

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Приказ

«19» 03 2012 г.

№ 70

г. Грозный

О порядке проведения
дополнительной диспансеризации
работающих граждан

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.02.2010 г. №55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.03.2011 г. №163н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.02.2010 г. №55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан», от 31.01.2012 г. №70н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.02.2010 г. №55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан»), приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1 Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан (**приложение №1**);
 - 1.2 План график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан Чеченской Республики на 2012 год (**приложение № 2**);
2. Руководителям медицинских организаций, проводящим в 2012 году дополнительную диспансеризацию работающих граждан:
 - 2.1. принять к руководству и исполнению порядок и объем проведения в 2012 году дополнительной диспансеризации работающих граждан (**приложение №3**).
 - 2.2. Считать нормативом затрат на проведение дополнительной диспансеризации одного работающего гражданина в 2012 году - 1418 рублей.
 - 2.3. В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей дополнительную диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность, включая работы (услуги), по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, заключать договора с медицинскими организациями, имеющим

лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации.

2.4. Средства, полученные на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, направлять:

- на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан (за исключением врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей - терапевтов участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей));

- на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения дополнительной диспансеризации;

- оплату труда медицинских работников медицинских организаций, привлекаемых для проведения дополнительной диспансеризации и проведения функциональных (лабораторных) исследований в соответствии с договорами, заключаемыми медицинскими организациями, осуществляющими дополнительную диспансеризацию, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на недостающие виды работ (услуг);

2.5. Приказом по медицинским организациям определить ответственных лиц за проведение дополнительной диспансеризации работающего населения.

2.6. Ответственным лицам за проведение дополнительной диспансеризации представлять в Министерство здравоохранения Чеченской Республики отчеты по результатам проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан по формам №12-Д-1-10, №12-Д-2-10 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан» согласно **приложению №4** к данному приказу, и по форме № 12-Д-3-М «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан» согласно **приложению №5** к данному приказу в установленные сроки.

2.7. Вести учетную форму №131/у-ДД-10 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» согласно **приложению №6**; учетную форму №025/у- ПЗ «Паспорт здоровья» согласно **приложению №7**, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.02.2009 г. №67н "О порядке проведения в 2009 году дополнительной диспансеризации работающих граждан" (с изменениями от 4 февраля 2010 г.)

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 25.03.2010 года № 54 «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 26.04.2011 года № 89 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 25.03.2010 года № 54 «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан»).

4. Главному внештатному специалисту по медицинской профилактике А.М. Исмаилову, руководителям центров здоровья для взрослых (Томзуралиевой Э.С., Кутиевой З.А.) осуществлять взаимодействие с ответственными медицинскими работниками за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан учреждений здравоохранения по привлечению в центры здоровья работающих граждан отнесенных к I, II группам состояния здоровья.
5. Контроль над исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя Министра здравоохранения Р.А. Бартиева.

Министр



Ш.С. Ахмадов

Исп. В.С. Адамов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Чеченской Республики
от 19.03.2012 № 80

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в проведении
дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

