

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
N 819**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
N 313/1**

**ПРИКАЗ  
от 17 июня 2013 года**

**О ПРОВЕДЕНИИ В 2013 ГОДУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ  
ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ (1999 Г. Р.)**

Во исполнение [Постановления](#) Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. N 1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", [Закона](#) Кемеровской области от 27.12.2012 N 122-ОЗ "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", [Приказа](#) МЗ РФ от 21.12.2012 N 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" приказываем:

1. Утвердить:

- 1.1. [порядок](#) проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) (приложение 1);
- 1.2. [перечень](#) исследований при проведении профилактических медицинских осмотров подростков в возрасте 14 лет (1999 г. р.) (приложение 2);
- 1.3. учетную [форму N 030-ПО/у-12](#) "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего" (приложение 3);
- 1.4. [правила](#) комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (приложение 4);
- 1.5. [правила](#) определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой (приложение 5);
- 1.6. форму медицинского [заключения](#) о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (в отношении подростков, занимающихся физической культурой) в соответствии с приложением 6;
- 1.7. [стоимость](#) медицинских услуг для проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями (приложение 7);

1.8. [регламент](#) информационного взаимодействия при ведении персонифицированного учета медицинской помощи при прохождении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетними в возрасте 14 лет (1999 г. р.) в рамках I этапа (приложение 8);

1.9. план-график проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (приложение 9 - не приводится).

2. Руководителям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, главным врачам областных, ведомственных (по согласованию) медицинских организаций:

2.1. принять к руководству [приложения 1](#) - 9;

2.2. завершить проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) до 15.12.2013;

2.3. в срок до 20.12.2013 обеспечить передачу в ТФОМС КО реестров по законченным случаям проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) на оплату расходов.

3. Директору ГБУЗ КОМИАЦ (Харин В.Д.):

3.1. в срок до 05.08.2013 выполнить доработку программы "Арена-SQL" для обеспечения формирования реестров по законченным случаям проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) в рамках I этапа;

3.2. в срок до 08.08.2013 провести обновление программного обеспечения в медицинских организациях.

4. Начальнику управления ИАТ ТФОМС (Садовская Е.Н.) в срок до 05.08.2013 обеспечить доработку программного обеспечения для учета и формирования реестров по законченным случаям проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) в рамках I этапа.

5. Директорам страховых медицинских организаций в срок до 08.08.2013 обеспечить доработку программного обеспечения для учета и формирования реестров по законченным случаям проведенных профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) в рамках I этапа.

6. Руководителям медицинских организаций, принимающих участие в диспансеризации:

6.1. в случае, если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "педиатрии" отсутствует лицензия на медицинскую деятельность на работы (услуги) по специальностям: "неврология", "офтальмология", "психиатрия", "оториноларингология" или "оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)", "акушерство и гинекология" или "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "стоматология детская", "детская урология - андрология", "детская эндокринология", ((лабораторная диагностика", "клиническая лабораторная диагностика", "функциональная диагностика" и "ультразвуковая диагностика", заключить договоры с медицинскими организациями, имеющими лицензию на соответствующие виды медицинской деятельности;

6.2. обеспечить доработку и обновление программных комплексов медицинских организаций для учета и формирования реестров по профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.) в соответствии с регламентом

информационного взаимодействия;

6.3. ежемесячно предоставлять в центр обработки данных ТФОМС персонифицированные реестры по законченным случаям I этапа профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.).

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника ДОЗН КО Е.М.Зеленину и первого заместителя директора ТФОМС КО И.А.Друшляк.

Начальник департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области  
В.К.ЦОЙ

Директор  
Территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования  
Кемеровской области  
И.В.ПАЧГИН

**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ (1999 Г.Р.)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила прохождения несовершеннолетними в возрасте 14 лет (1999 г. р.) профилактических медицинских осмотров (далее - профилактические медицинские осмотры подростков).

Настоящий Порядок не применяется в случае, если законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен другой порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в возрасте 14 лет (1999 г. р.).

2. Профилактический медицинский осмотр подростков представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития. ([Часть 1 статьи 46](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон).

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия законного представителя подростка на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных [статьей 20](#) Федерального закона.

3. Профилактические медицинские осмотры подростков проводятся в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций.

4. Профилактические медицинские осмотры подростков проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

5. Профилактические медицинские осмотры подростков проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном [перечнем](#) исследований согласно приложению 2 к настоящему приказу (далее - Перечень исследований).

