

**ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

17.04.2012г.

№ 395-н/148

г. Екатеринбург

***О порядке проведения в 2012 году дополнительной диспансеризации  
работающих граждан на территории Свердловской области***

С целью реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального Фонда обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан» (с изменениями, внесенными Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.02.2011г. № 93), приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 февраля 2010 года № 55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» (с изменениями, внесенными приказами Минздравсоцразвития России от 03.03.2011г. № 163н, от 31.01.2012г. № 70н)

**П Р И К А З Ы В А Е М:**

1. Утвердить:

1) Перечень медицинских организаций Свердловской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи, имеющих право на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году, и численность работающих граждан, подлежащих диспансеризации, в разрезе муниципальных образований (приложение №1);

2) Временный регламент работы субъектов, участвующих в организации и проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (далее – Временный регламент) (приложение № 2);

3) Порядок проведения в медицинских организациях Свердловской области дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году (далее – Порядок) (приложение № 3);

4) Форму «План-график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан на 2012 год» (далее – План-график) (приложение №4).

2. Руководителям территориальных отделов Министерства здравоохранения в управленческих округах Свердловской области, начальнику Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга, главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области распределить плановое задание на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан по медицинским организациям, перечисленным в приложение №1.

3. Главным врачам муниципальных и государственных учреждений здравоохранения, руководителям прочих медицинских организаций, перечисленных в приложении № 1 к настоящему приказу:



1) обеспечить взаимодействие с организациями, расположенными на территории муниципального образования, независимо от вида экономической деятельности, организационно-правовой формы и формы собственности, работники которых подлежат дополнительной диспансеризации в соответствии с нормативными документами;

2) при наличии полного набора лицензий на работы (услуги) для осуществления дополнительной диспансеризации в самой медицинской организации или при условии заключения договоров на недостающие виды работ (услуг) с другими медицинскими организациями обеспечить заключение договоров с ТФОМС Свердловской области в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1228 (с изменениями, внесенными Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.02.2011г. № 93) ;

3) после заключения договоров с ТФОМС организовать работу сотрудников по проведению дополнительной диспансеризации в соответствии с Временным регламентом и Порядком, утверждёнными настоящим приказом (приложения № 2, 3), обеспечить проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствие с согласованными министром здравоохранения Свердловской области и директором ТФОМС Свердловской области Планами-графиками;

4. Директорам межмуниципальных филиалов Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – ТФОМС):

1) организовать работу сотрудников по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с Временным регламентом и Порядком, утверждёнными настоящим приказом (приложения № 2, 3);

2) оказывать содействие всем заинтересованным сторонам в организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории филиала.

5. Директору ГБУЗ Свердловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» Федорову С.А. обеспечить работу в соответствии с Временным регламентом, утверждённым приложением №2 к настоящему приказу.

6. Заместителю министра здравоохранения Свердловской области Медведской Д.Р. и заместителю директора по медико-экспертной работе ТФОМС Тюленёвой Г.Ю.:

1) обеспечить организационно-методическое руководство и контроль работы медицинских организаций, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году;

2) организовать работу в соответствии с Временным регламентом и Порядком, утверждёнными настоящим приказом (приложения №2, 3).

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

И.о. Министра здравоохранения  
Свердловской области

 Медведская Д.Р.

Директор ТФОМС  
Свердловской области  
 Шелякин В.А.

Перечень медицинских организаций Свердловской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающих на территории Свердловской области, бесплатной медицинской помощи и имеющих право на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году, и численность работающих граждан, подлежащих диспансеризации, в разрезе муниципальных образований.

№ п/п Муниципаль- ного образования	№ п/п Медицинской организации	Перечень медицинских организаций Свердловской области, имеющих право на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан	численность работающих граждан, подлежащих диспансериза- ции (человек)
1	2	3	4
<b>1</b>		<b>Муниципальное образование город Алапаевск</b>	<b>1000</b>
	1	ГБУЗ Свердловской области Алапаевская центральная городская больница	
<b>2</b>		<b>Алапаевское муниципальное образование</b>	<b>700</b>
<b>3</b>		<b>Махневское муниципальное образование</b>	<b>100</b>
	2	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	
<b>4</b>		<b>Арамильский городской округ</b>	<b>200</b>
	3	ГБУЗ СО «Арамильская городская больница»	
<b>5</b>		<b>Артемковский городской округ</b>	<b>900</b>
	4	ГБУЗ Свердловской области Артемовская центральная районная больница	
	5	НУЗ Отделенческая больница ст.Егоршино ОАО РЖД	
<b>6</b>		<b>Артинский городской округ</b>	<b>600</b>
	6	ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	
<b>7</b>		<b>Асбестовский городской округ</b>	<b>1200</b>



