месяца жизни			
2	Ребенок улыбается матери сам или при привлечении внимания улыбкой, лаской, прикосновением на первых месяцах жизни			
3	Ребенок сопротивляется грудному вскармливанию, может отказываться от еды, долго удерживать пищу во рту			
4	Ребенок тянулся на руки матери, или другим близким, радовался пребыванию на руках			
5	Ребенок НЕ требовал к себе внимание матери в период бодрствования (мог лежать один в кроватке, не реагировать на уход матери, занимая себя предметами, игрушками, собственными пальцами и т.д. или пассивно лежал, не реагируя на окружение)			
6	Ребенок проявлял различные эмоции (радость, удивление, недовольство и т.д.), начиная с возраста 5-6 месяцев			
7	Ребенок вовлекался во взаимодействие со взрослым, устанавливая тактильный, слуховой, зрительный или игровой контакт			

8	Соответствие показателям моторного развития ребенка нормативным срокам: удерживает голову – с 2 мес., переворачивается – с 4 мес., сидит – с 6 мес., ползает – с 8 мес., ходит с поддержкой – с 10-11 мес. ходит без поддержки – с 12-14 мес.			
9	Соответствие показателям речевого развития ребенка нормативным срокам: 1. агуканье – с 1 мес., 2. гуление – с 2-3 мес., 3. лепет (ба-ба-ба, ма-ма-ма, па-па-па, та-та-та) и слова-метки – с 6-8 мес., 4. первые слова («мама», «баба», «папа», слова-метки и другие, адресованные к конкретному лицу) – к 1 году.			
Второй год жизни				
10	Ребенок использует указательный жест			
11	Ребенок умеет пить из чашки			
12	Ребенок понимает простые инструкции («подойди ко мне», «дай мне»)			
13	Ребенок повторяет «как эхо» отдельные слова или фразы из высказываний взрослых			
14	Ребенок чрезмерно чувствителен к внешним раздражителям (шум от бытовых приборов, фейерверков, звукам издаваемых животными; повышенный тон взрослых и др.)			
15	Ребенок хорошо переносит санитарно-гигиенические процедуры (стрижка ногтей, волос, купание и др.), откликается на ласку			
16	Как ребенок реагирует на новый предмет, игрушку: рассматривает, облизывает, обнюхивает, не проявляет интерес? (нужное подчеркнуть)			
17	Ребенок играет предметами обихода (крышки, банки, кастрюли), как игрушками, предпочитает ниточки, шнурки, пакетики, палочки и др.			
18	Ребенок постоянно выстраивает предметы (игрушки) в ряды (горизонтальные / вертикальные), однообразно возит, катает предметы (игрушки)			
19	Ребенок двух лет жизни сторонится других детей на игровой площадке, предпочитает играть один			
20	У ребенка второго года жизни возникают нарушения сна: трудности засыпания, плач во сне, ночные бодрствования, частые пробуждения, дневная сонливость			
21	Ребенок умеет задавать простые вопросы к концу второго года жизни			
22	Ребенок собирает пирамидку, матрешку с учетом величины, формы и цвета к концу второго года жизни			

23	Ребенок совершает повторяющиеся или необычные движения: ходит «на цыпочках», кружится вокруг себя, играет пальцами перед лицом, перебирает пальцами, потряхивает кистями рук, отмечается преходящее косоглазие, кривошея (имеющееся подчеркнуть).			
24	Ребенок заменяет общение и совместную игру использованием гаджетов (мобильный телефон, планшет и т.п.)			

Пояснительная записка

«Скрининговая анкета для родителей по выявлению риска возникновения нарушений психического развития у детей раннего возраста» (сокращенная версия - 24 вопроса), разработана в отделе детской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ (Иванов М.В., Симашкова Н.В., Балакирева Е.Е., Никитина С.Г., 2023). Вопросы анкеты затрагивают психопатологические проявления в раннем возрасте и основные сферы психического развития ребенка.

Анкета стандартизирована, имеет высокую надежность и валидность, то есть чувствительность к выявлению детей группы риска по возможному возникновению нарушений психического развития разного генеза (органического, эндогенного, психогенного или соматогенного).

Сфера применения: анкета предназначена для использования в учреждениях Минздрава России и Минпросвещения России, оказывающих помощь детям раннего возраста, с целью организации системы раннего выявления нарушений психического развития. Анкета может использоваться для проведения сплошных скрининговых исследований в практической деятельности педиатрами, неврологами, медицинскими психологами, психиатрами, педагогами-психологами. Анкета рассчитана на опрос родителей детей от 2 до 4-летнего возраста с целью выявления группы риска по возможному возникновению нарушений психического развития разного генеза.