6. Информация о состоянии здоровья подростка, полученная по результатам медицинских осмотров, предоставляется законному представителю подростка лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении профилактических медицинских осмотров.

7. В случае, если при проведении профилактического медицинского осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью подростков, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий,

медицинский работник обязан обеспечить передачу информации об этом в органы внутренних дел в соответствии с [Порядком](#) информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 565н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2012 г., регистрационный N 25004).

8. Профилактические медицинские осмотры подростков проводятся в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "медицинским осмотрам профилактическим", "педиатрии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", "неврологии", "офтальмологии", "травматологии и ортопедии", "детской хирургии", "психиатрии", "стоматологии детской" или "стоматологии", "детской урологии-андрологии" или "урологии", "детской эндокринологии" или "эндокринологии", "оториноларингологии" или "оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)", "акушерству и гинекологии" или "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "лабораторной диагностике", "клинической лабораторной диагностике", "функциональной диагностике", "ультразвуковой диагностике" и "рентгенологии".

9. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "медицинским осмотрам профилактическим", "педиатрии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 8 настоящего Порядка, указанная медицинская организация привлекает для проведения профилактических осмотров медицинских работников иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями.

В случае если в медицинской организации, указанной в [пункте 8](#) настоящего Порядка, отсутствует:

1) врач - детский уролог-андролог, то к проведению профилактического медицинского осмотра привлекается врач-уролог или врач - детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "урологии" или "детской хирургии" соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то к проведению профилактического медицинского осмотра привлекается врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "стоматологии";

3) врач - детский эндокринолог, то к проведению профилактического медицинского осмотра привлекается врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей

эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "эндокринологии";

4) врач-психиатр детский (врач-психиатр подростковый), то к проведению профилактического медицинского осмотра привлекается врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по "психиатрии".

10. В целях организации проведения профилактических медицинских осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее - врач, ответственный за проведение профилактического осмотра) медицинской организации, в которой подросток получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки подростков из числа находящихся у них на медицинском обслуживании (за исключением подростков, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации), в которых указываются следующие сведения:

1) фамилия, имя, отчество, возраст (дата, месяц, год рождения);

2) обучающийся или не обучающийся в образовательном учреждении (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательного учреждения);

3) перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из перечня исследований (приложение 2);

4) планируемые дата и место проведения профилактического медицинского осмотра.

11. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков подростков составляет календарный план проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований, числа подростков (далее - календарный план).

Календарный план утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, в том числе врачей, ответственных за проведение профилактических медицинских осмотров.

В случае изменения численности подростков, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца уточненный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

12. Врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала его проведения, обязан вручить (направить) законному представителю подростка направление на профилактический медицинский осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

13. В день прохождения профилактического медицинского осмотра подросток в сопровождении родителя или иного законного представителя прибывает в медицинскую организацию и предъявляет направление на профилактический медицинский осмотр и полис обязательного медицинского страхования.

15. При проведении профилактических медицинских осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию подростка (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3-х месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования.

16. В случае подозрения на наличие у подростка заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в перечень исследований, врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении профилактического медицинского осмотра, направляют подростка на дополнительную консультацию и (или) исследование с указанием даты и места их проведения.

17. Профилактический медицинский осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего недиагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья подростка из других медицинских организаций (в соответствии с [пунктом 8 части 4 статьи 13](#) Федерального закона) (I этап).

В случае подозрения на наличие у подростка заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, профилактический медицинский осмотр является завершенным в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с [пунктом 16](#) настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап).

18. Данные о прохождении профилактического медицинского осмотра вносятся в медицинскую документацию подростка (историю развития ребенка).

Медицинская документация подростка (история развития ребенка) должна содержать следующие сведения:

1) данные анамнеза:

о перенесенных ранее заболеваниях (состояниях), наличии функциональных расстройств, хронических заболеваний, инвалидности;

о результатах проведения диспансерного наблюдения (если установлено) с указанием диагноза заболевания (состояния), включая код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), медицинской организации и врача-специалиста, осуществляющего диспансерное наблюдение;

о соблюдении рекомендаций врачей-специалистов по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

2) данные, полученные при проведении профилактического медицинского осмотра:

объективные данные и результаты осмотров врачами-специалистами;

результаты лабораторных, инструментальных и иных исследований;

результаты дополнительных консультаций и исследований, не включенных в Перечень исследований и назначенных в ходе проведения профилактического медицинского осмотра;

диагноз заболевания (состояния), выявленного (установленного) при

профилактическом медицинском осмотре, с указанием кода по МКБ, выявлено впервые или нет;

- 3) оценка физического развития;
- 4) группа состояния здоровья подростка;
- 5) рекомендации:

по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой;

о необходимости установления или продолжения диспансерного наблюдения, включая диагноз заболевания (состояния) и код по МКБ, по лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации (санаторно-курортной организации) и специальности (должности) врача.