	7	ГБУЗ Свердловской области «Городская больница № 1 город Асбест»	
<b>8</b>		<i>Ачитский городской округ</i>	<b>500</b>
	8	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	
<b>9</b>		<i>Белоярский городской округ</i>	<b>700</b>
	9	ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»	
<b>10</b>		<i>Березовский городской округ</i>	<b>1000</b>
	10	ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	
<b>11</b>		<i>Бисертский городской округ</i>	<b>200</b>
	11	ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»	
<b>12</b>		<i>Городской округ Богданович</i>	<b>900</b>
	12	ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	
<b>13</b>		<i>Городской округ Верх-Нейвинский</i>	<b>70</b>
	13	ГБУЗ СО «Верхнейвинская городская поликлиника»	
<b>14</b>		<i>Городской округ Верхняя Пышма</i>	<b>1300</b>
<b>15</b>		<i>Городской округ Среднеуральск</i>	<b>100</b>
	14	ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	
<b>16</b>		<i>Верхнесалдинский городской округ</i>	<b>800</b>
	15	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	
	16	МСЧ «Тирус» (ВСМПО)	
<b>17</b>		<i>Городской округ Верхний Тагил</i>	<b>300</b>
	17	ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»	
<b>18</b>		<i>Городской округ Верхняя Тура</i>	<b>200</b>
	18	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»	
<b>19</b>		<i>Городской округ Верхотурский</i>	<b>300</b>
	19	ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	
<b>20</b>		<i>Волчанский городской округ</i>	<b>150</b>
	20	ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»	
<b>21</b>		<i>Гаринский городской округ</i>	<b>80</b>
	21	ГБУЗ СО «Гаринская центральная районная больница»	

<b>22</b>		<b>Городской округ Дегтярск</b>	<b>150</b>
	22	ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»	
<b>23</b>		<b>Муниципальное образование "город Екатеринбург"</b>	<b>28000</b>
	23	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 24»	
	24	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 6»	
	25	МАУЗ «Центральная городская больница № 3» г. Екатеринбурга	
	26	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 1 Октябрьского района»	
	27	МБУ «Екатеринбургский консультативно-диагностический центр»	
	28	МБУ «Центральная городская больница № 7»	
	29	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 23»	
	30	МБУ «Центральная городская больница № 20»	
	31	МБУ «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского»	
	32	МАУЗ «Городская клиническая больница № 40»	
<b>24</b>		<b>Ивдельский городской округ</b>	<b>300</b>
	33	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	
<b>25</b>		<b>Муниципальное образование город Ирбит</b>	<b>1100</b>
	34	ГБУЗ Свердловской области Ирбитская центральная городская больница им.Шестовских Л.Г.	
<b>26</b>		<b>Ирбитское муниципальное образование</b>	<b>800</b>
	35	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная районная больница им.Мальгина»	
<b>27</b>		<b>Муниципальное образование город Каменск-Уральский</b>	<b>5000</b>
	36	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский»	
<b>28</b>		<b>Каменский городской округ</b>	<b>500</b>



	37	ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»	
<b>29</b>		<b>Камышловский городской округ</b>	<b>800</b>
<b>30</b>		<b>Камышловский муниципальный район</b>	<b>200</b>
	38	ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	
<b>31</b>		<b>Городской округ Карпинск</b>	<b>800</b>
	39	ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	
<b>32</b>		<b>Качканарский городской округ</b>	<b>800</b>
	40	ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»	
	41	ООО МСЧ «Ванадий»	
<b>33</b>		<b>Кировградский городской округ</b>	<b>750</b>
	42	ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»	
<b>34</b>		<b>Городской округ Краснотурьинск</b>	<b>1100</b>
	43	ГБУЗ Свердловской области Краснотурьинская городская больница № 1	
<b>35</b>		<b>Городской округ Красноуральск</b>	<b>700</b>
	44	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»	
<b>36</b>		<b>Гор. округ Краснофимск</b>	<b>1200</b>
<b>37</b>		<b>Муниципальное образование Краснофимский округ</b>	<b>200</b>
	45	ГБУЗ Свердловской области «Краснофимская центральная районная больница»	
	46	НУЗ Узловая поликлиника на ст.Краснофимск ОАО РЖД	
<b>38</b>		<b>Кушвинский городской округ</b>	<b>900</b>
	47	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»	
<b>39</b>		<b>Малышевский городской округ</b>	<b>150</b>
	48	ГБУЗ СО «Малышевская городская больница»	
<b>40</b>		<b>Невьянский городской округ</b>	<b>900</b>
	49	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	
<b>41</b>		<b>Городской округ "Нижняя Салда"</b>	<b>250</b>
	50	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	

<b>42</b>		<b>Город Нижний Тагил</b>	<b>8000</b>
<b>43</b>		<b>Горноуральский городской округ</b>	<b>400</b>
	51	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»	
	52	ГБУЗ СО Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»	
	53	ГБУЗ Свердловской области «Демидовская центральная городская больница»	
	54	ГБУЗ СО «Городская поликлиника № 3 город Нижний Тагил»	
	55	ГБУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»	
	56	НУЗ Отделенческая больница ст.Н-Тагил ОАО РЖД	
	57	МСЧ ОАО НПК «Уралвагонзавод»	
<b>44</b>		<b>Нижнетуринский городской округ</b>	<b>600</b>
	58	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	
<b>45</b>		<b>Новолялинский городской округ</b>	<b>500</b>
	59	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»	
<b>46</b>		<b>Городской округ Пелым</b>	<b>80</b>
	60	ГБУЗ СО «Пелымская городская больница»	
<b>47</b>		<b>Городской округ Первоуральск</b>	<b>3500</b>
<b>48</b>		<b>Городской округ Староуткинск</b>	<b>30</b>
	61	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	
	62	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Первоуральск»	
	63	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Первоуральск»	
	64	ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Первоуральск»	
<b>49</b>		<b>Полевской городской округ</b>	<b>1100</b>
	65	ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	
	66	ОАО Северский трубный завод ЛОЦ	
<b>50</b>		<b>Пышминский городской округ</b>	<b>300</b>
	67	ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	
<b>51</b>		<b>Городской округ Ревда</b>	<b>1100</b>



