Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 20 февраля 2008 г. N 80н
"О проведении в 2008 - 2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан"

О дополнительной диспансеризации см. информационное письмо Минздравсоцразвития РФ от 7 октября 2008 г. N 7694-ВС

В соответствии с пунктом 4 Правил предоставления в 2008 - 2009 годах из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. N 921 ("Российская газета" от 29 декабря 2007 г. N 294) приказываю:

1. Утвердить:

Порядок и объем проведения в 2008 - 2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан согласно приложению N 1;

учетную форму N 131/у-ДД-08 "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина" согласно приложению N 2;

форму N 12-Д-1-08 "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан" согласно приложению N 3;

форму N 12-Д-2-08 "Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан" согласно приложению N 4.

2. Установить норматив затрат на проведение дополнительной диспансеризации одного работающего гражданина в 2008 году - 974 рубля, в 2009 году - 1042 рубля.

3. Средства, полученные учреждениями здравоохранения муниципальных образований, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - учреждения здравоохранения) на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, направляются ими 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), включенных в Федеральный регистр медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан.

4. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществлять работу по организации проведения дополнительной диспансеризации совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, в связи с чем:

определить организации, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации в 2008 - 2009 годах, составить поименные списки работников (выверенные с работодателем) с указанием даты рождения, профессии, должности и направить их в учреждения здравоохранения, осуществляющие дополнительную диспансеризацию работающих граждан (далее - дополнительная диспансеризация);

определить учреждения здравоохранения, 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 работающих граждан. В случае отсутствия у учреждения здравоохранения, осуществляющего дополнительную диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения 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 (далее - договор);

довести сведения об учреждениях здравоохранения, осуществляющих проведение дополнительной диспансеризации, до руководителей:

- организаций, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации;

- территориальных фондов обязательного медицинского страхования для заключения договоров о финансировании расходов по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан;

представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчеты по формам N 12-Д-1-08 и N 12-Д-2-08, утвержденным настоящим приказом, по результатам проведения дополнительной диспансеризации в установленные сроки.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 января 2007 г. N 47 "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 в Минюсте России 2 февраля 2007 г. N 8879).

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

Министр Т. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 5 марта 2008 г.
Регистрационный N 11284

Приложение N 1

Порядок
и объем проведения в 2008 - 2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан

См. Методические рекомендации "Экспертиза качества организации и порядка проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2008-2009 годах", утвержденные приказом Росздравнадзора от 4 августа 2008 г. N 6210-Пр/08

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в 2008-2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.

2. 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 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 PSI (мужчинам после 40 лет),
- электрокардиография,
- флюорография (1 раз в 2 года),
- маммография (после 40 лет, 1 раз в 2 года).

4. Дополнительная диспансеризация проводится учреждениями здравоохранения 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. N 6188), и учетную форму N 131/у-ДД-08 "Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина" (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. N 6188). Указанные посещения учитываются в установленном порядке в учетной форме N 039-02/у "Дневник учета врачебных посещений", утвержденной приказом Минздрава России от 30 декабря 2002 г. N 413.

По-видимому, в тексте предыдущего абзаца допущена опечатка. Вместо слов "форме N 039-02/у "Дневник учета врачебных посещений" имеется в виду "форме N 039/у-02 "Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому"

6. Врач-терапевт участковый (в случае проведения дополнительной диспансеризации в учреждении здравоохранения 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 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, осуществляемых в учреждениях здравоохранения по месту жительства;

III группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечении 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 (дорогостоящей) медицинской помощи.

Дополнительные обследования и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях с целью установления диагноза и/или проведения соответствующего лечения не входит в объем дополнительной диспансеризации.

7. Учреждение здравоохранения, 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 его месту жительства, для дальнейшего динамического наблюдения и формирования сводных сведений о состояние здоровья.

Учреждение здравоохранения, проводившее дополнительную диспансеризацию по договору:

- передает заполненную Карту с результатами осмотров, лабораторных и функциональных исследований в учреждение здравоохранения, осуществляющее проведение дополнительной диспансеризации;

- ведет реестр выполненных работ (услуг) соответствующими медицинскими работниками для передачи его в учреждение здравоохранения, осуществляющее дополнительную диспансеризацию, в порядке и на условиях, определяемых территориальным фондом обязательного медицинского страхования.

