

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 24.01.2014
г. Ярославль

№ 73 / 9

О проведении диспансеризации
определённых групп
взрослого населения в 2014 году

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н), от 18.06.2013 № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н), методическими рекомендациями Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения», в целях выполнения установленной для Ярославской области плановой численности проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения (далее – диспансеризация) в 2014 году,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить плановую численность проведения диспансеризации в Ярославской области на 2014 год в количестве 150 000 человек.
2. Утвердить перечень учреждений здравоохранения Ярославской области и плановые задания проведения диспансеризации (Приложение 1).
3. Утвердить типовую форму плана-графика проведения диспансеризации (Приложение 2).
4. Утвердить форму карты оперативного учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) (Приложение 3)».
5. Утвердить форму еженедельного мониторинга о выполнении плана-графика диспансеризации (Приложение 6).

6. Утвердить форму отчета о результатах проведения диспансеризации (Приложение 7).

7. Утвердить форму анкеты участника диспансеризации (приложение 8).

8. Главным врачам учреждений здравоохранения Ярославской области (далее—учреждения здравоохранения), указанных в Приложении 1 к настоящему приказу:

8.1. Организовать проведение диспансеризации следующим группам взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше):

1) работающих граждан;

2) неработающих граждан;

3) обучающихся в образовательных организациях по очной форме.

Организовать проведение диспансеризации инвалидов, участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), ежегодно вне зависимости от возраста.

8.2. Проводить диспансеризацию 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н.

8.3. Считать годом прохождения диспансеризации календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

8.4. Не применять настоящий приказ для проведения диспансеризации в случаях, когда законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансеризации.

8.5. Обеспечить порядок проведения диспансеризации в соответствии с Приложением 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н.

8.6. Осуществлять диспансеризацию в соответствии с перечнем специалистов, лабораторных и функциональных исследований, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н, с использованием результатов предыдущих медицинских осмотров и дополнительных методов исследования, если их давность не превышает 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации.

8.7. Обеспечить заключение гражданско-правового договора с учреждением здравоохранения, имеющим лицензию на осуществление отдельных видов работ и услуг по оказанию медицинской помощи, необходимых для выполнения установленного объема диспансеризации при отсутствии у медицинской организации лицензии на данные виды деятельности.

8.8. Использовать при оформлении медицинской документации форму информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно Приложению 4.

8.9. Использовать при оформлении медицинской документации форму отказа от медицинского вмешательства согласно Приложению 5.

8.10. Сформировать план-график помесячного проведения диспансеризации до конца 2014 года в соответствии рекомендуемым распределением плановых значений (п. 9.10) по форме согласно Приложению 2 к настоящему приказу и направить для согласования в департамент в 2 экземплярах (один экземпляр остается в департаменте) в срок строго до 10.02.2014.

8.11. Сформировать списки граждан, подлежащих диспансеризации в 2014 году, в разрезе возрастов.

8.12. При составлении плана-графика проведения диспансеризации по месяцам 2014 года руководствоваться рекомендуемым распределением плановых значений в процентах от годового показателя:

- январь – 1 %
- февраль – 8 %
- март – 10 %
- апрель – 10 %
- май – 10 %
- июнь – 7 %
- июль – 7 %
- август – 9%
- сентябрь – 12 %
- октябрь – 10 %
- ноябрь – 10 %
- декабрь – 6 %.

8.13. Проводить диспансеризацию в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.

8.14. Провести подготовку ГУЗ ЯО для проведения диспансеризации:

- издать приказы по учреждению, регламентирующие проведение диспансеризации;
- определить из числа должностных лиц учреждения здравоохранения ответственного за организацию проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения и контроль качества оформления медицинской документации;
- утвердить положение о порядке проведения диспансеризации;
- утвердить списочный состав медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации;
- организовать работу отделений (кабинетов) медицинской профилактики по проведению диспансеризации в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н.

8.15. Провести учебу медицинского персонала, участвующего в проведении диспансеризации.

