



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

18.07.2011

г. Томск

№ 299

О порядке проведении в 2011 году углубленной диспансеризации 14-летних подростков

В целях реализации на территории Томской области постановления Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2011 г. № 85 «Об утверждении правил финансового обеспечения в 2011 – 2012 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального Фонда обязательного медицинского страхования», приказа Минздравсоцразвития России от 30 декабря 2010 г. № 1240н «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации и программ модернизации федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь»

1. Начать проведение углубленной диспансеризации 14-летних подростков на территории Томской области с 01 августа 2011 года.

2. Утвердить:

1) Порядок и объем проведения углубленной диспансеризации 14-летних подростков в 2011 году на территории Томской области (приложение 1).

2) Численность 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации на территории Томской области в 2011 году в разрезе медицинских организаций (приложение 2).

3) Норматив затрат на проведение углубленной диспансеризации одного 14-летнего подростка в 2011 году – 3 000 рублей.

4) «Карту учета 14-ти летних подростков» (приложение 3).

5) Форму отчета: «Сведения о диспансеризации подростков» (приложение 4).

6) Форму отчета «Сведения о диспансеризации детей» (приложение 5).

7) Перечень медицинских организаций для заключения договоров о привлечении медицинских работников к проведению диспансеризации подростков на территории Томской области в 2011 году в случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию подростков, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации подростков в полном объеме (приложение 6).

3. Средства, полученные медицинскими организациями, участвующими в реализации региональной Программы модернизации здравоохранения Томской области на 2011 – 2012 годы, на проведение диспансеризации подростков направляются ими на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации подростков (за исключением врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения диспансеризации подростков, оплату труда медицинских работников медицинских организаций, привлекаемых для проведения диспансеризации подростков и на приобретение расходных материалов в соответствии с договорами, заключаемыми медицинскими организациями, осуществляющими диспансеризацию, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление недостающих видов работ (услуг).

4. Управлению здравоохранения администрации города Томска, главным врачам медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации подростков рекомендовать:

1) в срок до 20 июля 2011 г. назначить лиц, ответственных за проведение диспансеризации подростков в 2011 году;

2) в срок до 20 июля 2011 г. предоставить в Департамент здравоохранения Томской области утвержденный план-график месячного распределения численности 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации в 2011 году;

3) утвердить для каждой медицинской организации, участвующей в проведении диспансеризации подростков, приказом главного врача порядок распределения средств, полученных за диспансеризацию подростков в срок 20 июля 2011 г.;

4) заключить дополнительные соглашения к договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в срок до 25 июля 2011 г.;

5) при отсутствии в медицинских организациях, проводящих диспансеризацию подростков, специалистов, предусмотренных настоящим распоряжением, заключить договора с другими медицинскими организациями о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации подростков в срок до 25 июля 2011 г.;

6) осуществлять контроль качества и сроков проведения углубленной диспансеризации 14-летних подростков в соответствующем муниципальном образовании Томской области;

7) формировать реестры счетов для оплаты расходов по проведению диспансеризации подростков в порядке, определяемом Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Томской области;

8) представлять в ОГУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетную форму «Сведения о диспансеризации подростков», утвержденную настоящим распоряжением, ежеквартально в срок до 02 числа месяца, следующего за отчетным;

9) предоставлять в ОГУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетную форму «Сведения о диспансеризации детей» по итогам года в срок до 10 января 2012 года.

4. Директору ОГУЗ «Бюро медицинской статистики» (Несветайло Н.Я.) обеспечить предоставление в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчетных форм «Сведения о диспансеризации подростков» и «Сведения о диспансеризации детей» ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным и ежегодно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5. Консультанту отдела качества и безопасности медицинской помощи Департамента здравоохранения Томской области (Бабухадия Е.А.) сформировать листы ожидания для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи по результатам углубленной диспансеризации 14-летних подростков в 2011 году в соответствии с действующим законодательством, в срок до 15.02.2012.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Департамента здравоохранения Томской области по лечебно-профилактической работе Е.Л. Тимошину.

Начальник департамента

О.С. Кобякова



Порядок и объем проведения углубленной диспансеризации 14-летних подростков на территории Томской области

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением углубленной диспансеризации 14-летних подростков (далее – диспансеризация подростков), а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.

2. Диспансеризация подростков направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.

3. Диспансеризация подростков проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по специальностям: «педиатрия», «неврология», «офтальмология», «детская хирургия», «психиатрия», «оториноларингология», «акушерство и гинекология», «стоматология детская», «травматология и ортопедия», «детская урология – андрология», «детская эндокринология», «лабораторная диагностика», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика».

