



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 23 января 2012 г. № 55  
г. Курган

**О проведении диспансеризации  
14-летних подростков в 2012 году**

С целью раннего выявления заболеваний у подростков, в том числе приводящих к ограничению репродуктивной функции, в рамках реализации постановления Правительства Курганской области от 31 марта 2011 года № 116 «О целевой программе Курганской области «Модернизация здравоохранения Курганской области на 2011 - 2012 годы» в части проведения диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году на территории Курганской области (далее – диспансеризация 14-летних подростков)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

- 1) порядок проведения диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году согласно приложению 1 к настоящему приказу;
- 2) учетную форму «Карта диспансеризации 14-летних подростков» согласно приложению 2 к настоящему приказу;
- 3) отчетную форму «Сведения о диспансеризации подростков» согласно приложению 3 к настоящему приказу;
- 4) схему ежемесячной информации о ходе проведения диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 4 к настоящему приказу;
- 5) форму учета медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 5 к настоящему приказу;
- 6) форму информированного согласия на проведение полного объема обследований и передачу персональных данных с целью мониторинга проведения диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 6 к настоящему приказу;
- 7) форму информированного согласия/отказа на анкетирование при проведении диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 7 к настоящему приказу;
- 8) отчетную форму «Сведения о диспансеризации детей» согласно приложению 8 к настоящему приказу;
- 9) перечень и схемы анкетных тестов, используемые на 1 этапе диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 9 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Курганской области (Ахмадышина Е.А.) обеспечить:

- 1) подготовку разъяснений по вопросам, связанным с организацией и проведением диспансеризации 14-летних подростков;

2) проведение ежеквартального анализа результатов диспансеризации 14-летних подростков;

3) представление в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информации о проведении диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 3 к настоящему приказу и ежегодно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по п. 7 отчета – до 1 января, согласно приложению 8 к настоящему приказу.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная детская больница имени Красного Креста» (Максимова Н.Н.) обеспечить ежемесячный анализ информации о ходе проведения диспансеризации 14-летних подростков на территории Курганской области согласно приложению 4 к настоящему приказу с представлением итоговой информации в Департамент здравоохранения Курганской области не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, ежеквартальный анализ согласно приложению 4 к настоящему приказу с представлением итоговой информации в Департамент здравоохранения Курганской области не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и годовую отчетную форму согласно приложению 8 к настоящему приказу с представлением итоговой информации в Департамент здравоохранения Курганской области не позднее 10 января 2013 года.

4. Руководителям государственных бюджетных учреждений Курганской области, осуществляющих диспансеризацию 14-летних подростков:

1) обеспечить проведение диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) обеспечить в случае отсутствия лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации 14-летних подростков в полном объеме, заключение договора о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации 14-летних подростков;

3) назначить приказом по учреждению ответственных сотрудников за организацию и проведение диспансеризации 14-летних подростков;

4) по согласованию с руководителями общеобразовательных учреждений муниципального образования утвердить план-график проведения углубленной диспансеризации детей 14 летнего возраста (1998 года рождения, т.е. в год исполнения ребенку 14 лет) не позднее 15 февраля;

5) обеспечить передачу в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области, в срок до 15-го числа текущего месяца, информации о численности 14-летних подростков, подлежащих углубленной диспансеризации в текущем месяце;

6) представить в срок до 10 февраля 2012 года, в дальнейшем - по мере изменения, в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области списки медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации 14-летних подростков, согласно приложению 5 к настоящему приказу;

7) представлять реестр счетов на оплату проведения диспансеризации 14-летних подростков в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Курганской области, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным;

8) обеспечить представление в организационно-методический отдел Государственного бюджетного учреждения «Курганская областная детская больница имени Красного Креста» ежемесячной информации о ходе проведения диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 4 к настоящему приказу, ежеквартальной, до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информации



о проведении диспансеризации 14-летних подростков согласно приложению 3 к настоящему приказу и ежегодной, до 8 числа месяца, следующего за отчетным периодом, согласно приложению 8 к настоящему приказу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор Департамента здравоохранения  
Курганской области



А.М.Карпов

Данилова Г.Н.  
498505

Разослано по списку (см. на обороте)

Приложение 1  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

## **Порядок проведения диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения государственными бюджетными учреждениями Курганской области диспансеризации 14-летних подростков.

