

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

14 марта 2012 года

г. Благовещенск

№ 205/94

О проведении в 2012 году
диспансеризации 14-летних
подростков в Амурской области

Во исполнение постановления Правительства Амурской области от 07.02.2011 № 36 «Об утверждении региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011-2012 годы» (в редакции от 07.03.2012 № 100) для проведения диспансеризации подростков в возрасте 14 лет с целью оценки репродуктивной функции

п р и к а з ы в а е м:

1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения диспансеризации 14-летних подростков (приложение 1).

2. Утвердить прилагаемый Порядок финансирования в 2012 году диспансеризации 14-летних подростков в Амурской области (приложение 2).

3. Установить норматив затрат на проведение диспансеризации 14-летних подростков: одного мальчика в размере 745,24 руб., одной девочки в размере 857,02 руб.

4. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, уполномоченным осуществлять управление в сфере здравоохранения, взять под личный контроль осуществление мероприятий по диспансеризации 14-летних подростков в подведомственных медицинских организациях.

5. Руководителям государственных и муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения области, участвующих в реализации региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011-2012 годы» руководствоваться Порядком проведения диспансеризации 14-летних подростков и Порядком финансирования в 2012 году диспансеризации 14-летних подростков в Амурской области.

5.1. Организовать проведение диспансеризации детей 14-летнего возраста (далее – диспансеризация подростков) с 01.04.2012 по 30.11.2012;

5.2. Назначить ответственных лиц за проведение диспансеризации подростков;

5.3. Составить списки подростков, подлежащих диспансеризации, с указанием даты их рождения в срок до 26.03.2012;

5.4. Сформировать и утвердить планы-графики диспансеризации подростков по численности и срокам проведения, согласовав их с директорами общеобразовательных учреждений;

5.5. Представить планы-графики диспансеризации подростков в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения области и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области в срок до 26.03.2012;

5.6. Обеспечить ведение счетов и реестров по законченным случаям диспансеризации подростков согласно приложению 4 и предоставление в страховую медицинскую организацию в согласованном порядке.

5.7. Ежемесячно, в срок до 01 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять в отдел мониторинга диспансеризации детского населения ГБУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» электронные карты диспансеризации 14-летних подростков (приложение 3) в электронном виде;

5.8. Использовать результаты диспансеризации детей для планирования и проведения работы по профилактике и лечению заболеваний, выявленных в ходе проведения диспансеризации.


6. Главному врачу ГБУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» А.А.Малаеву (отдел мониторинга диспансеризации детского населения) ежеквартально, до 01 числа месяца, следующего за отчетным периодом, ежегодно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять в министерство здравоохранения области сведения о проведении углубленной диспансеризации подростков согласно приложениям 5 и 6 соответственно.

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения области Моногаровой Л.И. обеспечить контроль за проведением углубленной диспансеризации подростков и предоставление информации о ходе ее проведения в Минздравсоцразвития России в двух формах: ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и ежегодно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.


8. Страховым медицинским организациям формировать и предоставлять в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области отчет «Сведения о финансовом обеспечении медицинской помощи в рамках реализации мероприятий по проведению диспансеризации 14-летних подростков», в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению 8.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Амурской области Гулевич М.П. и заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области Филину Н.И.

Заместитель председателя
Правительства области, министр
здравоохранения Амурской области

 Н.Л. Тезиков

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Амурской области

 Т. П. Гаврилова

к приказу министерства здравоохранения
Амурской области и Территориального
фонда обязательного медицинского
страхования Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Порядок проведения диспансеризации 14-летних подростков

1. Настоящий порядок устанавливает правила проведения диспансеризации 14-летних подростков медицинскими организациями, участвующими в реализации региональной программы «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011-2012 годы».

2. Диспансеризация подростков направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний репродуктивной сферы у подростков в возрасте 14 лет.

3. Диспансеризация подростков проводится врачами-специалистами: детским эндокринологом и детским хирургом – мальчики; детским эндокринологом и акушером-гинекологом, имеющим подготовку по детской гинекологии – девочки. Для всех детей – врач-педиатр. Лабораторные и функциональные методы обследования включают определение (по показаниям) гормонального статуса (тестостерон, пролактин, прогестерон, фолликулостимулирующий, лютеинотропный, тиреотропный) и ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы (по показаниям). Осмотр врачом детским урологом-андрологом по показаниям*.

4. В случае отсутствия в медицинском учреждении:

- врача, имеющего специальность «детская урология-андрология» диспансеризация подростков осуществляется врачом, имеющим специальность «детская хирургия» или «урология», прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологической патологии у детей;

- врача, имеющего специальность «детская эндокринология», диспансеризация подростков осуществляется врачом, имеющим специальность «эндокринология» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологической патологии у детей.