4. Диспансеризация подростков проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований <*> в следующем объеме:

а) осмотр врачами-специалистами:

педиатром,
неврологом,
офтальмологом,
детским хирургом,
оториноларингологом,
акушером-гинекологом,
детским урологом-андрологом,
детским стоматологом,
детским эндокринологом,
ортопедом-травматологом,
психиатром;

б) проведение лабораторных и функциональных исследований <*>

клинический анализ крови;
клинический анализ мочи;
электрокардиография;

ультразвуковое исследование (щитовидной железы, сердца, почек, печени и желчного пузыря, органов малого таза).

<*> При проведении диспансеризации подростков могут быть использованы результаты предыдущих медицинских осмотров и лабораторно-диагностических исследований, если давность их не превышает 3 месяцев с момента исследования, а также могут учитываться проведенные лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время стационарного обследования.

5. В случае отсутствия в медицинской организации:

а) врача, имеющего специальность «детская урология – андрология», диспансеризация подростков может быть осуществлена врачом, имеющим специальность «детская хирургия» или «урология» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологической патологии у детей;

б) врача, имеющего специальность «стоматология детская», диспансеризация подростков может быть осуществлена врачом, имеющим специальность «стоматология общей практики» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей;

в) врача, имеющего специальность «детская эндокринология», диспансеризация подростков может быть осуществлена врачом, имеющим специальность «эндокринология» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологической патологии у детей.

6. Диспансеризация подростков проводится медицинскими организациями в установленные дни и часы в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности подростков.

7. Результаты диспансеризации подростков вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации подростков, в форму №112/у «История развития ребенка», карту учета 14-летних подростков.

8. Врач-педиатр медицинской организации, проводившей диспансеризацию подростков, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований выносит заключения о состоянии здоровья прошедших диспансеризацию подростков, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.

9. На основании сведений о результатах проведения диспансеризации подростков врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за подростком.

При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном [порядке](#) направляется в Департамент здравоохранения Томской области, в установленном порядке, для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

Численность 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации на территории Томской области в 2011 году в разрезе медицинских организаций

№	Медицинская организация	Численность 14-летних подростков, подлежащих диспансеризации в 2011 году
1.	МУЗ «Александровская ЦРБ»	80
2.	МУЗ «Асиновская ЦРБ»	340
3.	МУЗ «Бакчарская ЦРБ»	150
4.	МУЗ «Верхнекетская ЦРБ»	160
5.	МУЗ «Зырянская ЦРБ»	160
6.	МУЗ «Каргасокская ЦРБ»	250
7.	МУЗ «Кожевниковская ЦРБ»	210
8.	МУЗ «Колпашевская ЦРБ»	450
9.	МУЗ «Кривошеинская ЦРБ»	130
10	МУЗ «Молчановская ЦРБ»	130
11	МУЗ «Парабельская ЦРБ»	125
12	МУЗ «Первомайская ЦРБ»	200
13	МУЗ «Тегульдетская ЦРБ»	60
14	МУЗ «Томская ЦРБ»	600
15	МУЗ «Чаинская ЦРБ»	145
16	МУЗ «Шегарская ЦРБ»	160
17	МУЗ «МСЧ г. Кедровый»	50
18	МУЗ «Городская больница» г.Стрежевого	400
19	МЛПУ «Детская больница № 1»	865
20	МЛПУ «Детская городская больница № 2»	1 500
21	МЛПМУ «Детская поликлиника № 3»	1000

22	МЛПУ «МСЧ № 2»	770
23	Поликлиника ТНЦ СО РАМН	65
	Всего	8 000

специалистов (вписать):														

10. Лабораторные и функциональные исследования¹

Перечень исследований	№ строки	Дата исследования	Дата получения результата
Клинический анализ крови			
Клинический анализ мочи			
Электрокардиография			
Ультразвуковое исследование			
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-педиатр участковый (врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр)

(фамилия, И.О.)

(подпись)

¹ Копии результатов исследований прилагаются для передачи в медицинскую организацию, осуществляющую динамическое наблюдение за подростком.