19. На основании результатов профилактического медицинского осмотра врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, определяет:

1) группу состояния здоровья подростка в соответствии с [Правилами](#) комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних (приложение 4);

2) медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с [Правилами](#) определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой (приложение 5) с оформлением медицинского [заключения](#) о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме в соответствии с приложением 6 (в отношении подростков, занимающихся физической культурой).

20. Медицинская организация, указанная в [пункте 8](#) настоящего Порядка, на основании результатов профилактического медицинского осмотра, внесенных в историю развития ребенка, оформляет, в том числе в электронном виде, учетную [форму N 030-ПО/у-12](#) "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н (далее - карта осмотра), на каждого подростка несовершеннолетнего, прошедшего профилактический медицинский.

21. Карта осмотра оформляется в двух экземплярах, один из которых по завершении профилактического медицинского осмотра выдается врачом, ответственным за проведение профилактического осмотра, законному представителю подростка, второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5-ти лет.

22. По итогам проведения профилактических медицинских осмотров медицинская организация заполняет отчетную [форму N 030-ПО/о-12](#) "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", утвержденную Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1346н.

23. Средства, полученные медицинскими организациями на проведение профилактических медицинских осмотров подростков, направляются ими на оплату труда медицинских работников, участвующих в организации и проведении профилактических медицинских осмотров (в том числе врачей-педиатров участковых, семейных врачей, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер семейных врачей), оплату труда работников, осуществляющих техническое сопровождение профилактических медицинских осмотров (операторы) и на приобретение расходных материалов, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров.

24. Распределение средств, поступивших в медицинскую организацию на оплату профилактических медицинских осмотров подростков, между специалистами,



участствующими в ее организации и проведении, осуществляется на основании локальных нормативных актов, регулирующих вопросы распределения средств оплаты труда, утверждаемых руководителем медицинской организации.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ**  
**ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ (I ЭТАП)**

1. Осмотры врачами-специалистами:
  - педиатр;
  - детский стоматолог;
  - детский уролог-андролог;
  - детский эндокринолог;
  - невролог;
  - офтальмолог с обследованием глазного дна;
  - оториноларинголог;
  - акушер-гинеколог;
  - психиатр подростковый.
2. Общий анализ крови.
3. Общий анализ мочи.
4. Исследование уровня глюкозы в крови.
5. Электрокардиография.
6. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы.
7. Исследование уровня гормонов в крови (пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тироксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон) по показаниям.

Карта  
профилактического медицинского осмотра  
несовершеннолетнего  
(Учетная форма N 030-ПО/у-12)

1. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_.
- Пол: муж./жен. (нужное подчеркнуть)  
Дата рождения: \_\_\_\_\_.
2. Полис обязательного медицинского страхования: серия N \_\_\_\_\_.  
Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_.
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_.
4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_.
5. Категория: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации, нет категории (нужное подчеркнуть).
6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_.
7. Юридический адрес медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_.
8. Полное наименование образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_.
9. Юридический адрес образовательного учреждения, в котором обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_.
10. Дата начала медицинского осмотра: \_\_\_\_\_.
11. Полное наименование и юридический адрес медицинской организации, проводившей профилактический медицинский осмотр: \_\_\_\_\_.
12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент медицинского осмотра: \_\_\_\_\_ (число дней) \_\_\_\_\_ (месяцев) \_\_\_\_\_ лет.
- 12.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет: масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_; окружность головы (см) \_\_\_\_\_; физическое развитие нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть).
- 12.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет включительно: масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_; нормальное, с нарушениями (дефицит массы тела, избыток массы тела, низкий рост, высокий рост - нужно подчеркнуть).
13. Оценка психического развития (состояния):
- 13.1. Для детей в возрасте 0 - 4 лет:  
познавательная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;  
моторная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;  
эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития) \_\_\_\_\_;  
предречевое и речевое развитие (возраст развития) \_\_\_\_\_.
- 13.2. Для детей в возрасте 5 - 17 лет:
- 13.2.1. Психомоторная сфера: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).
- 13.2.2. Интеллект: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

13.2.3. Эмоционально-вегетативная сфера: (норма, нарушения) (нужное подчеркнуть).

