



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

01.03.2012

г. Томск

№ 109

Об организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году

В целях реализации на территории Томской области постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан», приказа Минздравсоцразвития России от 4 февраля 2010 г. №55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции от 31.01.2012 №70н)

1. Провести в 2012 году дополнительную диспансеризацию работающих граждан, не проходивших ее в 2009 – 2011 годах, в том числе работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, независимо от сроков прохождения углубленных медицинских осмотров и граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию в 2006-2008 году в случае, если они не были взяты под диспансерное наблюдение в результате выявленного заболевания.

2. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации областной Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Томской области (далее - медицинские организации) для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (приложение 1);

2) перечень медицинских организаций для заключения договоров о привлечении медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году в случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей дополнительную диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения дополнительной диспансеризации в полном объеме (приложение 2);

3) примерную форму договора о привлечении медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году (приложение 3)

4) рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение лабораторных исследований на онкомаркер СА-125 (женщинам) и онкомаркер PSA (мужчинам) в рамках проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (приложение 4);

5) рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения

договоров на проведение маммографического обследования в рамках проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (приложение 5);

6) рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение цитологического исследования мазка из цервикального канала в рамках проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (приложение 6);

7) численность работающих граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации на территории Томской области в 2012 году в разрезе муниципальных образований (приложение 7);

8) форму плана-графика проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан (приложение 8).

3. Начальнику Управления здравоохранения администрации Города Томска Андрееву С.М., главным врачам медицинских организаций, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан, рекомендовать:

1) формирование помесечного плана-графика с указанием абсолютного числа граждан, работающих в организациях, подлежащих дополнительной диспансеризации (с учетом численности и поименных списков, сверенных с работодателем);

2) в срок до 16 марта 2012 года заключение договоров с медицинскими организациями, имеющими лицензии на недостающие виды работ (услуг) по специальностям, предусмотренным приказом Минздравсоцразвития России от 4 февраля 2010 г. № 55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции от 31.01.2012 №70н), указанными в приложении 2 к данному распоряжению для проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в полном объеме;

3) при необходимости заключение договоров с медицинскими организациями, указанными в приложениях 4, 5, 6 к данному распоряжению, на проведение лабораторных исследований, маммографии, цитологических исследований;

4) в срок до 16 марта 2012 года заключение с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Томской области договора о финансовом обеспечении Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Томской области расходов, связанных с проведением дополнительной диспансеризации работающих граждан;

5) ежемесячное, в срок до 1 числа предоставление в информационно-аналитический отдел Департамента здравоохранения Томской области по адресу: ул. Ленина, 151, либо по факсу 8 (3822) 517182 планов-графиков проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан на следующий месяц, заверенных главным врачом для согласования в соответствии с приложением 8;

6) обеспечение работы по мониторингу результатов дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 20 мая 2008 г. № 233 и ежемесячное, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление в ОГБУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетной формы №12-Д-3-М (приложение 9),

7) обеспечение работы по мониторингу результатов дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 4 февраля 2010 г. № 55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции от 31.01.2012 №70н) и предоставление в ОГБУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетных форм №12-Д-1 (приложение 10) и №12-Д-2 (приложение 11) в следующие сроки:

- до 10 июля 2012 года за первое полугодие,

- до 15 января 2013 года за год.

4. Главному врачу ОГБУЗ Томская областная клиническая больница Заюкову

М.Н., главному врачу ОГБУЗ «Томский областной онкологический диспансер» Коломийцу С.А. организовать проведение маммографического обследования в рамках дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году. Режим работы кабинета урегулировать с учетом потока пациентов (при необходимости ежедневно с 8-00 до 20-00).

5. Директору ОГБУЗ «Бюро медицинской статистики» Несветайло Н.Я. обеспечить:

1) предоставление отчетной формы №12-Д-3-М (приложение 9) в Министерство здравоохранения и социального развития РФ в порядке и сроки, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 20 мая 2008 г. № 233;

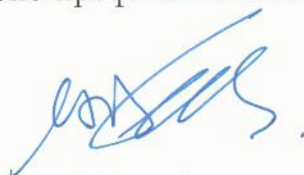
2) предоставление отчетных форм №12-Д-1 (приложение 10) и №12-Д-2 (приложение 11) в Министерство здравоохранения и социального развития РФ в порядке и сроки, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 4 февраля 2010 г. №55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (в редакции от 31.01.2012 №70н).

