



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.02.2012

г. Томск

№

77

О порядке проведении в 2012 году углубленной диспансеризации 14-летних подростков

Во исполнение постановления Администрации Томской области от 27.04.2011 №122а «О порядке реализации мероприятий региональной Программы модернизации здравоохранения Томской области на 2011-2012г.», письма Минздравсоцразвития России от 30.06.2011г.:

1. Начать проведение углубленной диспансеризации 14-летних подростков на территории Томской области с 01 марта 2012 года (подростков, рожденных с июля по декабрь 1997 года и в 1998 году).

2. Утвердить:

1) Порядок и объем проведения углубленной диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году на территории Томской области (приложение №1);

2) Численность 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации на территории Томской области в 2012 году в разрезе медицинских организаций (приложение №2);

3) Норматив затрат на проведение углубленной диспансеризации одного 14-летнего подростка в 2012 году – 3 000 рублей;

4) «Карта учета 14-летних подростков» (приложение №3);

5) «Сведения об итогах диспансеризации 14-летних подростков» (приложение №4);

6) Перечень медицинских организаций для заключения договоров о привлечении медицинских работников к проведению диспансеризации подростков на территории Томской области в 2012 году в случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию подростков, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации подростков в полном объеме (приложение №5);

7) «Регистр диспансеризации 14-летних подростков» (приложение № 6).

3. Средства, полученные медицинскими организациями, участвующими в реализации региональной Программы модернизации здравоохранения Томской области на 2011 – 2012 годы, на проведение диспансеризации подростков направляются ими на оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации подростков (за исключением врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения диспансеризации подростков, оплату труда медицинских работников медицинских организаций, привлекаемых для проведения диспансеризации подростков и на приобретение расходных материалов в соответствии с договорами, заключаемыми медицинскими организациями, осуществляющими диспансеризацию, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление недостающих видов работ (услуг).

4. Управлению здравоохранения администрации Города Томска, главным врачам медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации подростков рекомендовать:

1) в срок до 24 февраля 2012 г. организовать назначение (назначить) лиц, ответственных за проведение диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году;

2) в срок до 24 февраля 2012 г. организовать предоставление (предоставить) в Департамент здравоохранения Томской области утвержденный план-график помесечного распределения численности 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации в 2012 году;

3) организовать утверждение (утвердить) для каждой медицинской организации, участвующей в проведении диспансеризации подростков, приказом главного врача порядок распределения средств, полученных за диспансеризацию подростков, с учетом мнения выборной профсоюзной организации медицинских работников в срок 24 февраля 2012г;

4) организовать заключение (заключить) дополнительных соглашений к договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями в срок до 25 февраля 2012г.;

5) при отсутствии в медицинских организациях, проводящих диспансеризацию подростков, специалистов, предусмотренных настоящим распоряжением, организовать заключение (заключить) договора с другими медицинскими организациями о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации подростков в срок до 25 февраля 2012 г.;

6) осуществлять контроль качества и сроков проведения углубленной диспансеризации 14-летних подростков в соответствующем муниципальном образовании Томской области;

7) организовать формирование (формировать) реестра счетов для оплаты расходов по проведению диспансеризации подростков в порядке, определяемом Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Томской области;

8) организовать предоставление (предоставлять) в ОГБУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетной формы «Сведения о диспансеризации подростков» (приложение №7), ежеквартально до 02 числа месяца, следующего за отчетным;

10) организовать предоставление (предоставлять) в ОГБУЗ «Бюро медицинской статистики» отчетной формы «Сведения о диспансеризации детей» (приложение №8) по итогам года в срок до 10 января 2013 года;

11) организовать ведение Регистра диспансеризации 14-летних подростков;

12) организовать предоставление в информационно-аналитический отдел централизованной бухгалтерии при Департаменте здравоохранения Томской области данных «Регистра диспансеризации 14-летних подростков» в электронном виде по адресу: miac_dzato@dzato.tomsk.ru в следующие сроки:

- нарастающим итогом, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

- до 02.04.2012 года за 2011 год.