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Fa \_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: P \_\_\_\_ Ax \_\_\_\_ Ma \_\_\_\_ Me \_\_\_\_;  
характеристика менструальной функции: менархе (лет, месяцев) \_\_\_\_\_;  
menses (характеристика): регулярные, нерегулярные, обильные, умеренные, скудные, болезненные и безболезненные (нужное подчеркнуть).

15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического медицинского осмотра:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ <1>).

15.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

15.2.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

15.2.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.2.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.2.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.2.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.2.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

15.3.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

15.3.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.3.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.3.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.3.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в



15.5.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

15.6.1. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

15.6.2. Лечение было назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.6.3. Лечение было выполнено: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

15.6.4. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.6.5. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение были выполнены: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации, в санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

15.6.6. Высокотехнологичная медицинская помощь была рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": оказана, не оказана (нужное подчеркнуть).

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

15.10. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, отсутствует (нужное подчеркнуть).

16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего профилактического медицинского осмотра:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ (код по МКБ).

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ (код по МКБ):

16.2.1. Диагноз установлен впервые: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.2.2. Диспансерное наблюдение: установлено ранее, установлено впервые, не установлено (нужное подчеркнуть).

16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.5. Лечение назначено: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (нужное подчеркнуть); в муниципальной медицинской организации, в государственной медицинской организации субъекта Российской Федерации, в федеральной медицинской организации, в частной медицинской организации (нужное подчеркнуть).

16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": в амбулаторных







санаторно-курортной организации (нужное подчеркнуть).

16.6.7. Высокотехнологичная медицинская помощь рекомендована: да, нет (нужное подчеркнуть).

16.7. Инвалидность: да, нет (нужное подчеркнуть); если "да": с рождения, приобретенная (нужное подчеркнуть); установлена впервые (дата) \_\_\_\_\_; дата последнего освидетельствования \_\_\_\_\_.

16.7.1. Заболевания, обусловившие установление инвалидности: (некоторые инфекционные и паразитарные, из них: туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция; новообразования; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них: сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения, в том числе умственная отсталость; болезни нервной системы, из них: церебральный паралич, другие паралитические синдромы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания, из них: астма, астматический статус; болезни органов пищеварения; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; врожденные аномалии, из них: аномалии нервной системы, аномалии системы кровообращения, аномалии опорно-двигательного аппарата; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин) (нужное подчеркнуть).

16.7.2. Виды нарушений состояния здоровья: умственные; другие психологические; языковые и речевые; слуховые и вестибулярные; зрительные; висцеральные и метаболические расстройства питания; двигательные; уродующие; общие и генерализованные (нужное подчеркнуть).

16.7.3. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида: дата назначения: \_\_\_\_\_ выполнение на момент настоящего медицинского осмотра: полностью, частично, начато, не выполнена (нужное подчеркнуть).

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

16.9. Медицинская группа для занятий физической культурой: I, II, III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть).

16.10. Проведение профилактических прививок: привит по возрасту <2>; не привит по медицинским показаниям: полностью, частично; не привит по другим причинам: полностью, частично; нуждается в проведении вакцинации (ревакцинации) с указанием наименования прививки (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

16.11. Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой: \_\_\_\_\_

16.12. Рекомендации о необходимости установления или продолжения диспансерного наблюдения, включая диагноз заболевания (состояния) и код МКБ, по лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению с указанием вида медицинской организации (санаторно-курортной организации) и специальности (должности) врача: \_\_\_\_\_

17. Перечень и даты проведения осмотров врачами-специалистами: \_\_\_\_\_

---

18. Перечень, даты и результаты проведения исследований:

---

---

---

---

---

Врач

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

Руководитель

медицинской организации \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Примечание:

Все пункты Карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее - карта осмотра) заполняются разборчиво, при отсутствии данных ставится прочерк. Исправления не допускаются. Карта осмотра подписывается врачом, ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра, руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

-----  
<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

<2> В соответствии с национальным [календарем](#) профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 N 51н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (в соответствии с письмом Министерства юстиции Российской Федерации от 17.02.2011 N 01/8577-ДК в государственной регистрации не нуждается).