	68	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	
<b>52</b>		<b><i>Режевской городской округ</i></b>	<b>800</b>
	69	ГБУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	
<b>53</b>		<b><i>Городской округ Рефтинский</i></b>	<b>200</b>
	70	ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»	
<b>54</b>		<b><i>ГО ЗАТО Свободный</i></b>	<b>150</b>
	71	ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»	
<b>55</b>		<b><i>Североуральский городской округ</i></b>	<b>1000</b>
	72	ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	
<b>56</b>		<b><i>Серовский городской округ</i></b>	<b>1500</b>
	73	ГБУЗ СО «Серовская городская поликлиника»	
	74	НУЗ Отделенческая больница ст.Серов ОАО РЖД	
<b>57</b>		<b><i>Сосьвинский городской округ</i></b>	<b>300</b>
	75	ГБУЗ СО «Восточная районная больница»	
<b>58</b>		<b><i>Городской округ Сухой Лог</i></b>	<b>800</b>
	76	ГБУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»	
<b>59</b>		<b><i>Сысертский городской округ</i></b>	<b>800</b>
	77	ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	
<b>60</b>		<b><i>Тавдинский городской округ</i></b>	<b>800</b>
	78	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	
<b>61</b>		<b><i>Талицкий городской округ</i></b>	<b>800</b>
	79	ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	
<b>62</b>		<b><i>Тугулымский городской округ</i></b>	<b>400</b>
	80	ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	
<b>63</b>		<b><i>Туринский городской округ</i></b>	<b>600</b>
	81	ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»	
<b>64</b>		<b><i>Шалинский городской округ</i></b>	<b>400</b>
	82	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»	
<b>65</b>		<b><i>Байкаловский муниципальный район</i></b>	<b>400</b>



	83	ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	
<b>66</b>		<b>Нижнесергинский муниципальный район</b>	<b>1000</b>
	84	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	
	85	ГБУЗ СО «Михайловская городская больница»	
<b>67</b>		<b>Слободо-Туринский муниципальный район</b>	<b>400</b>
	86	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская центральная районная больница»	
<b>68</b>		<b>Таборинский муниципальный район</b>	<b>80</b>
	87	ГБУЗ СО «Таборинская центральная районная больница»	
		<b>Численность граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации в государственных и ведомственных медицинских организациях, не имеющих территориально прикрепленного населения:</b>	<b>3560</b>
			<i>в том числе</i>
	88	НУЗ Дорожная больница ст.Свердловск-Пассажирский	2500
	89	МСЧ ОАО Уральский завод транспортного машиностроения (работники предприятия)	700
	90	ФГУН «Екатеринбургский медицинский научный центр работников промпредприятий Роспотребнадзора»	360
			<i>в том числе</i>
<b>69</b>		<b>Городской округ Верхнее Дуброво</b>	<b>40</b>
<b>70</b>		<b>Муниципальное образование "поселок Уральский"</b>	<b>20</b>
		<i>Прочие территории Свердловской области</i>	<i>300</i>
		<b>Всего по Свердловской области</b>	<b>85500</b>

Приложение № 2  
к приказу министра здравоохранения  
Свердловской области  
и директора ТФОМС Свердловской  
области

от 17 АПР 2012

№ 395-н/148

**Временный регламент работы субъектов, участвующих в организации и проведении  
дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году**

№ п/п	Наименование субъекта, подразделения	Перечень мероприятий по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан
1	2	3
1.	Министерство здравоохранения Свердловской области	<p>1. Совместно с ТФОМС осуществляет работу по организации проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан (далее – ДДРГ) и разработку соответствующих нормативных документов</p> <p>2. Утверждает месячный план-график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в Свердловской области в 2012 году, сформированный, исходя из численности подлежащих диспансеризации граждан, определенной Минздравсоцразвития России</p> <p>3. Разрабатывает проект постановления Правительства Свердловской области по организации дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году</p> <p>4. Согласовывает месячные планы-графики медицинских организаций на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2012 году и направляет их на согласование в ТФОМС</p> <p>5. Осуществляет ведомственный контроль качества медицинской помощи при проведении диспансеризации</p> <p>6. Проводит анализ отчетов, полученных от медицинских организаций по результатам дополнительной диспансеризации и предоставляет отчеты в Минздравсоцразвития России в установленные сроки</p>
1.1.	ГБУЗ Свердловской области «Медицинский информационно- аналитический центр»	<p>1. Обеспечивает медицинским организациям, осуществляющим проведение дополнительной диспансеризации, возможность учета и обработки информации на основании учетной формы «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» ф. №131/у-ДД-10 и «Талона амбулаторного пациента» ф. 025-12/у с литерами «ДД» с целью формирования реестров счетов и отчетов по утвержденным формам</p> <p>2. Формирует ведомственные отчеты по формам, утвержденным нормативными документами</p>