2. Диспансеризация 14-летних подростков направлена на раннее выявление групп риска по развитию хронических заболеваний, в том числе заболеваний репродуктивной сферы, разработку программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний и динамического диспансерного наблюдения за детьми группы риска.

3. В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных» диспансеризация 14-летних подростков проводится при наличии информированного согласия родителей ребенка или лиц, их заменяющих (приложение 6 к приказу Департамента здравоохранения Курганской области от января 2012 года № «О проведении диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году»), на проведение полного объема обследований и передачу персональных данных с целью мониторинга проведения диспансеризации 14-летних подростков, а также информированного согласия на проведение письменного анкетирования (приложение 7 к приказу Департамента здравоохранения Курганской области от января 2012 года № «О проведении диспансеризации 14-летних подростков в 2012 году»). Согласие/ отказ вкладывается в историю развития ребенка (учетная форма 112/у).

4. В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2000 года № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений» и Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 30 июня 1992 года №186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях» диспансеризация 14-летних подростков проводится в 3 этапа:

1 этап – доврачебный (скрининг и лабораторное обследование, с включением в базовую программу скрининга анкетного теста с учетом направленности риска);

2 этап – врачебно-педагогический (осмотр врача - педиатра);

3 этап – специализированный (осмотр врачей - специалистов).

На первом этапе предусмотрено:

- проведение письменного анкетирования 14 - летних подростков и их родителей или лиц, их заменяющих, с выдачей данных анкетирования врачу - педиатру;

- измерение артериального давления, антропометрия;

- проведение лабораторных и функциональных исследований (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, электрокардиография, ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы, ультразвуковое исследование щитовидной железы, по медицинским показаниям - ультразвуковое исследование брюшной полости, почек).

2 этап: осмотр врачом-педиатром.

3 этап: осмотр врачами-специалистами (эндокринолог детский, хирург детский, уролог-андролог детский, стоматолог, невролог, акушер-гинеколог, офтальмолог, травматолог-ортопед, оториноларинголог).

По медицинским показаниям проведение дополнительных лабораторных исследований (анализ крови на тестостерон, пролактин, прогестерон, фолликулостимулирующий, лютеинотропный, тиреотропный (ТТГ)) на базе учреждений, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по специальности «Детская эндокринология» и «Детская урология-андрология».

5. В случае отсутствия в учреждении здравоохранения Курганской области:

1) врача, имеющего специальность «детская урология–андрология», диспансеризация 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;

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

6. Результаты диспансеризации детей вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в Карту диспансеризации 14-летних подростков (учетная форма «Карта диспансеризации 14-летних подростков») и историю развития ребенка (учетная форма 112/у), в копии – в медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений (учетная форма №26/у-2000).

7. Врач-педиатр учреждения здравоохранения Курганской области, осуществляющего диспансеризацию, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований, выносит заключения о состоянии здоровья подростков с акцентом на наличие репродуктивного риска (абсолютный, относительный), распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и (или) дальнейшему лечению.

8. На основании сведений о результатах проведения диспансеризации 14-летних подростков врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических и оздоровительных мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) с акцентом на рекомендации по устранению нарушений репродуктивного здоровья и осуществляет диспансерное наблюдение за 14 - летним подростком.

9. При выявлении у 14-летнего подростка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в Департамент здравоохранения Курганской области для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.

10. Организация диспансеризации 14-летних подростков в учреждении здравоохранения Курганской области осуществляется структурным подразделением этого учреждения, на которое руководителем учреждения здравоохранения Курганской области возложены данные функции.