**ПРАВИЛА**  
**КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ**  
**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:

1) наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;

2) уровень функционального состояния основных систем организма;

3) степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;

4) уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

1) I группа состояния здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

2) II группа состояния здоровья - несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

3) III группа состояния здоровья - несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

4) IV группа состояния здоровья - несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

5) V группа состояния здоровья - несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда; дети-инвалиды.

**ПРАВИЛА**  
**ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП ДЛЯ ЗАНЯТИЙ**  
**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

1. Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего, выбора оптимальной программы физического воспитания, выработки медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

3. К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;

с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

4. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;

входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинко-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 - 5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательном учреждении или в домашних условиях.

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную "А" и специальную "Б".

5.1. К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние:

с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;

с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

5.2. К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

Приложение 6  
к приказу  
ДОЗН КО и ТФОМС КО  
от 17 июня 2013 г. N 819/131/1

Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего  
к медицинской группе  
для занятий физической культурой  
(Форма)

Выдано \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже,  
дата рождения)  
\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям  
физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с  
ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической  
культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ .  
(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку прохождения  
несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в  
образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7  
к приказу  
ДОЗН КО и ТФОМС КО  
от 17 июня 2013 г. N 819/131/1

**СТОИМОСТЬ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВЗАИМОРАСЧЕТОВ МЕЖДУ  
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА ОСМОТРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ  
И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ  
(I ЭТАП)**

Прием врача-специалиста, наименование услуги	Стоимость (руб. )
Детский невролог	107,00
Детский офтальмолог	107,00
Детский оториноларинголог	107,00
Детский акушер-гинеколог	107,00
Детский эндокринолог	107,00
Детский уролог-андролог	107,00
Детский стоматолог	107,00
УЗИ органов брюшной полости	130,00
УЗИ сердца	160,00
УЗИ щитовидной железы	100,00
УЗИ органов репродуктивной сферы	120,00
Общий анализ крови	16,94
Общий анализ мочи	24,08
Исследование уровня глюкозы в крови	38,00
Исследование глазного дна	41,49
Электрокардиография	110,09



Исследование уровня гормонов в крови (пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тироксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон)	64,00 <a href="#">&lt;*&gt;</a>
--	---------------------------------

-----  
<\*> Стоимость исследования уровня одного гормона

**РЕГЛАМЕНТ  
ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЕДЕНИИ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПОДРОСТКАМИ  
В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ (1999 Г. Р.) (I ЭТАП)**

Аннотация

Настоящий документ содержит описание регламента информационного обмена при ведении персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в рамках прохождения медицинских осмотров подростками в возрасте 14 лет.

Документ предназначен для разработчиков программного обеспечения и персонала Территориального фонда ОМС (далее - ТФОМС), страховых медицинских организаций (далее - СМО) и медицинских организаций (МО), участвующего в обработке информации при осуществлении расчетов за оказанную медицинскими организациями медицинскую помощь в рамках прохождения медицинских осмотров подростками в возрасте 14 лет.

Требования к информационной безопасности

При передаче и приеме персонифицированной информации о гражданах в электронной форме все участники: МО (включая его представительства и филиалы), СМО (включая его представительства и филиалы) и ТФОМС (включая его представительства и филиалы), используют только защищенные каналы электронной связи с применением электронной цифровой подписи в сертифицированном исполнении на основе технологии и требований Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в составе комплекса защищенного информационного обмена ТФОМС Кемеровской области.

Первичный автоматизированный контроль реестров

Отчетный период календарный месяц (с 1 числа месяца по последний день месяца).

Медицинская организация в течение отчетного периода осуществляет формирование реестров оказанной медицинской помощи в рамках 1 этапа медицинских осмотров в [формате](#), согласно приложению 8.1 к данному регламенту, и направляет их в ТФОМС для проведения первичного автоматизированного контроля правильности заполнения реестров. Медицинская организация может направлять реестры в ТФОМС по мере их формирования, по адресу: "42 (Кем. ТФОМС), ЦОД (центр обработки данных)".

ТФОМС обеспечивает работу сервиса по приему и обработке реестров круглосуточно, за исключением дней с первого по 17:00 пятого рабочего дня после отчетного периода.