Перечень медицинских организаций, для заключения договоров о привлечении
медицинских работников к проведению диспансеризации подростков на территории
Томской области в 2011 году

Наименование ЛПУ	Работы и услуги по специальности
ОГУЗ «Областная детская больница»	<p style="text-align: center;">Неврология Офтальмология Детская хирургия Оториноларингология Травматология и ортопедия Детская урология-андрология Ультразвуковая диагностика Акушерство и гинекология</p>
<p>ОГУЗ Томская областная клиническая больница (эндокринологический диспансер) Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «эндокринология» и врача-эндокринолога, прошедшего обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологической патологии у детей</p>	<p style="text-align: center;">Детская эндокринология</p>
ОГУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»	<p style="text-align: center;">Психиатрия</p>
МЛПУ «Детская городская больница № 4»	<p style="text-align: center;">Детская хирургия Детская урология-андрология</p>
<p>Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «детская хирургия» или «урология» и врача-уролога или детского хирурга, прошедшего обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологической патологии у детей</p>	<p style="text-align: center;">Детская урология-андрология</p>

<p>МЛПУ «Детская стоматологическая поликлиника № 1» МЛПУ «Детская стоматологическая поликлиника № 2» ОГУЗ «Стоматологическая поликлиника» Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «стоматология детская» и врача-стоматолога, имеющим специальность «стоматология общей практики» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей</p>	<p>Детская стоматология</p>
<p>МЛПУ «Детская больница № 1»</p>	<p>Детская урология-андрология Детская эндокринология Травматология и ортопедия</p>
<p>МЛПУ «Детская городская больница № 2»</p>	<p>Ультразвуковая диагностика</p>
<p>МЛПМУ «Детская поликлиника № 3»</p>	<p>Ультразвуковая диагностика Психиатрия</p>
<p>МЛПУ «Родильный дом № 1»</p>	<p>Акушерство и гинекология</p>
<p>МЛПУ «Родильный дом № 2»</p>	<p>Акушерство и гинекология</p>
<p>МЛПУ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»</p>	<p>Акушерство и гинекология</p>
<p>МЛПУ «Родильный дом № 4»</p>	<p>Акушерство и гинекология</p>

Сведения о диспансеризации подростков

за _____ 20__ года

(1 квартал, 2 квартал, 9 месяцев, год)

Представляют:	Сроки представления
Учреждения здравоохранения, осуществляющие диспансеризацию подростков: органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	Ежеквартально до 2 числа месяца следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом)
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	Ежеквартально до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом)

Наименование отчитывающейся организации:

Почтовый адрес:

1. Число детей подлежащих диспансеризации: _____ (человек), из них
 мальчиков: _____ (человек),
 девочек: _____ (человек)

2. Число детей прошедших диспансеризацию: _____ (человек), из них
 мальчиков: _____ (человек),
 девочек: _____ (человек)

- число детей осмотренных акушером-гинекологом _____ (человек),
- число детей осмотренных детским урологом-андрологом _____ (человек),
- число детей осмотренных детским эндокринологом _____ (человек), из них юношей _____ (человек),
- число детей прошедших УЗИ органов репродуктивной системы _____ (человек), из них юношей _____ (человек).

3. Из числа прошедших диспансеризацию детей:

3.1.

Дополнительное обследование детей по результатам диспансеризации (человек)					
Нуждались (человек)	Прошли (человек)	на уровне субъекта Российской Федерации		на федеральном уровне	
		Нуждались (человек)	Прошли (человек)	Нуждались (человек)	Прошли (человек)

3.2.

Рекомендовано лечение по результатам диспансеризации (человек)					
Всего (человек)	в амбулаторно- поликлинической сети	в стационаре муниципального уровня	в стационаре субъекта Российской Федерации	в стационаре федерального уровня	в санатории

4. Результаты:

Всего выявлено заболеваний	Из них выявлено впервые	Имеют группу здоровья		
		I	II	III

4.1. Число 14-летних подростков, у которых выявлены заболевания в ходе диспансеризации: _____ (человек), из них мальчиков: _____ (человек), девочек: _____ (человек).

4.2. Число 14-летних подростков, получивших по результатам диспансеризации лечение _____ (человек), из них мальчиков: _____ (человек), девочек: _____ (человек).

Главный врач

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Ответственный за составление отчета

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20__ год

Главный врач
номер контактного телефона
М. П .