5. В случае отсутствия у медицинской организации, обеспечивающей проведение диспансеризации подростков, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, следует заключить договор с медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг).

* При проведении диспансеризации 14-летних подростков могут быть использованы результаты предыдущих осмотров врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований, если давность их не превышает 3 месяцев с момента исследования.

Заверенные в установленном законодательством порядке копии договоров между организациями в трехдневный срок с момента заключения предоставить в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области.

6. Результаты диспансеризации подростков вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации, в медицинскую карту 14-летнего подростка.

7. На основании сведений о результатах проведения диспансеризации подростков врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за ребенком.

8. Организация диспансеризации детей в медицинской организации осуществляется ее структурным подразделением, на которое руководителем медицинской организации возложены данные функции, и включает:

- учет прошедших диспансеризацию подростков в порядке, определенном настоящим Порядком;

- ведение счетов и реестров счетов на оплату расходов по проведению диспансеризации подростков и их предоставление в страховые медицинские организации в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

- проведение работы по профилактике и лечению заболеваний, выявленных в ходе проведения диспансеризации.

9. Медицинские организации используют средства, полученные от страховых медицинских организаций за проведенную диспансеризацию подростков, в следующем порядке:

- на оплату врачей-специалистов и специалистов со средним медицинским образованием, проводившим диспансеризацию подростков (за исключением врачей-педиатров участковых, врачей общей (семейной) практики; медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей (семейной) практики) – не менее 70 процентов;

- на обеспечение расходными материалами при проведении диспансеризации подростков – не более 30 процентов.

10. 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, утверждаемых руководителем медицинской организации.

к приказу министерства здравоохранения
Амурской области и Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Порядок
финансирования в 2012 году диспансеризации 14-летних подростков в
Амурской области

1. Настоящий Порядок финансирования в 2012 году диспансеризации 14-летних подростков в Амурской области регламентирует взаимоотношения Территориального фонда обязательного медицинского страхования Амурской области (далее – ТФОМС Амурской области), страховых медицинских организаций и медицинских организаций по финансовому обеспечению мероприятий по проведению диспансеризации 14-летних подростков.

2. Предоставление финансового обеспечения осуществляется в пределах средств, предусмотренных региональной программой «Модернизация здравоохранения Амурской области на 2011-2012 годы» (далее – Программа модернизации) на проведение диспансеризации 14-летних подростков.

3. Источником финансового обеспечения мероприятий по проведению диспансеризации 14-летних подростков в рамках Программы модернизации, являются субсидии, предоставляемые из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету ТФОМС Амурской области на реализацию региональной Программы модернизации (далее – субсидии).

4. Средства субсидий, поступившие в бюджет ТФОМС Амурской области в рамках Программы модернизации, ТФОМС Амурской области направляет на проведение диспансеризации 14-летних подростков страховым медицинским организациям, функционирующим в сфере обязательного медицинского страхования Амурской области (далее – страховая медицинская организация), при наличии заключенных страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями дополнительных соглашений к договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и в соответствии с поданными заявками.

5. После проведения в полном объеме диспансеризации 14-летних подростков медицинская организация предоставляет в страховую медицинскую организацию в течение пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным, реестр счетов и счет на оплату диспансеризации 14-летних подростков.

6. Страховые медицинские организации для получения средств на проведение диспансеризации 14-летних подростков ежемесячно представляют заявки в ТФОМС Амурской области в сроки, установленные дополнительным соглашением к договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

7. Заявка составляется на основании реестров счетов и счетов на оплату за проведенную диспансеризацию 14-летних подростков исходя из численности подлежащих диспансеризации согласно Плану-графику проведения диспансеризации 14-летних подростков, утвержденному в установленном порядке, и нормативу затрат на проведение диспансеризации одного 14-летнего подростка.

7.1 Норматив финансовых затрат включает в себя расходы на проведение по показаниям осмотра врачом урологом – андрологом, лабораторных и функциональных исследований.

7.2 Заявка формируется в порядке и по форме, определенной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 22.02.2011 № 40 «Об утверждении порядка формирования и формы заявки на получение средств на внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами», с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проведенного страховой медицинской организацией в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

8. ТФОМС Амурской области не позднее трех рабочих дней со дня получения заявки перечисляет средства в страховую медицинскую организацию в соответствии с дополнительным соглашением к договору финансового обеспечения обязательного медицинского страхования и при наличии поступления субсидий из Федерального фонда ОМС на счет Территориального фонда ОМС Амурской области.

