

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

« 26 » марта 2012 г.

№ 99/78

**Об организации проведения в Калининградской области в 2012 году
диспансеризации детей - подростков в возрасте 14 лет**

В целях реализации постановления Правительства Калининградской области от 29 марта 2011 года № 218 «О целевой программе Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011-2012 годы», постановления Правительства Калининградской области от 29 июня 2011 года № 478 «О расходовании средств целевой программы Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011 – 2012 годы» на внедрение стандартов и повышение доступности амбулаторной медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

- 1) порядок организации и проведения в Калининградской области в 2012 году диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет согласно приложению № 1;
- 2) учетную форму «Карта учета диспансеризации детей - подростков в возрасте 14 лет» согласно приложению № 2;
- 3) отчетную форму «Сведения о диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет» согласно приложению № 3;
- 4) план-график проведения диспансеризации подростков на территории Калининградской области в 2012 году согласно приложению № 4;
- 5) отчетную форму «Сведения о результатах диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет» согласно приложению № 5.

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию детей - подростков в возрасте 14 лет:

- 1) организовать и провести в 2012 году диспансеризацию детей – подростков в возрасте 14 лет в соответствии с утвержденным настоящим приказом Порядком;
- 2) заключить договоры в случае отсутствия лицензии на работы (услуги) по специальностям: «педиатрия», «неврология», «офтальмология», «детская хирургия», «оториноларингология», «акушерство и гинекология», «детская урология – андрология», «детская эндокринология», «лабораторная диагностика», «ультразвуковая диагностика», «функциональная диагностика» в

рамках амбулаторной медицинской помощи, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на соответствующие виды медицинской деятельности, и участвующими в реализации программы модернизации;

3) организовать в полном объеме по результатам диспансеризации проведение лечебно-оздоровительных мероприятий детям;

4) представлять после проведения в полном объеме диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет в страховую медицинскую организацию в течение 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным, реестр счетов и счет на оплату медицинской помощи за счет средств **программы модернизации**;

5) обеспечить контроль целевого направления средств на оплату труда медицинских работников, участвующих в диспансеризации детей - подростков в возрасте 14 лет, с учётом начислений на заработную плату (не менее 90 процентов), приобретение **лекарственных средств** и расходных материалов для проведения функциональных методов обследования (не более 10 процентов), необходимых для ее проведения;

6) организовать ведение отдельного учета средств, поступивших и израсходованных на проведение диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет;

7) представлять в страховые медицинские организации отчетность в порядке и по форме в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16 декабря 2010 года № 240 «Об утверждении порядка и формы предоставления отчетности об использовании средств на цели по реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в период 2011-2012 годов»;

8) представлять в Министерство здравоохранения Калининградской области и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калининградской области отчеты по результатам проведения диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет в установленные сроки по формам согласно приложениям № 3,5.

4. Руководителям государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Калининградской области:

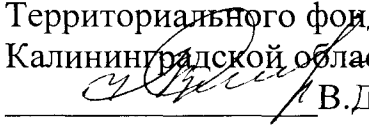
1) принять к исполнению настоящий приказ, обеспечить организацию и проведение на территории муниципальных образований диспансеризацию детей – подростков в возрасте 14 лет;

2) довести до сотрудников подведомственных учреждений Порядок организации и проведения в Калининградской области диспансеризации детей – подростков 14 лет.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Калининградской области А.В.Веремеенко и первого заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калининградской области Г.Н.Перцеву.

Министр здравоохранения
Калининградской области


А.Б. Выговский

Директор
Территориального фонда ОМС
Калининградской области

В.Д. Анохин

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области и ТФОМС
Калининградской области
от «26» 03 2012 года № 99/28

**Порядок организации и проведения в Калининградской области
в 2012 году диспансеризации детей – подростков в возрасте 14 лет
(Порядок)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы государственных гарантий оказания населению Калининградской области бесплатной медицинской помощи на 2012 год, диспансеризации детей - подростков в возрасте 14 лет (далее - диспансеризации подростков).

