

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 31 марта 2010 г. № 203Н

Порядок проведения
дополнительной диспансеризации работающих граждан
федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении
Федерального медико-биологического агентства

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства (далее соответственно – дополнительная диспансеризация, учреждения здравоохранения), а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.

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

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

осмотр врачами-специалистами:

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

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);

* 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.

онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 45 лет);
электрокардиография;
флюорография;
маммография (женщинам после 40 лет);
цитологическое исследование мазка из цервикального канала.

4. Дополнительная диспансеризация проводится учреждениями здравоохранения в установленные 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 30 декабря 2006 г. № 860 «О порядке предоставления в 2007 году из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях» (Собрание законодательства Российской Федерации 2007, № 1 (2ч.), ст. 308), 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 законодательства Российской Федерации, 2007, № 53, ст. 6617; 2009, № 3, ст. 399), от 24 декабря 2008 г. № 977 «Об утверждении Правил направления в 2008 году бюджетных ассигнований федерального бюджета на финансовое обеспечение проводимой в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства, дополнительной диспансеризации работающих граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 1, ст. 198), от 10 февраля 2009 г. № 102 «Об утверждении Правил направления в 2009 году бюджетных ассигнований федерального бюджета на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 7, ст. 851), проводилась дополнительная диспансеризация в 2007, 2008, 2009 годах, повторно дополнительной диспансеризации в 2010 году не подлежат.

Дополнительной диспансеризации в 2010 году подлежат граждане, не проходившие дополнительную диспансеризацию, кроме того, занятые на работах с вредными (опасными) условиями труда, независимо от сроков прохождения углубленных медицинских осмотров, и граждане, прошедшие дополнительную диспансеризацию в 2006 году, в случае, если они не были взяты под диспансерное наблюдение в результате выявленного заболевания.

Гражданин, зарегистрированный по месту жительства в одном субъекте Российской Федерации, а трудовую деятельность осуществляющий в другом, может пройти дополнительную диспансеризацию по месту работы или по месту жительства.

5. На гражданина, явившегося для прохождения дополнительной диспансеризации, в регистратуре учреждения здравоохранения 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» (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. № 6188) (далее - амбулаторная карта), которая передается в отделение (кабинет) медицинской профилактики или иное структурное подразделение учреждения здравоохранения, на которое руководителем учреждения здравоохранения 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» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2009 г. № 13542) (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 заключения и передают их врачу - терапевту (врачу - терапевту участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-терапевту цеховому), 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 дополнительные консультации 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 обязательного медицинского страхования или средств соответствующего бюджета в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

6. Результаты дополнительной диспансеризации вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в проведении дополнительной диспансеризации, в амбулаторную карту, учетную форму № 131/у-ДД-10-1 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина в федеральном учреждении здравоохранения, находящемся в ведении Федерального медико-биологического агентства» (приложение № 2 к настоящему приказу) (далее – Карта) и в учетную форму № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» с литерами «ДД», утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. № 6188) (далее - Талон). При прохождении дополнительной диспансеризации Талон заполняется на каждое посещение врачей-специалистов, на основании него заполняется ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому.

7. После обследования гражданина в соответствии с установленным объемом дополнительной диспансеризации врач-терапевт с учетом заключений врачей-специалистов, участвующих 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, составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий;

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 гражданин направляется для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Порядком направления граждан в медицинские учреждения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках государственного задания, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 30 декабря 2009 г. № 1047н «О порядке формирования и утверждении государственного задания на оказание в 2010 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» (зарегистрирован Минюстом России 28 января 2010 г. № 16093).

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 полного набора функциональных, лабораторных исследований и врачебных осмотров в установленном объеме, в результате которых гражданину устанавливается группа состояния здоровья, а также составления программы профилактических мероприятий случай дополнительной диспансеризации считается законченным.

8. По окончании прохождения дополнительной диспансеризации врач-терапевт по желанию гражданина выдает ему Паспорт здоровья, в котором отмечаются результаты осмотров врачей-специалистов (включая дополнительные консультации), 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.

Учреждение здравоохранения, проводившее дополнительную диспансеризацию не по месту жительства гражданина, после определения группы состояния здоровья передает копию заполненной Карты (с результатами лабораторных и функциональных исследований) в учреждение здравоохранения по его месту жительства для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии здоровья граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию.

9. Учреждение здравоохранения, медицинские работники которого 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 учреждение здравоохранения, осуществляющее проведение дополнительной диспансеризации;

ведет реестр выполненных работ (услуг) соответствующими медицинскими работниками для передачи его в учреждение здравоохранения, осуществляющее дополнительную диспансеризацию, в установленном порядке.