8. На основании сведений о результатах прохождения дополнительной диспансеризации работающего гражданина врач-терапевт участковый (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 орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для принятия решения о внесении гражданина в лист ожидания на получение высокотехнологичной медицинской помощи (образец "Лист ожидания на получение высокотехнологичной медицинской помощи" утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован в Минюсте России 27 октября 2005 г. N 7115).

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

учет работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию в порядке, определяемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

ведение реестров счетов для оплаты расходов по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан по законченному случаю дополнительной диспансеризации в порядке, определяемом Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;

составление и представление отчета в орган управления здравоохранением субъекта

Российской Федерации по форме N 12-Д-1-08 "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан", предусмотренной приложением N 3.

10. Учреждение здравоохранения, осуществляющее дополнительную диспансеризацию по месту жительства работающих граждан и динамическое наблюдение за ними, по истечении отчетного периода (полгода, год), кроме отчета по форме N 12-Д-1-08 "Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан", составляет и представляет в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации отчет по форме N 12-Д-2-08 "Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан", предусмотренной приложением N 4 согласно срокам, обозначенным в адресной части вышеуказанных отчетных форм.

11. Контроль за организацией проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

---

* 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.

См. данную форму в редакторе MS-Excel

Приложение N 2

Медицинская документация
Учетная форма N 131/у-ДД-08
Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 февраля 2008 г. N 80н

_____
(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;

2.# Номер страхового полиса ОМС [ ]

3. СНИЛС [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

4. Дата рождения (число, месяц, год) _____
5. Адрес места жительства: _____ город - 1, село - 2
_____ ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____, телефон _____
6. Место работы _____
телефон служебный _____.
7. Организация бюджетная: "да" ___ 1, "нет" ___ 2. (нужное отметить)
8. Профессия, должность _____
9. Прикреплен в данном учреждении здравоохранения для: постоянного динамического наблюдения - 1; дополнительной диспансеризации - 2; периодического медицинского осмотра - 3; дополнительного медицинского осмотра - 4.
10. Учреждение здравоохранения, к которому прикреплен для постоянного динамического наблюдения (название, юридический адрес) _____
_____
11. Осмотры врачей-специалистов

Специальность врача	N строки	Код врача	Дата осмотра	Заболевания (код по МКБ-10)			Результат ДД							Ф.И.О. (подпись врача)
							практически здоров (I группа здоровья)	риск развития заболеваний (II группа здоровья)	нуждается в дополнительном лечении, обследовании					
				ранее известное хроническое	выявленное во время дополнительной диспан-	в том числе на поздней стадии			амбулаторном (III группа здоровья)	в том числе по заболеваниям, выявленным при ДД	стационарном (IV группа здоровья)	в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)	санаторно-курортном	

					сери-зации							(V группа здоро-вья)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Терапевт	01													
Акушер-гинеко-лог	02													
Невролог	03													
Уролог	04													
Хирург	05													
Офтальмолог	06													
Эндокринолог	07													
Дополнительные консультации специалистов:	08													

12. Лабораторные и функциональные исследования*

Перечень исследований	N строки	Дата исследова-ния	Дата получения результата
Клинический анализ крови	01		
Клинический анализ мочи	02		
Холестерин крови	03		
Сахар крови	04		
Холестерин липопротеидов низкой плотности сыворотки крови	05		
Триглицериды сыворотки крови	06		
Онкомаркер CA-125 (женщинам)	07		
Онкомаркер PSI (мужчинам)	08		
Электрокардиография	09		
Флюорография	10		
Маммография	11		
Дополнительные исследования	12		

* Результаты исследований прилагаются для передачи в учреждение здравоохранения, осуществляющее динамическое наблюдение гражданина.

13. Рекомендации по индивидуальной программе профилактических мероприятий _____
14. Взят под диспансерное наблюдение _____, диагноз (МКБ-10) _____
(дата)
15. Диагноз (МКБ-10), установленный через 6 месяцев после ДД: _____
16. Снят с диспансерного наблюдения в течение года по причине:
выздоровление - 1; выбыл - 2; умер - 3,
в том числе в течение 6 месяцев после ДД - 4.
17. Причина смерти (диагноз по МКБ-10) _____

Дата завершения ДД _____

Врач-терапевт участковый _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

См. данную форму в редакторе MS-Excel

Приложение N 3

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН
за _____ полугодие 20__ г., 20__г.

