

О порядке и объеме проведения дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации · № 188 · от 22.03.2006 ·
Утратил силу

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 г. № 188 (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти от 2006 г., № 14)

П Р И К А З

Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
от 22 марта 2006 г. N 188

Утратил силу - Приказ Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 31.01.2007 г. N 82

О порядке и объеме проведения дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях

Зарегистрирован Минюстом России 23 марта 2006 г.
Регистрационный N 7614

В соответствии с пунктом 2 Правил предоставления в 2006 году субсидий из фонда софинансирования бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования территориальным фондам обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях (далее - дополнительная диспансеризация работающих граждан), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2005 г. N 868 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 4, ст. 377), приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок и объем проведения дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских

учреждениях, согласно приложению N 1.

1.2. Учетную форму N 131/у-ДД "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина" согласно приложению N 2.

1.3. Форму отчетности N 12-Д-1 "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан" согласно приложению N 3.

1.4. Форму отчетности N 12-Д-2 "Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан" согласно приложению N 4.

1.5. Методику расчета численности граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научно-исследовательских учреждениях, подлежащих дополнительной диспансеризации в 2006 году, согласно приложению N 5.

2. Установить норматив затрат на проведение дополнительной диспансеризации одного работающего гражданина в 2006 году в размере 500 рублей.

2.1. Средства, полученные учреждениями здравоохранения на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, направлять на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан (за исключением врачей-терапевтов участковых, врачей общей (семейной) практики, медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер врачей общей (семейной) практики), и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан.

2.2. Территориальным фондам обязательного медицинского страхования при распределении субсидий руководствоваться методикой расчета численности граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научно-исследовательских учреждениях, подлежащих дополнительной диспансеризации в 2006 году, утвержденной настоящим приказом.

3. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования:

3.1. Определять учреждения здравоохранения муниципальных образований, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующие учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации), для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан и доводить сведения о них до руководителей:

государственных и муниципальных учреждений сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научных учреждений, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации работающих граждан; территориальных фондов обязательного медицинского страхования для заключения договоров о финансировании расходов по проведению

дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научно-исследовательских учреждений.

3.2. Определять государственные и муниципальные учреждения сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научных учреждений, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2006 году, и составлять поименные списки указанных работников (выверенные с работодателями) с указанием даты рождения и профессии и направлять их руководителям учреждений здравоохранения, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Р.А.Хальфина.

Министр М.Ю.Зурабов

Приложение N 1

П О Р Я Д О К

и объем проведения дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением дополнительной диспансеризации граждан в возрасте 35-55 лет, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта, научно-исследовательских учреждениях (далее - диспансеризация).

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

3. Диспансеризация проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме:

осмотр врачами-специалистами:

- терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)<1>,
- эндокринологом,
- хирургом,
- неврологом,
- офтальмологом,
- урологом (для мужского населения),
- акушером-гинекологом;

проведение лабораторных и функциональных исследований<2>:

- клинический анализ крови,
- клинический анализ мочи,

- исследование уровня холестерина крови,
- исследование уровня сахара крови,
- электрокардиография,
- флюорография (1 раз в год),
- маммография (для женского населения в возрасте 40-55 лет - 1 раз в 2 года) или УЗИ молочной железы.

4. Диспансеризация проводится учреждениями здравоохранения в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков работающих граждан, подлежащих диспансеризации.

5. Результаты диспансеризации вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации, в учетную форму N 025/у-04 "Медицинская карта амбулаторного больного" (утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 N 255, зарегистрированным Минюстом России 14.12.2004, регистрационный N 6188)<3> и учетную форму N 131/у-ДД "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина", утвержденную настоящим приказом (приложение N 2).

6. Врач-терапевт участковый (в случае проведения диспансеризации в учреждении здравоохранения не по месту жительства гражданина - врач, ответственный за проведение диспансеризации) с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований определяет состояние здоровья граждан, прошедших диспансеризацию, и с целью планирования дальнейших мероприятий распределяет по следующим группам:

I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа о здоровом образе жизни;

II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий. Для них составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий, осуществляемых в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства;

III группа<4> - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечения в амбулаторных условиях (ОРЗ, грипп и другие острые заболевания, после лечения которых наступает выздоровление);

IV группа<4> - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях, состоящие на диспансерном учете по хроническому заболеванию;

V группа<4> - граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.