8.16. Дополнить информационные стенды в доступных для посетителей местах информационными материалами о порядке проведения диспансеризации, важности ее прохождения гражданами.

8.17. Организовать широкомасштабную разъяснительную работу по привлечению граждан в участии диспансеризации.

8.18. Заполнять на каждого гражданина, явившегося для прохождения диспансеризации, следующие медицинские документы:

- учётную форму № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного»,

- учетную форму № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» согласно приложению № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н;

- учетную форму № 131/у-МК «Маршрутная карта диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н;

- учетную форму № 025/у-ПЗ «Паспорт здоровья» согласно приложению № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н;

- учётную форму № 025-13/у «Талон амбулаторного пациента» с отметкой в правом верхнем углу «ДОГ» (на каждое посещение врачей-специалистов). Указанные посещения вносить в установленном порядке в дневник учёта врачебных посещений,

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение 4 к приказу департамента и ТФ ОМС ЯО от 09.04.2013 № 742/62) или отказ от медицинского вмешательства (Приложение 5 к приказу департамента и ТФ ОМС ЯО от 09.04.2013 № 742/62)».

- карту оперативного учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) (приложение 3).

8.19. Обеспечить оформление учетно-отчетных документов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н, методическими рекомендациями «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения».

8.20. Обеспечить внесение информации в карту оперативного учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) на каждого гражданина, явившегося для прохождения диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) (приложение 3).

8.21. Обеспечить при выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований,

осмотров и мероприятий, не входящих в объём диспансеризации в соответствии с Порядком диспансеризации определённых групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н, их проведение с учётом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.22. Обеспечить полноту, достоверность и своевременность внесения информации о проведенных осмотрах, включая наличие записей соответствующих врачей-специалистов, результатов дополнительных методов обследования, заключения терапевта с определением группы здоровья и программы профилактических мероприятий в медицинскую карту амбулаторного больного, карту учёта диспансеризации и паспорт здоровья.

8.23. Определять по результатам диспансеризации группу состояния здоровья гражданина и планировать тактику его медицинского наблюдения в соответствии с п. 17 Порядка диспансеризации определённых групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006н.

8.24. Усилить контроль за качеством определения групп здоровья.

8.25. Обеспечить размещение маршрутной карты в учетной форме № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного».

8.26. Обеспечить контроль за внесением в учетную форму № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного» с пометкой «Диспансеризация» иных исследований и осмотров, не включенных в маршрутную карту.

8.27. Обеспечить выдачу Паспортов здоровья гражданам с обязательной отметкой в амбулаторной карте и подписью гражданина о его получении.

8.28. Организовать в учреждениях здравоохранения гражданам, которым по итогам диспансеризации установлена I группа здоровья, краткое профилактическое консультирование, коррекцию факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

8.29. Организовать в учреждениях здравоохранения гражданам, которым по итогам диспансеризации установлена II группа здоровья, коррекцию факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, при показаниях – назначение лекарственных препаратов для медицинского применения в целях фармакологической коррекции указанных факторов риска, диспансерное наблюдение врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики.

8.30. Организовать в учреждениях здравоохранения гражданам, которым по итогам диспансеризации установлена III группа здоровья, диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий, коррекцию факторов риска развития хронических

неинфекционных заболеваний в отделении (кабинете) медицинской профилактики.

8.31. Обеспечить контроль за ведением учета граждан, прошедших каждый этап диспансеризации, с регистрацией осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, выполненных в рамках проведения диспансеризации, и осмотров, исследований и мероприятий, выполненных ранее вне рамок диспансеризации (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации) и учитываемых при диспансеризации, а также отказов граждан от прохождения отдельных осмотров, исследований и мероприятий.

8.32. Считать законченным первый этап диспансеризации в случае выполнения не менее 85% от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина (с учетом осмотров врачами-специалистами и исследований, выполненных ранее вне рамок диспансеризации (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации), и отказов гражданина от прохождения отдельных осмотров и исследований).