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

1) обеспечить предоставление в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчетных форм «Сведения о диспансеризации подростков» (приложение №7) ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным и «Сведения о диспансеризации детей» (приложение №8) ежегодно до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

6. Начальнику информационно-аналитического отдела централизованной бухгалтерии при Департаменте здравоохранения Томской области (Левко А.Н.) обеспечить:

1) направление электронного вида «Регистра диспансеризации 14-летних подростков» в учреждения здравоохранения, участвующие в проведении диспансеризации подростков в срок до 25.02.2012;

2) мониторинг данных «Регистра диспансеризации 14-летних подростков» (приложение № 6).

7. Консультанту отдела качества и безопасности медицинской помощи Департамента здравоохранения Томской области (Бабухадия Е.А) сформировать листы ожидания для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи по результатам углубленной диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году в соответствии с действующим законодательством, в срок до 15.02.2013.

8. Руководителям страховых компаний (Линок И.А., Ткачева М.Г.) рекомендовать:

1) предоставлять информацию в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Томской области о количестве подростков, прошедших диспансеризацию, с нарастающим итогом в разрезе муниципальных учреждений, ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

2) предоставлять в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Томской области «Сведения об итогах диспансеризации подростков» (приложение №4) ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

9. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника департамента по лечебно-профилактической работе Тимошину Е.Л.

Начальник департамента



О.С. Кобякова

Левко А.Н
8 (3822) 515352
Рубейкина С.В.
8 (3822) 515041

**Порядок и объем проведения
углубленной диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году на территории Томской области**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением углубленной диспансеризации 14-летних подростков (далее – диспансеризация подростков), а также устанавливает объем проведения дополнительной диспансеризации.

2. Диспансеризация подростков направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.

3. Диспансеризация подростков проводится медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по специальностям: «педиатрия», «неврология», «офтальмология», «детская хирургия», «психиатрия», «оториноларингология», «акушерство и гинекология», «стоматология детская», «стоматология», «травматология и ортопедия», «детская урология – андрология», «детская эндокринология», «лабораторная диагностика», «функциональная диагностика», «ультразвуковая диагностика».

4. Диспансеризация подростков проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований <*> в следующем объеме:

а) осмотр врачами-специалистами:

педиатром,
неврологом,
офтальмологом,
детским хирургом,
оториноларингологом,
акушером-гинекологом,
детским урологом-андрологом,
детским стоматологом, стоматологом
детским эндокринологом,
ортопедом-травматологом,
психиатром;

б) проведение лабораторных и функциональных исследований <*>

клинический анализ крови;
клинический анализ мочи;
электрокардиография;

ультразвуковое исследование (щитовидной железы, сердца, почек, печени и желчного пузыря, органов репродуктивной системы).

<*> При проведении диспансеризации подростков могут быть использованы результаты предыдущих медицинских осмотров и лабораторно-диагностических исследований, если давность их не превышает 3 месяцев с момента исследования, а также могут учитываться проведенные лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время стационарного обследования.

5. В случае отсутствия в медицинской организации:

а) врача, имеющего специальность «детская урология – андрология», диспансеризация подростков может быть осуществлена врачом, имеющим специальность «детская хирургия» или «урология» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологической патологии у детей;

б) врача, имеющего специальность «стоматология детская», диспансеризация подростков может быть осуществлена врачом, имеющим специальность «стоматология общей практики» и прошедшим обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей, стоматологом;

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

6. Диспансеризация подростков проводится медицинскими организациями в установленные дни и часы в соответствии с планом-графиком, сформированным с учетом численности подростков.

7. Результаты диспансеризации подростков вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации подростков, в форму №112/у «История развития ребенка», Карту учета 14-летних подростков.

8. Врач-педиатр медицинской организации, проводившей диспансеризацию подростков, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов, проведенных лабораторных и функциональных исследований, выносит заключения о состоянии здоровья прошедших диспансеризацию подростков, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.