7. Учреждение здравоохранения, проводившее дополнительную диспансеризацию не по месту жительства гражданина (после проведения диспансеризации определена группа состояния здоровья), передает заполненную "Карту учета дополнительной диспансеризации" с результатами лабораторных и функциональных исследований в

учреждение здравоохранения по месту жительства гражданина для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии здоровья гражданина.

8. На основании сведений о результатах прохождения дополнительной диспансеризации врач-терапевт участковый (врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья гражданина, определяет необходимый объем дообследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет за ним диспансерное наблюдение по хроническому заболеванию.

При установлении у гражданина заболевания, требующего оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для принятия решения о предоставлении ему высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.

9. Организация диспансеризации в учреждении здравоохранения, проводившем диспансеризацию, осуществляется структурным подразделением этого учреждения, на которое руководителем возложены данные функции, и включает:

- учет граждан, прошедших диспансеризацию, в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;
- ведение реестров счетов для оплаты расходов по проведению дополнительной диспансеризации граждан по закрытому случаю диспансеризации в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;
- представление отчета в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации по форме N 12-Д-1 "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан", утвержденной настоящим приказом (приложение N 3).

10. Учреждение здравоохранения, осуществляющее динамическое наблюдение работающего гражданина, прошедшего диспансеризацию по истечении отчетного периода (полгода, год), осуществляет:

- представление отчета в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации по форме N 12-Д-2 "Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан", утвержденной настоящим приказом (приложение N 4).

<1> В случае если диспансеризация проводится в учреждениях здравоохранения по месту жительства.

<2> Следует учитывать, что результаты предыдущих медицинских осмотров, лабораторно-диагностических исследований могут быть использованы при диспансеризации, если давность их не превышает 6 месяцев с момента исследования.

Проведенные пациенту лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время стационарного обследования и лечения учитываются при диспансеризации населения.

<3> В случае прохождения гражданином диспансеризации в учреждении здравоохранения по месту жительства.

<4> Дообследование в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и/или соответствующего лечения не входит в объем дополнительной диспансеризации.

Приложение N 2

Медицинская документация

Форма N 131/у-ДД

Утверждена приказом

Минздравсоцразвития России

от 22.03.2006 N 188

(наименование учреждения здравоохранения, проводящего диспансеризацию, код по ОГРН)

КАРТА УЧЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА
медицинская карта амбулаторного больного N

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол: М - 1; Ж - 2;

+-----+

3. Номер страхового полиса ОМС +-----+

+-----+

4. СНИЛС +-----+

5. Дата рождения (число, месяц, год) _____

6. Адрес места жительства: _____ город - 1, село - 2

ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон служебный _____

7. Место работы (учебы) _____

8. Профессия, должность (код по ОКВД) _____

9. Прикреплен в данном учреждении для: постоянного динамического наблюдения - 1;
дополнительной

диспансеризации - 2; периодического медицинского осмотра - 3; дополнительного медицинского осмотра -

4.

10. Лечебно-профилактическое учреждение, к которому прикреплен для постоянного динамического наблюдения (название, юридический адрес)

11. Осмотры врачей-специалистов

+-----+

| Специальность | N | Код | Дата | Выявлено | Результат дополнительной диспансеризации | Ф. И. О. |

| врача | стро- | врача | ос- | заболе- +----- | (подпись)

[illegible]

				+ 13.	Дата взятия на диспансерный учет:	
Перечень	N	Дата	Дата	группа состояния здоровья: I - 1, II - 2, III - 3,		
исследований	стро-	иссле-	получения	IV - 4, V - 5.		
ки	дования	результата	диагноз по МКБ-10			6.
+-----+	+-----+	+-----+	+-----+	14.	Диагноз (МКБ-10) через 6 мес	
Холестерин крови	01			15.	Снят с диспансерного наблюдения по причине:	
+-----+	+-----+	+-----+	+-----+	выздоровление	- 1;	
Сахар крови	02			выбыл	- 2;	
+-----+	+-----+	+-----+	+-----+	умер	- 3,	
Клинический анализ				в т. ч. в течение 6 мес. после диспансеризации	- 4.	
крови	03			16.	Причина смерти (диагноз по МКБ-10)	
+-----+	+-----+	+-----+	+-----+			
Клинический анализ						
мочи	04					

Маммография	05		
Флюорография	06		
Электрокардиография	07		
Дополнительные исследования	08		

Дата завершения доп. диспансеризации _____ Подпись врача-терапевта участкового _____
 Подпись отв. врача _____ (по итогам отчетного года) _____

<1> Осмотр терапевта в случае проведения дополнительной диспансеризации в ЛПУ не по месту жительства
 <2> Результаты исследований прилагаются для передачи в ЛПУ, осуществляющее динамическое наблюдение

Приложение N 3

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН	
За _____ полугодие 20__ г., год 20__ г.	
Представляют: Сроки представления	
амбулаторно-поликлинические,	в установленные
стационарно-поликлинические	последним сроки
Форма N 12-Д-1	
учреждения:	
- органу управления	
здравоохранением субъекта	
Утверждена приказом Российской Федерации;	
Минздравсоцразвития	
России	
орган управления	
в установленные	
от 22.03.2006 N 188	
здравоохранением субъекта	
Минздравсоцразвитием	
Российской Федерации:	
России сроки	
- Минздравсоцразвитию	
России	
Полугодовая	
Годовая	
Наименование отчитывающейся организации	
Почтовый адрес	
Код	
Код	

```
| формы +-----|
|по ОКУД отчитывающейся|вид деятельности|территории|министерства| |
| организации | по ОКВЭД | по ОКАТО |(ведомства),|
| по ОКПО ||| органа ||
||| | управления ||
||| | по ОКОГУ ||
|||||
```

1. Сведения о дополнительной диспансеризации

+	-----	+	
Наименование	N Код Число лиц Распределение прошедших дополнительную	из числа	
Направлено			
вида стро-	экономического +-----	диспансеризацию граждан по группам прошедших	
граждан			
экономической	ки вида подле- про- состояния здоровья диспансе- +-----		
деятельности	деятельности жащих шедших +-----	ризацию на гос- в	
орган			
гражданина,	по ОКВЭД допол- допол- I II III IV V (гр. 5) питали- управ-		
прошедшего	нитель- нитель- группа - группа - группа - группа - группа -	нуждалось зацию	
в	ления		
диспансеризацию	ной ную практи- риск нуж- нуж- нуж- в сан-кур. ста-	здорово-	
	диспан- диспан-	чески развития даются даются даются	лечении ционар охра-
	сери- сериза-	здоровые забеле- в доп. в доп. в ДВМП	субъек- нением
	зации	цию ваний обсле- обсле-	та РФ для на-
	довании, довании,	прав-	
	лечении лечении	ления	
	в амбу- в ста-	на ДВМП	
	латорно- ционарах		
	поликли- субъекта		
	нических РФ		
	условиях		

||| по ОКОГУ ||

|||||

+-----+-----+-----+-----+-----|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

+-----+

1. Результаты дополнительной диспансеризации

(2000)

+-----+

| Наименование | N | Код | Выявлено | в том | Госпитализи- | Из числа | Выявление |

| заболевания | строки | по | больных | числе | ровано | граждан, | заболе- |

| (по классам | МКБ-10 | с данным | с за- | больных (из | прошедших | ваний в |

| и отдельным | | | заболе- | боле- | числа выяв- | доп. дис- | течение |

| нозологиям) | | | ванием, | ванием | ленных гр. 4) | пансери- | 6 мес. |

| | | | установ- | и на +----- | зацию - | после |

| | | | ленным | поздней | в ста- | в ФСМУ | взято | прохож- |

| | | | во время | стадии | ционары | (для | под дис- | дения |

| | | | дополни- | (из | субъек- | ВДМП) | пансерное | дополни- |

| | | | тельной | гр. 4) | та РФ | | наблю- | тельной |

| | | | диспансе- | | | дение | диспансе- |

| | | | ризации | | | | ризации |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| Всего | 1.0 | A00-T98 | | | | |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| Некоторые | | | | | | | |

| инфекционные и | | | | | | | |

| паразитарные | | | | | | | |

| болезни, | 2.0 | A00-B99 | | | | |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| в том числе | | | | | | | |

