

Приложение 5
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области и Территориального
фонда обязательного медицинского
страхования Амурской области
от 24.04.2012 г. № 332/137

Сведения о диспансеризации детей за _____ 2012 г.
(указывается отчетный период)
по Амурской области
(наименование субъекта Российской Федерации)

Представляют:	Сроки представления
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Минздравсоцразвития России	Ежемесячно, нарастающим итогом, до 7 числа каждого месяца По итогам отчетного года – до 15 января

Наименование отчитывающегося органа:
Почтовый адрес:

1. Число детей подлежащих профилактическим осмотрам и диспансеризации (в 2012 г.):

1.1. всего (от 0 до 17 лет включительно) : _____ (человек), из них:

1.2. 14-ти летних: _____ (человек), в т.ч.

1.2.1. 14-ти летних (в отчетном периоде): _____ (человек)

1.3. 14-летних юношей: _____ (человек)

2. Число детей прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию за отчетный период:

2.1. всего (от 0 до 17 лет включительно) : _____ (человек), из них:

2.2. 14-ти летних: _____ (человек), в т.ч.

2.3. 14-ти летних юношей: _____ (человек).

3. Причины невыполнения плана углубленной диспансеризации подростков (из п.1.2.1. и п.2.2.):

3.1. не явка _____ (человек);

3.2. официальный отказ _____ (человек);

3.3. смена места жительства _____ (человек);

3.4. прочие (указать причину, сколько человек) **3.4.1** _____ (причина) _____ (человек),

3.4.2 _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

4. Структура выявленной патологии у 14-и летних подростков, прошедших углубленную диспансеризацию (далее - 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				

5. Из числа прошедших углубленную диспансеризацию подростков за отчетный период в 2012 году:

5.1. Нуждались и прошли в отчетном периоде дополнительное обследование, назначенное при диспансеризации*.

Дополнительное обследование подростков по результатам диспансеризации (человек)					
Нуждались	Прошли	на уровне субъекта Российской Федерации		на федеральном уровне	
		Нуждались	Прошли	Нуждались	Прошли
1	2	3	4	5	6

* указывается число подростков нуждавшихся и прошедших дополнительные обследования в полном объеме.

5.2. Рекомендованы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам настоящей диспансеризации подростков.

Рекомендованы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам настоящей диспансеризации (человек)					
Всего	в амбулаторно-поликлинической сети	в стационаре муниципального уровня	в стационаре субъекта Российской Федерации	в стационаре федерального уровня	в санатории
1	2	3	4	5	6

5.3. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам настоящей диспансеризации*.

Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием по результатам диспансеризации (человек)											
Всего		в амбулаторно-поликлинической сети		в стационаре муниципального уровня		в стационаре субъекта Российской Федерации		в стационаре федерального уровня		в санатории	
абс.	% (из гр. 1. п.5.2)	абс.	% (из гр. 2. п.5.2)	абс.	% (из гр.3 п.5.2)	абс.	% (из гр. 4 п.5.2)	абс.	% (из гр.5 п.5.2)	абс.	% (из гр. 6 п.5.3)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

* указывается число подростков прошедших лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в полном объеме.

5.3.1. Причины невыполнения объема лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий:

5.3.1.1. не явка _____ (человек);

5.3.1.2. официальный отказ _____ (человек);

5.3.1.3. смена места жительства _____ (человек);

5.3.1.4. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

5.3.1.5. прочие (указать причину, сколько человек) 5.3.1.5.1. _____ (причина) _____ (человек),

5.3.1.5.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

6. Из числа прошедших углубленную диспансеризацию подростков в 2011 году.

6.1. Нуждались и прошли дополнительное обследование, назначенное при диспансеризации в 2011 году *.

Дополнительное обследование подростков по результатам диспансеризации (человек)					
Нуждались	Прошли	на уровне субъекта Российской Федерации		на федеральном уровне	
		Нуждались	Прошли	Нуждались	Прошли
1	2	3	4	5	6

* указывается число подростков нуждавшихся и прошедших дополнительные обследования в полном объеме.

6.2. Рекомендованы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам диспансеризации подростков в 2011 году.