10. На основании полученных сведений о результатах прохождения дополнительной диспансеризации врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт цеховой), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья гражданина, в соответствии с установленной по результатам дополнительной диспансеризации группой состояния здоровья обеспечивает ему проведение индивидуальной программы профилактических мероприятий, при необходимости направляет гражданина на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное), при наличии у гражданина хронического заболевания осуществляет за ним диспансерное наблюдение.

11. Кабинет (отделение) медицинской профилактики осуществляет: учет работающих граждан, подлежащих и прошедших дополнительную диспансеризацию;

составление и представление Федеральному медико-биологическому агентству отчета о результатах проведения дополнительной диспансеризации по форме № 12-Д-1-10-1 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства» (приложение № 3 к настоящему приказу), согласно срокам, обозначенным в адресной части указанной отчетной формы.

12. Учреждение здравоохранения, осуществляющее дополнительную диспансеризацию по месту жительства гражданина и динамическое наблюдение за ним, по истечении отчетного периода (полгода, год), кроме отчета по форме № 12-Д-1-10-1 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства», составляет и представляет Федеральному медико-биологическому агентству отчет по форме № 12-Д-2-10-1 «Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства» (приложение № 4 к настоящему приказу), согласно срокам, обозначенным в адресной части указанных отчетных форм.

13. Федеральное медико-биологическое агентство на основании форм, указанных в п. 12 настоящего Порядка, представляет в Минздравсоцразвития России сводный отчет по этим формам, а также отчеты по форме № 12-Д-3-10 «Отчет Федерального медико-биологического агентства об использовании средств федерального бюджета на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан подведомственными федеральными учреждениями здравоохранения» (приложение № 5 к настоящему приказу) и форме № 12-Д-4-М «Сведения о

мониторинге дополнительной диспансеризации работающих граждан в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Федерального медико-биологического агентства» (приложение № 7 к настоящему приказу), согласно срокам, обозначенным в адресной части указанных отчетных форм.

14. Контроль за организацией проведения дополнительной диспансеризации осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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		
сыворотки крови	06		
триглицериды сыворотки 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 после 45 лет)	14		
Онкомаркер PSA (мужчинам после 45 лет)	15		
Электрокардиография	16		
Флюорография	17		
Маммография (женщинам после 40 лет)	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 цеховой)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, и.о.)

¹ Копии результатов исследований прилагаются для передачи в учреждение здравоохранения, осуществляющее динамическое наблюдение за гражданином.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от 21 марта 2010 г. № 203-Н

СВЕДЕНИЯ
о дополнительной диспансеризации работающих граждан
в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении
Федерального медико-биологического агентства

за _____ полугодие 20__ г., 20__ г.

Представляют:	Сроки представления
Федеральные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении ФМБА России, проводящие дополнительную диспансеризацию работающих граждан: - Федеральному медико-биологическому агентству;	полугодовые – 10 июля годовые – 15 января
Федеральное медико-биологическое агентство: - Минздравсоцразвития России	полугодовые – 20 июля годовые – 25 января

Форма № 12-Д-1- 10-1

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 9 марта 2010 г. № 203-Н

Полугодовая
Годовая

Наименование отчитывающейся организации			
Почтовый адрес			
Код			
Код формы по ОКУД	отчитывающейся организации по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО
1	2	3	4
			5
			6
			министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ

Сведения о дополнительной диспансеризации

(1000)

Наименование	№ строки	Число лиц		Распределение прошедших дополнительную диспансеризацию граждан по группам состояния здоровья						Направлено граждан		
		подлежащих дополнительной диспансеризации (VII)	прошедших VII	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 стационаре, всего	V группа - нуждаются в высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), всего	Из числа прошедших VII (графа 4) нуждались в санаторно-курортном лечении	на госпитализацию в стационар	в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения для решения вопроса об оказании ВМП	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ВСЕГО работающих,	0.0											
в том числе в бюджетных организациях	1.0											

« _____ » Г.

(должность, ф.и.о., номер телефона исполнителя)

Руководитель федерального учреждения здравоохранения, находящегося в ведении ФМБА России

(подпись)

(расшифровка подписи)

катаракта									
глаукома	8.2	H40							
миопия	8.3	H52.1							
Болезни уха и сосцевидного отростка - всего	9	H60-H95							
в том числе									
кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	9.1	H90							
Болезни системы кровообращения - всего	10	I00-I99							
в том числе:									
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.1	I10-I13							
ишемическая болезнь сердца	10.2	I20-I25							
другие уточненные поражения сосудов мозга (ишемия мозга (хроническая)	10.3	I67.8							
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 другие последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98							
Прочие	21.0								

« ___ » _____ г.