1	2	3
2.	<p>Руководители территориальных отделов Министерства здравоохранения Свердловской области, начальник Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга</p>	<p>1. Обеспечивают взаимодействие с органами местного самоуправления муниципальных образований с целью определения организаций (предприятий), работники которых подлежат ДДРГ в 2012 году</p> <p>2. Организуют работу по распределению организаций (предприятий), работники которых подлежат дополнительной диспансеризации в 2012 году, по медицинским организациям, заключившим договор с ТФОМС, распределяют плановое задание на проведение ДДРГ</p> <p>3. При наличии на территории муниципального образования нескольких медицинских организаций, имеющих право на проведение дополнительной диспансеризации, распределяют плановое задание и согласовывают Планы-графики медицинских организаций на проведение ДДРГ</p> <p>4. Территориальные отделы Министерства здравоохранения Свердловской области готовят проект приказа для утверждения министром здравоохранения Свердловской области о порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории муниципального образования и назначают ответственных лиц за ее проведение</p> <p>5. Управление здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга издает приказ о порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории муниципального образования и назначают ответственных лиц за ее проведение</p> <p>6. Обеспечивают организационно-методическую помощь и информационную поддержку медицинским организациям в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан</p> <p>7. Регулярно проводят анализ выполнения медицинскими организациями согласованных планов-графиков</p> <p>8. Осуществляют контроль за организацией проведения ДДРГ и ведомственный контроль качества медицинской помощи при проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан в подведомственных медицинских организациях</p> <p>9. В случаях прохождения гражданином дополнительной диспансеризации не по месту жительства (или не по месту его прикрепления для постоянного динамического наблюдения) организуют передачу копии уч.ф.№131-/у-ДД-10 с результатами исследований из медицинской организации, в которой проводилась ДДРГ, в медицинскую организацию по месту его жительства (или по месту его прикрепления) для постоянного динамического наблюдения и лечения</p>

1	2	3
		10. Организуют в медицинских организациях дальнейшую работу с гражданами, прошедшими дополнительную диспансеризацию, в соответствии с установленной группой состояния здоровья
3.	Руководители медицинских организаций Свердловской области, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан	<p>1. Предоставляют заявку в правовое управление ТФОМС на участие в дополнительной диспансеризации с указанием фактических возможностей выполнения полного набора медицинских работ (услуг) в рамках ДДРГ на основе действующих лицензий</p> <p>2. Заключают договоры (при необходимости) с другими медицинскими организациями, участвующими в реализации программ государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, имеющими лицензию на осуществление недостающих видов работ (услуг)</p> <p>3. Заключают с ТФОМС договоры в соответствии с типовой формой, утверждённой Постановлением Правительства РФ от 31.12.2010г. № 1228 (с изменениями, внесёнными Постановлением Правительства РФ от 21.02.2011г. №93)</p> <p>4. Издают приказ о порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в медицинской организации, назначают ответственных лиц за ее проведение, а также утверждают положение о расходовании финансовых средств, полученных за проведённую дополнительную диспансеризацию</p> <p>5. Ведут отдельный учёт средств, поступивших и израсходованных на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан</p> <p>6. Используют перечисленные ТФОМС финансовые средства на обеспечение проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан</p> <p>7. Возвращают в соответствии с законодательством РФ в бюджет ТФОМС необоснованно полученные либо использованные не по целевому назначению средства, выделенные на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан</p> <p>8. На основании численности граждан, подлежащих диспансеризации в муниципальном образовании, на территории которого находится медицинская организация, составляют и согласовывают с руководителями территориальных отделов Министерства здравоохранения Свердловской области, в городе Екатеринбурге - начальником Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга План-график проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан на 2012 год (приложение №4 к настоящему приказу), представляют его в срок до 10 мая на согласование в Министерство здравоохранения Свердловской области</p>



1	2	3
		<p>9. Ежемесячно разрабатывают на основе переданных поименных списков «прикрепленных» к данной медицинской организации работников организаций (предприятий), а также заявлений граждан на прохождение дополнительной диспансеризации, график проведения дополнительной диспансеризации, по форме приложения к настоящему «Временному регламенту», согласовывают его с работодателями и передают до 10-го числа текущего месяца в межмуниципальный филиал ТФОМС</p>
		<p>10. При наличии отклонения от выполнения Планов – графиков на 2012г., письменно информируют ТФОМС о причинах отклонений в течение 3-х рабочих дней после окончания месяца. При необходимости обращаются в ТФОМС и в Минздрав СО с предложениями о корректировке объёмов проведения диспансеризации как по месяцам, так и в целом по МО</p>
		<p>11. Тиражируют в необходимом количестве учетно-отчетные формы по дополнительной диспансеризации работающих граждан, утвержденные нормативными документами и Паспорт здоровья (ф. 025/у-ПЗ)</p>
		<p>12. Ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчётным, формируют и передают в межмуниципальные филиалы ТФОМС: реестры счетов в бумажном виде по форме, утвержденной приказом ФФОМС, и электронном виде в формате, утвержденном приказом ТФОМС; счета на оплату проведенной дополнительной диспансеризации</p>
		<p>13. Ведут учет работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию (законченные случаи), и своевременно представляют отчёты в филиалы ТФОМС в порядке и по формам, утверждённым приказами ФФОМС</p>
		<p>14. Формируют и предоставляют в ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» отчёты по формам №12-Д-1-10, 12-Д-2-10 – до 10 июля и 25 декабря 2011 года, по форме №12-Д-3-М до 10 числа месяца, следующего за отчётным, по форме еженедельного мониторинга – еженедельно по средам. При наличии на территории муниципального образования нескольких медицинских организаций, проводящих работы по дополнительной диспансеризации, ответственность за предоставление отчетов в ГБУЗ Свердловской области МИАЦ несет территориальный отдел Министерства здравоохранения Свердловской области (при его отсутствии - государственное бюджетное учреждение здравоохранения), в г.Екатеринбурге – Управление здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга</p>