9. 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 подростком.

При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном [порядке](#) направляется в Департамент здравоохранения Томской области для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

Численность 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации на территории Томской области в 2012 году в разрезе медицинских организаций

№	Медицинская организация	Численность 14-летних подростков, подлежащих диспансеризации в 2011 году
1.	МАУЗ «Александровская ЦРБ»	100
2.	МБУЗ «Асиновская ЦРБ»	360
3.	МБУЗ «Бакcharская ЦРБ»	120
4.	МУЗ «Верхнекетская ЦРБ»	200
5.	МУЗ «Зырянская ЦРБ»	190
6.	МБУЗ «Каргасокская ЦРБ»	250
7.	МУЗ «Кожевниковская ЦРБ»	245
8.	МБУЗ «Колпашевская ЦРБ»	450
9.	МУЗ «Кривошеинская ЦРБ»	160
10	МБУЗ «Молчановская ЦРБ»	180
.		
11.	МБУЗ «Парабельская ЦРБ»	130
12	МУЗ «Первомайская ЦРБ»	200
.		
13	МУЗ «Тегульдeтская ЦРБ»	100
.		
14	МБУЗ «Томская ЦРБ»	285
.		
15	МБУЗ «Чаинская ЦРБ»	120
.		
16	МБУЗ «Шегарская ЦРБ»	150
.		
17	МУЗ «МСЧ г. Кедровый»	40
.		
18	МБУЗ «Городская больница» г.Стрежевого	400
.		
19	МБЛПУ «Детская больница № 1»	950
20	МБЛПУ «Детская городская больница № 2»	1500
21	МБЛПМУ «Детская поликлиника № 3»	1000
22	МБЛПУ «МСЧ № 2»	750
23	МБУЗ «Лоскутовская ЦРП»	200
24	МБУЗ «Моряковская УБ»	40
25	МБУЗ «Светленская РБ № 1»	280
26	ФГБУЗ «Клиническая больница № 81 ФМБА России»	1200
	Всего	9600

9. Осмотры врачей-специалистов

Специальность врача	№ строки	Код врача	Дата осмотра	Заболевания (код по МКБ-10)		Результат ДД							Ф.И.О. (подпись врача)
						ья)	ья)	нуждается в дополнительном лечении, обследовании					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Педиатр													
Акушер-гинеколог													
Невролог													
Детский хирург													
Офтальмолог													
Оториноларинголог													
Детский уролог-андролог													
Детский стоматолог													
Детский эндокринолог													
Ортопед-травмотолог													
Психиатр													
Дополнительные консультации врачей- специалистов (вписать):													

10. Лабораторные и функциональные исследования¹

Перечень исследований	№ строки	Дата исследования	Дата получения результата
Клинический анализ крови			
Клинический анализ мочи			
Электрокардиография			
Ультразвуковое исследование			
Дополнительные исследования			

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: _____

¹ Копии результатов исследований прилагаются для передачи в медицинскую организацию, осуществляющую динамическое наблюдение за подростком.

--	--	--	--

16. Снят с диспансерного наблюдения в течение года по причине (нужное отметить):

выздоровление – 1; выбыл – 2; умер – 3,

в том числе в течение 6-ти месяцев после ДД – 4.

Дата завершения ДД _____

Врач-педиатр участковый (врач общей практики (семейный врач), врач-педиатр)

_____	_____
(фамилия, И.О.)	(подпись)

Сведения об итогах диспансеризации 14-летних подростков
за _____ 20__года
ежемесячно (до 20 числа следующим за отчетным периодом)

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Количество 14- летних подростков, прошедших диспансеризацию за отчетный период	Из них по группам здоровья				
			I	II	III	IV*	V*

* При наличии детей IV и V группы отдельным списком предоставлять ФИО

Руководитель страховой компании

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ год

номер контактного телефона
М.П.