Для реестров, обработанных ТФОМС до 14:00 последнего рабочего дня отчетного периода, при условии успешного прохождения автоматизированного контроля правильности заполнения, будут сформированы счета. Реестры будут переданы в СМО.

ТФОМС осуществляет форматно-логический контроль (нарушение структуры файла или типа данных). По результатам контроля в медицинскую организацию по адресу отправителя направляются протокол первичного автоматизированного контроля реестров, согласно [приложению 8.2](#) к данному регламенту.

Медицинская организация по итогам проверки принимает меры по исправлению выявленных ошибок и повторно направляет реестры в ТФОМС для проверки.

Реестры, успешно прошедшие автоматизированную проверку правильности заполнения, загружаются в базу данных реестров ТФОМС.

### Расчет, формирование счетов и реестров счетов

С первого по второй рабочие дни, следующие за отчетным периодом, ТФОМС проводит автоматизированный контроль поступивших от медицинской организации реестров. По региональному сегменту единого регистра застрахованных лиц, определяет СМО, в которую будут предъявляться к оплате счета и реестры счетов по профилактическим осмотрам.

С третьего по четвертый рабочие дни, следующие за отчетным периодом, ТФОМС проводит расчет стоимости и формирует [счета](#) для медицинских организаций по форме, приведенной в приложении 8.3 к данному регламенту.

В расчете участвуют реестры, прошедшие ФЛК и автоматизированный контроль ТФОМС. Расчет осуществляется в соответствии с утвержденными тарифами.

Номер счета формируется автоматически. Дата счета формируется на момент формирования счета.

Структура номера счета:

PSSS\_MMYY\_V\_TTLLL, где

P - признак принадлежности счета. Принимает значения:

S-СМО,

SSS - принимает значения:

- код СМО (для застрахованных КО),

MM - номер отчетного месяца;

YY - последние две цифры отчетного года;

V - признак счета. Принимает значение:

D - диспансеризация/мед.осмотр;

TT - код территории расположения юридического лица, в соответствии с классификатором административных территорий;

LLL - код юридического лица, в соответствии с классификатором медицинских

организаций и таблицей соответствия кодов подразделений кодам "виртуальных" юридических лиц на территории подразделения.

До 17:00 четвертого рабочего дня, следующего за отчетным периодом, ТФОМС направляет в СМО:

- счета медицинских организаций;
- реестры в [формате](#), согласно приложению 8.1;
- [реестры](#) по форме, согласно приложению 8.4.

До 12:00 пятого рабочего дня, следующего за отчетным периодом, ТФОМС направляет в МО:

- счета;
- реестры с рассчитанной стоимостью и указанием плательщика в [формате](#), согласно приложению 8.1;
- реестры не прошедшие автоматизированный контроль, с указанием причины отказа в [формате](#), согласно приложению 8.1 к данному регламенту.

Счета подписываются медицинской организацией и в течение 2-х рабочих дней до 17:00 седьмого рабочего дня, следующего за отчетным периодом, направляются в СМО на оплату. В случае предъявления факсимильных копий счетов, оригиналы предоставляются позднее в обязательном порядке.

Счета для предоставления в СМО направляются по адресу медицинской организации (юридического лица), указанному в договоре между ТФОМС и медицинской организацией.

По мере проведения экспертизы случаев профилактических осмотров подростков СМО направляет в ТФОМС реестры с результатом экспертизы [формате](#), согласно приложению 8.1 регламента.

ТФОМС учитывает результаты экспертизы СМО в своей базе данных и направляет реестры в МО.

#### Перечень Приложений

8.1. [Формат](#) реестра при осуществлении информационного обмена о случаях профилактических медицинских осмотров подростков в возрасте 14 лет.

8.2. [Формат](#) передачи данных о результатах ФЛК.

8.3. [Форма](#) счета.

8.4. Форма [реестра](#) счета.