Руководитель федерального учреждения здравоохранения, находящегося в ведении
ФМБА России

(должность, ф.и.о., номер телефона исполнителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 5

к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от 21 апреля 2010 г. № 203Н

ОТЧЕТ

Федерального медико-биологического агентства об использовании средств федерального бюджета
на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан
подведомственными федеральными учреждениями здравоохранения

за _____ 200__ года, 200__ год

Федеральное медико-биологическое агентство: - Минздравсоцразвития России		Сроки представления:		Форма № 12-Д-3-10 Утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 21 апреля 2010 г. № 203Н
		Ежемесячные - до 20-го числа месяца, следующего за отчетным; годовые – 25 января года, следующего за отчетным		
Код				
Код формы по ОКУД	отчитывающейся организации по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5
				6

Численность работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию	Сумма средств, поступивших из федерального бюджета на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан		Сумма средств, перечисленных ФМБА России учреждениям здравоохранения, находящимся в его ведении, на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан		Сумма средств, израсходованных на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан		Остаток неиспользованных средств	
	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель ФМБА России _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

(должность, ф.и.о., номер телефона исполнителя)

« _____ » _____ Г.

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 21 марта 2010 г. № 203 Н

Порядок представления формы № 12-Д-3-10
«Отчет Федерального медико-биологического агентства об
использовании средств федерального бюджета на финансовое обеспечение
проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан
подведомственными федеральными учреждениями здравоохранения»

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Правилами направления в 2010 году бюджетных ассигнований федерального бюджета на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. № 1155.

2. Настоящий Порядок устанавливает правила заполнения и представления формы № 12-Д-3-10 «Отчет Федерального медико-биологического агентства об использовании средств федерального бюджета на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан подведомственными федеральными учреждениями здравоохранения», утвержденной настоящим приказом (приложение № 5) (далее – отчет).

3. Федеральное медико-биологическое агентство представляет отчет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации ежемесячно до 20 числа, следующего за отчетным месяцем, а также годовой отчет в срок до 25 января года, следующего за отчетным.

4. Отчет составляется на основании данных бухгалтерского учета, в рублях, с точностью до второго знака после запятой. Остаток средств на начало отчетного периода и на конец отчетного периода сверяется с банковской выпиской.

5. При заполнении таблицы отчета:

а) в графе 1 указывается численность работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию за отчетный период;

б) в графах 2 и 3 указывается сумма поступивших из федерального бюджета на счет Федерального медико-биологического агентства средств на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства,

соответственно за отчетный период и нарастающим итогом с начала отчетного года;

в) в графах 4 и 5 указывается сумма средств, перечисленных Федеральным медико-биологическим агентством подведомственным федеральным учреждениям здравоохранения на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан, соответственно за отчетный период и нарастающим итогом с начала года;

г) в графах 6 и 7 указывается сумма средств, израсходованных федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан, соответственно за отчетный период и нарастающим итогом с начала отчетного года;

д) в графах 8 и 9 указывается остаток не использованных федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, средств, полученных ими на финансовое обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан, соответственно на конец отчетного периода и с начала отчетного года.

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от 21 апреля 2010г. № 203Н

СВЕДЕНИЯ

о мониторинге дополнительной диспансеризации работающих граждан
в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении
Федерального медико-биологического агентства *

за _____ 20____ г.

Представляют:	Сроки представления
Федеральное медико-биологическое агентство: - Минздравсоцразвития России	Ежемесячные - до 10-го числа месяца, следующего за отчетным; годовые – 20 числа месяца, следующего за отчетным

Форма № 12-Д-4-М

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 21 апреля 2010г. № 203Н
ежемесячная

Наименование отчитываемого учреждения здравоохранения _____			
Почтовый адрес _____			
Код			
Код формы по ОКУД	отчитываемого учреждения по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО
1	2	3	4
			5
			6
			министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ

* Сведения представляются нарастающим итогом.

1. Сведения об учреждениях здравоохранения, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан

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

2. Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан

№ строки	Число граждан				Распределение граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, по группам состояния здоровья				
	подлежащих дополнительной диспансеризации	прошедших дополнительную диспансеризацию за отчетный период (законченный случай)	прошедших дополнительную диспансеризацию в отчетном периоде (незаконченный случай)	проходящих 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 высокотехнологической медицинской помощи (ВМП)
1	3	4	5	6	7	8	9	10	
Всего 01									

<*> Графа 3 заполняется Федеральным медико-биологическим агентством.

3. Результаты дополнительной диспансеризации работающих
(3000)

граждан

Заболевания и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	№ строки	Код заболевания по МКБ-10	Число заболеваний, выявленных у граждан во время дополнительной диспансеризации
1	2	3	4
Всего заболеваний, из них:			
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 кровятворной 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	

" _____ г.

Руководитель _____ (подпись)
 (фамилия, номер телефона исполнителя) _____ (расшифровка подписи)