6. Начальнику информационно-аналитического отдела централизованной бухгалтерии при Департаменте здравоохранения Томской области А.Н. Левко довести настоящее распоряжение до сведения руководителей медицинских организаций, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году.

7. Просить Директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области Козлова В.Г. предоставлять данные принятых к оплате законченных случаев дополнительной диспансеризации работающих граждан в разрезе медицинских организаций в срок до 12 числа месяца, следующего за отчетным, на электронный адрес kubarevanv@dzato.tomsk.ru.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента по лечебно-профилактической работе Е.Л. Тимошину.

/ Начальник департамента



О.С. Кобякова

Согласовано:  В.Г. Козлов (Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области)

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации областной
Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации
бесплатной медицинской помощи на территории Томской области, для
осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

1. МАУЗ «Александровская ЦРБ»;
2. МБУЗ «Асиновская ЦРБ»;
3. МБУЗ «Бакcharская ЦРБ»;
4. МБУЗ «Верхнекетская ЦРБ»;
5. МБУЗ «Зырянская ЦРБ»;
6. МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»;
7. МУЗ «Кожевниковская ЦРБ»;
8. МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»;
9. МБУЗ «Кривошеинская ЦРБ»;
10. МБУЗ «Молчановская ЦРБ»;
11. МБУЗ «Парабельская ЦРБ»;
12. МБУЗ «Первомайская ЦРБ»;
13. МБУЗ «Тегульдетская ЦРБ»;
14. МБУЗ «Томская ЦРБ»;
15. МБУЗ «Светленская РБ № 1»;
16. МБУЗ «Лоскутовская ЦРП № 1»;
17. МБУЗ «Чаинская ЦРБ»;
18. МБУЗ «Шегарская ЦРБ»;
19. МБУЗ «МСЧ г. Кедровый»;
20. МБУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;
21. МБЛПУ «Больница № 2»;
22. МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»;
23. МБЛПУ «Межвузовская больница»;
24. МБЛПУ «Медико-санитарная часть № 1»;
25. МБЛПУ «Медико-санитарная часть № 2»;
26. МБЛПУ «Поликлиника № 1»;
27. МБЛПУ «Поликлиника № 3»;
28. МБЛПУ «Поликлиника № 4»;
29. МБЛПУ «Поликлиника № 6»;
30. МБЛПУ «Поликлиника № 8»;
31. МБЛПУ «Поликлиника № 10»;
32. МБЛПУ «МСЧ «Строитель»;
33. ОГБУЗ Томская областная клиническая больница;
34. ЗАО «Центр семейной медицины»;
35. ООО «СибМедЦентр».

Перечень медицинских организаций для заключения договоров на необходимые виды работ (услуг) в случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей дополнительную диспансеризацию, лицензии по отдельным видам работ (услуг)

1. МАУЗ «Александровская ЦРБ»;
2. МБУЗ «Асиновская ЦРБ»;
3. МБУЗ «Бакcharская ЦРБ»;
4. МБУЗ «Верхнекетская ЦРБ»;
5. МБУЗ «Зырянская ЦРБ»;
6. МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»;
7. МУЗ «Кожевниковская ЦРБ»;
8. МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»;
9. МБУЗ «Кривошеинская ЦРБ»;
10. МБУЗ «Молчановская ЦРБ»;
11. МБУЗ «Парабельская ЦРБ»;
12. МБУЗ «Первомайская ЦРБ»;
13. МБУЗ «Тегульдетская ЦРБ»;
14. МБУЗ «Томская ЦРБ»;
15. МБУЗ «Светленская РБ № 1»;
16. МБУЗ «Лоскутовская ЦРП № 1»;
17. МБУЗ «Чаинская ЦРБ»;
18. МБУЗ «Шегарская ЦРБ»;
19. МБУЗ «МСЧ г. Кедровый»;
20. МБУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;
21. МБЛПУ «Больница № 2»;
22. МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»;
23. МБЛПУ «Межвузовская больница»;
24. МБЛПУ «Медико-санитарная часть № 1»;
25. МБЛПУ «Медико-санитарная часть № 2»;
26. МБЛПУ «Поликлиника № 1»;
27. МБЛПУ «Поликлиника № 3»;
28. МБЛПУ «Поликлиника № 4»;
29. МБЛПУ «Поликлиника № 6»;
30. МБЛПУ «Поликлиника № 8»;
31. МБЛПУ «Поликлиника № 10»;
32. МБЛПУ «Родильный дом № 1»;
33. МБЛПУ «Родильный дом № 2»;
34. МБЛПУ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»;
35. МБЛПУ «Родильный дом № 4»;
36. ОБГУЗ Томская областная клиническая больница;
37. ОБГУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;
38. ОБГУЗ «Томский областной противотуберкулезный диспансер»;
39. ЗАО «Центр семейной медицины»;
40. ООО «СибМедЦентр»;
41. ООО «Сантэ».