8.33. Считать законченным второй этап диспансеризации в случае выполнения осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, необходимость проведения которых определена по результатам первого этапа диспансеризации.

8.34. Ежемесячно в срок строго до 7 числа, следующего за отчетным месяцем, с нарастающим итогом размещать на сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ярославской области (далее—ТФ ОМС ЯО) и направлять в комитет организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента отчеты о выполнении плана-графика (Приложение 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н)».

8.35. Еженедельно (по вторникам), с нарастающим итогом направлять в комитет организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента (e-mail: kasatkinasv@region.adm.yar.ru) мониторинг о выполнении плана-графика диспансеризации (приложение 6).

8.36. Ежемесячно в срок не позднее последнего рабочего дня отчетного месяца представлять в ТФ ОМС ЯО реестры персональных счетов на оплату проведенной диспансеризации определенных групп взрослого населения с обязательным указанием группы здоровья в атрибуте «health_group» элемента «polyclinic».

8.37. Представлять ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информацию согласно Приложению 7 в комитет организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента (e-mail: kasatkinasv@region.adm.yar.ru).

8.38. Организовать в лечебных учреждениях анкетирование населения, прошедшего диспансеризацию.

8.39. Ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять корректно заполненные анкеты в количестве не менее 5 штук в комитет организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи (приложение 8).

9. Производить оплату комплексной услуги по законченному случаю 1 раз в календарном году.

10. Главным врачам учреждений здравоохранения, с которыми заключены договоры на осуществление отдельных видов работ и услуг по оказанию медицинской помощи, необходимых для выполнения установленного объема диспансеризации определенных групп взрослого населения, организовать проведение данных видов работ и услуг в соответствии с заявками учреждений здравоохранения и обеспечить их выполнение.

11. Возложить персональную ответственность за выполнение плановых показателей проведения диспансеризации на главных врачей учреждений здравоохранения.

12. Начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения ТФ ОМС ЯО Нечаеву Н.Н. обеспечить предоставление в учреждения здравоохранения по защищенным каналам сведений о количестве граждан, подлежащих прохождению диспансеризации в 2014 году, в соответствии с утвержденными возрастными группами.

13. Председателю комитета организации первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи департамента Сулиной Н.В.:

13.1. Организовать проведение мониторинга выполнения плановых показателей диспансеризации с анализом предоставляемой отчетности.

13.2. Обеспечить взаимодействие всех субъектов, участвующих в диспансеризации.

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента Н.В. Даниленко, заместителя директора ТФ ОМС ЯО В.А. Баунова.

15. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Директор департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области

С.Л. Вундервальд



Заместитель директора
Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Ярославской области

В.А. Баунов



Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области,
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ярославской
области
от 24.01.2014 л. 73/9

**Перечень учреждений здравоохранения Ярославской области,
осуществляющих диспансеризацию определённых групп взрослого
населения, и плановые задания**

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	План
1.	ГБКУЗ ЯО «Городская больница имени Н.А. Семашко»	4500
2.	ГБКУЗ ЯО МСЧ ОАО «Автодизель»	7000
3.	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 1»	7500
4.	ГАУЗ ЯО клиническая больница № 2	7000
5.	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 3»	9500
6.	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 5»	900
7.	ГУЗ ЯО больница № 7	2950
8.	ГУЗ ЯО Клиническая больница № 8	10000
9.	ГУЗ ЯО клиническая больница № 9	15000
10.	ГБУЗ ЯО «Клиническая больница № 10»	4500
11.	ГБКУЗ ЯО поликлиника № 2	10000
12.	ГУЗ ЯО городская больница № 1 (г. Рыбинск)	4000
13.	ГУЗ ЯО городская больница № 3 (г. Рыбинск)	3000
14.	ГУЗ ЯО городская больница № 4 г. Рыбинска	1700
15.	ГУЗ ЯО Городская больница № 5 (г. Рыбинск)	2800
16.	ГУЗ ЯО «Городская больница № 6» (г. Рыбинск)	2900
17.	ГУЗ ЯО Городская поликлиника № 1 (г. Рыбинск)	3500
18.	ГУЗ ЯО городская поликлиника № 2 (г. Рыбинск)	4300
19.	ГУЗ ЯО «Городская поликлиника № 3 им. Н.А. Семашко» (г. Рыбинск)	4800
20.	ГУЗ ЯО «Рыбинская ЦРП»	2500
21.	ГУЗ ЯО Большесельская ЦРБ	500
22.	ГБУЗ ЯО Борисоглебская ЦРБ	1000
23.	ГУЗ ЯО «Брейтовская ЦРБ»	500
24.	ГУЗ ЯО Гаврилов-Ямская ЦРБ	1500
25.	ГБУЗ ЯО Даниловская ЦРБ	2000
26.	ГБУЗ ЯО «Любимская ЦРБ»	1000
27.	ГУЗ ЯО «ЦРБ им. Д.Л. Соколова»	800