Приложение 2  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области и  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Учетная форма**  
**«Карта диспансеризации 14-летних подростков»**

1. \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения здравоохранения Курганской области, проводившего диспансеризацию 14-летних подростков)
2. Адрес проживания подростка:
3. Фамилия, имя, отчество подростка:
4. Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)
5. Дата рождения:
6. Страховой полис: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Страховая компания: \_\_\_\_\_
7. Дата обследования:
8. Артериальное давление
9. Оценка физического развития:  
масса (кг) \_\_\_\_\_;  
рост (см) \_\_\_\_\_;  
нормальное, отклонение (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужное подчеркнуть).
10. Оценка полового развития (с 10 лет):  
10.1. Половая формула мальчика: Р \_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_ Fa \_\_\_\_\_.  
10.2. Половая формула девочки: Р \_\_\_\_\_ Ma \_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_ Me \_\_\_\_;  
характеристика менструальной функции: менархе (лет, месяцев) \_\_\_\_;  
Menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, скудные  
(нужное подчеркнуть).
11. Состояние здоровья до проведения настоящего диспансерного обследования:  
11.1. Практически здоров.
- 11.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10);
- 11.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10);
- 11.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10);
- 11.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10);
- 11.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10).
12. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего диспансерного обследования:  
12.1. Практически здоров
- 12.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10):  
а) функциональные отклонения, хроническое заболевание; б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).
- 12.2.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в стационаре городского уровня, в специализированном учреждении



здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.2.2. Оказаны высокотехнологичные виды медицинской помощи (далее - ВМП) до настоящей диспансеризации: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.2.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в стационаре городского уровня, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.2.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.2.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на областном уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

12.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

12.3.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.3.2. Оказаны ВМП до настоящей диспансеризации: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.3.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.3.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.3.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на районном уровне, городском уровне, на областном уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

12.4. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

12.4.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.4.2. Оказаны ВМП до настоящей диспансеризации: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.4.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.4.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.4.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на районном уровне, городском уровне, на областном уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

12.5. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

12.5.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре

ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.5.2. Оказаны ВМП до настоящей диспансеризации: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.5.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.5.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.5.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на районном уровне, городском уровне, на областном уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

12.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ 10):

а) функциональные отклонения, хроническое заболевание;

б) диагноз предварительный или уточненный; в) диспансерный учет: состоял ранее или взят впервые (нужное подчеркнуть).

12.6.1. Проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия в связи с заболеванием: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.6.2. Оказаны ВМП до настоящей диспансеризации: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.6.3. Рекомендации по дальнейшему лечению: нет; да: в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре ЦРБ, в специализированном учреждении здравоохранения Курганской области, в стационаре федерального уровня, в санатории (нужное подчеркнуть).

12.6.4. ВМП рекомендованы: да, нет (нужное подчеркнуть).

12.6.5. Рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза: на районном уровне, городском уровне, на областном уровне, на федеральном уровне (нужное подчеркнуть).

13. Индивидуальная программа профилактических мероприятий:

Дата назначения: \_\_\_\_\_;

выполнение: полностью, частично, начато, не выполнена (нужное подчеркнуть).

14. Наличие репродуктивного риска: абсолютного, относительного (нужное подчеркнуть).

15. Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

16. Даты осмотров врачей:

педиатра \_\_\_\_\_;

невролога \_\_\_\_\_;

офтальмолога \_\_\_\_\_;

хирурга детского \_\_\_\_\_;

оториноларинголога \_\_\_\_\_;

акушера-гинеколога \_\_\_\_\_;

стоматолога \_\_\_\_\_;

ортопеда-травматолога \_\_\_\_\_;

уролога-андролога детского \_\_\_\_\_;

эндокринолога детского \_\_\_\_\_;

17. Даты исследований:

анкетирование \_\_\_\_\_;

лабораторные исследования: общий анализ крови \_\_\_\_\_;

общий анализ мочи \_\_\_\_\_; анализ крови на тестостерон \_\_\_\_\_;

пролактин \_\_\_\_\_, прогестерон \_\_\_\_\_, фолликулостимулирующий \_\_\_\_\_;

лютеинотропный \_\_\_\_\_, тиреотропный (ТТГ) \_\_\_\_\_;

УЗИ репродуктивной сферы \_\_\_\_\_;



УЗИ щитовидной железы \_\_\_\_\_ ;  
УЗИ печени и желчного пузыря (по показаниям) \_\_\_\_\_ ;  
УЗИ почек (по показаниям) \_\_\_\_\_ ;  
ЭКГ \_\_\_\_\_ ;

