



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.09.2012

г. Томск

№ 582

О предоставлении отчета о случаях детской и  
младенческой смертности

В связи с началом работы Координационного совета Министерства здравоохранения Российской Федерации по повышению эффективности акушерско-гинекологической и медицинской помощи детям до года жизни:

1. Начальнику управления здравоохранения администрации Города Томска (С.М. Андреев) и главным врачам муниципальных бюджетных (автономных) учреждений здравоохранения Томской области рекомендовать, главным врачам областных государственных бюджетных (автономных) учреждений здравоохранения:

1) обеспечить предоставление информации о детской и младенческой смертности в Департамент здравоохранения Томской области в установленном порядке и по электронной почте [rubeykina@dzato.tomsk.ru](mailto:rubeykina@dzato.tomsk.ru) ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением №1, №2, №3 к настоящему распоряжению;

Срок – постоянно.

2) обеспечить проведение ежемесячного анализа (при необходимости) всех случаев детской и младенческой смертности врачебной комиссией подведомственных учреждений.

Срок – постоянно.

2. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по лечебно-профилактической работе Тимошину Е.Л.

Начальник департамента

О.С. Кобякова

**Детская смертность от 1 до 4 лет включительно**

№ п/п	Дата рождения	Возраст на момент смерти	Досуточная летальность (+)	Диагноз основной патологоанатомический (если вскрытия не было указать клинический диагноз)	Место смерти (наименование ЛПУ (отделения)).
1.					
2.					

**Смертность детей от 5 до 17 лет включительно**

№ п/п	Дата рождения	Возраст на момент смерти	Досуточная летальность (+)	Диагноз основной патологоанатомический (если вскрытия не было указать клинический диагноз)	Место смерти (наименование ЛПУ (отделения)).
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**Младенческая смертность**

№ п/п	Дата рождения	Возраст на момент смерти (дни, мес.)	Достоверная летальность (+)	Диагноз основной патологоанатомический (если вскрытия не было указать клинический диагноз)	Место смерти (наименование ЛПУ (отделения). В случае смерти ребенка в акушерском стационаре указать группу учреждения в соответствии с приказом Минздрава России от 02.10.2009 № 808н
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					