28.	ГУЗ ЯО Некоузская ЦРБ	1000
29.	ГБУЗ ЯО «Некрасовская ЦРБ»	1300
30.	ГУЗ ЯО «Бурмакинская районная больница № 1»	500
31.	ГУЗ ЯО Пречистенская ЦРБ	800
32.	ГБУЗ ЯО «Переславская ЦРБ»	6000
33.	ГУЗ ЯО Пошехонская ЦРБ	1000
34.	ГУЗ ЯО Ростовская ЦРБ	5000
35.	ГУЗ ЯО Петровская районная больница	400
36.	ГУЗ ЯО Семibrатовская районная больница	400
37.	ГБУЗ ЯО «Тутаевская ЦРБ»	5800
38.	ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	4500
39.	ГУЗ ЯО Ярославская ЦРБ	4500
40.	НУЗ «Дорожная клиническая больница ст. Ярославль» ОАО «РЖД» (по согласованию)	2700
41.	Больница Института биологии внутренних вод им. И.Д.Папанина РАН (по согласованию)	200
42.	Ярославская поликлиника филиала ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России (по согласованию)	250
Всего		150 000

Приложение 2
к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области,
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ярославской
области
от 24.01.2014 № 43/9

**Типовая форма плана-графика проведения
диспансеризации определённых групп взрослого населения**

Учреждение здравоохранения _____

Месяц проведения диспансеризации	Планируемая численность для прохождения диспансеризации
Январь	
Февраль	
Март	
Апрель	
Май	
Июнь	
Июль	
Август	
Сентябрь	
Октябрь	
Ноябрь	
Декабрь	
ИТОГО	

Руководитель учреждения _____ Дата _____

Согласовано:
Заместитель директора
Даниленко Н.В. _____ Дата _____

		1. Стоматология	
42123	B04.047.002.001	Врач-терапевт (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41912	B02.047.004	Фельдшер	
		Результаты посещения Рекомендации	
41910	B02.047.001	Фельдшер в смотровом кабинете (I этап)	
		Результаты посещения	
		Рекомендации	
41911	B02.001.003	Акушерка в смотровом кабинете (I этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41352	B04.023.002	Врач-невролог (I этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41352	B04.023.002	Врач-невролог (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41397	B04.057.002	Врач-хирург (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41348	B04.018.002	Врач-колопроктолог (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41325	B04.001.002	Врач-гинеколог (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	
41393	B04.053.002	Врач-уролог (II этап)	
		Результаты посещения Рекомендации	