Врач-педиатр \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
подпись

Приложение 3  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Сведения о диспансеризации подростков  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(1 квартал, 2 квартал, 9 месяцев, год)**

Представляют:	Сроки представления
<b>Наименование отчитывающейся организации:</b> _____	Ежеквартально, до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом (с нарастающим итогом)

- Число детей подлежащих диспансеризации: \_\_\_\_\_ (человек), в том числе  
 - число 14-летних подростков-мальчиков, подлежащих диспансеризации: \_\_\_\_\_ (человек),  
 - число 14-летних подростков-девочек, подлежащих диспансеризации: \_\_\_\_\_ (человек),
- Число детей прошедших диспансеризацию: \_\_\_\_\_ (человек), из них:  
 - 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).
- Число 14-летних подростков, у которых выявлены заболевания в ходе диспансеризации : \_\_\_\_\_ (человек), в том числе  
 - число 14-летних подростков-мальчиков, у которых выявлены заболевания в ходе диспансеризации: \_\_\_\_\_ (человек),  
 - число 14-летних подростков-девочек, у которых выявлены заболевания в ходе диспансеризации: \_\_\_\_\_ (человек),
- Число 14-летних подростков, получивших в результате диспансеризации лечение: \_\_\_\_\_ (человек), в том числе  
 - число 14-летних подростков-мальчиков, получивших в результате диспансеризации лечение: \_\_\_\_\_ (человек),  
 - число 14-летних подростков-девочек, получивших в результате диспансеризации лечение: \_\_\_\_\_ (человек)

## 5. Из числа прошедших диспансеризацию детей:

## 5.1.

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)

## 5.2.

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

## 6. Результаты:

Всего выявлено заболеваний	Из них выявлено впервые	Имеют группу здоровья		
		I	II	III

Должностное лицо,  
ответственное за составление отчета

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(номер контактного телефона)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

(дата составления документа)

М. П.

Приложение 4  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Схема ежемесячной информации о ходе проведения диспансеризации  
14-летних подростков на территории Курганской области**

\_\_\_\_\_  
(Наименование учреждения здравоохранения)

Отчетный месяц \_\_\_\_\_

	Показатель	Количество (человек)
1.	Число подлежащих диспансеризации 14-летних подростков	
2.	Число 14-летних подростков, прошедших диспансеризацию, с указанием групп здоровья. Всего: в том числе:	
	I группы здоровья	
	II группы здоровья	
	III группы здоровья	
	IV группы здоровья	
	V группы здоровья	
3.	Наличие репродуктивного риска у 14-летних подростков: всего: в том числе:	
	абсолютного	
	относительного	

Приложение 5  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Форма учета медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации 14-летних подростков  
на территории Курганской области**

№ п / п	Наименование учреждения здравоохра- нения	ОГРН учреждения здравоохранения	Фамилия	Имя	Отчество	Табельный номер	Специальность	Код специальности
1								
2								



Приложение 6  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Информированное согласие на проведение полного объема обследований и  
передачу персональных данных с целью мониторинга проведения  
диспансеризации 14-летних подростков на территории Курганской области**

Я \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), паспорт № \_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_, проинформирован(а) о сути диспансеризации 14-летних подростков и, подписывая данный документ, даю согласие на проведение диспансеризации моего ребенка в полном объеме и передачу персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения в электронной форме для мониторинга проведения диспансеризации 14 - летних подростков. Я знаю, кто собирает данную информацию и с какими целями. Подписывая эту форму, я даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка для контроля состояния его здоровья и оценки эффективности индивидуальной программы профилактических и оздоровительных мероприятий.

Срок действия согласия не ограничен. Оставляю за собой право письменного отзыва согласия на обработку персональных данных моего ребенка в случае обнаружения нарушений Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных», допущенных при обработке персональных данных, а также по уточнению, блокированию и уничтожению персональных данных моего ребенка.

Моя подпись под данным согласием означает, что я текст данного согласия прочитал(а), в нем мне все понятно, на все вопросы я получил(а) удовлетворившие меня ответы.