9. Страховые медицинские организации производят оплату счетов, представленных медицинскими организациями, в порядке и сроки, установленные дополнительным соглашением к договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

10. Медицинские организации ведут отдельный учет средств, поступивших и израсходованных на проведение диспансеризации 14-летних подростков, и представляют в страховые медицинские организации отчетность в порядке и по форме, которые установлены приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.12.2010 № 240 «Об утверждении порядка и формы представления отчетности об использовании средств на цели по реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в период 2011 - 2012 годов».

11. При заключении договора медицинской организацией, не имеющей лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, с медицинской организацией, имеющей лицензию на соответствующие виды работ (услуг) применять стоимость расходов на проведение диспансеризации

14-летних подростков в части исследований (лабораторные, функциональные) и осмотра врачом урологом – андрологом по показаниям, не менее:

- осмотр врачом урологом-андрологом - 264,59 руб.;
- анализ определения пролактина – 135,06 руб.;
- анализ определения прогестерона – 135,06 руб.;
- анализ определения ТТГ – 129,19 руб.;
- анализ определения лютеинизирующего гормона – 135,06 руб.;
- анализ определения тестостерона – 143,77 руб.;
- анализ определения фолликулостимулирующего гормона – 135,06 руб.;
- УЗИ органов малого таза без вагинального датчика – 233,78 руб.;
- УЗИ яичек – 233,78 руб.

11.1 Стоимость осмотра врачом эндокринологом на проведение диспансеризации 14-летних подростков составляет: одного мальчика и одной девочки в размере не менее 175,82 руб.

11.2 В случае заключения договора с медицинской организацией, имеющей лицензию на соответствующие виды работ (услуг) для проведения диспансеризации 14-летних подростков в полном объеме всеми специалистами с проведением необходимых исследований, производить оплату по утвержденному нормативу затрат на проведение диспансеризации одного 14-летнего подростка.

12. Страховые медицинские организации и медицинские организации отражают обособлено в бухгалтерском учете поступление и расходование средств, поступающие на реализацию мероприятий по проведению диспансеризации 14-летних подростков.

к приказу министерства здравоохранения
Амурской области и Территориального
фонда обязательного медицинского
страхования Амурской области

от 14.03.2012 г. № 205/94

Карта
диспансеризации 14-летних подростков

1. _____
(наименование государственного или муниципального учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию)
- 1.2. Адрес:
2. Фамилия, имя, отчество:
3. Дата рождения:
5. Страховой полис: серия _____ № _____. Страховая медицинская организация _____
6. Дата обследования: _____
7. Оценка физического развития:
Масса (кг) _____; рост (см) _____; нормальное; отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост – нужное подчеркнуть).
8. Оценка полового развития (с 10 лет):
- 8.1. Половая формула мальчика: Р _____ Ах _____ Fa _____.
- 8.2. Половая формула девочки: Р _____ Ма _____ Ах _____
Ме _____;
- характеристика менструальной функции: menarche (лет, месяцев) _____;
- Menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, скудные (нужное подчеркнуть).
9. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего диспансерного обследования:
- 9.1. Практически здоров.
- 9.2. Диагноз _____
(код по МКБ10): _____
- а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).
- 9.2.1. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в условиях – образовательного учреждения, в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).
- 9.2.2. Рекомендована высокотехнологическая медицинская помощь: да, нет (нужное подчеркнуть).
10. Инвалидность: с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть);
11. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).
12. Потребность в медико-социальной коррекции: не нуждается, нуждается (нужное подчеркнуть).
13. Даты осмотров врачей:
Детского эндокринолога _____;

Акушера-гинеколога для девочек _____;

Детского уролога - андролога для мальчиков _____;

Даты исследований (по показаниям):

Лабораторные исследования: анализ крови на тестостерон, пролактин, прогестерон, фолликулостимулирующий, лютеинотропный, тиреотропный (ТТГ) _____;

Ультразвуковое исследование (по показаниям): _____

Врач-педиатр _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 4
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области, Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Реестр
счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации
детей-подростков в возрасте 14 лет

за _____ 20__ года
месяц

Медицинская организация-отправитель _____
(наименование медицинской организации)

Вид деятельности _____

Организационно-правовая форма/форма собственности _____

Учреждение-получатель _____
(наименование СМО)

Периодичность: ежемесячно, 10 числа _____

Единица измерения (руб.) _____

коды
Форма РДП-14 по ОКУД _____
по ОКПО _____
по ОГРН _____
по ОКВЭД _____
по ОКОПФ/ОКФС _____
по ОКПО _____
по ОГРН _____
по ОКУД _____
по ОКЕИ _____