1	2	3
		<p>15. Предоставляют в филиалы ТФОМС в срок до 10 числа месяца, следующего за отчётным, отчёты об использовании средств, полученных за проведённую ДДРГ, в форме, утверждённой приказом ФФОМС от 14.03.2008г. №57 (в ред. приказа ФФОМС от 12.1.2011г. №227)</p> <p>16. Ведут учёт медицинских работ (услуг), выполненных по договорам между медицинскими организациями в рамках проведения ДДРГ в соответствии с приказом ТФОМС от 15.08.2008г. №220</p> <p>17. Осуществляют передачу медицинской документации в медицинские организации по месту жительства граждан (или по месту их прикрепления)</p> <p>18. Осуществляют дальнейшую работу с гражданами, прошедшими дополнительную диспансеризацию, в соответствии с установленной группой состояния здоровья</p>
4.	Межмуниципальные филиалы ТФОМС	<p>1. Осуществляют сбор ежемесячных Планов-графиков проведения ДДРГ от медицинских организаций, участвующих в ее проведении и контролируют их выполнение</p> <p>2. Осуществляют предварительные проверки реестров счетов по дополнительной диспансеризации в порядке, установленном приказом ТФОМС, и результаты направляют в отдел сопровождения проектов в системе ОМС ТФОМС</p> <p>3. Ежемесячно, в установленные сроки, проводят прием от медицинских организаций и медико-экономическую экспертизу реестров счетов и счетов на оплату расходов, связанных с проведением ДДРГ согласно требованиям приказа ФФОМС от 19.01.2011г. №13 и соответствующего приказа ТФОМС. Производят загрузку электронных реестров счетов в единую базу данных ТФОМС</p> <p>4. После окончательной загрузки реестров счетов в единую базу данных ТФОМС передают в отдел сопровождения проектов ОМС ТФОМС счета за отчётный период на оплату расходов, связанных с проведённой дополнительной диспансеризацией, в порядке, установленном соответствующими приказами ТФОМС</p> <p>5. Проводят очные проверки организации и порядка проведения ДДРГ в медицинских организациях и целевую (плановую, внеплановую) медико-экономическую экспертизу случаев диспансеризации, представленных в реестрах счетов на оплату, в соответствии с требованиями приказа ФФОМС от 19.01.2011г. №13 и соответствующего приказа ТФОМС</p> <p>6. При выявлении нарушений в работе медицинских организаций по проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан незамедлительно</p>



1	2	3
		<p>информируют дирекцию ТФОМС</p> <p>7. Обеспечивают своевременное предоставление медицинскими организациями, участвующими в дополнительной диспансеризации, отчётов, по формам, утверждённым нормативными документами; проводят их проверку и передачу в отдел сопровождения проектов в системе ОМС ТФОМС в установленном порядке</p> <p>8. Оказывают организационно-методическую помощь и контролируют работу медицинских организаций, участвующих в проведении дополнительной диспансеризации работающих граждан (проведение рабочих совещаний)</p> <p>9. Осуществляют контроль за использованием средств, направленных в медицинские организации на возмещение расходов, связанных с проведением ДДРГ, в соответствии с утвержденными нормативными документами</p>
5.	Дирекция ТФОМС	
5.1	Управление организации медико-экспертной работы	<p>1. Совместно с филиалами ТФОМС оказывает организационно-методическую помощь медицинским организациям по ДДРГ</p> <p>2. Осуществляет совместно с правовым управлением проверку данных, указанных в заявках медицинских организаций на участие в ДДРГ</p> <p>3. Осуществляет сбор и предоставление в ФФОМС оперативных данных по результатам предварительных проверок реестров счетов по дополнительной диспансеризации в сроки и по форме, утверждённые приказом ФФОМС от 02.04.2009г. №61 (в ред. приказа ФФОМС от 03.02.2011г. №23)</p> <p>4. Осуществляет окончательный контроль реестров счетов от медицинских организаций</p> <p>5. Проводит на основе принятых от медицинских организаций реестров счетов и счетов на оплату проведённой дополнительной диспансеризации расчет и распределение средств на финансирование расходов, связанных с проведённой диспансеризацией, по каждой медицинской организации</p> <p>6. Ежемесячно формирует служебную записку с приложением счетов на оплату в отдел финансовых расчётов в системе ОМС ТФОМС с целью перечисления медицинским организациям распределённых средств за проведённую дополнительную диспансеризацию в соответствии с нормативом затрат, установленным приказом Минздравсоцразвития России от 04.02.2010г. №55н (в ред. приказа Минздравсоцразвития России от 03.03.2011г. №163н, от 31.01.2012г. №70н)</p>