Число \_\_\_\_\_ / месяц \_\_\_\_\_ / год \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись медработника \_\_\_\_\_ / ФИО медработника \_\_\_\_\_ /

Приложение 7  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Информированное согласие / отказ на письменное анкетирование  
при проведении диспансеризации 14-летних подростков**

Я \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), паспорт № \_\_\_\_\_, выдан  
(кем, когда) \_\_\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства  
\_\_\_\_\_; проинформирован(а) о сути письменного анкетирования  
и наркотестирования при проведении диспансеризации 14 - летних подростков и,  
подписывая данный документ, **даю / не даю согласие (нужное подчеркнуть)** на  
проведение письменного анкетирования и наркотестирования моего ребенка  
\_\_\_\_\_, 19\_\_ года рождения.

Подписывая эту форму, я **даю / не даю свое согласие на проведение**  
письменного анкетирования и наркотестирования (нужное подчеркнуть).

Моя подпись под данным согласием означает, что я текст данного согласия  
прочитал (а), в нем мне все понятно, на все вопросы я получил(а) удовлетворившие  
меня ответы.

Число \_\_\_\_\_ / месяц \_\_\_\_\_ / год \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_ /

ФИО медицинского работника \_\_\_\_\_

Приложение 8  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Сведения о диспансеризации детей  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ год**

<b>Представляют:</b>	<b>Сроки представления</b>
<b>Наименование отчитывающейся организации:</b> _____	<b>Ежегодно</b> до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по п. 7 - до 28 января

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-</u> <u>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,	D50 - D89				

	вовлекающие иммунные механизмы, из них:					
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 (%)		

7. Профилактические осмотры детей в декретированные сроки и их результаты:

[illegible]

Наименование показателя	№ строки	Состоит под наблюдением на конец отчетного периода	из них имеют группу здоровья			Профилактически осмотрено в отчетном периоде	Из числа профилактически осматриваемых, зарегистрировано заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни (в соответствии с кодом по МКБ -10):												Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода	
			I	II	III		всего (A00-T98)	в том числе:											всего	в т.ч. взято по результатам профилактических осмотров
								анемии, недостаточность питания, ожирение (D50-D53, E40-E46, E66)	болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H05)	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 и системы кровообращения (I00-I99)	болезни мочеполовой системы (N00 - N99)	болезни костно-мышечной системы				
																всего (M00-M99)	из них: кифоз, лордоз, сколиоз (M40-M41)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
здорово-охранения, проводящих профосмотры	4																			

Должностное лицо,  
ответственное за составление отчета

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер контактного телефона)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
(дата составления документа)



Приложение 9  
к приказу Департамента здравоохранения  
Курганской области  
Курганской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
«О проведении диспансеризации 14-летних  
подростков в 2012 году»

**Перечень и схемы анкетных тестов, используемые на 1 этапе диспансеризации  
14-летних подростков**

1. Признаки возможного употребления подростком психоактивных веществ,  
выявляемые педиатром во время профилактического осмотра

Анализируемая сфера	Признаки возможного употребления психоактивных веществ		Наличие или отсутствие	
	№ п/п	Наименование признака		
Нарушения состояния здоровья	1	Утомляемость. Утренняя слабость с повышением вечерней активности	да	нет
	2	Ухудшение памяти	да	нет
	3	Повышенный аппетит	да	нет
	4	Потеря аппетита	да	нет
	5	Повышенное употребление сладких блюд	да	нет
	6	Булимия	да	нет
	7	Анорексия	да	нет
	8	Чередование периодов повышенного и пониженного аппетита	да	нет
	9	Прогрессирующая потеря веса	да	нет
	10	Расстройства сна	да	нет
	11	Сонливость днем и бессонница ночью	да	нет
	12	Нарушения менструального цикла	да	нет
	13	Частые острые респираторные вирусные инфекции	да	нет
	14	Хронический кашель	да	нет
	15	Признаки похмелья без запаха спиртного	да	нет
	16	Боли в области эпигастрия	да	нет
	17	Судороги	да	нет
	18	Затяжная реабилитация травм	да	нет
	19	Вызывающие прическа, цвет волос, манера одеваться	да	нет
Особенности внешнего вида	20	Пренебрежение личной гигиеной; неопрятный, неряшливый внешний вид	да	нет

