

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 9 февраля 2007 г. N 102**

**О ПАСПОРТЕ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА (ПЕДИАТРИЧЕСКОГО)**

В соответствии с [подпунктом 5.2.11](#) Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080), и в целях дальнейшего совершенствования [организации](#) первичной медико-санитарной помощи детскому населению приказываю:

1. Утвердить:

Учетную форму N 030/у-пед "Паспорт врачебного участка (педиатрического)" согласно [приложению N 1](#);

Инструкцию по заполнению учетной формы N 030/у-пед "Паспорт врачебного участка (педиатрического)" согласно [приложению N 2](#).

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и местного самоуправления муниципальных районов и городских округов руководствоваться настоящим Приказом при организации работы врачей-педиатров участковых.

Врио Министра  
В.СТАРОДУБОВ

Приложение N 1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 9 февраля 2007 г. N 102

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

Медицинская документация  
Учетная форма N 030/у-пед

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения  
здравоохранения)

Утверждена

Приказом Минздравсоцразвития  
России

\_\_\_\_\_  
(адрес)

от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2007 г. N \_\_\_\_

Паспорт врачебного участка (педиатрического)

I раздел. Характеристика врачебного участка  
(педиатрического)

Численность прикрепленного контингента <\*> \_\_\_\_\_ чел.

Местонахождение:

сельская местность \_\_\_\_\_  
(название населенного пункта и адреса домов)

городская местность \_\_\_\_\_  
(название населенного пункта и адреса домов)

Наличие транспорта: да, нет (подчеркнуть)

Рабочие площади:

кабинет врача-педиатра участкового \_\_\_\_\_ кв. м,

другие помещения \_\_\_\_\_ кв. м

Оснащенность кабинета врача-педиатра участкового в  
соответствии с перечнем оборудования: да, нет

-----  
(ненужное зачеркнуть)

-----  
<\*> Указывается численность прикрепленного контингента (по  
данным ежегодной персональной переписи детей на врачебном участке  
(педиатрическом) по состоянию на 1 ноября текущего года).

II раздел. Характеристика прикрепленного контингента

Таблица N 1

Численность детского населения по годам рождения <\*>

N п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Наименование страховой медицинской организацией	N страхового полиса ОМС	Прибыл на врачебный участок		Посещает образовательное учреждение		Численность детского населения		Убыл с врачебного участка		Примечания
						дата	откуда	наименование	N	на 01.04.	на 01.11.	дата	куда	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
										X	X			
										X	X			
										X	X			
										X	X			
										X	X			
	Всего детей на участке	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	

<\*> Строка "Всего детей на участке" заполняется по состоянию на 1 апреля и 1 ноября текущего года, графы со знаком "X" не заполняются.

Таблица N 2





	всего в том числе:												
9.1.1.	мужчины												
9.1.2.	женщины												
9.2.	онкологические заболевания - всего в том числе:												
9.2.1.	мужчины												
9.2.2.	женщины												
9.3.	сахарный диабет - всего в том числе:												
9.3.1.	мужчины												
9.3.2.	женщины												

Таблица N 3

Дети-инвалиды

N п/п	ФИО ребенка	Адрес места жительства, телефон	Образовательное учреждение, N	Диагностический код по МКБ-10	N удостоверения	Дата установления инвалидности		Дата диспансеризации в текущем году	Дата получения санаторно-курортного лечения	Примечания
						впервые	повторно			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11


Таблица N 4

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации <\*>

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Образовательное учреждение, №	Показатель трудной жизненной ситуации	Группа здоровья	Диагностический код по МКБ-10	Примечания
1	2	3	4	5	6	7	8	9

-----  
 <\*> К данной категории детей относятся дети, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии; дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети - жертвы насилия; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств самостоятельно или с помощью семьи (статья 1 Федерального закона от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации").

Таблица N 5

Наблюдение за детьми до 1 года &lt;\*&gt;

N п/п	ФИО ре- бенка	Дата рож- дения	Адрес места жители- ства, телефон	Диагноз и код по МКБ-10	Групп- па здо- ро- вья	Консуль- тации зав. от- делени- ем, вра- чами- специа- листами (число)	Лечение (амбу- латор- ное, стаци- онар- ное, другое)	Наблюдение на дому (число)		При- меча- ния
								врач- педиатр участ- ковый	меди- цинс- кая сестра	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

-----  
 <\*> Ведется в соответствии с утвержденным порядком диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни.

Таблица N 6

Питание детей в течение первого года жизни

N п/п	ФИО ре- бенка	Дата рож- дения	Виды и сроки вскармливания детей в течение первого года жизни (возраст ребенка при смене вида вскармливания)





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

-----  
 <\*> Учитываются юноши с 14 лет и до 17 лет 11 месяцев 29 дней.

Таблица N 8

Дородовый патронаж беременных <\*>

N п/п	ФИО беременных	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Характеристика дородового патронажа				
				срок бере- мен- ности	пол- ный (да, нет)	непол- ный (при- чины)	не было (при- чины)	группа риска
1	2	3	4	5	6	7	8	9

-----  
 <\*> Дородовый патронаж беременных врачом-педиатром участковым осуществляется в 30 - 32 недели беременности в объеме, утвержденном в порядке диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни. По медицинским и социальным показаниям проводится второй дородовый патронаж беременных из группы среднего и высокого риска и из социально неблагополучных семей при сроке беременности 37 - 38 недель (врачебный).

