



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

19. 10. 2021

ПРИКАЗ

№ 2410-н

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.01.2021 № 126-п «О внедрении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», постановления Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.01.2021 № 126-п «О внедрении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – приказ) следующие изменения:

1) преамбулу изложить в новой редакции:

«Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», постановления Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной

диспансеризации, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»;

2) форму отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» дополнить следующими таблицами:

«Сведения о проведении углубленной диспансеризации взрослого населения (УДВН)» (приложение № 1);

«Сведения о приемах (осмотрах), консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем 1-ого этапа УДВН» (приложение № 2);

«Сведения о приемах (осмотрах), консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем 2-ого этапа УДВН» (приложение № 3);

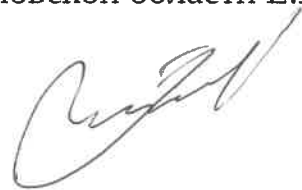
3) учетную форму медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» изложить в новой редакции в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

4) в пункте 2 приказа слова «Главному врачу ГАУЗ СО «Свердловский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Г.В. Панову» заменить словами «Главному врачу ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»».

2. Начальнику ГАУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В. Шалимову в срок до 01.11.2021 в ИС «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» дополнить форму отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» таблицами в соответствии с приложениями № 1, 2, 3 к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

И.о. Министра



С.Б. Турков

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 19.10.2021 № 2410-н

Сведения о приёмах (осмотрах), консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем 1-ого этапа УДВН

Приём (осмотр), консультация, исследование и иное медицинское вмешательство (далее - медицинское мероприятие), входящее в объем 1-ого этапа УДВН	№ строки	Проведено медицинских мероприятий		Число отказов		Выявлены патологические состояния	
		всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше	всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше	всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше
Сатурация в покое	1						
Тест с 6-минутной ходьбой	2						
Спирометрия или спирография	3						
Общий анализ крови развернутый	4						
Биохимический анализ: холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реак.белок, АЛТ, АСТ, креатинин, лактатдегидрогеназа	5						
Определение концентрации Д-димера	6						
Рентгенография легких	7						
учтено из числа выполненных в предшествующие 12 мес.	7.1.						
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа УДВН	8						
Направлено на 2 этап УДВН	9						

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 19.10.2021 № 24Ю-н

Сведения о приёмах (осмотрах), консультациях, консультациях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем 2-ого этапа УДВН

Приём (осмотр), консультация, исследование и иное медицинское вмешательство (далее - медицинское мероприятие), входящее в объем УДВН	№ строки	Проведено медицинских мероприятий		Число отказов		Выявлены патологические состояния	
		всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше	всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше	всего	в том числе в возрасте 65 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8
Эхокардиография (Sat 94% и ниже, результат теста с 6-мин.ходьбой)	01.						
Компьютерная томография легких (Sat 94% и ниже)	02.						
Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (по данным результатов Д-димера в крови)	03.						
Прием (осмотр) врачом-терапевтом	04.						
Число лиц, которые завершили второй этап	05.			x	x	x	x

Приложение N 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 19.10.2021 № 2440-н

**КАРТА УЧЕТА
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ / УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

(нужное подчеркнуть)

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра / диспансеризации " ____ " ____ 20__
(нужное подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
3. Пол: мужской - 1; женский - 2.
4. Дата рождения: " ____ " ____ 20__ г., полных лет в отчетном году _____
5. Местность: городская - 1, сельская - 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____, дом _____, корпус _____, кв. _____
7. Код категории льготы: _____
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1; нет - 2
9. Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме
10. Профилактический медицинский осмотр / первый этап диспансеризации / углубленная диспансеризация проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2
11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра /первого этапа диспансеризации:

рост _____ см	масса тела _____ кг	индекс массы тела _____ кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях _____ мм рт. ст.		прием гипотензивных лекарственных препаратов:	внутриглазное давление _____ мм рт. ст.
		да	нет
уровень общего холестерина в крови _____ ммоль/л		прием гипогликемических лекарственных препаратов:	уровень глюкозы в крови натощак _____ ммоль/л
		да	нет
прием гиполлипидемических лекарственных препаратов:		относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) _____ %	
		да	нет

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации):

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра / первого этапа диспансеризации	N строки	Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено патологическое состояние (+/-)
			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01			x	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02				
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03				
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04				
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05				
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год	06				
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год	07				
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09				
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10				
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				
Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года	12				
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года	13				

Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	а) в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в 2 года	14.1																		
	б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год	14.2																		
Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет		15																		
Эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет однократно		16																		
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год		17																		
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше		18																		
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год		19							x											
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации	а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года	20.1							x											
	б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год	20.2							x											
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год		21							x											

12.1. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при проведении 1 этапа углубленной диспансеризации:

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем 1 этапа углубленной диспансеризации	N строки	Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено патологическое состояние (+/-)
			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	

1	2	3	4	5	6
измерение насыщения крови кислородом (сатурация в покое)	01				
тест с 6 минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысились их интенсивность)	02		x		
спирометрия	03				
общий анализ крови развернутый	04				
биохимический анализ крови: холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛАТ, АСАТ, креатинин, активность лактатдегидрогеназы	05				
Д-димер у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше	06				
рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года)	07				
прием в врачом терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)	08				

13. Направлен на второй этап диспансеризации: да - 1, нет -- 2

13.1. Направлен на второй этап углубленной диспансеризации: да - 1, нет - 2

14. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах на втором этапе диспансеризации