№	Наименование ЛПУ
1.	МБУ «Аргунская городская больница №1».
2.	МБУЗ «Ачхой- Мартановская центральная районная больница».
3.	МБУЗ «Урус- Мартановская центральная районная больница».
4.	МБУ «Гудермесская центральная районная больница».
5.	МБУ «Гвардейская центральная районная больница №2».
6.	МБУ «Грозненская центральная районная больница».
7.	МБУ «Веденская центральная районная больница».
8.	МБУ «Знаменская районная больница».
9.	МБУ «Курчалоевская центральная районная больница».
10.	МБУ «Наурская центральная районная больница».
11.	МБУ «Сунженская центральная районная больница».
12.	МБУ «Ножай- Юртовская центральная районная больница».
13.	МБУ «Надтеречная центральная районная больница».
14.	МБУ «Старо-Юртовская центральная районная больница».
15.	МБУ «Шелковская центральная районная больница».
16.	МБУ «Шалинская центральная районная больница».
17.	МБУ «Чири- Юртовская медсанчасть».
18.	МБУ «Клиническая Больница №3» г. Грозный.
19.	МБУ «Клиническая Больница №4» г. Грозный.
20.	МБУ «Клиническая Больница №5» г. Грозный.
21.	МБУ «Клиническая Больница №6» г. Грозный.
22.	МБУ «Клиническая Больница №7» г. Грозный.
23.	МБУ «Клиническая Больница №10» г. Грозный.
24.	МБУ «Поликлиника №1 » г. Грозный.
25.	МБУ «Поликлиника №2 » г. Грозный.
26.	МБУ «Поликлиника №3 » г. Грозный.
27.	МБУ «Поликлиника №4 » г. Грозный.»
28.	МБУ «Поликлиника №5 » г. Грозный.
29.	МБУ «Поликлиника №6 » г. Грозный.
30.	МБУ «Поликлиника №7 » г. Грозный.
31.	МБУ «Поликлиника №8 » г. Грозный.
32.	ГАУ «Республиканское лечебно-диагностическое реабилитационное объединение»

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Чеченской Республики
от 19.03.2012 № 30

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в проведении
дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

№	Наименование ЛПУ
1.	МБУ «Аргунская городская больница №1».
2.	МБУЗ «Ачхой- Мартановская центральная районная больница».
3.	МБУЗ «Урус- Мартановская центральная районная больница».
4.	МБУ «Гудермесская центральная районная больница».
5.	МБУ «Гвардейская центральная районная больница №2».
6.	МБУ «Грозненская центральная районная больница».
7.	МБУ «Веденская центральная районная больница».
8.	МБУ «Знаменская районная больница».
9.	МБУ «Курчалоевская центральная районная больница».
10.	МБУ «Наурская центральная районная больница».
11.	МБУ «Сунженская центральная районная больница».
12.	МБУ «Ножай- Юртовская центральная районная больница».
13.	МБУ «Надтеречная центральная районная больница».
14.	МБУ «Старо-Юртовская центральная районная больница».
15.	МБУ «Шелковская центральная районная больница».
16.	МБУ «Шалинская центральная районная больница».
17.	МБУ «Чири- Юртовская медсанчасть».
18.	МБУ «Клиническая Больница №3» г. Грозный.
19.	МБУ «Клиническая Больница №4» г. Грозный.
20.	МБУ «Клиническая Больница №5» г. Грозный.
21.	МБУ «Клиническая Больница №6» г. Грозный.
22.	МБУ «Клиническая Больница №7» г. Грозный.
23.	МБУ «Клиническая Больница №10» г. Грозный.
24.	МБУ «Поликлиника №1 » г. Грозный.
25.	МБУ «Поликлиника №2 » г. Грозный.
26.	МБУ «Поликлиника №3 » г. Грозный.
27.	МБУ «Поликлиника №4 » г. Грозный.»
28.	МБУ «Поликлиника №5 » г. Грозный.
29.	МБУ «Поликлиника №6 » г. Грозный.
30.	МБУ «Поликлиника №7 » г. Грозный.
31.	МБУ «Поликлиника №8 » г. Грозный.
32.	ГАУ «Республиканское лечебно-диагностическое реабилитационное объединение»

Агуева З. А. З. [подпись]

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Чеченской Республики
от 19.03.2012 г. № 70