| туберкулез | 2.1 | A15-A19 | | | | |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| Злокачественные | | | | | | | |

| новообразования | 3.0 | C00-C97 | | | | |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| Болезни крови и | | | | | | | |

| кроветворных | | | | | | | |

| органов, | | | | | | | |

| отдельные | | | | | | | |

| нарушения, | | | | | | | |

| вовлекающие | | | | | | | |

| иммунный | | | | | | | |

| механизм | 4.0 | D50-D89 | | | | |

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----|

| Болезни | | | | | | | |

| эндокринной | | | | | | | |

системы,							
расстройства							
питания и							
нарушения обмена							
веществ:	5.0	E00-E90					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
сахарный							
диабет	5.1	E10-E14					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Психические							
расстройства и							
расстройства							
поведения	6.0	F00-F99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни нервной							
системы	7.0	G00-G99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни глаза и							
его придаточного							
аппарата:	8.0	H00-H59					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
из них:							
катаракта	8.1	H25-H26					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
глаукома	8.2	H40					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
миопия	8.3	H52,1					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни уха и							
сосцевидного							
отростка	9	H60-H95					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
из них:							
кондуктивная и							
нейросенсорная							
потеря слуха	9.1	H90					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни системы							
кровообращения	10	100-199					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
из них:							
ишемическая							
болезнь сердца	10.2	110-113					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
болезни,							
характеризую-							
щиеся							
повышенным							

| кровяным | | | | | | | |
 | давлением | 10.1 | 120-125 | | | | | |
 +-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 | Болезни органов | | | | | | | |
 | дыхания | 12.0 | J00-J99 | | | | | |
 +-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 | Болезни органов | | | | | | | |
 | пищеварения | 13.0 | K00-K93 | | | | | |
 +-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
Болезни кожи и							
подкожной							
клетчатки	14.0	L00-L99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни							
костно-мышечной							
системы и							
соединительной							
ткани	15.0	M00-M99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Болезни							
мочеполовой							
системы	16.0	N00-N99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Симптомы,							
признаки и							
отклонения от							
нормы,							
выявленные при							
клинических и							
лабораторных							
исследованиях	19.0	R00-R99					
+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+							
Травмы,							
отравления и							
некоторые др.							
последствия							
воздействия							
внешних причин	20.0	S00-T98					
 +-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+

" ____ " _____ Г.

_____ Руководитель _____
 фамилия, номер телефона исполнителя подпись Ф. И. О.

Приложение N 5

М Е Т О Д И К А

расчета численности граждан, работающих в государственных

и муниципальных учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и научно-исследовательских учреждениях, подлежащих дополнительной диспансеризации в 2006 году

I. Исходные данные:

G (буквенное обозначение) - расчетная численность работающих в учреждениях сферы образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры, физической культуры и спорта и в научно-исследовательских учреждениях (далее - работники бюджетной сферы) с закрытым случаем диспансеризации.

Расчетная формула:

$$S \\ G = \frac{S}{500}$$

S (буквенное обозначение) - субсидии бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан = 2 000 000 000 рублей.

Стоимость одного случая законченной диспансеризации = 500 рублей.

В целом по Российской Федерации:

$$S \ 2\ 000\ 000\ 000 \\ G = \frac{S}{500} = \frac{2\ 000\ 000\ 000}{500} = 4\ 000\ 000 \text{ чел.}$$

II. Расчет поправочного коэффициента:

Формула расчета:

$$G \\ k = \frac{G}{R},$$

где:

k - поправочный коэффициент;

G (буквенное обозначение) - расчетная численность работников бюджетной сферы с закрытым случаем диспансеризации = 4 000 000 чел.;

R (буквенное обозначение) - общая численность работников бюджетной сферы = 13 348 100 чел.

Расчет по исходным данным:

$$4\ 000\ 000 \\ k = \frac{4\ 000\ 000}{13\ 348\ 100} = 0,2997$$

где:

k - поправочный коэффициент;

G (буквенное обозначение) - расчетная численность работников

бюджетной сферы с закрытым случаем диспансеризации = 4 000 000
чел.;

R (буквенное обозначение) - общая численность работников
бюджетной сферы = 13 348 100 чел.