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем второго этапа диспансеризации	N строки	Выявлено медицинское показание в рамках первого этапа диспансеризации (+/-)	Дата проведения	Отказ (+/-)	Проведено ранее (дата)	Выявлено патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	01					
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	02					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	03					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	04					
Колоноскопия	05					
Эзофагогастродуоденоскопия	06					
Рентгенография легких	07					
Компьютерная томография легких	08					
Спирометрия	09					
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	10					
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	11					
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	12					
Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для граждан:	13					
с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической	13.1					

ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением								
с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	13.2							
в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении	13.3							
три выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленном по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	13.4							
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	14					x		x
Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания.	15					x		x

14.1. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах на 2-ом этапе углубленной диспансеризации

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем 2-ого этапа углубленной диспансеризации	N строки	Выявлено медицинское показание в рамках первого этапа углубленной диспансеризации (+/-)	Дата проведения	Отказ (+/-)	Проведено ранее (дата)	Выявлено патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Эхокардиография (сатурация в покое 94% и ниже, по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)	01					
Компьютерная томография легких (сатурация в покое 94% и ниже, по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)	02					
Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (по результатам концентрации Д-димера в крови)	03					

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра _____
 Дата окончания первого этапа диспансеризации _____
 Дата окончания второго этапа диспансеризации _____
 Дата окончания первого этапа углубленной диспансеризации _____
 Дата окончания второго этапа углубленной диспансеризации _____

16. Профилактический медицинский осмотр / диспансеризация / углубленная диспансеризация проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2
17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Наименование фактора риска, другого патологического состояния и заболевания	N строки	Код МКБ-10 <1>	Выявлен фактор риска, другое патологическое состояние и заболевание (+/-)
1	2	3	4
Гиперхолестеринемия	01	E78	
Гипергликемия	02	R73.9	
Курение табака	03	Z72.0	
Нерациональное питание	04	Z72.4	
Избыточная масса тела	05	R63.5	
Ожирение	06	E66	
Низкая физическая активность	07	Z72.3	
Риск пагубного потребления алкоголя	08	Z72.1	
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	09	Z72.2	
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям	10	Z82.4	
	11	Z82.3	
	12	Z80.0	
	13	Z80.9	
	14	Z82.5	
	15	Z83.3	
	16	-	
	17	-	
	18	R54	

- 17.1. Все факторы риска, указанные в строках 03, 04, 07, 08, 09 настоящей таблицы: отсутствуют - 1, присутствуют - 2

18. Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения Наименование классов и отдельных заболеваний	N строки	Код МКБ-10	Отметка о наличии заболевания (+/-)	Отметка об установлении диспансерного наблюдения (+/-)	Отметка о первых выявленных заболеваниях (+/-)	Отметка о первых в установленном диспансерном наблюдении (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Туберкулез органов дыхания	01	A15 - A16				
Злокачественные новообразования	02	C00 - C97				
Из них губы, полости рта и глотки	2.1	C00 - C14				
из них в 1 - 2 стадии	2.2					
пищевода	2.3	C15				
из них в 1 - 2 стадии	2.4					

желудка	2.5	C16			
из них в 1 - 2 стадии	2.6				
тонкого кишечника	2.7	C17			
из них в 1 - 2 стадии	2.8				
ободочной кишки	2.9	C18			
из них в 1 - 2 стадии	2.10				
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	2.11	C19 - C21			
из них в 1 - 2 стадии	2.12				
трахеи, бронхов, легкого	2.13	C33, C34			
из них в 1 - 2 стадии	2.14				
кожи	2.15	C43 - C44			
из них в 1 - 2 стадии	2.16				
молочной железы	2.17	C50			
из них в 0 - 1 стадии	2.18				
2 стадии	2.19				
шейки матки	2.20	C53			
из них в 0 - 1 стадии	2.21				
2 стадии	2.22				
предстательной железы	2.23	C61			
из них в 1 - 2 стадии	2.24				
Сахарный диабет	03	E10 - E14			
из него: инсулиннезависимый сахарный диабет	3.1	E11			
Преходящие церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	04	G45			
Старческая катаракта и другие катаракты	05	H25, H26			
Глаукома	06	H40			
Слепота и пониженное зрение	07	H54			
Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	08	H90			
Болезни системы кровообращения	09	I00 - I99			
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9.1	I10 - I13			
ишемические болезни сердца	9.2	I20 - I25			
цереброваскулярные болезни	9.3	I60 - I69			
из них: закупорка и стеноз церебральных и (или) церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	9.4	I65, I66			
Болезни органов дыхания	10	J00 - J99			
Бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-гнойный	10.1	J40 - J43			
хронический бронхит, хронический бронхит неуточненный, эмфизема					
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь	10.2	J44 - J47			
Болезни органов пищеварения	11	K00 - K93			

язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	11.1	K25, K26	
гастрит и дуоденит	12	K29	
Прочие	13		

19. Диспансерное наблюдение установлено:

19.1. врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.2. врачом-терапевтом: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.3. врачом-специалистом: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.4. фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

20. Группа здоровья: I группа - 1, II группа - 2, III группа - 3, IV группа - 4

21. Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды I10 - I15 по МКБ-10): да - 1; нет -- 2

22. Направлен при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлен на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание: да - 1; нет -- 2; Если "да", дата направления "___"_____. 20__ г.

23. Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "___"_____. 20__ г.

24. Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет -- 2

Ф.И.О. и подпись врача (фельдшера) отделения (кабинета) медицинской профилактики (центра здоровья), а в случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики - фельдшера, врача-терапевта, являющегося ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) на участке