ФОРМАТ  
РЕЕСТРА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА О СЛУЧАЯХ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПОДРОСТКОВ  
В ВОЗРАСТЕ 14-ТИ ЛЕТ

Элементы принадлежат пространству имен www.kemoms.ru/xsd/disp.xsd  
(<DISP xmlns="www.kemoms.ru/xsd/disp.xsd">)

Код элемента	Содержание элемента	Тип	Раз-мер	Обяз	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент						
DISP	ZAG	S		0	Запись	Заголовок реестра
	SLUCH	S		0M	Записи	Сведения о законченных случаях проведенной диспансеризации
Заголовок реестра						
ZAG	DISPTYPE	Num	1	0	Тип диспансеризации	Медицинский осмотр 14-летних подростков
	KDATE	Num	6	0	Код территории	Справочник NISATE
	KDPODR	Num	6	0	Код подразделения МО	Справочник NSIPODR
Сведения о законченных случаях мед. осмотра						
SLUCH	PASP	S		0	Запись	Сведения о пациенте
	MED	S		0	Запись	Сведения о посещениях специалиста/ проведенных исследованиях
	FLK	S		У	Результат	

					контроля	
	SCHET	S		У	Счет	
Сведения о пациенте						
PASP	ID_PASP	Num	12	0	Идентификатор случая	Идентификатор случая (паспортной части) из информационной системы МО
	FAM	Char	40	0	Фамилия	
	IM	Char	40	0	Имя	
	OTCH	Char	40	У	Отчество	Если есть
	SEX	Char	1	0	Пол	"М" или "Ж"
	DR	Date		0	Дата рождения	Формат ГГГГ-ММ-ДД
	MR	Char	100	0	Место рождения	
	DOC	Char	150	0	Данные документа удостоверяющего личность	
	MZHIT	Char	200	У	Место жительства	
	MREG	Char	200	0	Место регистрации	
	SNILS	Char	16	У	СНИЛС	Заполняется при наличии
	POLIS	Char	20	0	Полис ОМС	
	IDVMP	Num	4	0	Вид оказанной помощи	Справочник V008
	KDDIAG	Char	6	0	Диагноз МКБ-10	Справочник N SIMKB
	REGION	Num	3	0	Код региона	Справочник N SIOBL
	KAT	Num	I	0	Категория пациента	11 - 14-летние подростки

	TARIF	Num	11, 2	У	Тариф	Тариф за полный первый этап диспансеризации
	KODREZ	Num	1	0	Код результата диспансеризации	2 - не требуется 2-й этап
	GZ	Num	1	0	Группа здоровья	
Сведения о посещениях специалиста/проведенных исследованиях						
MED	SPEC	S		OM		
Сведения о посещениях специалиста/проведенных исследованиях						
SPEC	ID MED	Num	12	0	Идентификатор посещения/исследования	Идентификатор посещения/исследования из информационной системы МО
	DIS	Date		0	Дата посещения специалиста/проведения исследования	Формат YYYY-MM-DD
	KDSPEC	Num	9	0	Код специальности	Справочник V004
	VIDIS	Num	3	0	Вид исследования	Справочник NSI_DISP_IS
Результаты контроля						
FLK	KDERR					
	COMM					
Счет						
SCHET	NSCHET	Char	15	0	Номер счета	
	DSCHET	Date		0	Дата выставления счета	В формате ГГГГ-ММ-ДД
	PLAT	Char	5	0	Плательщик. Реестровый номер СМО	Заполняется в соответствии со справочником F002

	SUMMAV	Num	15,2	0	Сумма МО, выставленная на оплату	
	SUMMAP	Num	15,2	У	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	Заполняется СМО (ТФОМС)
	SANK_MEK	Num	15,2	У	Финансовые санкции (МЭК)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭК, заполняется после проведения МЭК
	SANK_MEE	Num	15,2	У	(МЭЭ)	Сумма, снятая с оплаты по результатам МЭЭ, заполняется после проведения МЭЭ
	SANK_EKMP	Num	15,2	У	Финансовые санкции (ЭКМП)	Сумма, снятая с оплаты по результатам ЭКМП, заполняется после проведения ЭКМП
	REFREASON	Num	2	УМ	Код причины отказа (частичной) оплаты	F014 Классификатор причин отказа в оплате медицинской помощи

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP.

Формат имени файла DISP\_P\_TTMMM\_YYMMDDZ.xml,

Где "DISP" - обязательный префикс, TT - код территории по NSIATE, MMM - код подразделения МО, YYMMDD - дата передачи посылки, Z - порядковый номер посылки,

P - признак реестра. Принимает значения:

M - реестры из МО в ТФОМС,

R - реестры из ТФОМС в СМО,

K - результат расчета и автоматизированного контроля из ТФОМС в МО,

F - результат ФЛК из ТФОМС в МО,



S - из СМО в ТФОМС,

E - результат экспертизы из ТФОМС в МО.