1	2	3
		<p>7. Ежемесячно осуществляет мониторинг показателей по дополнительной диспансеризации в разрезе медицинских организаций, муниципальных образований области и в целом по области</p> <p>8. Организует медико-экономическую экспертизу случаев ДДРГ в медицинских организациях на территории Свердловской области в соответствии с требованиями приказа ФФОМС от 19.01.2011г. №13</p> <p>9. Принимает отчеты медицинских организаций и межмуниципальных филиалов ТФОМС по утвержденным формам</p> <p>10. Проводит анализ результатов дополнительной диспансеризации работающих граждан</p> <p>11. В ежемесячном режиме предоставляет отчеты (в рамках своей компетенции) в ФФОМС по дополнительной диспансеризации работающих граждан по утвержденным нормативными документами формам</p> <p>12. Предоставляет отчёты и справки по проведению ДДРГ в другие организации</p> <p>13. Обеспечивает взаимодействие с управлением информационно-технического обеспечения ТФОМС с целью формирования отчётов по утверждённым формам и информационно-аналитических справок</p>
5.2	Правовое управление	<p>1. Осуществляет работу по заключению договоров с ТФОМС о финансировании расходов, связанных с проведением дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с типовой формой, утверждённой Постановлением Правительства РФ от 31.12.2010г. № 1228 (с изменениями, внесёнными Постановлением Правительства РФ от 21.02.2011г. № 93). Ведёт регистрацию заключённых договоров</p> <p>2. Информировывает отдел сопровождения проектов в системе ОМС о заключенных договорах медицинских организаций с ТФОМС</p> <p>3. Ведёт Реестр медицинских организаций, заключивших договоры с ТФОМС на проведение ДДРГ в 2012 году, и представляет эти сведения в ФФОМС по запросу</p>
5.3	Управление бухгалтерского учёта и отчётности	<p>1. Формирует бюджетную заявку в ФФОМС на субсидии на оплату расходов, связанных с проведением ДДРГ в соответствии с утверждённым Планом-графиком проведения ДДРГ в Свердловской области</p> <p>2. В ежемесячном режиме предоставляет отчеты (в рамках своей компетенции) в ФФОМС по ДДРГ по формам, утверждённым приказом ФФОМС от 14.03.2008г. №57 (в ред. приказа ФФОМС от 12.12.2011г. №227)</p> <p>3. Осуществляет на основании распоряжения отдела финансовых расчётов в системе ОМС перечисление средств медицинским организациям на возмещение их</p>



1	2	3
		затрат за проведенную дополнительную диспансеризацию
		4. Осуществляет учет возврата средств от медицинских организаций на счёт ТФОМС за необоснованно предъявленные к оплате случаи диспансеризации по результатам медико-экономической экспертизы реестров счетов на оплату ДДРГ, а также проверок КРУ. В установленном порядке направляет их на пополнение счета ТФОМС или направляет в Федеральный фонд ОМС
5.4	Отдел финансовых расчётов в системе ОМС	<p>1. Оперативно информирует отдел сопровождения проектов в системе ОМС о поступлении субсидий из ФФОМС на проведение ДДРГ</p> <p>2. Ежемесячно, по запросу, информирует отдел сопровождения проектов в системе ОМС о наличии остатка финансовых средств на проведение ДДРГ на счете ТФОМС</p> <p>3. На основании служебной записки отдела сопровождения проектов в системе ОМС и счетов на оплату диспансеризации формирует распоряжение о перечислении в медицинские организации средств на возмещение расходов, связанных с проведением ДДРГ</p> <p>4. В установленном порядке отражает в финансовой системе ТФОМС суммы, поступившие от медицинских организаций, в случае возврата необоснованно полученных средств за проведенную ДДРГ</p>
5.5	Управление информационно-технического обеспечения	<p>1. Вносит изменения в структуру и правила заполнения электронного реестра счетов от медицинских организаций в соответствии с требованиями нормативных документов</p> <p>2. Вносит изменения в программное обеспечение по приёму от медицинских организаций электронных реестров счетов, их медико-экономической экспертизе, загрузке в единую базу данных, а также в программное обеспечение по формированию отчетов и аналитических справок на основании приказов ТФОМС и предложений отдела сопровождения проектов в системе ОМС</p>
5.6	Контрольно-ревизионное управление	1. Осуществляет контроль за использованием средств, поступивших в медицинские организации на возмещение расходов, связанных с проведением ДДРГ, в соответствии с утвержденными нормативными документами

Приложение  
к «Временному регламенту работы субъектов,  
участвующих в организации и проведения  
дополнительной диспансеризации работающих  
граждан в 2012 году», утверждённому приказом МЗ  
СО и ТФОМС

от 17 АПР 2012 № 095-П/148

**Ежемесячный график проведения дополнительная диспансеризации работающих граждан**

Месяц \_\_\_\_\_ 2012г.

Муниципальное образование: \_\_\_\_\_

Медицинская организация: \_\_\_\_\_

Дата / время проведения диспансеризации	Наименование организации	Наименование территории расположения организации	Код вида деятельности организации по ОКВЭД	Организация бюджетная: «да / нет»	Планируемая численность для прохождения диспансеризации
<b>Итого за месяц:</b>	X	X	X	X	

Главный врач медицинской организации: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Согласовано:

Руководитель организации, сотрудники которого подлежат дополнительной диспансеризации \_\_\_\_\_



**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В 2012 ГОДУ**

1. В медицинских организациях, заключивших договоры с ТФОМС на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, издается приказ руководителя о порядке проведения дополнительной диспансеризации в 2012 году и назначаются ответственные лица за этот раздел работы. При наличии в медицинской организации кабинета (отделения) медицинской профилактики организация работы по дополнительной диспансеризации возлагается на руководителя данного структурного подразделения.

2. В медицинской организации для граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации, организуется стенд для наглядной информации о порядке проведения дополнительной диспансеризации.

3. Дополнительная диспансеризация проводится врачами-специалистами, имеющими квалификацию в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» с выполнением лабораторных и функциональных исследований в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 04.02.2010г. №55н (с изменениями, внесёнными приказами Минздравсоцразвития России от 03.03.2011г. №163н, от 31.01.2012г. № 70н).