Представляют:	Сроки представления
амбулаторно-поликлинические, стационарно-поликлинические учреждения: - органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации; орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации: - Минздравсоцразвития России	полугодовые - 10 июля годовые - 15 января полугодовые - 20 июля годовые - 25 января

Форма N 12-Д-1-08	
Утверждена приказом Минздравсоцразвития России	
от 20.02.2008	N 80н
Полугодовая Годовая	

Наименование отчитывающейся организации					
Почтовый адрес					
Код формы по ОКУД	Код				
	отчитывающейся организации по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	
1	2	3	4	5	6

Сведения о дополнительной диспансеризации

(1000)

Наименование	N строки	Число лиц		Распределение прошедших дополнительную диспансеризацию граждан по группам состояния здоровья						Из числа прошедших ДД (графа 4)	Направлено граждан	
		подлежащих дополнительной диспансеризации (ДД)	прошедших ДД	I группа - практически здоровые	II группа - риск развития заболеваний	III группа - нуждаются в дополнительном обследовании, лечении в амбулаторно-поликлинических условиях		IV группа - нуждаются в дополнительном обследовании, лечении в стационарах, всего	V группа - нуждаются в высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), всего	нуждалось в санаторно-курортном лечении	на госпитализацию в стационар	в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации для направления на ВМП
						всего	в т.ч. выявленные при ДД					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего работающих*,	0.0											
в том числе в бюджетных организациях	1.0											

* При заполнении формы по углубленнным медицинским осмотрам заполняется только строка 0.0.

"__" _____ ____ г.

_____ Руководитель _____ _____

(фамилия, номер телефона исполнителя) (подпись) (расшифровка подписи)

См. данную форму в редакторе MS-Excel

Приложение N 4

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН
за _____ полугодие 20__ г., 20__ г.

Представляют:	Сроки

Форма N 12-Д-2-08

	представления	
амбулаторно-поликлинические, стационарно-поликлинические учреждения: - органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации; орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации: - Минздравсоцразвития России	полугодовые - 10 июля годовые - 15 января полугодовые - 20 июля годовые - 25 января	**Утверждена приказом Минздравсоцразвития России** **от 20.02.2008** **N 88н** **Полугодовая** **Годовая**

Наименование отчитывающейся организации					
Почтовый адрес					
Код формы по ОКУД	Код				
	отчитывающейся организации по ОКПО	вид деятельности по ОКВЭД	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	
1	2	3	4	5	6

Результаты дополнительной диспансеризации

(2000)

Наименование заболевания (по классам и отдельным нозологиям)	N строк	Код по МКБ-10	Заболевания			Госпитализировано больных (из числа выявленных - графа 5)		Из числа граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию взято под диспансерное наблюдение	Выявлено заболеваний в течение 6 м после прохождения дополнительной диспансеризации
			ранее известное хроническое	выявленное во время дополнительной диспансеризации	в том числе на поздней стадии (из графы 5)	в стационар (в том числе субъекта Российской Федерации)	в федеральное специализированное медицинское учреждение (для оказания высокотехнологичной медицинской помощи)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	1.0	A00-T98							
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - всего	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-всего	5.0	E00-E90							
в том числе 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 - всего	8.0	H00-H59							
в том числе: катаракта	8.1	H25-H26							

глаукома	8.2	H40							
Миопия	8.3	H52,1							
Болезни уха и сосцевидного отростка - всего	9	H60-H95							
в том числе:									
кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	9.1	H90							
Болезни системы кровообращения - всего	10	I00-I99							
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10.1	I10-I13							
ишемическая болезнь сердца	10.2	I20-I25							
Болезни органов дыхания	11.0	J00-J99							
Болезни органов пищеварения	12.0	K00-K93							
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13.0	L00-L99							
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14.0	M00-M99							
Болезни мочепоповой системы	15.0	N00-N99							
Симптомы, признаки и отклонения or# 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) (расшифровка подписи)