Сведения о диспансеризации детей
за _____ 20__ года

Представляют:	Сроки представления
Учреждения здравоохранения, осуществляющие диспансеризацию детей: органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	Ежегодно до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом, по п. 7 до 20 января
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	Ежегодно до 15 числа месяца следующего за отчетным периодом, по п. 7 до 1 февраля

Наименование отчитывающейся организации:
Почтовый адрес:

1. Число детей подлежащих диспансеризации: _____ (человек), из них:
14-ти летних: _____ (человек),

2. Число детей прошедших диспансеризацию: _____ (человек), из них:
14-ти летних: _____ (человек)

3. Структура выявленной патологии у подростков:

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по <u>МКБ-10</u>	Всего зарегистриро- вано заболеваний	в том числе у юношей (из графы 4)	Из числа зарегистрирован- ных заболеваний выявлено впервые (из графы 4)	в том числе у юношей (из графы 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, из них:	A00 - B99				
1.1.	туберкулез,	A15 - A19				
1.2.	ВИЧ, СПИД	B20 - B24				
2.	Новообразования	C00 - D48				
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы, из них:	D50 - D89				
3.1.	анемии	D50-D53				
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	E00 - E90				
4.1.	сахарный диабет	E10 - E14				
4.2.	недостаточность питания	E40-E46				
4.3.	ожирение	E66				
4.4.	задержка полового развития	E30.0				
4.5.	преждевременное половое развитие	E30.1				
5.	Психические расстройства и расстройства поведения, из них:	F00 - F99				
5.1.	умственная отсталость	F70 - F79				
6.	Болезни нервной системы, из них:	G00 - G98				
6.1.	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80 - G83				
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00 - H59				
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95				

9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99				
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99				
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46				
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93				
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L99				
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99				
13.1.	кифоз, лордоз, сколиоз	M40-M41				
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99				
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51				
14.2.	нарушения ритма и характера менструаций	N91-N94.5				
14.3.	воспалительные заболевания женских тазовых органов	N70-N77				
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9				
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64				
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96				
16.	Врожденные аномалии, из них:	Q00 - Q99				
16.1.	развития нервной системы,	Q00 - Q07				
16.2.	системы кровообращения,	Q20 - Q28				
16.3.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79				
16.4.	врожденные аномалии (пороки) женских половых органов	Q50 - Q52				
16.5.	врожденные аномалии (пороки) мужских половых органов	Q53 - Q55				
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T98				
18.	Прочие					
19.	ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ	A00-T98				

4. Из числа прошедших диспансеризацию подростков:

4.1.

Дополнительное обследование детей по результатам диспансеризации (человек)					
Нуждались (человек)	Прошли (человек)	на уровне субъекта Российской Федерации		на федеральном уровне	
		Нуждались (человек)	Прошли (человек)	Нуждались (человек)	Прошли (человек)

4.2.

Рекомендовано лечение по результатам диспансеризации (человек)					
Всего (человек)	в амбулаторно- поликлинической сети	в стационаре муниципального уровня	в стационаре субъекта Российской Федерации	в стационаре федерального уровня	в санатории

4.3.

Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием по результатам диспансеризации (человек)					
Всего (человек)	в амбулаторно- поликлинической сети	в стационаре муниципального уровня	в стационаре субъекта Российской Федерации	в стационаре федерального уровня	в санатории

5. Высокотехнологичная медицинская помощь подросткам:

5.1. рекомендована (по итогам настоящей диспансеризации): _____ чел., в том числе _____ юношам;

5.2. оказана (по итогам диспансеризации предыдущего года) _____ чел., в том числе _____ юношам.

6. Число детей-инвалидов из числа детей прошедших диспансеризацию:

Инвалидность			
установлена до проведения настоящей диспансеризации		установлена впервые за отчетный период	процент
с рождения	приобретенная		

всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)	всего детей-инвалидов (человек)	детей-инвалидов от общего числа осмотренных детей (%)

7. Профилактические осмотры детей в декретированные сроки и их результаты:

Наименование показателя	№ строки	Состоит под наблюдением на конец отчетного периода	из них имеют группу здоровья			Профилактически осмотрено в отчетном периоде	Из числа профилактически осмотренных, зарегистрировано заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни (в соответствии с кодом по МКБ -10):											Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода		
			I	II	III		всего (А00-Т98)	в том числе:											всего	в т.ч. взято по результатам профилактических осмотров
								анемии, недостаточность питания, ожирение (D50-D53, E40-E46, E66)	болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59)	болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95)	болезни нервной системы (G00-G99)	болезни органов пищеварения (K00-K93)	болезни эндокринной системы (E00 - E90, за искл. E40-E46, E66)	болезни системы кровообращения (I00- I99)	болезни мочеполовой системы (N00 - N99)	болезни костно-мышечной системы				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Всего детей до 17 лет включительно	01																			
из них детей 14 лет	02																			
в том числе юношей 14 лет	03																			
Кроме того дети не прикрепленные к учреждениям здравоохранения, проводящих профосмотры	04	X																X	X	

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный врач

Ответственный за составление отчета

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ год

номер контактного телефона
М. П .