4. Дополнительной диспансеризации в 2012 году подлежат работающие граждане, не проходившие ее в предыдущие годы, а также граждане, занятые на работах с вредными (опасными) условиями труда, независимо от сроков прохождения углубленных медицинских осмотров, и граждане, прошедшие дополнительную диспансеризацию в 2006, 2007 и 2008 годах в случае, если они не были взяты под диспансерное наблюдение в результате выявленного заболевания.

5. На основании распределения организаций, работники которых подлежат прохождению дополнительной диспансеризации в 2012 году, в соответствии с переданными поименными списками составляются ежемесячные графики по форме приложения к «Временному регламенту», в которых для каждой организации выделяются фиксированные дни и часы для исследований и приема врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансеризации. При их составлении учитывается, что лабораторные и функциональные исследования, входящие в объем диспансеризации, следует планировать до осмотров врачами-специалистами, а врач-терапевт осуществляет прием гражданина после осмотров всех врачей-специалистов.



6. Врачи-специалисты, участвующие в диспансеризации, в дни и часы, отведенные для ее проведения, освобождаются от другой работы.

7. Составленные в учреждениях здравоохранения ежемесячные графики проведения дополнительной диспансеризации согласовываются с руководителями организаций и копии передаются в филиалы ТФОМС.

8. Общие принципы организации проведения диспансеризации:

На граждан, явившихся для прохождения дополнительной диспансеризации в назначенное время, в регистратуре подбирается (или заполняется) «Медицинская карта амбулаторного больного» (учетная форма № 025/у-04), которая передается в кабинет (отделение) медицинской профилактики или иное подразделение медицинской организации, на которое руководителем медицинской организации возложены функции по организации проведения диспансеризации. В кабинете (отделении) медицинской профилактики оформляется «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» (учетная форма № 131/у-ДД-10), «Паспорт здоровья» (учетная форма N 025/у-ПЗ), выдаются направления на лабораторные, функциональные исследования и (по мере готовности результатов исследований) - на осмотры врачей-специалистов. Предлагается в п. 6 учетной формы № 131/у-ДД-10 работающего гражданина указать код вида деятельности организации по ОКВЭД для внесения его в электронный реестр счетов для оплаты законченных случаев диспансеризации.

Диспансеризация проводится врачами-специалистами в соответствии с «Алгоритмами проведения дополнительной диспансеризации» (приложение к настоящему «Порядку»). На каждое посещение врачей-специалистов, выполненное в рамках дополнительной диспансеризации работающих граждан, заполняется учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента» с отметками литерами «ДД» и кодом посещения 1144 (приказ ТФОМС от 23.05.2006 г. № 153). Указанные посещения вносятся в установленном порядке в учетную форму № 039-02/у «Дневник учета врачебных посещений».

Результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований, осмотров врачей-специалистов вносятся в учетную форму № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», учетную форму № 131/у-ДД-10 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина», «Паспорт здоровья».

Врач-терапевт – ответственный за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) на основании заключений всех врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований при необходимости направляет гражданина на дополнительные консультации к врачам-специалистам и дополнительные обследования, с целью планирования дальнейших мероприятий определяет гражданину соответствующую группу состояния здоровья.

После прохождения гражданином установленного объема функциональных, лабораторных исследований и врачебных осмотров, на основании которых гражданину устанавливается группа состояния здоровья, а также даются рекомендации по профилактике, и при необходимости, по дальнейшему наблюдению, случай дополнительной диспансеризации считается законченным, в том числе при невозможности проведения исследований: маммографии по медицинским показаниям (в связи с двусторонней мастэктомией) и/или



цитологического исследования мазка из цервикального канала по медицинским показаниям (экстирпация матки, *virgo*).

По окончании прохождения диспансеризации врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) по желанию гражданина выдает «Паспорт здоровья». «Паспорт здоровья» хранится у гражданина.

После завершения диспансеризации (выполнения всего объема исследований и осмотров врачей-специалистов) и заполнения всех пунктов с 1 по 14 учетной формы № 131/у-ДД-10 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» последняя передается в подразделение медицинской организации, на которое руководителем возложены функции учета граждан, прошедших диспансеризацию. Учет граждан, прошедших диспансеризацию, следует вести отдельно по каждому виду деятельности (ОКВЭД).

Учетные формы №131/у-ДД-10 «Карта учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина» хранятся в течение 2-х лет в медицинской организации в отдельном месте и предъявляются по требованию для проверки (медико-экономической экспертизы) уполномоченным представителям территориальных отделов Минздрава СО и ТФОМС.

9. При прохождении диспансеризации по месту жительства работающего гражданина врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, направляет в центр здоровья, при необходимости направляет на дополнительное обследование и дальнейшее лечение, при наличии у гражданина хронического заболевания осуществляет за ним диспансерное наблюдение. По показаниям направляет медицинские документы в комиссию Министерства здравоохранения Свердловской области по высокотехнологичной медицинской помощи. По окончании обследования врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) вносит дополнения в «Паспорт здоровья». «Паспорт здоровья» хранится у гражданина.