Подсчет и обработка результатов проводится специалистом при помощи сопоставления с ключом методики.

Ключ методики:


Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	нет	9*	нет	17	да
2	нет	10	нет	18	да
3	да	11	нет	19*	да
4	нет	12	нет	20	да
5	нет	13	да	21*	нет
6	нет	14	да	22	нет
7	нет	15	нет	23	да
8*	нет	16	Облизывает, обнюхивает, не проявляет интерес	24*	да

Группа риска нарушений психического развития определяется в соответствии со следующими нормативами:

- при совпадении 1 ответа на вопросы, отмеченные звездочкой – «*» или 4 и более ответов на вопросы, не отмеченные – «*», в том числе при затруднениях в выборе ответов, родителям дается рекомендация обратиться за профилактической

консультацией к врачу-психиатру детскому. В частных случаях, за консультацией к медицинскому психологу, дефектологу, которые проведет углубленную диагностику познавательного развития, детско-родительских отношений и др.

Результаты анкетирования не могут использоваться для установления медицинского диагноза детям, попавшим в группу риска. Постановка диагноза – ответственность и компетенция врача-психиатра, прошедшего специальную профессиональную подготовку по детской психиатрии.


 Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНА
 приказом министерства
 здравоохранения Белгородской
 области
 от « 26 » сентября 2025 г. № 1257

**Отчетная форма об осмотрах подростков
 в возрасте 15-17 лет: девочек – врачом-акушером-гинекологом,
 мальчиков – врачом-детским урологом-андрологом**

Наименование	План (численность подростков 15-17 лет, в субъекте на начало мониторингового года) (чел)	Факт (чел)	Отказы (численность подростков/ их законных представителей с оформленными отказами от осмотров урологами-андрологами / акушерками-гинекологами) (чел)	Процент осмотренных от подростков 15-17 лет, %	Количество подростков с патологией из фактически осмотренных урологами-андрологами / акушерками-гинекологами (чел)	Количество подростков с впервые выявленной патологией (чел)	Направлено на 2 этап для дообследования и лечения из количества подростков с патологией по результатам осмотров (чел)
Мальчики	Профилактические осмотры мальчиков детскими урологами-андрологами						
Девочки	Профилактические осмотры девочек акушерками-гинекологами						
Всего	Профилактические осмотры подростков 15-17 лет (мальчиков урологами-андрологами и девочек акушерками-гинекологами)						

Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства
 здравоохранения Белгородской области
 от « 26 » ноября 2025 г. № 1254

**Отчетная форма «Отчет по диспансеризации детей-сирот и детей,
 оставшихся без попечения родителей»**

№	Показатель	Сведения	
		212н	275н
1	Плановое количество детей подлежащих диспансеризации (абс. цифры):		
2	-из них детей-инвалидов (абс. цифры)		
	Фактическое количество детей (абс. цифры):		
3	-прошедших диспансеризацию на отчетную дату		
4	-прошедших I этап		
5	-направленных на II этап		
6	-прошедших II этап		
7	-с впервые выявленной патологией		
8	-впервые взятых на "Д" учёт		
	Нуждающихся в:		
9	-санаторно-курортном лечении		
10	-реабилитационном лечении		
11	-специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной		
12	-обеспечении необходимыми лекарственными средствами		
13	-индивидуальной программе реабилитации инвалида		
	Получивших в текущем году:		
	-санаторно-курортное лечение, из них:		
14	-по рекомендациям диспансеризации предыдущего года		
15	-по рекомендациям диспансеризации текущего года		
	-реабилитационное лечение, из них:		
16	-по рекомендациям диспансеризации предыдущего года		
17	-по рекомендациям диспансеризации текущего года		
	-специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, из них:		
18	-по рекомендациям диспансеризации предыдущего года		
19	-по рекомендациям диспансеризации текущего года		
	-необходимые лекарственные средства, из них:		
20	-по рекомендациям диспансеризации предыдущего года		
21	-по рекомендациям диспансеризации текущего года		
	-индивидуальную программу реабилитации инвалида, из них:		
22	-по рекомендациям диспансеризации предыдущего года		
23	-по рекомендациям диспансеризации текущего года		
	Количество участвующих медицинских организаций		
24	План		
25	Факт		
26	Количество МО, в которых не предусмотрены стимулирующие надбавки медицинскому персоналу проведение диспансеризации		
27	Обращения граждан, посвященных качеству проведенной диспансеризации (количество)		