N п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Пол м/ж	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес по месту регист рации	N, серия полиса ОМС	Название СМО, выдав шей полис	Диагноз по МКБ-10 (основной)	Норматив затрат на проведение диспансери- зации, руб.	Даты проведения осмотров врачами-специалистами и проведения лабораторных и функциональных исследований			
											педиатр	акушер-гинеколог	детский хирург (уролог-андролог)	детский эндокринолог
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				М								xx		
				Ж									xx	
	Итого													

Руководитель медицинской организации _____
(расшифровка подписи)

М.П. _____
Главный бухгалтер _____
(расшифровка подписи)

к приказу министерства здравоохранения
Амурской области, Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Сведения о диспансеризации подростков

за _____ 20__ года
(1 квартал, 2 квартал, 9 месяцев, год)

Представляют:	Сроки представления
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	Ежеквартально до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом)

Наименование отчитывающейся организации:
Почтовый адрес:

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

3. Из числа прошедших диспансеризацию детей:

3.1.

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

3.2.

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 органа управления
здравоохранением субъекта РФ

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное лицо,
ответственное за составление
отчета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер контактного телефона)

«__» _____ 20__ год
(дата составления документа)

М.П.

Сведения о диспансеризации детей
за _____ 20__ года

Представляют:	Сроки представления
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	Ежегодно до 15 числа месяца следующего за отчетным периодом, по п. 7 до 1 февраля

Наименование отчитывающейся организации:

Почтовый адрес:

1. Число детей подлежащих диспансеризации: _____ (человек), из них:
14-ти летних: _____ (человек),
2. Число детей прошедших диспансеризацию: _____ (человек), из них:
14-ти летних: _____ (человек)

3. Структура выявленной патологии у подростков:

№ п/п	Наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям)	Код по МКБ- 10	Всего зарегистриро- вано заболеваний	в том числе у юношей (из графы 4)	Из числа зарегистрирован- ных заболеваний 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	B20 - B24				
2.	Новообразования	C00 - D48				
3.	Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунные механизмы, из них:	D50 - D89				
3.1.	Анемии	D50-D53				
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 тазовых органов	N70-N77				
14.4.	невоспалительные болезни женских половых органов	N83-N83.9				
14.5.	болезни молочной железы	N60-N64				

15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00 - P96				
16.	Врожденные аномалии, из них:	Q00 - Q99				
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	Q53 - Q55				
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:

4.1.

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

4.2.

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

4.3.

Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием 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

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

Инвалидность

					Код по ОКЕИ: человек - 792
		Состои		Профи	

[illegible]

из них детей 14 лет	0 2																	
в том числе юношей 14 лет	0 3																	
Кроме того дети не прикрепленные к учреждениям здраво- охранения, прово- дящих профосмотры	0 4	X															X	X

Руководитель органа управления
здравоохранением субъекта РФ

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное лицо,
ответственное за составление
отчета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М. П.

(номер контактного телефона)

«__» _____ 20__ год
(дата составления документа)

Приложение 7
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области, Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Сведения о диспансеризации детей-подростков 14 лет
Наименование медицинской организации _____

Показатели мониторинга	Номер строки	За отчетный период	Нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4
Количество случаев диспансеризации детей-подростков 14 лет принятых к оплате СМО всего:	1		
В том числе:	2		
- мальчиков			
- девочек	3		
Количество случаев дополнительного обследования детей-подростков 14 лет	4		
В том числе:	5		
- мальчиков			
- девочек	6		
Получено за проведенную диспансеризацию всего, руб.	7		

Руководитель МО

Подпись

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Ф.И.О. ответственного за заполнение формы

Приложение 8
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области, Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Амурской области
от 14.03.2012 г. № 205/94

Отчет СМО «Сведения о финансовом обеспечении медицинской помощи в рамках реализации мероприятий по
проведению диспансеризации 14-летних подростков» *

за _____ 2012 года

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество услуг, представлен ных МО на оплату за отчетный период (нарастающим итогом с начала года)	В том числе:		Количество услуг, оплаченных за отчетный период (нарастающи м итогом с начала года)	В том числе:		Сумма перечисленных в МО средств на реализацию мероприятий по проведению диспансеризации 14- летних подростков в рамках региональной программы модернизации здравоохранения (руб.)	В том числе:	
			Мальчики	Девочки		Мальчики	Девочки		Мальчики	Девочки
1	2	3	4	5	6	6	7	8	9	10

Руководитель
СМО

Главный бухгалтер

* Предоставляется в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области нарастающим итогом ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным