

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Калининград

"28" марта 2013 г.

№ 101

Об организации сбора сведений по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения Калининградской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить таблицу индикаторов мониторинга диспансеризации взрослого населения на территории Калининградской области согласно приложению № 1.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Калининградской области, участвующих в проведении диспансеризации взрослого населения Калининградской области:

1) организовать работу по сбору сведений в таблицу индикаторов мониторинга диспансеризации взрослого населения Калининградской области согласно приложения № 1;

2) обеспечить представление таблиц индикаторов мониторинга диспансеризации взрослого населения Калининградской области в ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» в срок до 5 числа каждого месяца.

3. Директору ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (В.В. Федулову):

1) организовать работу по приему и обработке таблиц индикаторов мониторинга диспансеризации взрослого населения Калининградской области;

2) предоставлять сводные данные индикаторов мониторинга диспансеризации взрослого населения Калининградской области в адрес Министерства здравоохранения Калининградской области до 10 числа каждого месяца;

3) обеспечивать постоянный доступ к информации по индикаторам мониторинга диспансеризации взрослого населения Калининградской области главному внештатному специалисту по профилактической медицине Министерства здравоохранения Калининградской области (В.Е. Голикову).

4. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» (В.Е. Голикову) обеспечивать методическую помощь специалистам, участвующим в диспансеризации взрослого населения Калининградской области.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.П. Артамонову.

Министр



В.А. Вольф

Приложение № 1 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Калининградской области
 от «28 » 03 2013 г. № 101

**Индикаторы мониторинга диспансеризации
 взрослого населения
 Калининградской области**

№ п/п	Индикатор	Значение индикатора за отчетный период
1.	Общее число граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году и их доля (%) от численности взрослого населения субъекта РФ	
2.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 1-й этап диспансеризации за отчетный период	
3.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 2-й этап диспансеризации за отчетный период	
4.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:	
	-имеют 1 -ю группу здоровья, число и доля (%)	
	-имеют 2-ю группу здоровья, число и доля (%)	
	-имеют 3-ю группу здоровья, число и доля (%)	
5.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:	
	- со стенокардией, ² число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	- с хронической ишемической болезнью сердца, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	- с артериальной гипертонией, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	- со стенозом сонных артерий >50%, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	- с острым нарушением мозгового кровообращения в анамнезе, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	-с подозрением на злокачественное новообразование желудка по результатам фиброгастроскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них	
	на ранней стадии, число и доля	
	- с подозрением на злокачественным новообразованием матки и ее придатков, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них	
	на ранней стадии, число и доля	

	<p>-с подозрением на злокачественное новообразование простаты по данным осмотра врача-хирурга (уролога) и теста на простатспецифический антиген, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них</p> <p>на ранней стадии, число и доля</p>	
	<p>-с подозрением на злокачественное новообразование грудной железы по данным маммографии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них</p> <p>на ранней стадии, число и доля</p>	
	<p>- с подозрением на колоректальный рак по данным ректоромано- и колоноскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них</p> <p>на ранней стадии, число и доля</p>	
	<p>- с подозрением на злокачественные заболевания других локализаций, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них</p> <p>на ранней стадии, число и доля</p>	
	<p>-с сахарным диабетом, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период</p>	
6.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленным туберкулезом легких от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
7.	<p>Количество и доля (%) граждан с впервые выявленной глаукомой от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период</p> <p>на ранней стадии, число и доля</p>	
8.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными заболеваниями других органов и систем от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
9.	<p>Количество и доля (%) граждан имеющих факторы риска хронических неинфекционных заболеваний от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:</p> <ul style="list-style-type: none"> -потребляют табак (курение), доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -повышенное АД², доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -избыточная масса тела, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -ожирение, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -гиперхолестеринемия, дислипидемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -типергликемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -недостаточная физическая активность, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период -нерациональное питание, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период 	

	-подозрением на пагубное потребление алкоголя, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
	имеющие 2 фактора риска и более, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период	
10.	Количество и доля (%) граждан с подозрением на зависимость от алкоголя, наркотиков и психотропных средств, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них	
	число и доля (%) граждан направленных к психиатру-наркологу	
11.	Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование	
12.	Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование	
13.	Количество и доля (%) граждан 3-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование	
14.	Количество и доля (%) граждан 3-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование	

Под диспансеризацией взрослого населения в данном документе понимается проведение диспансеризации населения в соответствии с утвержденным Минздравом России Порядком проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения (в него не входят категории граждан, в отношении которых законодательными и нормативными актами Российской Федерации установлен иной порядок диспансеризации)

Стенокардия [грудная жаба] по МКБ 10 имеет свой код 120, отличный от кода 125 присвоенного хронической ишемической болезни сердца, к которой относится и перенесенный в анамнезе инфаркт миокарда.

Больные артериальной гипертонией с достигнутым целевым уровнем артериального давления (менее 140/90 мм рт.ст.) не включаются.