2. Диспансеризация подростков проводится в соответствии с целевой программой Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011-2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 29 марта 2011 года № 218, постановлением Правительства Калининградской области от 29 июня 2011 года № 478 «О расходовании средств целевой программы Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011-2012 годы» на внедрение стандартов и повышение доступности амбулаторной медицинской помощи» и приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14 марта 1995 года № 60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико – экономических нормативов».

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

Осмотр врачами-специалистами:

- педиатром,
- неврологом,
- офтальмологом,
- детским хирургом,
- оториноларингологом,
- акушером-гинекологом (девочки),
- детским урологом-андрологом (мальчики),
- детским эндокринологом (мальчики и девочки);

Лабораторные и функциональные исследования:

- клинический анализ крови,
- клинический анализ мочи,
- электрокардиография,
- УЗИ внутренних органов (печени, почек, желчного пузыря),
- УЗИ щитовидной железы (мальчики и девочки),

- УЗИ органов мошонки (мальчики),
- УЗИ внутренних женских половых органов (девочки).

4. После прохождения подростком указанного выше объема функциональных, лабораторных исследований и врачебных осмотров случай диспансеризации считается законченным и подлежит оплате.

5. При проведении диспансеризации подростков могут быть использованы лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования, если их давность не превышает 3-х месяцев.

6. В рамках территориальной Программы ОМС по тарифу стоимости профилактического посещения за счет средств фондодержателей подлежит оплате диспансеризация подростков, проводимая врачами-специалистами: педиатром, отоларингологом, детским хирургом, офтальмологом, неврологом, с использованием установленных диагностических исследований (клинического анализа крови, клинического анализа мочи, электрокардиографии, УЗИ органов брюшной полости).

7. За счет средств бюджета Федерального фонда ОМС в рамках целевой программы Калининградской области «Программа модернизации Калининградской области на 2011-2012 годы», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 29 марта 2011 года № 218, осуществляется финансовое обеспечение диспансеризации подростков, включающей проведение следующих обязательных обследований:

- для девочек – осмотр детского эндокринолога, акушера-гинеколога, УЗИ внутренних женских половых органов и щитовидной железы;

- для мальчиков – осмотр детского эндокринолога, детского уролога-андролога, УЗИ органов мошонки и щитовидной железы.

Стоимость обследования в 2012 году составляет:

- для девочек – 791,0 рубль;

- для мальчиков – 668,5 рублей.

Стоимость указанного обследования включает в себя расходы:

1) на оплату труда работников, участвующих в диспансеризации подростков, с учетом начислений на заработную плату, а также расходы на оплату услуг по договору о привлечении конкретных специалистов для проведения диспансеризации подростков в возрасте 14 лет, заключенного с иной медицинской организацией, имеющей соответствующую лицензию, - не менее 90%;

2) на приобретение лекарственных средств, расходных материалов для проведения функциональных методов обследования – не более 10%.

8. По результатам диспансеризации по медицинским показаниям в полном объеме проводятся дополнительные обследования подростков, финансовое обеспечение которых осуществляется в рамках территориальной Программы ОМС за счет средств фондодержателей.

9. Дополнительно указанные в пункте 8 обследования для 30% подростков от общего количества подлежащих диспансеризации финансируются за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС в рамках целевой программы Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011-2012 годы».

Стоимость дополнительного обследования по медицинским показаниям составляет для мальчиков и девочек в 2012 году – 105,63 рубля.

Средства от проведения дополнительного обследования подростков направляются:

1) на оплату труда работников с учетом начислений на заработную плату, а также на прочие расходы с учетом договорных отношений между медицинскими организациями в случае отсутствия лицензии на необходимые работы (услуги) – не менее 70% общего объема средств;

2) на приобретение расходных материалов для проведения лабораторных исследований – не более 30% общего объема средств.

10. Диспансеризация проводится медицинскими организациями в установленные дни и часы в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности подростков, подлежащих диспансеризации, врачами-специалистами, определенными приказом главного врача.