Перечень медицинских организаций, для заключения договоров о привлечении медицинских работников к проведению диспансеризации подростков на территории Томской области в 2012 году

Наименование ЛПУ	Работы и услуги по специальности
ОГБУЗ «Областная детская больница»	Неврология Офтальмология Детская хирургия Оториноларингология Травматология и ортопедия Детская урология-андрология Ультразвуковая диагностика Акушерство и гинекология
ОГБУЗ Томская областная клиническая больница (эндокринологический диспансер); Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «эндокринология» и врача-эндокринолога, прошедшего обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологической патологии у детей	Детская эндокринология
ОГБУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»	Психиатрия
МБЛПУ «Детская городская больница № 4»	Детская хирургия Детская урология-андрология
Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «детская хирургия» или «урология» и врача-уролога или детского хирурга, прошедшего обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологической патологии у детей	Детская урология-андрология
МБЛПУ «Детская стоматологическая поликлиника № 1»; МБЛПУ «Детская стоматологическая поликлиника № 2»; ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника»; Муниципальные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности по специальности «стоматология детская» и врача-стоматолога, имеющего специальность «стоматология общей практики» и	Детская стоматология

прошедшего обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологической патологии у детей	
МБЛПУ «Детская больница № 1»	Детская урология-androлогия Детская эндокринология Травматология и ортопедия
МБЛПУ «Детская городская больница № 2»	Ультразвуковая диагностика
МБЛПУ «Детская поликлиника № 3»	Ультразвуковая диагностика Психиатрия
МБЛПУ «Родильный дом № 1»	Акушерство и гинекология
МБЛПУ «Родильный дом № 2»	Акушерство и гинекология
МБЛПУ «Родильный дом им. Н.А. Семашко»	Акушерство и гинекология
МБЛПУ «Родильный дом № 4»	Акушерство и гинекология

Регистр диспансеризации 14-летних подростков

наименование учреждения _____

дата (м,г)	пол	полных лет	место жительства	Вес(кг)	Рост(см)	окр.гол.(см)	окр.гр.(см)	ЧСС	ЧД	А/Д	Ма	Ах	Р	Ме
------------	-----	------------	------------------	---------	----------	--------------	-------------	-----	----	-----	----	----	---	----

visus		OAK				OAM						ЭКГ		
OD	OS	Hb(г/л)	лейкоциты (10 ⁹ /л)	эритроциты (10 ¹² /л)	СОЭ (мм/ч)	уд. вес	РН	лейкоциты	эритроциты	глюкоза	белок	ритм	ЭОС	проводимость

УЗИ щит.железы								УЗИ почек										
правая доля			левая доля			перешеек (мм)	Объем железы (см/куб)	почка		почка		контур	слой		ЧЛС	структура	эхогенности (числовое обозначение)	положение почек
толщина (мм)	ширина (мм)	длина (мм)	толщина (мм)	ширина (мм)	длина (мм)			ширина (мм)	длина (мм)	слева (мм)	справа (мм)							

УЗИ печени и желчного пузыря									
толщина левой доли (мм)	КВР (мм)	контур	структура	ширина (мм)	Ж.п.		контур	стенки	содержимое
					длина (мм)	перетяг			

УЗИ сердца																						
АО (мм)	Аок (мм)	ЛП (мм)	ПЖ (мм)	ПсПЖ (мм)	ЛЖ				ТМ ЖП (мм)	Зсл Ж (мм)	ФВ (%)	УО (мл)	МК	раск рыт ия ПС (мм)	раск рыт ие (мм)	диам етр ЛА (мм)	кровот ока в ЛА (см/с)	кровот ока в АО (см/с)	МК			глуб ина(мм)
					КСР (мм)	КДР (мм)	КСО(мм)	КДО (мм)											ПикЕ (см/с)	Пика (см/с)	выс ота (мм)	