	21	Следы ушибов от падений или драк	да	нет
	22	Бледность кожных покровов в области конечностей	да	нет
	23	Повышенная потливость	да	нет
	24	Резкое увеличение мышечной массы	да	нет
	25	Следы инъекций в области вен конечностей, в паховой области	да	нет
	26	Пирсинг, татуировки и т.п	да	нет
	27	Ношение одежды с длинными рукавами даже в жаркие дни	да	нет
Особенности периферического отдела зрительного анализатора	28	Раздраженная, воспаленная конъюнктура	да	нет
	29	Неподвижный «стеклянный» застывший взгляд	да	нет
	30	Расширенные или суженные зрачки. Нистагм	да	нет
	31	Отекшие веки		
	32	Диплопия	да	нет
Особенности кожи и слизистых носа и рта	33	Хронический ринит Обостренное обоняние. Воспаления кожных покровов вокруг ноздрей	да	нет
	34	Частые носовые кровотечения	да	нет
	35	Сухость слизистых ротовой и носовой полости. Трещины губ. Постоянное облизывание губ	да	нет
	36	Запах изо рта алкоголя, табака, продуктов бытовой химии (ацетона, бензина и др.)	да	нет
Особенности кожных покровов	37	Холодные влажные липкие кожные покровы.	да	нет
	38	Сухие кожные покровы, кожный зуд, следы расчесов, угреватая сыпь	да	нет
	39	Отечность одутловатость лица	да	нет
	40	Желтушность склер и кожных покровов	да	нет
	41	Следы кровоизлияний (синяки) на коже различных сроков давности	да	нет
	42	Синюшность кожных покровов	да	нет
Расстройства моторики	43	Пониженная физическая активность	да	нет
	44	Нарушение координации	да	нет
	45	Повышенная суетливость, нервозность, активность	да	нет
	46	Неуклюжесть, неловкость	да	нет



Особенности речи	47	Головокружение, неустойчивое равновесие	да	нет
	48	Мышечная слабость	да	нет
	49	Появление расстройств речи: смазанная речь, дизартрия	да	нет
	50	Потеря мысли	да	нет
	51	Быстрая, торопливая речь	да	нет
	52	Использование жаргона наркоманов	да	нет

## 2. Анкета для оценки состояния менструальной функции у девушек

Менструация начинается в возрасте: у одних в 10 лет, у других в 13 и даже в 16 лет, потому что у каждой девушки созревание происходит по своим биологическим часам. Вместе с тем, к моменту окончания школы менструальный цикл у девушек должен быть сформирован, так как от этого во многом зависит возможность стать матерью. Вопросы анкеты помогут врачам оценить состояние менструальной функции и позволят своевременно дать рекомендации по выявлению нарушений этой функции.

**Необходимо ответить на вопросы, подчеркнуть или вписать подходящий вариант ответа:**

Фамилия, имя \_\_\_\_\_ Класс  
(Группа) \_\_\_\_\_ Школа (ПУ) № \_\_\_\_\_

Менструации: 1 - есть; 2 - нет

Если «да», то в каком возрасте наступили \_\_\_\_\_ (лет)

Регулярный цикл установился:

- сразу; через 1,1-1,5 года; через 2-6 месяцев; через 2 года; через 7-12 месяцев; еще не установился.

Длительность менструации (кровяных выделений): 1-2 дня; 3-4 дня, 4-5 дней, 5-6 дней; 7 и более дней.

Количество теряемой крови:

- умеренные выделения (когда первые 1-2 дня выделения умеренные, а последующие 2-3 дня выделения становятся более обильными);

- обильные выделения (теряю много крови, менструация сопровождается выраженной слабостью, головокружением, обморочными состояниями, бледностью кожных покровов);

- скудные выделения (мажущиеся кровяные выделения).

Продолжительность менструального цикла:

- менее 21 дня; 21-23 дня; 24-26 дней; 27-29 дней; 30-31 день; 32-34 дня; 35 дней и более.

Болезненность менструаций:

- безболезненные, умеренно болезненные, болезненные, болезненность резко выражена, с обмороками.