10. Медицинская организация, проводившая дополнительную диспансеризацию, не по месту жительства гражданина или, к которой гражданин не прикреплен для постоянного динамического наблюдения, после определения группы состояния здоровья передает копии заполненной Карты (ф. 131/у-ДД-10) с результатами исследований в медицинскую организацию по месту жительства для формирования сводных сведений о состоянии здоровья граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию. Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, направляет в центр здоровья, при необходимости направляет на дополнительное обследование и дальнейшее лечение, при наличии у гражданина хронического заболевания осуществляет за ним диспансерное наблюдение. По показаниям направляет медицинские документы в комиссию Министерства здравоохранения области по высокотехнологичной медицинской помощи.

### Алгоритм проведения дополнительной диспансеризации

№	Врач-специалист	Необходимый объем медицинских услуг	Заполняемые документы
1	2	3	4
<b>I</b>	<b>Общий перечень</b>		
	Все специалисты	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор анамнеза и жалоб;</li> <li>- физические методы исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и др.) в рамках специальностей;</li> <li>- анализ данных лабораторного и инструментального обследования;</li> <li>- постановка диагноза;</li> <li>- определение необходимости дополнительного обследования (указать конкретно) и условий его проведения (в амбулаторных, стационарных условиях);</li> <li>- определение показаний для высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. «Медицинская карта амбулаторного больного» Ф№ 025/у-04</li> <li>2. «Карта учета дополнительной диспансеризации работающих граждан» Ф №131/у-ДД-10</li> <li>3. «Галон амбулаторного пациента» Ф №025-12/у</li> <li>4. Паспорт здоровья</li> </ul>
<b>II</b>	<b>Особенности осмотров по специальностям</b>		
1.	Хирург	Осмотр и пальпация (костно-мышечной системы, периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, вен нижних конечностей, молочных желез), пальцевое исследование прямой кишки (по показаниям), урологический осмотр (мужчин)	1. Ф №131/у-ДД-10, строка 04
2.	Невролог	Исследование чувствительной и двигательной сферы	1. Ф № 131/у-ДД-10, строка 03
3.	Офтальмолог	Офтальмоскопия, измерение внутриглазного давления, определение остроты зрения.	1. Ф № 131/у-ДД-10, строка 05
5.	Акушер-гинеколог	Осмотр шейки матки в зеркалах, взятие мазка на флору. Исследование мазка на онкоцитологию за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям (экстирпация матки, virgo), бимануальное исследование, пальпация молочных желез	1. Ф № 131/у-ДД-10, строка 02
6.	1) Врач терапевт участковый, врач общей практики (семейный	Измерение артериального давления, исследование артериального пульса. Индекс массы тела. Осмотр и пальпация щитовидной	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ф № 025/у-04</li> <li>2. Ф № 131/у-ДД-10, строки</li> </ul>



<p>врач), врач-терапевт (при ДД по месту жительства)</p>	<p>железы. Анализ (оценка) заполненной «Карты учета дополнительной диспансеризации работающих граждан» Ф № 131/у-ДД-10. Анализ заключений специалистов. Анализ данных лабораторного и инструментального обследования. Определение группы здоровья с учетом заключений всех специалистов, участвующих в диспансеризации и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Определение необходимого объема дополнительного обследования, консультаций и лечения. Заполнение паспорта здоровья.</p>	<p>01,13 3. Паспорт здоровья</p>
<p>2) Врач-терапевт (при ДД в МО не по месту жительства)</p>	<p>Измерение артериального давления, исследование артериального пульса. Индекс массы тела. Осмотр и пальпация щитовидной железы. Анализ (оценка) заполненной «Карты учета дополнительной диспансеризации работающих граждан» Ф 131/у-ДД-10. Анализ заключений специалистов. Анализ данных лабораторного и инструментального обследования. Определение группы здоровья с учетом заключений всех специалистов, участвующих в диспансеризации. Передача формы № 131/у-ДД-10 в подразделение МО, на которое руководителем возложены функции учета граждан, прошедших диспансеризацию, для направления копии «Карты» и результатов исследований в МО по месту жительства гражданина.</p>	<p>1. Ф № 025/у-04 2. Ф № 131/у-ДД-10, строки 01,13 3. Паспорт здоровья</p>
<p>3) Врач терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), осуществляющий динамическое наблюдение</p>	<p>Рекомендации по индивидуальной программе профилактических мероприятий, направление в центры здоровья граждан I-II групп здоровья. Составление индивидуальной программы лечения гражданам III-V групп здоровья. Диспансерное наблюдение граждан с хроническими заболеваниями, выявленными в период диспансеризации. Направление медицинской документации в Министерство здравоохранения Свердловской области в комиссию по высокотехнологичной помощи.</p>	<p>1. Ф № 025/у-04 2. Паспорт здоровья</p>

Приложение №4  
к приказу  
министра здравоохранения  
Свердловской области и директора  
ТФОМС Свердловской области  
от 17 АПР 2012 № 395-п/148

**План-график проведения дополнительной диспансеризации  
работающих граждан на 2012 год**

Муниципальное образование \_\_\_\_\_

Медицинская организация \_\_\_\_\_  
(наименование, код)

Планируемая численность граждан для прохождения ДДРГ в 2012г.	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_  
(подпись и печать)

Руководитель территориального отдела Министерства здравоохранения СО,  
начальник Управления здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга \_\_\_\_\_  
(подпись и печать)

**Согласовано:**

\_\_\_\_\_  
Министр здравоохранения  
Свердловской области (Белявский А.Р.)

**Согласовано:**

\_\_\_\_\_  
Директор ТФОМС Свердловской  
области (Шелякин В.А.)