Код	Наименование	Исследования		10	11	12	13	14	15
		Анкетирование на выявление заболеваний и факторов риска их развития	Измерение артериального давления ⁴						
41361	В04.029.002		Рекомендации						
42126	А23.30.043		Профилактическое консультирование краткое(I этап, медицин. осмотр профилактический)						
42127	А23.30.044		Профилактическое консультирование индивидуальное углубленное (II этап)						
42128	А23.30.045		Профилактическое консультирование групповое (школа пациента)(II этап)						
40701	А01.30.009	Анкетирование на выявление заболеваний и факторов риска их развития		X					
41827	А02.12.002	Измерение артериального давления ⁴							
40964	А02.07.004	Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчёт индекса массы тела	рост (см)						
			вес (кг)						
41873	А23.30.007.001	Определение суммарного сердечно-сосудистого риска	окружность талии (см)						
			индекс массы тела кг/м ² 5						
40658	А02.26.015	Тонометрия глаз (внутриглазное давление)	%						
20525	А09.05.026	Определение общего холестерина в крови ⁶	ммоль/л						
20524	А09.05.023	Определение уровня глюкозы в крови ⁷	ммоль/л						
10439	А06.09.006	Флюорография легких	X						
10442	А06.09.007	Рентгенография легких	X						

Исследования

Результаты исследований

Выявление отклонения от целевого значения³

Отметка о прохождении осмотра, консультировании, выполнении исследований при проведении диспансеризации (мед. осмотра)(дата, подпись мед. работника)

Исследование, осмотр, консультация выполнены вне установленного срока проведения диспансеризации (мед. осмотра) (дата, МО, где выполнено, подпись мед. работника)

Отказ от прохождения отдельного осмотра, консультирование, исследования (дата, подпись мед. работника)

12204	A06.30.002	Описание и интерпритация рентгенографических изображений (флюорография или рентгенография легких)	X			
10714	A06.20.004	Маммография	X			
12204	A06.30.002	Описание и интерпритация рентгенографических изображений (маммография)	X			
10101	A05.10.006	Электрокардиография	X			
10587	A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	X			
20359	A08.30.007	Цитологическое исследование мазков с шейки матки	X			
20240	B03.016.002	Анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ	X			
20201	B03.016.003	Клинический анализ крови (формула)	X			
20101	B03.016.006	Общий анализ мочи	X			
21864	B03.016.004	Биохимический анализ крови общерапевтический (в объеме не менее определения уровня общего белка, альбумина, фибриногена, креатинина, общего билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы, холестерина, натрия, калия)	X			
22027	A09.05.130	Тест на простат-специфический антиген (ПСА)	X			
20124	A09.19.001	Анализ капа на скрытую кровь	X			
21876	B03.016.005.001	Анализ крови на общий холестерин, холестерин низкой и высокой плотности, триглицериды	X			
20571	A09.05.083	Определение концентрации гликированного гемоглобина в крови	X			
41519	A12.22.005	Тест на толерантность к глюкозе	X			
10147	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	X			
11303	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	X			
11310	A03.18.001	Колonosкопия	X			
11333	A03.19.002	Ректороманоскопия	X			

Результат диспансеризации (медицинского профилактического осмотра)

	16	I этап	II этап	Медицинский осмотр профилактический
--	----	--------	---------	-------------------------------------

	17	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья
--	----	--	--	--

	18	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья
--	----	--	--	--

	19	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья	I-I - группа здоровья, 2-II - группа здоровья, 3-III - группа здоровья
--	----	--	--	--

Основной диагноз выставленный по результатам проведенной диспансеризации (мед. осмотр профилактик.) (код по МКБ-X)⁹

Назначено лечение¹⁰

Дано направление на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации (мед. проф. осмотра)¹¹

Дано направление на получение специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи¹²

Дано направление на санаторно-курортное лечение¹³

Факторы риска выявленные при проведении диспансеризации¹⁴

	20				21	22
--	----	--	--	--	----	----

Повышенный уровень артериального давления	1-Да	2-Нет
Дислипидемия	1-Да	2-Нет
Повышенный уровень глюкозы в крови	1-Да	2-Нет
Курение табака	1-Да	2-Нет
Риск пагубного потребления алкоголя	1-Да	2-Нет
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1-Да	2-Нет
Нерациональное питание	1-Да	2-Нет
Низкая физическая активность	1-Да	2-Нет
Избыточная масса тела (ожирение)	1-Да	2-Нет
Отложенная наследственность по хроническим инфекционным заболеваниям	1-Да	2-Нет
Высокий уровень стресса	1-Да	2-Нет
Умеренный суммарный сердечно-сосудистый риск	1-Да	2-Нет
Высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	1-Да	2-Нет
Очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	1-Да	2-Нет
Имеется подозрение на ранее перенесенное нарушение мозгового кровообращения	1-Да	2-Нет
ФИО, код и подпись медицинского работника, заполнившего карту	1-Да	2-Нет

- 1 - Выставляется значение 1 - заболевание выявленное впервые в жизни, 2 - ранее зарегистрированное
- 2 - Выставляется значение 1 - состоит, 2 - взят
- 3 - Отмечается "У" при наличии отклонений заполняются все строки
- 4 - Целевое значение - ниже 140/90 мм.рт.ст.
- 5 - Целевое значение - не более 25,0 кг/м²
- 6 - Целевое значение - ниже 5,0 ммоль/л
- 7 - Целевое значение - 5,6-6,0 ммоль/л
- 8 - Обязательно обводится одно из значений
- 9 - Выставляется только один диагноз по МКБ-Х входящий в КГМУ
- 10 - Обязательно обводится одно из значений
- 11 - Обязательно обводится одно из значений
- 12 - Обязательно обводится одно из значений
- 13 - Обязательно обводится одно из значений
- 14 - Обязательно обводится одно из значений

Инструкция по заполнению «Карты оперативного учета диспансеризации определенных групп взрослого населения (профилактических медицинских осмотров)»

1. «Карта оперативного учета диспансеризации определенных групп взрослого населения (профилактических медицинских осмотров)» (далее—карта) предназначена для ввода и учета информации по объему осмотров, консультаций, исследований выполненных в рамках проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (профилактических медицинских осмотров) (далее—диспансеризация).

2. Заполняется врачом (средним медицинским работником) при проведении диспансеризации.

3. В графе «ФИО» указывается фамилия, имя, отчество полностью.

4. В графе «Код категории льготы» указываются только коды, перечисленные в данной карте. Другие льготы не проставляются.

5. В столбце 5 «Код диагноза по МКБ-Х/Характер заболевания¹/Диспансерный учет²» выставляется диагноз, установленный при осмотре (консультации). Врачами (средним медицинским персоналом) может быть выставлен один или несколько кодов диагнозов.

Пример заполнения: K29.3/1/2 или K29.3/1/2; L40.0/2/1.

При выставлении диагноза заболевания не допускается отсутствие значений по характеру заболевания и диспансерному учету.

Если выставлен диагноз с Z00.0 по Z99.9, разрешенный к использованию при проведении диспансеризации, раздел Характер заболевания и Диспансерный учет не заполняются.

6. Если у пациента выявлено подозрение на хроническое неинфекционное заболевание, которое требует дообследования, то в столбце 6 указывается код по МКБ-Х данного заболевания. Допускается одномоментное выставление диагнозов в столбцы 5 и 6, но они должны отличаться по трём символам.

7. В столбце 7 указывается дата прохождения осмотра (консультации), исследования, выполненного при проведении диспансеризации в данной медицинской организации, и заверяется подписью медицинского работника.

8. В столбце 8 указывается дата, медицинская организация, где был выполнен осмотр (консультация), исследование, которые учитываются при проведении диспансеризации, и заверяется подписью медицинского работника.

9. В столбце 9 указывается дата отказа от осмотра (консультации), исследования и заверяется подписью медицинского работника. Дата, указанная в этом столбце, должна совпадать с датой, указанной в полученном «Отказе от медицинского вмешательства», который хранится в амбулаторной карте.

10. При проведении осмотров (консультаций), которые входят в комплексную поликлиническую медицинскую услугу (независимо от того,

выполнено оно в ходе проведения диспансеризации или вне его рамок), обязательно заполнение полей: «Результаты посещения» и «Рекомендации».

11. Строки в столбце 11 обязательны для заполнения (кроме тех строк, где внесены значения «Х»).

12. В строках столбца 12 при выявленных отклонениях делается отметка «V», независимо от того, внесено в данную строку столбца 11 цифровое значение или там внесено значение «Х».

13. Столбцы 13,14,15 заполняются аналогично столбцам 7,8,9.

14. Графы в столбцах 17,18,19 подлежат обязательному заполнению при прохождении соответствующего этапа диспансеризации.

15. Графы в столбцах 21,22 подлежат обязательному заполнению при прохождении диспансеризации.

16. После завершения заполнения Карты в соответствующей графе указывается код и ФИО врача полностью и заверяется подписью.

17. При электронном вводе данных с Карты автоматически будут сформированы следующие формы:

- учетная форма № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» согласно приложению № 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н);

- учетная форма № 131/у-МК «Маршрутная карта диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» согласно приложению № 2 приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н);

- учетная форма № 025/у-ПЗ «Паспорт здоровья» согласно приложению № 3 приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н);

- отчетная форма № 131/о «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения» согласно приложению № 4 приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.06.2013 № 382н);

- учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента».

18. После формирования документов в электронном виде они выводятся на печать, и передаются медицинскому работнику, выполнившему диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр).

19. Медицинский работник проверяет правильность внесённых данных, подписывает «Маршрутную карту диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» у других медицинских работников, принимавших участие в проведении диспансеризации (профилактического медицинского осмотра), после чего заверяет все документы своей подписью.

Приложение 4
к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области,
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ярославской
области
от 24.01.2014 № 43/9

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

« _____ » _____ г. рождения,
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на медицинское
вмешательство, предложенное мне, гражданину, чьим законным
представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, от имени которого выступает законный представитель)
проживающему по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина, от имени которого выступает законный представитель)

Медицинское вмешательство _____
(наименование вида медицинского вмешательства)

_____ ,
необходимое для оказания медицинской помощи в связи с имеющимся
заболеванием (состоянием), осуществляемое в _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. лечащего врача либо иного медицинского работника, участвующего в оказании медицинской помощи)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания
медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты
медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность

развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от определенного вида медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. лечащего врача либо иного медицинского работника,
участвующего в оказании медицинской помощи)

« _____ » _____ Г.
(дата оформления)

Приложение 5
к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области,
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ярославской
области
от 24.01.2014 173/9

Отказ от медицинского вмешательства

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

« _____ » _____ г. рождения,
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя гражданина)

при оказании мне, гражданину, чьим законным представителем я являюсь
(ненужное зачеркнуть) _____
(Ф.И.О. гражданина, от имени которого выступает законный представитель)

« _____ » _____ г. рождения,
проживающему по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина, от имени которого выступает законный представитель)

медицинской помощи в _____
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от предложенного мне, гражданину, чьим законным
представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть) вида медицинского
вмешательства _____
(наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. лечащего врача либо иного медицинского работника, участвующего в оказании медицинской помощи)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанного вида медицинского вмешательства, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении определенного вида медицинского вмешательства, в отношении которого оформлен настоящий

отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид медицинского вмешательства.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина либо законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. лечащего врача либо иного медицинского работника,
участвующего в оказании медицинской помощи)

« _____ » _____ Г.
(дата оформления)

Приложение 6
 к приказу департамента здравоохранения и
 фармации Ярославской области,
 Территориального фонда обязательного
 медицинского страхования Ярославской
 области
 от 24.01.2014 № 73/9

**Мониторинг
 диспансеризации определенных групп взрослого населения
 по состоянию на _____ 2014 г.**

Учреждение здравоохранения _____
 Дата _____

План по ДУ (чел)	Овачено осмотрами	Число граждан, прошедших I этап			Распределение граждан, прошедших I этап, по группам здоровья			Число законченных случаев I этапа	Из них оплачено	Число граждан, направленных на 2 этап	Из них: завершили 2 этап
		Всего	Из них: Инвалиды и участники ВОВ*	С применением мобильных мед.комплексов	1 группа (чел)	2 группа (чел.)	3 группа (чел.)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

*-а также супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, не вступивших в повторный брак, и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Приложение 7
 к приказу департамента
 здравоохранения и фармации
 Ярославской области,
 Территориального фонда
 обязательного медицинского
 страхования Ярославской
 области
 от 21.01.2014 № 73/9

**Сведения о результатах проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
 за ____ квартал 2014 года**

Учреждение здравоохранения _____

Группы	№ стро- ки	Численность застрахованных лиц, прикрепленных к медицинским организациям, оказывающим первичную медико- санитарную помощь, на отчетную дату, человек	В том числе		Количество граждан, направленных на II этап диспансеризации по результатам I этапа диспансеризации, человек	Группы состояния здоровья застрахованных лиц, прошедших диспансеризацию		
			подлежащие диспансеризации в отчетном году, согласно утвержденному плану-графику, всего, человек	из них: на отчетный период, человек		I группа состояния здоровья, человек	II группа состояния здоровья, человек	III группа состояния здоровья, человек
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего взрослых (в возрасте 21 года и	1							

старше),									
из них:									
мужчины	2								
женщины	3								
Работающих граждан	4								
из них:									
мужчины	5								
женщины	6								
Неработающих граждан	7								
из них:									
мужчины	8								
женщины	9								
Справочно: из строки 1 обучающиеся в образовательных организациях по очной форме	10								
из строки 2 мужчины	11								
из строки 3 женщины	12								

Инструкция по заполнению Сведений о результатах проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

В графе 3 представляются сведения о численности застрахованных, прикрепленных к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, предоставляемые медицинской организацией согласно договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, на отчетную дату.

В графе 4 представляются сведения о численности застрахованных, подлежащих диспансеризации в отчетном году, согласно спискам подлежащих диспансеризации на текущий календарный год по данным регистра из числа прикрепленных застрахованных лиц.

В графе 5 представляются сведения о численности застрахованных, подлежащих в отчетном периоде диспансеризации.

В графе 6 указывается количество человек, направленных на 2 этап диспансеризации, на основании учета граждан, проводимого медицинской организацией.

В графах 7-9 представляются сведения о численности граждан, прошедших диспансеризацию, распределенные по группам состояния здоровья:

I группа—граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

II группа—граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких неинфекционных заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

III группа—граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Приложение 8
к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области,
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ярославской
области
от 24.01.2014 л 73/9

АНКЕТА

Уважаемый участник диспансеризации!

В целях повышения качества диспансеризации для нас очень важно знать Ваше мнение об её организации и результатах.

Для этого, пожалуйста, ответьте на 10 следующих вопросов, подчеркнув выбранный Вами вариант ответа:

1. Откуда Вы узнали о диспансеризации?

- были проинформированы медицинскими работниками по почте, по телефону, с помощью других средств связи
- были информированы медицинскими работниками при непосредственном посещении поликлиники по другому поводу
- от членов семьи, знакомых
- от работодателя
- из средств массовой информации

2. Сколько раз Вам пришлось посещать медицинскую организацию для полного завершения диспансеризации?

- один
- два
- три
- более трех раз

3. Считаете ли Вы диспансеризацию полезным мероприятием?

- да
- нет

4. Были ли у Вас затруднения с получением разрешения от работодателя на прохождение диспансеризации в рабочий день?

- да
- нет
- прохожу диспансеризацию в нерабочее время
- не работаю

5. Как Вы понимаете цель диспансеризации?

- выявление всех имеющихся заболеваний
- выявление главным образом тех заболеваний, от которых чаще всего умирают люди
- выявление факторов риска развития заболеваний

6. Проводились ли Вам в ходе диспансеризации профилактическое консультирование (беседу о здоровом образе жизни)?

- да
- нет

7. Удовлетворены ли Вы результатами диспансеризации?

- да
- нет

8. Удовлетворены ли Вы организацией диспансеризации?

- да
- нет

9. Намерены ли Вы выполнять лечебные или дополнительные диагностические предписания врача?

- да
- нет
- предписаний не получено

10. Намерены ли Вы вести здоровый образ жизни?

- да
- нет