Рекомендованы лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам диспансеризации в 2011 г. (человек)					
Всего	в амбулаторно-поликлинической сети	в стационаре муниципального уровня	в стационаре субъекта Российской Федерации	в стационаре федерального уровня	в санатории
1	2	3	4	5	6

6.3. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия по результатам диспансеризации проведенной в 2011 году

Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием по результатам диспансеризации (человек)											
Всего		в амбулаторно-поликлинической сети		в стационаре муниципального уровня		в стационаре субъекта Российской Федерации		в стационаре федерального уровня		в санатории	
абс.	% (из гр. 1. п.6.2)	абс.	% (из гр. 2. п.6.2)	абс.	% (из гр.3 п.6.2)	абс.	% (из гр. 4 п.6.2)	абс.	% (из гр.5 п.6.2)	абс.	% (из гр. 6 п.6.3)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

* указывается число подростков прошедших лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в полном объеме.

6.3.1. Причины невыполнения объема лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий:

6.3.1.1. не явка _____ (человек);

6.3.1.2. официальный отказ _____ (человек);

6.3.1.3. смена места жительства _____ (человек);

6.3.1.4. проблемы организации медицинской помощи _____ (человек);

6.3.1.5. прочие (указать причину, сколько человек) 6.3.1.5.1. _____ (причина) _____ (человек),

6.3.1.5.2. _____ (причина) _____ (человек) и т.д.

7. Высокотехнологичная медицинская помощь подросткам (прошедших углубленную диспансеризацию):

7.1. рекомендована (по итогам настоящей диспансеризации): _____ чел., в том числе _____ юношам;

7.2. оказана (по итогам диспансеризации предыдущего года) _____ чел., в том числе _____ юношам, ____% от числа нуждающихся.

8. Число детей-инвалидов из числа подростков прошедших углубленную диспансеризацию в 2012 году:

Инвалидность							
установлена до проведения настоящей диспансеризации				установлена впервые за отчетный период		всего детей-инвалидов (человек)	процент детей-инвалидов от общего числа прошедших диспансеризацию
с рождения		приобретенная					
всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию	всего (человек)	процент от общего числа прошедших диспансеризацию		
1	2	3	4	5	6	7	8

9. Профилактические осмотры (диспансеризация) детей в декретированные сроки и их результаты:

Наименование показателя	Состоит под наблюдением на конец отчетного периода	Профилактически осмотрено в отчетном периоде	Из числа профилактически осмотренных (прошедших диспансеризацию), зарегистрировано заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни (в соответствии с кодом по МКБ -10):											Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
			всего (A00-T98)	в том числе:										всего	в т.ч. взято по результатам профилактических осмотров (диспансеризации)
				анемии, недостаточность питания, ожирение (D50-D53, E40-E46, E66)	болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59)	болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95)	болезни нервной системы (G00-G99)	болезни органов пищеварения (K00-K93)	болезни эндокринной системы (E00 - E90, за искл. E40-E46, E66)	болезни системы кровообращения (I00-I99)	болезни мочеполовой системы (N00 - N99)	болезни костно-мышечной системы			
												всего (M00-M99)	из них: кифоз, лордоз, сколиоз (M40-M41)		
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Всего детей до 17 лет включительно, из них:															
детей от 0 до 14 лет включительно															
детей от 15 до 17 лет включительно															
детей 14 лет*															
юношей 14 лет*															
детей 15 лет*															
юношей 15 лет*															

* указываются дети прошедшие профосмотры (диспансеризацию) в отчетном периоде в год исполнения 14 и 15 лет соответственно.

10. Распределение детей по группам здоровья по результатам профосмотров и диспансеризации:

Наименование показателя	Число детей прошедших профосмотры (диспансеризацию) (чел.)	Группы здоровья									
		По результатам проведения предыдущих профосмотров (диспансеризации)					По результатам профосмотров (диспансеризации) проведенных в отчетном периоде				
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей от 0 до 17 лет включительно, из них											
детей от 0 до 14 лет включительно											
детей от 15 до 17 лет включительно											
детей 14 лет*											
юношей 14 лет*											
детей 15 лет*											
юношей 15 лет*											

* указываются дети прошедшие профосмотры (диспансеризацию) в отчетном периоде в год исполнения 14 и 15 лет соответственно

11. Виды и объемы углубленной диспансеризации подростков (на 2012 год).

Название, № и дата регионального нормативно- правового акта (-ов) по проведению углубленной диспансеризации подростков	Норматив финансовых затрат на проведение углубленной диспансеризации одного подростка (руб.)		Перечень специалистов, принимающих участие в проведении углубленной диспансеризации подростков	Перечень лабораторных, диагностических и иных методов исследования при проведении углубленной диспансеризации подростков	Источники финансирования затрат на проведение углубленной диспансеризации подростков
	мальчики	девочки			
1	2	3	4	5	6

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.