11. Результаты диспансеризации подростков вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации, в форму № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утвержденную приказом Минздрава РФ от 3 июля 2000 года № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений», форму № 112/у «История развития ребенка», утвержденную приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» (с изменениями и дополнениями), и в «Карту учета диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет», форма которой предусмотрена приложением № 2 к настоящему приказу.

12. При прохождении диспансеризации на каждое посещение врачей-специалистов заполняется учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента», на основании которой формируются реестры счетов на оплату.

13. Врач-педиатр медицинской организации, осуществляющий проведение диспансеризации подростков, обобщает результаты осмотра врачей-специалистов и проведенных лабораторных и функциональных исследований, выносит заключения по состоянию здоровья подростков, прошедших диспансеризацию, при необходимости, дает рекомендации по дополнительному обследованию.

14. После проведения дополнительного обследования подростков врач-педиатр на основании заключений врачей-специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации, и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований определяет подростку соответствующую группу состояния здоровья с целью планирования дальнейших мероприятий, а также дает рекомендации по профилактике, и при необходимости, по дальнейшему наблюдению.

15. Медицинская организация, проводившая диспансеризацию не по месту жительства подростка, по ее завершению передает копию Карты учета диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет (с результатами лабораторных и функциональных исследований) в медицинскую

организацию по его месту жительства для дальнейшего динамического наблюдения.

16. Медицинская организация, медицинские работники которой участвовали в проведении диспансеризации подростков по договору о привлечении соответствующих медицинских работников к ее проведению, передает заполненную карту учета диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет с результатами осмотров врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинскую организацию, осуществляющую проведение диспансеризации.

17. Средства, полученные медицинскими организациями на проведение диспансеризации подростков, направляются на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации (за исключением врачей-педиатров участковых, семейных врачей, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер семейных врачей), на оплату услуг по договору о привлечении конкретных специалистов для проведения диспансеризации подростков в возрасте 14 лет, заключенного с иной медицинской организацией, имеющей соответствующую лицензию, и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения диспансеризации.

18. Распределение средств, поступивших в медицинскую организацию на оплату диспансеризации подростков, между специалистами, участвующими в ее проведении, осуществляется на основании локальных актов, регулирующих вопросы распределения средств оплаты труда, утвержденных руководителем медицинской организации.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области и ТФОМС
Калининградской области
от «26» 05 2012 года № 99/88

**Карта учета диспансеризации детей-подростков
в возрасте 14 лет**

(полное наименование и адрес медицинской организации проводившей диспансеризацию)

1. Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

2. Адрес : _____

3. Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)

4. Дата рождения: _____

5. Страховой полис: серия _____ № _____

6. Страховая компания: _____

7. Дата обследования: _____

8. Оценка физического развития:

масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).

9. Оценка психического развития (состояния):

1) Психомоторная сфера: норма, отклонение (нужное подчеркнуть).

2) Интеллект: норма, отклонение (нужное подчеркнуть).

3) Эмоционально-вегетативная сфера: норма, отклонение (нужное подчеркнуть)

10. Оценка полового развития:

1) Половая формула мальчика: P _____ Ах _____ Fa _____.

2) Половая формула девочки: P _____ Ма _____ Ах _____ Ме _____;

3) Характеристика менструальной функции: menarhe (лет, месяцев) _____;

Menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, скудные (нужное подчеркнуть).

11. Состояние здоровья до проведения настоящей диспансеризации:

1) Практически здоров _____ (код по МКБ 10).

2) Диагноз _____ (код по МКБ 10).

3) Диагноз _____ (код по МКБ 10).