Приложение 8.2

к приказу

ДОЗН КО и ТФОМС КО

от 17 июня 2013 г. N 819/131/1

### ФОРМАТ

### ПЕРЕДАЧИ ДАННЫХ О РЕЗУЛЬТАТАХ ФЛК

Код	Содержание элемента	Тип	Формат	Наименование	Дополнительная информация
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)					
FLK_P	FNAME	0	T(24)	Имя файла протокола	
	FNAMEJ	0	T(24)	Имя исходного файла	
	PR	HM	S	Причина отказа	В файл включается информация обо всех обнаруженных ошибках
PR	OSHIB	0	N(3)	Код ошибки	В соответствии с классификатором F012 Приложения А
	IM_POL	У	T(20)	Имя поля	Имя поля, содержащего ошибку. Не заполняется только в том случае, если ошибка относится к

					файлу в целом
	BAS_EL	У	T(20)	Имя базового элемента	Имя базового элемента для поля, в котором обнаружена ошибка
	N_ZAP	У	N(4)	Номер записи	Номер записи, в одном из полей которой обнаружена ошибка
	COMMENT	У	T(250)	Комментарий	Описание ошибки

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP.

Формат имени файла DISP\_P\_YYMMDDZ.xml,

Где "DISP" - обязательный префикс, YYMMDD - дата передачи посылки, Z - порядковый номер посылки.

P - признак реестра. Принимает значение:

F - ФЛК из ТФОМС в МО

Приложение 8.3

к приказу

ДОЗН КО и ТФОМС КО

от 17 июня 2013 г. N 819/131/1

Главный врач МО \_\_\_\_\_  
"\_\_\_"\_\_\_\_\_ 201\_ г.

Форма счета

Счет N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_ 201\_ г.  
на оплату медицинской помощи, оказанной в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров подростков в возрасте 14 лет медицинской организацией \_\_\_\_\_

за оказанные медицинские услуги в  
застрахованным по ОМС

\_\_\_\_\_ 201\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(наименование СМО)

Вид	Единица измерения	Количество	Сумма, руб.
профилактические медицинские осмотры подростков в возрасте 14 лет	случай		

Главный бухгалтер МО  
Экономист МО

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение 8.4  
к приказу  
ДОЗН КО и ТФОМС КО  
от 17 июня 2013 г. N 819/131/1

Реестр  
 счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу  
 в рамках профилактических медицинских осмотров подростков в возрасте 14 лет

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

в \_\_\_\_\_  
 (наименование страховой медицинской организации)

N пози- ции реес- тра	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Дата рожде- ния	Место рожде- ния	Данные документа, удостове- ряющего личность	Место житель- ства	Место регист- рации	снилс (при нали- чии)	N полиса обязате- льного медицин- ского страхо- вания	Вид оказан- ной медицин- ской помощи (код)	Диагноз в соответ- ствии с МКБ-10	Диспансеризация в объеме, утвержденном Минздравом России, специальность медицинского работника, проводящего диспансеризацию (код)						Тариф на оплату диспансе- ризации, проведен- ной застрахо- ванному лицу	
												13		13.1		13			14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	II	12	Дата	Код специа- льности	...	...	Дата	Код исследо- вания		

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_  
 М.П. (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

Приложение 8.5  
к приказу  
ДОЗН КО и ТФОМС КО  
от 17 июня 2013 г. N 891/131/1

СПРАВОЧНИК  
ИССЛЕДОВАНИЙ, ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПОДРОСТКОВ  
В ВОЗРАСТЕ 14 ЛЕТ (NSI\_DISP\_IS)

KD_DISP_IS	NAME_DISP_IS	KD_TYPE_DISP 6 - мед. осмотр 14-летних подростков
1	Осмотр врачом-педиатром	6
2	Осмотр врачом-неврологом	6
3	Осмотр врачом-офтальмологом	6
5	Осмотр врачом-оториноларингологом	6
6	Осмотр врачом-акушером-гинекологом	6
9	Осмотр врачом - детским урологом-андрологом	6
10	Осмотр врачом - детским стоматологом	6
11	Осмотр врачом-эндокринологом детским	6
12	Осмотр врачом-психиатром подростковом	
15	Исследование уровня глюкозы в крови	6
16	Электрокардиография	6
18	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	6
19	Ультразвуковое исследование сердца	6
20	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	6
21	Ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы	6
58	Исследование глазного дна	
33	Общий анализ мочи	6
47	Общий анализ крови	
44	Исследование уровня гормонов в крови (пролактин, фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тироксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон)	6

---