

О проведении в 2008 году федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства, дополнительной диспансеризации работающих граждан

Приказ · № 772н · от 25.12.2008 · Министерство здравоохранения и социального развития · Действует без изменений

ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 25 декабря 2008 г. N 772н

О проведении в 2008 году федеральными учреждениями
здравоохранения, находящимися в ведении Федерального
медико-биологического агентства, дополнительной диспансеризации работающих граждан
Зарегистрирован Минюстом России 15 января 2009 г.

Регистрационный N 13077

В соответствии с пунктами 3, 7 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, утвержденных постановлением
Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2008 г. N 977, приказываю:

1. Утвердить:

Порядок проведения в 2008 году дополнительной диспансеризации работающих граждан
федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-
биологического агентства (далее - ФМБА России), согласно приложению N 1;
учетную форму N 131/у-ДД-08-З "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего
гражданина федеральным учреждением здравоохранения, находящимся в ведении ФМБА России"
согласно приложению N 2;

форму N 12-Д-1-08-З "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан
федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении ФМБА России" согласно
приложению N 3;

форму N 12-Д-2-08-З "Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих
граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении ФМБА России"
согласно приложению N 4;

форму N 12-Д-3-08-З "Сведения об использовании средств на проведение дополнительной
диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения,
находящимися в ведении ФМБА России" согласно приложению N 5.

2. Установить норматив затрат на проведение дополнительной диспансеризации одного
работающего гражданина в 2008 году - 974 рубля.

3. Федеральные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении ФМБА России, направляют
бюджетные ассигнования федерального бюджета, полученные на проведение дополнительной
диспансеризации работающих граждан, 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, а также на
приобретение расходных материалов, необходимых для проведения дополнительной
диспансеризации работающих граждан.

4. Рекомендовать ФМБА России осуществлять работу по организации проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан (далее - дополнительная диспансеризация), в связи с чем: определить организации, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации в 2008 году, составить поименные списки работников (выверенные с работодателем) с указанием даты рождения, профессии, должности и направить их в федеральные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении ФМБА России, осуществляющие дополнительную диспансеризацию; определить федеральные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении ФМБА России, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по специальностям: "хирургия", "офтальмология", "эндокринология", "неврология", "урология", "акушерство и гинекология", "терапия", "рентгенология" и "клиническая лабораторная диагностика", для осуществления дополнительной диспансеризации. В случае отсутствия у федерального учреждения здравоохранения, находящегося в ведении ФМБА России, осуществляющего дополнительную диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения дополнительной диспансеризации в полном объеме, определить учреждение здравоохранения, имеющее лицензию на требуемые виды работ (услуг), для заключения между указанными учреждениями здравоохранения договора о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации; довести сведения о федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении ФМБА России, осуществляющих проведение дополнительной диспансеризации, до руководителей организаций, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации; представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчеты по формам N 12-Д-1-08-3, 12-Д-2-08-3 и 12-Д-3-08-3, утвержденным настоящим приказом, по результатам проведения дополнительной диспансеризации в установленные сроки.

5. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 28 июля 2008 г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И.Скворцову.

Министр Т.А.Голикова

Приложение N 1

П О Р Я Д О К

проведения в 2008 году дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в 2008 году дополнительной диспансеризации работающих граждан федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении Федерального медико-биологического агентства (далее - ФМБА России), а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.
2. Дополнительная диспансеризация работающих граждан (далее - дополнительная диспансеризация) направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.
3. Дополнительная диспансеризация проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме: осмотр врачами-специалистами:
 - терапевтом (врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом цеховым, врачом общей практики (семейным врачом),
 - акушером-гинекологом,
 - неврологом,
 - урологом (для мужского населения),

- хирургом,
 - офтальмологом,
 - эндокринологом;
- проведение лабораторных и функциональных исследований:
- клинический анализ крови,
 - клинический анализ мочи,
 - исследование уровня холестерина крови,
 - исследование уровня сахара крови,
 - исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности сыворотки крови,
 - исследование уровня триглицеридов сыворотки крови,
 - онкомаркер специфический CA-125 (женщинам после 40 лет),
 - онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 40 лет),
 - электрокардиография,
 - флюорография (1 раз в 2 года),
 - маммография (женщинам после 40 лет - 1 раз в 2 года) или УЗИ молочных желез (при отсутствии маммографа).

4. Дополнительная диспансеризация проводится федеральными учреждениями здравоохранения, находящимися в ведении ФМБА России, в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности и поименных списков работающих граждан, подлежащих диспансеризации.

5. Результаты дополнительной диспансеризации вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в проведении диспансеризации, в учетную форму N 025/у-04 "Медицинская карта амбулаторного больного", утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255 (зарегистрирован в Минюсте России 14 декабря 2004 г., регистрационный N 6188), и в учетную форму N 131/у-ДД-08-3 "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина федеральным учреждением здравоохранения, находящимся в ведении ФМБА России" (далее - Карта), предусмотренную приложением N 2.

При прохождении дополнительной диспансеризации на каждое посещение врачей-специалистов заполняется учетная форма N 025-12/у "Талон амбулаторного пациента" (с отметками литерами "ДД"), утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255 (зарегистрирован в Минюсте России 14 декабря 2004 г., регистрационный N 6188).

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

I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа и даются рекомендации по здоровому образу жизни;

II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий. Для них составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий;

III группа - 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 - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях заболевания, выявленного во время диспансеризации;

V группа - граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому

заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Дополнительные обследования и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и/или проведения соответствующего лечения не входят в объем дополнительной диспансеризации.

7. Федеральное учреждение здравоохранения, находящееся в ведении ФМБА России, 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 месту жительства гражданина для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состоянии здоровья.

8. Учреждение здравоохранения, проводившее дополнительную диспансеризацию по договору о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации, заключаемому с федеральным учреждением здравоохранения, находящимся в ведении ФМБА России, в случае отсутствия у него лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг):

передает заполненную Карту с результатами осмотров, лабораторных и функциональных исследований в федеральное учреждение здравоохранения, находящееся в ведении ФМБА России, осуществляющее проведение дополнительной диспансеризации;

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

9. На основании сведений о результатах прохождения дополнительной диспансеризации врач-терапевт участковый (врач-терапевт цеховой) или врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья гражданина, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дообследования гражданина, направляет его на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет за ним диспансерное наблюдение при наличии хронического заболевания.

При установлении у гражданина заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в ФМБА России или орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для принятия решения о необходимости направления больного в федеральное специализированное медицинское учреждение или медицинское учреждение субъекта Российской Федерации для получения высокотехнологичной медицинской помощи.

10. Организация дополнительной диспансеризации в федеральных учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении ФМБА России, осуществляется структурными подразделениями этих учреждений, на которые руководителями возложена данная функция.

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

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.

Приложение N 2

Медицинская документация

Учетная форма N 131/у-ДД-08-3

(подпись) (расшифровка подписи) (Ф. И. О., номер телефона исполнителя) "___" _____ 20__ г.

----- | Почтовый адрес | +-----