ПРИМЕРНЫЙ ДОГОВОР № _____
о привлечении медицинских работников к проведению
дополнительной диспансеризации работающих граждан
на территории Томской области в 2012 году

г. Томск

«__»_____ 2012 г.

Медицинская организация _____, осуществляющая дополнительную диспансеризацию работающих граждан на территории Томской области в 2012 году, лицензия _____ от «__»_____ г., именуем___ в дальнейшем «Сторона 1», в лице _____, действующего___ на основании _____, с одной стороны, и медицинская организация _____, имеющая лицензию на недостающие виды медицинской помощи, лицензия _____ от «__»_____ г., именуемая___ в дальнейшем «Сторона 2», в лице _____, действующего___ на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства РФ ОТ 31.12.2010 № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан», приказом Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 № 55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (с изменениями от 31.01.2012 №70н), распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 01.03.2012 № 109 «Об организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Сторона 2 обязуется по заданию Стороны 1 предоставить медицинских работников и необходимое оборудование для проведения недостающих лабораторных и диагностических исследований, а также осмотров специалистов (далее по тексту – Исследования и осмотры) в рамках осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году (далее по тексту – дополнительная диспансеризация) в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором, а Сторона 1 обязуется принять Исследования и осмотры и возместить Стороне 2 расходы, произведенные на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации.

1.2. Проведение Исследований и осмотров осуществляется на территории Стороны 2 с использованием принадлежащего ей оборудования и расходных материалов. Осмотры также могут быть проведены медицинскими работниками Стороны 2 на территории Стороны 1.

1.3. Виды Исследований и осмотров, для проведения которых Сторона 2

предоставляет медицинских работников, а также размер расходов Стороны 2, произведенных на оплату труда медицинских работников, и стоимость расходных материалов Стороны 2 указана в Приложении к настоящему Договору.

1.4. Сроки проведения Исследований и осмотров согласовываются Сторонами в письменной форме в соответствии с ежемесячным планом-графиком проведения дополнительной диспансеризации, утвержденным в соответствии с приложением 8 к распоряжению Департамента здравоохранения Томской области от 01.03.2012 № 109 «Об организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2012 году».

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Сторона 1 обязана:

2.1.1. Своевременно подготовить и предоставить Стороне 2 списки работающих граждан для проведения Исследований и осмотров.

2.1.2. Возместить Стороне 2 расходы на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации в размере и в сроки, установленные настоящим Договором.

2.2. Сторона 2 обязана:

2.2.1. Предоставить медицинских работников и необходимое оборудование для проведения Исследований и осмотров, предусмотренных Приложением к настоящему Договору, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2.2. Оформлять при проведении Исследований и осмотров предусмотренную действующим законодательством медицинскую документацию.

2.2.3. Предоставлять Стороне 1 результаты проведенных Исследований и осмотров в течение ____ дней с даты их фактического проведения.

2.2.4. Вести учет проведенных Исследований и осмотров и ежемесячно, в срок до ____ числа месяца, следующего за отчетным, выставлять Стороне 1 реестр предоставленных медицинских услуг, акт приема и счет-фактуру за фактически проведенные Исследования и осмотры.