**План
график проведения дополнительной диспансеризации
работающих граждан Чеченской Республики в 2012г.**

№ п/п	ЛПУ	Количество работающих граждан подлежащих дополнительной диспансеризации в 2012 году
1.	2.	3.
1.	МУЗ «Ачхой- мартановская ЦРБ»	250
2.	МБУ «Веденская ЦРБ»	0
3.	МБУ «Грозненская ЦРБ»	800
4.	МБУ «Гудермесская ЦРБ»	434
5.	МБУ «Курчалоевская ЦРБ»	500
6.	МБУ «Надтеречная ЦРБ»	100
7.	МБУ «Наурская ЦРБ»	1000
8.	МБУ «Ножай- Юртовская ЦРБ»	1000
9.	МБУ «Сунженская ЦРБ»	500
10.	МУЗ «Урус- Мартановская ЦРБ»	2000
11.	МБУ «Шалинская ЦРБ»	550
12.	МБУ «Шелковская ЦРБ»	600
13.	МБУ «Шатойская ЦРБ»	50
14.	МБУ «Чири- Юртовская медсанчасть»	20
15.	МБУ «Аргунская городская больница №1»	150
16.	МБУ «Знаменская районная больница»	0
17.	МБУ «Горагорская УБ»	317
18.	ГАУ «РЛДРО» г. Грозный.	0
19.	МБУ «Клиническая Больница № 3» г. Грозный.	500
20.	МБУ «Клиническая Больница № 4» г. Грозный.	200
21.	МБУ «Клиническая Больница № 5» г. Грозный.	200
22.	МБУ «Клиническая Больница № 6» г. Грозный.	20
23.	МБУ «Клиническая Больница № 7» г. Грозный.	0
24.	МБУ «Клиническая Больница № 10» г. Грозный.	500
25.	МБУ «Поликлиника № 1» г. Грозный.	500
26.	МБУ «Поликлиника № 2» г. Грозный.	100
27.	МБУ «Поликлиника № 3» г. Грозный.	400
28.	МБУ «Поликлиника № 4» г. Грозный.	100
29.	МБУ «Поликлиника № 5» г. Грозный.	500
30.	МБУ «Поликлиника № 6» г. Грозный.	340
31.	МБУ «Поликлиника № 7» г. Грозный.	350
32.	МБУ «Поликлиника № 8» г. Грозный.	500
	ИТОГО:	12 481

**Порядок
и объем проведения дополнительной диспансеризации
работающих граждан**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением дополнительной диспансеризации работающих граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования (далее – дополнительная диспансеризация, ОМС), а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.

2. Дополнительная диспансеризация работающих граждан проводится медицинскими организациями, участвующими в реализации программ государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее – медицинские организации);

3. Дополнительная диспансеризация направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.

4. Дополнительная диспансеризация проводится врачами-специалистами с проведением лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме <*>:

* При проведении дополнительной диспансеризации могут быть использованы результаты предыдущих медицинских осмотров, лабораторно-диагностических исследований, в том числе проведенных в стационаре, если давность исследования не превышает 3 месяцев, флюорографии и маммографии – 2 лет с момента исследования.

осмотр врачами-специалистами:

терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)),

акушером-гинекологом,

хирургом,

неврологом,

офтальмологом;

лабораторные и функциональные исследования:

клинический анализ крови;

биохимический анализ крови:

- общий белок,

- холестерин,

- липопротеиды низкой плотности сыворотки крови,

- триглицериды сыворотки крови,

- креатинин,

- мочевая кислота,

- билирубин,

- амилаза,

- сахар крови;
- клинический анализ мочи;
- онкомаркер специфический СА-125 (женщинам после 45 лет);
- онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 45 лет);
- электрокардиография;
- флюорография;

маммография (женщинам после 40 лет, за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с двусторонней мастэктомией);

цитологическое исследование мазка из цервикального канала, за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям (экстирпация матки, virgo).

5. Дополнительная диспансеризация проводится медицинскими организациями в установленные дни и часы в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков работающих граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации.

«При этом необходимо учесть, что граждане, в отношении которых в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. № 921 «О порядке предоставления в 2008-2009 годах из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан» (Собрание законодательств Российской Федерации, 2007, №53, ст.6617; 2009, №3, ст.399), от 31 декабря 2009 г. № 1146 «О порядке предоставления в 2010 году из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, №3, ст.307) от 31 декабря 2010 г. № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан » (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №3, ст.552; № 9, ст. 1250) проводилась дополнительная диспансеризация в 2009, 2010, 2011 годах, повторно дополнительной диспансеризации в 2012 году не подлежат.»;

Дополнительной диспансеризации в 2012 году подлежат работающие граждане, не проходившие ее в предыдущие годы, а также граждане, занятые на работах с вредными (опасными) условиями труда, независимо от сроков прохождения углубленных медицинских осмотров, и граждане, прошедшие дополнительную диспансеризацию в 2006, 2007 и 2008 годах в случае, если они не были взяты под диспансерное наблюдение в результате выявленного заболевания.

Гражданин, зарегистрированный по месту жительства в одном районе Чеченской Республики, а трудовую деятельность осуществляющий в другом, может пройти дополнительную диспансеризацию по месту работы или по месту жительства.

6. На гражданина, явившегося для прохождения дополнительной диспансеризации, в регистратуре медицинской организации подбирается (или заполняется) учетная форма № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее - амбулаторная карта), которая передается в отделение (кабинет)

медицинской профилактики или иное структурное подразделение учреждения здравоохранения, на которое возложены функции по организации проведения дополнительной диспансеризации (далее - кабинет (отделение) медицинской профилактики).

В кабинете (отделении) медицинской профилактики заполняются соответствующие разделы учетной формы № 025/у- ПЗ «Паспорт здоровья», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2009 г. № 67н «О порядке проведения в 2009 году дополнительной диспансеризации работающих граждан» (с изменениями от 04.02.2010 г.), (далее - Паспорт здоровья), после чего гражданин направляется к врачам-специалистам и на диагностические исследования, проводимые в рамках дополнительной диспансеризации.

По окончании обследования гражданина медицинские работники кабинета (отделения) медицинской профилактики получают из диагностических служб результаты проведенных лабораторных и функциональных исследований и передают их врачу - терапевту (врачу - терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу - терапевту, ответственному за проведение дополнительной диспансеризации) (далее - врач-терапевт).

Врач - терапевт на основании результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований и заключений врачей-специалистов, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации, при необходимости направляет гражданина на дополнительную консультацию к врачам-специалистам и дополнительные обследования.

Дополнительные консультации врачей-специалистов, дополнительное обследование и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и/или проведения соответствующего лечения не входят в объем дополнительной диспансеризации и оплачиваются отдельно за счет средств ОМС или средств соответствующего бюджета в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

7. Результаты дополнительной диспансеризации вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в проведении дополнительной диспансеризации, в амбулаторную карту, и учетную форму № 131/у-ДД-10 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» (приложение № 5) (далее - Карта), на основании которой, а также учетной формы № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» с литерами «ДД», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее- Талон), формируются реестры счетов на оплату расходов, связанных с проведенной дополнительной диспансеризацией работающих граждан в порядке, определяемом Территориальным фондом ОМС (Постановление Правительства РФ от 31.12.2010 № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан»).

При прохождении дополнительной диспансеризации Талон заполняется на каждое посещение врачей-специалистов, на основании которого заполняется ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому.

8. После обследования гражданина в соответствии с установленным объемом дополнительной диспансеризации врач-терапевт с учетом заключений всех врачей-специалистов, принимающих участие в проведении дополнительной диспансеризации, и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований, с целью

планирования дальнейших мероприятий определяет гражданину соответствующую группу состояния здоровья:

I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении. С ними проводится профилактическая беседа и даются рекомендации по здоровому образу жизни по вопросам здорового питания, физической активности, поддержания оптимальной массы тела, вреда курения;

II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий. Для них оценивается суммарный сердечно-сосудистый риск, прочие риски заболеваний в зависимости от выявленных факторов риска, даются рекомендации по профилактике заболеваний;

III группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления) диагноза при впервые установленном хроническом заболевании или при наличии уже имеющегося хронического заболевания, а также нуждающиеся в лечении в амбулаторных условиях (ОРЗ, грипп и другие острые заболевания, после лечения которых, наступает выздоровление);

IV группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара заболеваний, выявленных во время дополнительной диспансеризации, которые направляются на плановую госпитализацию;

V группа - граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. В данном случае медицинская документация гражданина направляется в Министерство здравоохранения Чеченской Республики для принятия решения в установленном порядке о направлении гражданина в учреждение здравоохранения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Гражданам, отнесенным к I и II группам состояния здоровья, рекомендуется посещение центров здоровья для дальнейших рекомендаций врачей-специалистов по здоровому образу жизни.

