

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 21.11.2019 № 166-н

г. Саратов

Об организации взятия на диспансерный учет несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами в Саратовской области

В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Саратовской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», на основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 года № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (далее - приказ Минздрава России № 302н), с целью мониторинга взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (далее - мониторинга взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму мониторинга взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (приложение № 1).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

2.1 обеспечить диспансерное наблюдение несовершеннолетних в соответствии с Порядком прохождения несовершеннолетними диспансерного

наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденным приказом Минздрава России № 302н;

2.2 назначить ответственных лиц за организацию диспансерного наблюдения несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами;

2.3 обеспечить взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами в разрезе мониторируемых нозологий (приложение № 2) с достижением целевых показателей регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Саратовской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» в части взятия под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленным диагнозом (приложение № 3);

2.4 обеспечить предоставление в «Саратовский информационно-методический центр медицинского патроната детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» ГУЗ «СОДКБ» (далее – Центр медицинского патроната) (г. Саратов, ул. Вольская, 6; e-mail: sar_disp@mail.ru) ежемесячно до 23 числа отчетного месяца по форме (приложение № 1).

3. Главному врачу ГУЗ «СОДКБ» на базе Центра медицинского патроната:

3.1 оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Саратовской области, осуществляющим диспансерное наблюдение несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами;

3.2 обеспечить ведение мониторинга взятия на диспансерный учет несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами до 24 числа отчетного месяца, в разрезе медицинских организаций и предоставление информации в отдел организации профилактики, реабилитационной помощи детям и демографической политики управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области.

4. Главным внештатным детским специалистом министерства здравоохранения Саратовской области (эндокринологу, травматологу-ортопеду, офтальмологу, кардиологу, гастроэнтерологу) обеспечить ежеквартальное проведение анализа полученной в результате мониторинга информации и предоставление в отдел организации профилактики, реабилитационной помощи детям и демографической политики управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения Саратовской области предложений по мерам, необходимым для достижения уровня целевых показателей взятия на диспансерный учет несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами.

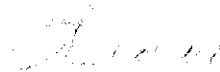
5. Начальнику отдела организации профилактики, реабилитационной помощи детям и демографической политики управления по охране материнства и детства министерства здравоохранения области обеспечить контроль за осуществлением ежемесячного мониторинга взятия на диспансерный учет несовершеннолетних с впервые в жизни установленными диагнозами.

6. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Шувалова С.С.

Министр



Н.В. Мазина

Приложение № 1 к приказу
 министерства здравоохранения
 Саратовской области
 от 21.11.2019 № 166-12

Мониторинг

взятия на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезнй костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезнй глаза и его придаточного аппарата, болезнй органов пищеварения, болезнй системы кровообращения, болезнй эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ на 20 г.

наименование медицинской организации	Дети 0-14 лет						Дети 15-17 лет						Дети 0-17 лет						
	Зарегистрировано заболеваний с диагнозом	из них взято под диспансерное наблюдение	%*	Из них получили лечение	Из них получили оперативное лечение	Санаторно-курортное лечение	Зарегистрировано заболеваний с диагнозом	из них взято под диспансерное наблюдение	%*	Из них получили лечение	Из них получили оперативное лечение	Санаторно-курортное лечение	Зарегистрировано заболеваний с диагнозом	из них взято под диспансерное наблюдение	%*	Из них получили лечение	Из них получили оперативное лечение	Санаторно-курортное лечение	

Руководитель медицинской организации

* Доля взятых под диспансерное наблюдение детей - отношение числа взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом к числу всех детей с впервые в жизни установленным диагнозом x 100 (%)

**Рекомендованный охват
 взятием на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами в
 разрезе мониторируемых нозологий**

Нозологии	код МКБ	% взятия на диспансерный учет	Примечание
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99		
из них: артропатии	M00-M25	80	Не подлежат взятию на диспансерный учет дети с заболеваниями: «артрит неутонченный»; «боль в суставе»
из них: реактивные артропатии	M02	100	
ревматоидный артрит (серопозитивный и серонегативный)	M05-M06	100	
юношеский (ювенильный) артрит	M08	100	
артрозы	M15-M19	100	
Другие приобретенные деформации конечностей	M21	50	
системные поражения соединительной ткани	M30-M35	100	
из них: системная красная волчанка	M32	100	
деформирующие дорсопатии	M40-M43	100	
спондилопатии	M45-M48	100	
из них: анкилозирующий спондилит	M45	100	
поражение синовиальных оболочек и сухожилий	M65-M67	100	
остеопатии и хондропатии	M80-M94	100	
Другие приобретенные деформации костно-мышечной системы	M95	50	
из них: остеопорозы	M80-M81	100	
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59		
кератит	H16	90	Не подлежат взятию на диспансерный учет дети с травматическим кератитом
из него: язва роговицы	H16.0	100	
катаракта	H25-H26	100	

хориоретинальное воспаление	H30	100	
отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	H33.0	100	
преретинопатия	H35.1	100	
дегенерация макулы и заднего полюса	H35.3	100	
глаукома	H40	100	
дегенеративная миопия	H44.2	100	
болезни зрительного нерва и зрительных путей	H46-H48	100	
атрофия зрительного нерва	H47.2	100	
болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	H49-H52	100	
из них: миопия	H52.1	100	
астигматизм	H52.2	100	
слепота и понижение зрения	H54	100	
из них: слепота обоих глаз	H54.0	100	
болезни органов пищеварения	K00-K92		
из них: язва желудка и двенадцатиперстной кишки	K25-K46	100	
гастрит и дуоденит	K29	100	
грыжи	K40-K46	100	
неинфекционный энтерит и колит	K50-K52	100	
другие болезни кишечника	K55-K63	100	
из них: паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи	K56	100	
геморрой	K64	100	
болезни печени	K70-K76	100	
из них: фиброз и цирроз печени	K74	100	
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	K80-K83	100	не подлежат взятию на диспансерный учет дети с дисфункцией билиарного тракта, деформацией желчного пузыря
болезни поджелудочной железы	K85-K86	100	не подлежат взятию на диспансерный учет дети с реактивным панкреатитом, диспанкреатизмом
из них: острый панкреатит	K85	100	
болезни системы кровообращения	I00-I99		Дети с заболеваниями по кодам I44-I49 подлежат взятию на диспансерный учет, исходя из клинических проявлений
из них: острая ревматическая лихорадка	I00-I02	100	
хронические ревматические болезни сердца	I05-I09	100	

из них: ревматические поражения клапанов	I05-I08	100	
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10-I13	100	
из них: эссенциальная гипертензия	I10	100	
гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	I11	100	
гипертензивная болезнь почки (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	I12	100	
гипертензивная болезнь сердца и почки (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)	I13	100	
ишемические болезни сердца	I20-I25	85	
другие болезни сердца	I30-I51	100	
из них: острый перикардит	I30	100	
острый и подострый эндокардит	I33	100	
острый миокардит	I40	100	
кардиомиопатия	I42	100	
цереброваскулярные болезни	I60-I69	100	
из них: субарахноидальное кровоизлияние	I60	100	
внутричерепное и другое внутримозговое кровоизлияние	I61-I62	100	
инфаркт мозга	I63	100	
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64	100	
закупорка и стеноз прецеребральных, церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	I65-I66	100	
другие цереброваскулярные болезни	I67	100	
последствия цереброваскулярных болезней	I69	100	
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	I80-I83, I85-I89	100	
из них: флэбит и тромбофлэбит	I80	100	
тромбоз портальной вены	I81	100	

варикозное расширение вен нижних конечностей	I83	100	
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89		
из них: болезни щитовидной железы	E00-E07	100	
из них: синдром врожденной йодной недостаточности	E00	100	
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0-2	100	
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	100	
другие формы нетоксического зоба	E04	100	
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	100	
тиреодит	E06	100	
сахарный диабет	E10-E14	100	
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	100	
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	100	
из него: сахарный диабет I типа	E10	100	
сахарный диабет II типа	E11	100	
гиперфункция гипофиза	E22	100	
гипопитуитаризм	E23.0	100	
несахарный диабет	E23.2	100	
адреногенитальные расстройства	E25	100	
дисфункция яичников	E28	100	
дисфункция яичек	E29	100	
недостаточность питания	E40-E46	50	
рахит	E55.0	100	
ожирение	E66	100	
фенилкетонурия	E70.0	100	
нарушения обмена галактозы (галактоземия)	E74.2	100	
болезнь Гоше	E75.2	100	
нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	E76	100	
муковисцидоз	E84	100	

Приложение № 3 к приказу
 министерства здравоохранения
 Саратовской области
 от 21.11.2019 № 166-а

**Целевые показатели
 регионального проекта «Развитие детского здравоохранения Саратовской области, включая создание современной инфраструктуры
 оказания медицинской помощи детям» в части взятия под диспансерное наблюдение детей с впервые в жизни установленным
 диагнозом**

Показатели	Период реализации регионального проекта, год					
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	50	50	50	50	50	60
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	50	50	50	50	50	60
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	50	50	50	50	50	60
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения, %	60	60	60	60	60	65
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ, %	70	70	70	70	70	75