2.2.5. Вести отдельный учет средств, поступивших и израсходованных на проведение Исследований и осмотров в рамках проведения дополнительной диспансеризации.

3. РАЗМЕР РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И СТОИМОСТЬ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Размер расходов Стороны 2 на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов определена в Приложении к настоящему Договору.

3.2. Оборудование и помещения для проведения Исследований и осмотров предоставляются Стороной 2 безвозмездно.

3.3. Расходы на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации, проведенные в соответствии с настоящим Договором, оплачиваются из средств, полученных Стороной 1 на проведение дополнительной диспансеризации от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области.

3.4. Возмещение расходов производится Стороной 1 на основании подписанного Сторонами акта приема и выставленного Стороной 2 счета – фактуры, в течение ____ рабочих дней с момента получения Стороной 1 средств на проведение дополнительной диспансеризации от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области.

3.5. Сторона 2 по согласованию со Стороной 1 вправе изменить размер расходов на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов, оказываемых по настоящему Договору, в случае изменения стоимости расходных материалов и/или размера оплаты труда привлекаемых медицинских работников, а также в иных случаях, установленных действующим законодательством.

Указанные изменения вносятся посредством направления письменного уведомления Стороне 1 с указанием обусловивших изменения причин и оформляются дополнительным соглашением к настоящему Договору.

Сторона 1 вправе в течение 10 календарных дней с даты получения уведомления Стороны 2 отказаться от принятия изменений, направив письменное уведомление Стороне 2. В этом случае договор подлежит расторжению в порядке, установленном пунктом 7.3. настоящего Договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение, неполное или некачественное исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (обстоятельство непреодолимой силы). Под форс-мажорными обстоятельствами (обстоятельствами непреодолимой силы) понимаются чрезвычайные, непреодолимые, не зависящие от воли и действий участников экономического соглашения обстоятельства, в связи с которыми участники оказываются неспособными выполнить принятые ими обязательства.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все спорные вопросы, связанные с исполнением Договора, Стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

6.2. В случае не достижения согласия при рассмотрении спорных вопросов Сторона, выдвинувшая требование, направляет другой Стороне претензию, которая рассматривается последней в 10-дневный срок с момента ее получения.

6.3. В случае неурегулирования спора в претензионном порядке этот спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Томской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

7.1. Любые изменения и дополнения к Договору будут действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.2. Настоящий договор прекращается в следующих случаях:

а) истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление медицинской организацией медицинской деятельности;

б) истечение срока действия настоящего Договора;

в) ликвидация одной из Сторон настоящего договора.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон в

одностороннем порядке в случае систематического (более 3 месяцев) неисполнения одной Стороной своих обязательств.

При досрочном расторжении настоящего договора в одностороннем порядке Сторона - инициатор расторжения извещает об этом другую Сторону за 30 дней до даты расторжения в письменной форме с указанием причин.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует по 31.12.2012 включительно.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. По всем остальным вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.

9.3. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своего места нахождения и банковских реквизитов.

9.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

Приложение:

1. Перечень исследований и осмотров и размер расходов, произведенных на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов

8. АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Сторона 1:

Сторона 2:

_____/_____

_____/_____

(подпись)

(подпись)

МП

МП

Рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение лабораторных исследований на онкомаркер СА-125 (женщинам) и онкомаркер PSA (мужчинам) для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

1. МАУЗ «Асиновская ЦРБ»;
2. МБУЗ «Бакcharская ЦРБ»;
3. МБУЗ «Верхнекетская ЦРБ»;
4. МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»;
5. МУЗ «Кожевниковская ЦРБ»;
6. МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»;
7. МБУЗ «Кривошеинская ЦРБ»;
8. МБУЗ «Молчановская ЦРБ»;
9. МБУЗ «Парабельская ЦРБ»;
10. МБУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;
11. МУЗ «Тегульдeтская ЦРБ»;
12. МБЛПУ «Больница №2»;
13. МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»;
14. МБЛПУ «Родильный дом № 2»;
15. МБЛПУ «Поликлиника № 10»;
16. ОБГУЗ Томская областная клиническая больница;
17. ОБГУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;
18. ЗАО «Центр семейной медицины»;
19. ООО «Сантэ».

Рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение маммографического обследования для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

1. МАУЗ «Асиновская ЦРБ»;
2. МБУЗ «Бакчарская ЦРБ»;
3. МБУЗ «Верхнекетская ЦРБ»;
4. МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»;
5. МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»;
6. МБУЗ «Молчановская ЦРБ»;
7. МБУЗ «Парабельская ЦРБ»;
8. МБУЗ «Чаинская ЦРБ»;
9. МБУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;
10. МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»;
11. МБЛПУ «Больница № 2»;
12. ОГБУЗ Томская областная клиническая больница;
13. ОГБУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;
14. МБЛПУ «Поликлиника №10».

Рекомендованный перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение цитологического исследования мазка из цервикального канала для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году

1. МБЛПУ «Поликлиника № 6»;
2. МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»;
3. МБЛПУ «Родильный дом № 1»;
4. МБЛПУ «Родильный дом № 2»;
5. МБЛПУ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»;
6. МБЛПУ «Родильный дом № 4»;
7. ОГБУЗ Томская областная клиническая больница;
8. ОГБУЗ «Томский областной онкологический диспансер»;
9. МАУЗ «Александровская ЦРБ»
10. МБУЗ «Асиновская ЦРБ»;
11. МУЗ «Зырянская ЦРБ»;
12. МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»;
13. МБУЗ «Кривошеинская ЦРБ»;
14. МБУЗ «Городская больница» г. Стрежевого;
15. МБУЗ «Шегарская ЦРБ»;
16. ОГБУЗ «Патологоанатомическое бюро»;
17. ЗАО «Центр семейной медицины»;
18. ООО «Сантэ».

Численность работающих граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации на территории Томской области в 2012 году

№	Наименование муниципального образования	Численность работающих граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации в 2012 году
1.	Александровский район	170
2.	Асиновский район	1100
3.	Бакcharский район	150
4.	Верхнекетский район	650
5.	Зырянский район	250
6.	Каргасокский район	650
7.	Кожевниковский район	720
8.	Колпашевский район	820
9.	Кривошеинский район	350
10.	Молчановский район	50
11.	Парабельский район	420
12.	Первомайский район	600
13.	Тегульдeтский район	180
14.	Томский район	2600
15.	Чаинский район	240
16.	Шегарский район	600
17.	г. Кедровый	100
18.	г. Стрeжевой	900
	Итого по районам	10550
	г. Томск, в т.ч.	24450
19	МБЛПУ «Поликлиника № 1»	1250
20	МБЛПУ «Поликлиника № 3»	1600
21	МБЛПУ «Поликлиника № 4»	1700
22	МБЛПУ «Поликлиника № 6»	1500
23	МБЛПУ «Поликлиника № 8»	950
24	МБЛПУ «Поликлиника № 10»	2300
25	МБЛПУ «Больница № 2»	2100
26	МБЛПУ «Городская клиническая больница № 3»	2400
27	МБЛПУ «Межвузовская больница»	1600
28	МБЛПУ «МСЧ № 1»	450
29	МБЛПУ «МСЧ № 2»	2400
30	МБЛПУ МСЧ «Строитель»	700
31	ОГБУЗ Томская областная клиническая больница	3000
32	ЗАО «Центр семейной медицины»	1000
33	ООО «Сибмедцентр»	1500
	Всего	35000

Приложение 8
к распоряжению
Департамента здравоохранения Томской области
от 01.03.2012 № 109

«Согласовано»
Начальник Департамента
здравоохранения Томской области
О.С. Кобякова _____

(подпись)

«Согласовано»
Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Томской области
В.Г. Козлов _____

(подпись)

План–график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан
на _____ 2012 год
(месяц)

№	Организации, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации	Численность работающих граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации	Дата проведения дополнительной диспансеризации	Время проведения дополнительной диспансеризации

Главный врач:

МП

Исполнитель:

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 20 мая 2008 г. N 233

Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан* за _____ 20____ г. (месяц)

Представляют:	Сроки представления	Форма N 12-Д-3-М
учреждения здравоохранения, осуществляющие дополнительную диспансеризацию работающих граждан: - органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации; орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации: - Минздравсоцразвития России	10 числа месяца, следующего за отчетным 20 числа месяца, следующего за отчетным	Утверждена приказом Минздравсоцразвития России от 20 мая 2008 г. N 233 ежемесячная

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

* Сведения представляются нарастающим итогом.