Гражданам, отнесенным к III, IV, V группам состояния здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения, при необходимости за ними устанавливается диспансерное наблюдение по месту жительства.

После прохождения гражданином установленного объема функциональных, лабораторных исследований и врачебных осмотров, на основании которых гражданину устанавливается группа состояния здоровья, а также даются рекомендации по профилактике, и при необходимости, по дальнейшему наблюдению, случай дополнительной диспансеризации считается законченным (в том числе при невозможности проведения маммографии и/или цитологического исследования мазка из цервикального канала по медицинским показаниям, перечисленным в пункте 4 настоящего Порядка).

9. Медицинская организация, проводившая дополнительную диспансеризацию не по месту жительства гражданина, после определения группы состояния здоровья передает копию заполненной Карты (с результатами лабораторных и функциональных исследований) в медицинскую организацию по его месту жительства для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии здоровья граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию.

Медицинская организация, медицинские работники которой участвовали в проведении дополнительной диспансеризации по договору о

привлечении соответствующих медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации, передает заполненную Карту с результатами осмотров врачей - специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинскую организацию, осуществляющую проведение дополнительной диспансеризации.

10. На основании полученных сведений о результатах прохождения дополнительной диспансеризации работающего гражданина врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья гражданина по месту жительства, в соответствии с установленной по результатам дополнительной диспансеризации группой состояния здоровья определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий: направляет в центр здоровья, при необходимости - на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное), при наличии у гражданина хронического заболевания осуществляет за ним диспансерное наблюдение.

11. По окончании прохождения дополнительной диспансеризации врач-терапевт участковый (семейный врач) по желанию гражданина выдает Паспорт здоровья, в котором отмечаются результаты осмотров всех врачей-специалистов (включая дополнительные консультации), всех исследований (включая дополнительные), проведенных в процессе осуществления дополнительной диспансеризации, вписываются группа состояния здоровья, заключения (рекомендации) врачей-специалистов и общее заключение врача-терапевта с рекомендациями по проведению профилактических мероприятий и лечению.

Паспорт здоровья хранится у гражданина.

12. Медицинская организация, осуществляющая дополнительную диспансеризацию по месту жительства гражданина и динамическое наблюдение за ним, по истечении отчетного периода (полгода, год), кроме отчета по форме № 12-Д-1-10, № 12-Д-2-10 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан», составляет и представляет в Министерство здравоохранения Чеченской Республики, Департамент здравоохранения г. Грозный отчет согласно срокам, обозначенным в адресной части вышеуказанной отчетной формы.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Чеченской Республики
от 19.03.2012 № 20

**СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН <*>**

за

Представляют:	Сроки представления	Форма № 12-Д-1-10, №12-Д-2-10 Утверждена приказом Минздравооцразвития России от 20.05.2008 г. № 233 Полугодовая Годовая
медицинские организации, осуществляющие дополнительную диспансеризацию работающих граждан:	полугодовые – 10 июля годовые – 15 января	
- Министерство здравоохранения Чеченской Республики;		

Наименование отчитывающегося учреждения здравоохранения

Почтовый адрес

Код формы по ОКУД	отчитывающегося учреждения по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	Код		
			территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	
1	2	3	4	5	6

<*> Сведения представляются нарастающим итогом.

Результаты дополнительной диспансеризации

(2000)

Наименование заболевания (по классам и отдельным нозологиям)	№ строки	Код по МКБ-10	Заболевания			Госпитализировано больных (из числа выявленных - графа 5)			Из числа граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, взято под диспансерное наблюдение	Выявлено заболеваний в течение 6 месяцев после прохождения дополнительной диспансеризации
			ранее известное хроническое	выявленное во время дополнительной диспансеризации	в том числе на поздней стадии (из графы 5)	в стационар (в том числе субъекта Российской Федерации)	в специализированное медицинское учреждение (для оказания высокотехнологичной медицинской помощи)			
I	2	3	4	5	6	8	9	10	11	
Всего	1.0	A00-T98								
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - всего	2.0	A00-B99								
в том числе туберкулез	2.1	A15-A19								
Новообразования	3.0	C00-D48								
в том числе злокачественные	3.1	C00-C97								
Болезни крови и кроветворных органов, отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4.0	D50-D89								
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего	5.0	E00-E90								
в том числе сахарный диабет	5.0	E10-E14								
Психические расстройства и расстройства поведения	6.0	F00-F99								
Болезни нервной системы	7.0	G00-G99								
Болезни глаза и его придаточного аппарата - всего	8.0	H00-H59								
в том числе: катаракта	8.0	H25-H26								
глаукома	8.2	H40								
миопия	8.3	H52.1								
Болезни уха и сосцевидного отростка - всего	9.0	H60-H95								
в том числе кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	9.1	H90								
Болезни системы кровообращения - всего	10.0	I00-I99								
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.1	I10-I13								
ишемическая болезнь сердца	10.2	I20-I25								

ишемическая болезнь мозга	10.3	T67.8							
Болезни органов дыхания	11.0	J00-J99							
Болезни органов пищеварения	12.0	K00-K93							
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99							
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99							
Болезни мочеполовой системы	15.0	N00-N99							
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	19.0	R00-R99							
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98							
Прочие	21.0								

« » _____ 2012 г.

(фамилия, номер телефона исполнителя)

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН <*>**
за _____

Форма № 12-Д-3-М
Утверждена приказом
Минздравоохранения России от
20.05.2008 г. № 233
ежемесячная

Представляют:	Сроки представления
медицинские организации, осуществляющие дополнительную диспансеризацию работающих граждан: -Министерство здравоохранения Чеченской Республики	10 числа месяца, следующего за отчетным

Наименование отчитываемого учреждения здравоохранения

Почтовый адрес

Код формы по ОКРУД	отчитываемого учреждения по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	Код	
			территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5
				6

<*> Сведения представляются нарастающим итогом.

1. Сведения об медицинских организациях, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан

(1000)

№ строки	Число медицинских организаций, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающего населения				Число организаций, прикреплённых к учреждениям здравоохранения для прохождения дополнительной диспансеризации		
	всего*	из них:	на договорной основе в связи с отсутствием				
		в полном объёме собственными силами	необходимого диагностического оборудования	необходимых специалистов	специалистов и диагностического оборудования		
1	2	3	4	5	6	7	8
Всего	01						

2. Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан

(2000)

№ строки	Число граждан		Распределение граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, по группам состояния здоровья						
	подлежащих дополнительной диспансеризации	прошедших дополнительную диспансеризацию за отчетный период (законченный случай)	проходивших дополнительную диспансеризацию в отчетном периоде (незаконченный случай)	I группа – практически здоровые	II группа – риск развития заболеваний	III группа - нуждаются в дополнительном обследовании, лечении в амбулаторно-поликлинических условиях	IV группа – нуждаются в дополнительном обследовании, лечении в стационарах	V группа – нуждаются в высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	01								

За _____ выдано _____ паспортов здоровья.
* Графа 3 заполняется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

3. Результаты дополнительной диспансеризации работающих граждан

(3000)

Заболевания и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	№ строки	Код заболевания по МКБ 10	Число заболеваний, впервые выявленных у граждан во время дополнительной диспансеризации
	2	3	4
Туберкулез	1	A15-A19	
Злокачественные новообразования: органов пищеварения	2	C15-C26	
трахеи, бронхов, легкого	3	C33-C34	
кожи	4	C43-44	
молочной железы	5	C50	
женских половых органов	6	C50-C58	
предстательной железы	7	C61	
лимфатической и кровеносной ткани	8	C81-C96	
Анемия	9	D50-D64	
Сахарный диабет	10	E10-E14	
Ожирение	11	E66	
Нарушения обмена липопротеидов	12	E78	
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13	I10-I15	
Ишемические болезни сердца	14	I20-I25	
Повышенное содержание глюкозы в крови	15	R73	
Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования легких	16	R91	
Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования молочной железы	17	R92	
Отклонения от нормы, выявленные при проведении функциональных исследований сердечно-сосудистой системы	18	R94.3	

прочее

« » 2012 г.

Руководитель

(фамилия, номер телефона исполнителя)

(подпись) (расшифровка подписи)

12. Лабораторные и функциональные исследования¹

Перечень исследований	№ строки	Дата исследования	Дата получения результата
Клинический анализ крови	01		
Биохимический анализ крови:	02		
общий белок	03		
холестерин крови	04		
липопротеиды низкой плотности	05		
сывротки крови	06		
триглицериды сывротки крови	07		
креатинин крови	08		
мочевая кислота крови	09		
билирубин крови	10		
амилаза крови	11		
сахар крови	12		
Клинический анализ мочи	13		
Онкомаркер СА-125 (женщинам)	14		
Онкомаркер PSA (мужчинам)	15		
Электрокардиография	16		
Флюорография	17		
Маммография	18		
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала	19		
Дополнительные исследования			

13. Рекомендации по индивидуальной программе профилактических мероприятий _____

14. Взят под диспансерное наблюдение _____, диагноз (МКБ-10) _____ (дата)

15. Диагноз (МКБ-10), установленный через 6 месяцев после ДД: _____

16. Снят с диспансерного наблюдения в течение года по причине (нужное отметить):
 выздоровление – 1; выбыл – 2; умер – 3,
 в том числе в течение 6-ти месяцев после ДД – 4.

Дата завершения ДД _____

Врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт)

 (фамилия, И.О.) (подпись)

¹ Копии результатов исследований прилагаются для передачи в медицинскую организацию, осуществляющее динамическое наблюдение за гражданином.

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Чеченской Республики
От 19.03.2012 № 40.

Медицинская документация
Учетная форма № 025/у-ПЗ
Утверждена приказом
Минздравооцразвития России
от 24.02.2009 Г. № 67н.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дополнительная диспансеризация

1. Ф.И.О. _____

2. Пол: муж., жен. 3. Дата рождения: _____

число месяц год

4. Адрес: _____

ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

5. Страховой полис: серия _____ № _____

наименование страховой медицинской организации _____

6. Наблюдается поликлиникой _____

7. Телефон поликлиники _____

8. Медицинская карта амбулаторного больного № _____

9. Ф.И.О. участкового врача терапевта (врача общей практики (семейного врача) _____

Сигнальные отметки

Группа и Rh-принадлежность крови: _____

Лекарственная непереносимость _____

(указать на какой препарат)

Аллергическая реакция _____

(да/нет)

Наименование	Годы (вписать)		
	2009		
Дата			
Группа состояния здоровья*			
Подпись врача			

*

I группа - практически здоров

II группа – риск развития заболевания, нуждается в проведении профилактических мероприятий.

III группа - нуждается в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечения в амбулаторных условиях

IV группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях;

V группа –имеет показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (медицинская документация направляется в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения).