III раздел. Состояние здоровья и результаты медицинского наблюдения за детьми, прикрепленными к врачебному участку (педиатрическому)



2.5.	санаторно-курортном								
3.	Из числа нуждающихся получили лечение (чел.) в том числе:								
3.1.	амбулаторное								
3.2.	стационарное								
3.3.	специализированное								
3.4.	дневной стационар								
3.5.	санаторно-курортное								
4.	Проведенные медицинские мероприятия (един.) в том числе:								
4.1.	прививок								
4.2.	анализов								
4.3.	исследований								
4.4.	процедур								
4.5.	консультаций								
5.	Дети, которым оказана неотложная медицинская помощь при выездах								
5.1.	в том числе направлено в стационар								















		RV1																	
6.	Против полиомиелита	V1																	
		V2																	
		V3																	
		RV1																	
		RV2																	
		RV3																	
7.	Против кори	V																	
		RV																	
8.	Против паротита	V																	
		RV																	
9.	Против краснухи	V																	
		RV																	

-----  
 <\*> Заполняется ежемесячно в течение отчетного года, с учетом всех детей, прикрепленных к врачебному участку (педиатрическому), в том числе посещающих образовательные учреждения.

Таблица N 14

Отказы и длительные медицинские отводы  
 от профилактических прививок за 200\_ г. <\*>

N п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Диагноз и код по МКБ-10	Дата планируемой прививки	Вид прививки	Срок медицинского отвода,	Причина медицинского отвода, отказа	Дата начала прививки	Вид прививки	Примечания
-------	-------------	---------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------	---------------------------	-------------------------------------	----------------------	--------------	------------



-----  
 <\*> Учитываются все дети, прикрепленные к врачебному участку (педиатрическому), в том числе посещающие образовательные учреждения.

Таблица N 15

Дети, длительно и часто болеющие (группа риска)

N п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Дата взятия на учет	Число заболеваний в текущем году	Реабилитационные мероприятия		Дата снятия с учета	Примечания
						наименование	дата назначения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Таблица N 16

Дети от ВИЧ-инфицированных матерей, ВИЧ-инфицированные и страдающие вирусными гепатитами В и/или С

N п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес места жительства, телефон	Диагноз и код по МКБ-10 при направлении	Экстренное извещение (дата подачи)	Госпитализация		Заключительный диагноз после госпитализации	Дата снятия с учета	Примечания
						адрес и N стационара	дата			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Таблица N 17

Умершие на дому и в стационаре в первые сутки после поступления

N п/п	ФИО ре- бенка	Дата рож- де- ния	Адрес места жители- ства, телефон	Дата заболе- вания (трав- мы, от- равле- ния)	Умершие на дому			Умершие в стационаре		
					диагноз и код по МКБ-10	дата смер- ти	место смер- ти	диагноз и код по МКБ-10 при на- правле- нии	дата гос- пита- лиза- ции	патоло- гоанато- мический диагноз и код по МКБ-10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение N 2  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 9 февраля 2007 г. N 102

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У-ПЕД  
"ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА (ПЕДИАТРИЧЕСКОГО)"**

1. **Паспорт** врачебного участка (педиатрического) (далее - Паспорт) предназначен для получения информации о прикрепленном контингенте, половозрастном и социальном составе детей, структуре заболеваемости, наличии детей, имеющих право на получение набора социальных услуг, а также для учета обеспечения детей необходимой бесплатной медицинской помощью, восстановительным лечением, комплексной реабилитацией, в том числе на санаторно-курортном этапе.

Паспорт дает возможность учесть, оценить и проанализировать обоснованность медицинских назначений, проведение лечебно-профилактических мероприятий, качество оказания медицинской помощи.

Наличие в паспорте сведений о **детях**, находящихся в трудной жизненной ситуации (дети из групп социального риска, **дети-инвалиды**, дети, оставшиеся без попечения родителей, и др.), позволит своевременно проводить медико-социальные мероприятия, в том числе с привлечением правоохранительных органов и органов социальной защиты населения.

Включение **таблицы** по юношам допризывного возраста позволит оценить лечебно-оздоровительные мероприятия по их подготовке к военной службе.

2. Анализ данных Паспорта позволит планировать работу на врачебном участке (педиатрическом) и оценивать эффективность работы врача-педиатра участкового.

3. Паспорт составляется и ведется регулярно, с учетом примечаний к разделам, в течение отчетного периода (календарного года) врачом-педиатром участковым на основании истории развития ребенка (учетная форма N 112/у) и других утвержденных форм медицинской документации.

4. По завершении отчетного периода (календарного года) Паспорт подписывается врачом-

педиатром участковым и сдается в отдел статистики учреждения здравоохранения, где хранится в течение 3 лет. К началу нового отчетного периода Паспорт заполняется с учетом данных на конец предыдущего отчетного периода.

5. На основании данных Паспорта врач-педиатр участковый планирует ежемесячную, квартальную и годовую работу на врачебном участке и готовит пояснительную записку к отчету о проделанной работе.

---