1. Сведения об учреждениях здравоохранения, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан
(1000)

1	2	Число учреждений здравоохранения, осуществляющих дополнительную диспансеризацию					8
		3	из них: в полном объеме собственными силами	на договорной основе в связи с отсутствием необходимого диагностического оборудования	необходимых специалистов	необходимых специалистов и диагностического оборудования	
Всего	01						

2. Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан
(2000)

1	2	Число граждан			Распределение граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию, по группам состояния здоровья				
		подлежащих дополнительной диспансеризации	прошедших дополнительную диспансеризацию за отчетный период (законченный случай)	проходящих дополнительную диспансеризацию в отчетном периоде (незаконченный случай)	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	V группа - нуждаются в высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП)
Всего	01								

* Графа 3 заполняется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

3. Результаты дополнительной диспансеризации работающих граждан

(3000)

Заболевания и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	N строки	Код заболевания по МКБ-10	Число заболеваний, впервые выявленных у граждан во время дополнительной диспансеризации
1	2	3	4
Туберкулез	1	A15-A19	
Злокачественные новообразования:			
органов пищеварения	2	C15-C26	
трахеи, бронхов, легкого	3	C33-C34	
кожи	4	C43-44	
молочной железы	5	C50	
женских половых органов	6	C50-C58	
предстательной железы	7	C61	
лимфатической и кроветворной ткани	8	C81-C96	
Анемия	9	D50-D64	
Сахарный диабет	10	E10-E14	
Ожирение	11	E66	
Нарушения обмена липопротеидов	12	E78	
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13	I10-I15	
Ишемические болезни сердца	14	I20-I25	
Повышенное содержание глюкозы в крови	15	R73	
Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования	16	R91	

легких			
Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования молочной железы	17	R92	
Отклонения от нормы, выявленные при проведении функциональных исследований сердечно-сосудистой системы	18	R94.3	

" " Г.

(фамилия, номер телефона
исполнителя)

Руководитель

(подпись)

(расшифровка
подписи)

от 01.08.2012 № 109

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от №

Сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан
за _____ полугодие 20 ____ г., 20 ____ г.

Представляют:	Сроки представления
учреждения здравоохранения, осуществляющие дополнительную диспансеризацию, - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения;	полугодовые – 10 июля годовыые – 15 января
орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	полугодовые – 20 июля годовыые – 25 января

Форма № 12-Д-1-

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от №

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	№ строки	Число лиц		Распределение прошедших дополнительную диспансеризацию граждан по группам состояния здоровья						Из числа прошедших ДД (графа 4) нуждались в санаторно-курортном лечении	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 стационаре, всего	V группа – нуждаются в высокотехнологической медицинской помощи (ВМП), всего		на госпитализацию в стационар	в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения для решения вопроса об оказании 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											

«__» _____ Г.

(фамилия, номер телефона исполнителя)

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

от 01.06.2012 № 109

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от _____ № _____

Сведения о результатах дополнительной диспансеризации работающих граждан
за _____ полугодие 20 ____ г., 20 ____ г.

Представляют:	Сроки представления
учреждения здравоохранения, осуществляющие дополнительную диспансеризацию: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения; орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	полугодовые – 10 июля годовыые – 15 января полугодовые – 20 июля годовыые – 25 января

Форма № 12-Д-2-

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от _____ № _____

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)	№ строки	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 месяцев 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 специализированное медицинское учреждение (для оказания высокотехнологичной медицинской помощи)		
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11
Всего	1.0	A00-T98							
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - всего	2.0	A00-B99							
в том числе туберкулез	2.1	A15-A19							
Новообразования	3.0	C00-D48							
в том числе злокачественные	3.1	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:	8.1	H25-H26							

катаракта									
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							
ишемическая болезнь мозга	10.3	I67.8							
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 мочеполовой системы	15.0	N00-N99							
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	19.0	R00-R99							
Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин	20.0	S00-T98							
Прочие	21.0								

«__» _____ г.

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