12. Состояние здоровья по результатам проведения настоящей диспансеризации:

1) Практически здоров _____ (код по МКБ 10);

2) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);

- запланированы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть);

3) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);

- запланированы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть);

4) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);
- запланированы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть);

5) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);

- запланированы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да» в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть);

б) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);

- запланированы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть);

7) при выявлении патологии:

- диагноз _____ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание, острое заболевание, фоновое состояние (нужное подчеркнуть),

б) диагноз предварительный или уточненный (нужное подчеркнуть),

в) диспансерный учет: состоял ранее, взят впервые, не подлежит диспансерному наблюдению (нужное подчеркнуть),

г) выявлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть);

- проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да»: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дальнейшему лечению: да, нет (нужное подчеркнуть); если «да» в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре муниципального уровня, в стационаре субъекта Российской Федерации, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть);

- рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на муниципальном уровне, уровне субъекта Российской Федерации, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

13. Инвалидность:

с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть);

установлена впервые (дата) _____;

дата последнего освидетельствования _____.

14. Заболевания, обусловившие возникновение инвалидности:

некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, в том числе СПИД; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, аномалии системы кровообращения, аномалии опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин (нужное подчеркнуть).

15. Виды нарушений в состоянии здоровья:

умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

16. Индивидуальная программа реабилитации:
дата назначения: _____ ;
выполнение: полностью, частично, начато, не выполнена (нужное подчеркнуть).

17. Группа здоровья: первая, вторая, третья, четвертая, пятая (нужное подчеркнуть).

18. Проведение профилактических прививок (нужное подчеркнуть):

привит по возрасту; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации/ревакцинации: БЦЖ - V, R1, R2; полиомиелит - VI, V2, V3, R1, R2, R3; АКДС - VI, V2, V3; АДСМ; АДМ; Корь - V; R; эпидемический паротит - V; R; краснуха - V; R; гепатит В - VI, V2, V3.

19. Потребность в медико-педагогической коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

20. Потребность в медико-социальной коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).

21. Даты осмотров врачей:

педиатра _____ ;
невролога _____ ;
офтальмолога _____ ;
детского хирурга _____ ;
оториноларинголога _____ ;
акушера-гинеколога _____ ;
ортопеда-травматолога (детского хирурга) _____ ;
детского уролога-андролога _____ ;
эндокринолога детского _____ ;

22. Даты исследований:

лабораторные исследования:

общий анализ крови _____ ;
общий анализ мочи _____ ;

УЗИ:

щитовидной железы _____ ;
почек _____ ;
печени и желчного пузыря _____ ;
органов репродуктивной системы _____ ;

ЭКГ _____

Врач-педиатр

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

Руководитель
медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

Примечание:

Все пункты карты диспансеризации подростка (далее - Карта), заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются. Карта подписывается врачом-педиатром, руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области и ТФОМС
Калининградской области
от «15» 12 2012 года № 99/188

Сведения о диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет»
за _____ 20____ года
(1 квартал, 2 квартал, 9 месяцев, год)

Наименование отчитывающейся организации: _____

Почтовый адрес: _____

1. Число подлежащих диспансеризации подростков _____ (чел.)
2. Число прошедших диспансеризацию подростков _____ (чел.),
из них:
 - число детей осмотренных акушером-гинекологом _____ (чел.),
 - число детей осмотренных детским урологом-андрологом _____ (чел.).
 - число детей осмотренных детским эндокринологом _____ (чел.), из них юношей _____ (чел.)
 - число детей прошедших УЗИ органов репродуктивной системы _____ (чел.), из них юношей _____ (чел.)

3. Из числа прошедших диспансеризацию детей:

3.1.

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

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

Руководитель организации

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

Должностное лицо,
ответственное за
составление формы:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

« _____ »

20 _____ г.

