

**Зарегистрирован в МЮ РФ 05.03. 2008, рег. № 11284**

**20 февраля 2008г.**

**№ 80 н**

**О проведении в 2008-2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан**

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. № 921 («Российская газета» от 29 декабря 2007 г. № 294) **п р и к а з ы в а ю:**

**1. Утвердить:**

Порядок и объем проведения в 2008-2009 годах дополнительной диспансеризации работающих граждан согласно приложению № 1;  
учетную форму № 131/у-ДД-08 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» согласно приложению № 2;  
форму № 12-Д-1-08 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан» согласно приложению № 3;  
форму № 12-Д-2-08 «Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан» согласно приложению № 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 № 12-Д-1-08 и № 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. № 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 2007г. № 8879).

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

Министр

Т.А. Голикова

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от №

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

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 СА-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).

---

\* 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.

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 № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 (зарегистрирован в Минюсте России 14 декабря 2004 г. № 6188), и учетную форму № 131/у-ДД-08 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» (далее – Карта), предусмотренную приложением № 2.

При прохождении дополнительной диспансеризации на каждое посещение врачей-специалистов заполняется учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» (с отметками литерой «ДД»), утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255 (зарегистрирован в Минюсте России 14 декабря 2004 г. № 6188). Указанные посещения учитываются в установленном порядке в учетной форме № 039-02/у «Дневник учета врачебных посещений», утвержденной приказом Минздрава России от 30 декабря 2002г. № 413.

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 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 (дорогостоящей) медицинской помощи.

Дополнительное обследование 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 состоянии 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 2005г. № 617 (зарегистрирован в Минюсте России 27 октября 2005г. № 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 №12-Д-1-08 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан», предусмотренной приложением № 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 № 12-Д-1-08 «Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан», составляет и представляет в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации отчет по форме № 12-Д-2-08 «Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан», предусмотренной приложением № 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.