Классификация артериальной гипертензии

№ пп	Наименование	Годы (вписать)	
		2009	
1	Рост		
2	Вес		
3	Частота сердечных сокращений		
4	Артериальное давление (АД)		
	Прочие показатели:		
	Подпись врача		

Показатели	АД		АД диастолическое
	систолическое		
Оптимальное	<120		<80
Нормальное	120-129		80-84
Высокое нормальное	130-139		85-89
Артериальная гипертензия			
АГ I степени ("мягкая")	140-159		90-99
АГ II степени ("умеренная")	160-179		100-109
АГ III степени ("тяжелая")	>=180		>=110
Изолированная систолическая гипертензия	>=140		<90

Факторы риска развития социально-значимых заболеваний***

	2009*		
1	Наследственность (ССЗ*, СД**, онкологические заболевания)		
2	Курение		
3	Избыточный вес		
4	Гиподинамия		
5	Стресс		
6	Повышенное АД		
7.	Нерациональное питание		
	Подпись врача		

* после 2009 г. - вписать

*ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания,

**СД– сахарный диабет

*** отметить: есть, нет, не известно

Норма сахара крови натощак	6,1 ммоль/л (Европейские рекомендации)
Целевой уровень холестерина без КБС	менее 5 ммоль/л

Расчет индекса массы тела (ИМТ):

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{Вес (кг)}}{\text{Рост (в метрах)}^2}$$

Рост (в метрах) в квадрате

норма	18,5-24,9
предожирение	25-29,9
ожирение I степени	30 – 34,9
ожирение II степени	35 – 39,9
ожирение III степени	40 и более

Проведенные лабораторные исследования

Наименование показателя	дата	значения	дата	значения	дата	значения	дата	значения
Клинический анализ мочи								
- белок								
- сахар								
- лейкоциты								
- эритроциты								
Онкомаркер специфический СА-125								
Онкомаркер специфический PSA								
Цитология мазка из цервикального канала								

Наименование показателя	дата	значения	дата	значения	дата	значения	дата	значения
Клинический анализ крови:								
- гемоглобин								
- лейкоциты								
- тромбоциты								
- СОЭ								
Биохимический анализ крови:								
- исследование сахара крови								
- билирубин								
- общий белок								
- сыворотки крови								
- исследование уровня холестерина в крови								
- амилаза								
- креатинин								
- исследование уровня липопротеидов низкой плотности								
- исследование уровня триглицеридов сыворотки крови								
- мочеваая кислота								

Проведенные функциональные исследования

Наименование показателя	дата	значения	дата	значения	дата	значения	дата	значения
Электрокардиография								
Флюорография								
Маммография								

Заболевания, выявленные в ходе дополнительной диспансеризации

Дата установления	20	г.	Код по МКБ- X
	Наименование заболевания		

Заболевания, выявленные в ходе дополнительной диспансеризации

Дата установления	20	г.	Код по МКБ- X
	Наименование заболевания		

Заболевания, выявленные в ходе дополнительной диспансеризации

Дата установления	20	г.	Код по МКБ- X
	Наименование заболевания		

Заболевания, выявленные в ходе дополнительной диспансеризации

Дата установления	20	г.	Код по МКБ- X
	Наименование заболевания		

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

Врач-специалист	20__ г	Заключение (рекомендации)	Подпись
Акушер-гинеколог			
Невролог			
Офтальмолог			
Хирург			

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

Врач-специалист	20__ г	Заключение (рекомендации)	Подпись
Акушер-гинеколог			
Невролог			
Офтальмолог			
Хирург			

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

Врач-специалист	20__ г	Заключение (рекомендации)	Подпись
Акушер-гинеколог			
Невролог			
Офтальмолог			

Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

Врач-специалист	20__ г	Заключение (рекомендации)	Подпись
Акушер-гинеколог			
Невролог			
Офтальмолог			
Хирург			

Заключение (рекомендации) врача-терапевта участкового

2009

группа состояния здоровья	
Дата	Подпись врача-терапевта участкового (врача общей практики)

Заключение (рекомендации) врача-терапевта участкового

20 г.

группа состояния здоровья	
Дата	Подпись врача-терапевта участкового (врача общей практики)

Заключение (рекомендации) врача-терапевта участкового

20

г.

группа состояния здоровья	
Дата	Подпись врача-терапевта участкового (врача общей практики)

Заключение (рекомендации) врача-терапевта участкового

20 г.

группа состояния здоровья	
Дата	Подпись врача-терапевта участкового (врача общей практики)