УЗИ репродуктивной системы (девочки)							УЗИ репродуктивной системы (мальчики)						
матка		правый яичник		левый яичник		свободная жидкость в заднем своде	правое яичко			левое яичко			придатки яичек
высота (мм)	глубина (мм)	длина (мм)	ширина (мм)	длина (мм)	ширина (мм)		длина (мм)	толщина (мм)	ширина (мм)	длина (мм)	толщина (мм)	ширина (мм)	

КОД по МКБ-10																
1.	1.1	1.2	2.	2.1	3.	3.1	4.	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.	5.1	6.	6.1
A00 - B99	A15 - A19	B20 - B24	C00 - D48	D10 - D36	D50 - D89	D50-D53	E00 - E90	E10 - E14	E40-E46	E66	E30.0	E30.1	F00 - F99	F70 - F79	G00 - G98	G80 - G83

КОД по МКБ-10																
7.	7.1	7.1.1	7.1.2	7.2	7.3	7.3.1	7.4	7.5	7.5.1	7.5.2	7.5.3	7.5.4	7.5.5	8.	9.	9.1
H00 - H59	H 46 - H 48	H 47.1	H 47.2	H 49	H50	H50.5	H51	H52. 0	H52. 1	H52. 2	H52. 5	H52. 6	H52. 7	H60 - H95	I00 - I99	I10

КОД по МКБ-10																									
10.	10.1	10.2	11.	11.1	11.2	11.3	11.4	12.	13.	13.1	14.	14.1	14.2	14.3	14.4	14.5	14.6	15.	16.	16.1	16.2	16.3	16.4	16.5	17.
J00 - J99	J41-J45	J45 - J46	K00 - K93	K21	K29	K81	K82.8	L00 - L99	L00 - L99	M40 - M41	N00 - N99	N28.8	N40 - N51	N91-N94.5	N70-N77	N83-N83.9	N60-N64	P00 - P96	Q00 - Q99	Q00 - Q07	Q20 - Q28	Q65 - Q79	Q50 - Q52	Q53 - Q55	S00 - T98

Сведения о диспансеризации подростков
за _____ 20__ года
(1 квартал, 2 квартал, 9 месяцев, год)

Представляют:	Сроки представления
Учреждения здравоохранения, осуществляющие диспансеризацию подростков: -органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	Ежеквартально до 2 числа месяца следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом)
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), из них
 мальчиков: _____ (человек),
 девочек: _____ (человек)

2. Число детей прошедших диспансеризацию: _____ (человек), из них
 мальчиков: _____ (человек),
 девочек: _____ (человек)

- число детей осмотренных акушером-гинекологом _____ (человек),
- число детей осмотренных детским урологом-андрологом _____ (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

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ответственный за составление отчета

(подпись)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ год

номер контактного телефона
М. П.

Сведения о диспансеризации детей
за _____ 20__ года

Представляют:	Сроки представления
Учреждения здравоохранения, осуществляющие диспансеризацию детей: органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	Ежегодно до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом, по п. 7 до 20 января
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 <u>МКБ-10</u>	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. Высокотехнологичная медицинская помощь подросткам:

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.

6. Число детей-инвалидов из числа детей прошедших диспансеризацию:

Инвалидность							
установлена до проведения настоящей диспансеризации				установлена впервые за отчетный период		всего детей-инвалидов (человек)	процент детей-инвалидов от общего числа осмотренных детей (%)
с рождения		приобретенная					
всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию детей (%)		

[illegible]

8. Виды и объемы углубленной диспансеризации подростков.

Название, № и дата регионального нормативно-правового акта (-ов), регулирующего проведение углубленной диспансеризации подростков	Норматив финансовых затрат на проведение углубленной диспансеризации одного подростка (руб.)		Перечень специалистов, принимающих участие в проведении углубленной диспансеризации подростков	Перечень лабораторных и диагностических методов исследования при проведении углубленной диспансеризации подростков	Источники финансирования затрат на проведение углубленной диспансеризации подростков
	мальчики	девочки			

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ответственный за составление отчета

(подпись)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ год

номер контактного телефона
М.П.