(дата составления документа)

№ контактного телефона

М.П.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области и ТФОМС
Калининградской области
от «15» 12 2012 года № 89/12

**План- график
проведения диспансеризации подростков на территории Калининградской области
в 2012 году**

Наименование	Плановая численность подростков, подлежащих диспансеризации														Всего
	мальчики							девочки							
	апрель	май	сентябрь	октябрь	ноябрь	Итого	апрель	май	сентябрь	октябрь	ноябрь	Итого			
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 1»	60	60	20	50	50	240	47	47	45	47	47	233	473		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 2»	43	43	43	44	43	216	42	42	42	42	42	210	426		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 3»	19	20	18	20	20	97	19	19	17	19	19	93	190		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 4»	36	36	36	37	36	181	35	35	34	35	35	174	355		
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 5»	60	60	20	50	50	240	47	47	44	47	47	232	472		

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 6»	46	46	45	45	46	228	45	45	45	42	45	45	222	450
<i>Итого по ГО «Город Калининград»:</i>	264	265	182	246	245	1202	235	235	235	224	235	235	1164	2366
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница»	24	25	20	25	25	119	29	29	29	27	29	29	143	262
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская центральная районная больница»	23	25	20	23	23	114	26	26	26	23	26	25	126	240
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница»	23	23	23	23	23	115	22	22	22	20	22	22	108	223
Государственное автономное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница»	39	39	39	39	39	195	43	43	43	42	43	43	214	409
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гусевская центральная районная больница»	32	32	29	32	32	157	29	29	29	25	29	29	141	298
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница»	27	27	27	27	27	135	24	24	24	23	24	24	119	254
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница»	12	12	9	12	12	57	10	10	10	8	10	10	48	105
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Неманская центральная районная больница»	19	19	16	19	19	92	19	19	19	16	19	19	92	184
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Нестеровская центральная районная больница»	17	17	15	17	17	83	15	15	15	11	15	15	71	154
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Озерская центральная районная больница»	15	15	12	15	15	72	12	12	12	10	12	12	58	130

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	17	17	14	17	17	82	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	85	167
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Правдинская центральная районная больница»	19	19	17	19	19	93	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	90	183
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Светлогорская центральная районная поликлиника»	9	9	6	9	9	42	11	11	11	8	11	11	11	11	11	52	94	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Славская центральная районная больница»	25	25	23	25	25	123	21	21	21	17	21	21	21	21	21	101	224	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»	39	39	39	39	39	195	38	38	38	38	38	38	38	38	38	190	385	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Ладушкинская городская больница»	2	3	3	3	3	11	3	3	3	3	4	4	4	4	4	13	24	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Мамоновская городская больница»	7	7	6	7	7	34	6	6	6	4	6	6	6	6	6	28	62	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Пионерская городская больница»	11	11	9	11	10	52	8	8	8	4	8	8	8	8	8	36	88	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Светловская центральная городская больница»	22	22	22	21	20	107	19	19	20	18	20	20	20	20	20	97	204	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Советская центральная городская больница»	29	29	28	29	27	142	26	26	26	26	26	26	26	26	26	132	274	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Янтарновская городская больница»	3	4	3	4		14	3	3	3	2	3	3	3	3	3	14	28	
Итого:	678	684	562	662	650	3236	634	634	635	584	636	633	3122	6358				

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области и ТФОМС
Калининградской области
от «03» 03 2012 года № 99/28

Сведения о результатах диспансеризации детей-подростков в возрасте 14 лет
за _____ 20__ года

Наименование отчитывающейся организации: _____

Почтовый адрес: _____

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

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

3. Структура выявленной патологии у подростков:

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ-10	Всего зарегистрировано заболеваний	в том числе у юношей (из графы 4)	Из числа зарегистрированных 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	A20 - B24				
2.	Новообразования	C00 - D48				
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы, из них:	D50 - D89				

1	2	3	4	5	6	7
3.1	анемии	D50 - D853				
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 половых органов	N70 - N77				
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83 - N83,9				
14.5	болезни мочеполовой железы	N60- N64				
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96				
16.	Врожденные аномалии, из них:	Q00 - Q99				

1	2	3	4	5	6	7
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	Q65-Q79				
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:

1)

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

2)

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

3)

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

5. Высокотехнологичная медицинская помощь подростка:

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
в том числе юношей 14 лет	03																			
Кроме того дети не прикрепленные к учреждениям здравоохранения, проводящих профосмотры	04	X																X		X

Руководитель организации

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

Должностное лицо, ответственное за составление формы:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

№ контактного телефона
М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г
(дата составления документа)