



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Аналитический центр  
при Правительстве  
Российской Федерации

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д.3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

17.03.2025 № 15-0/И/1-2010

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения Российской Федерации *в дополнение к письму* от 11.03.2025 №15-0/И/1-1818 направляет на рассмотрение профильных рабочих групп при подкомиссии по совершенствованию контрольных (надзорных) и разрешительных функций федеральных органов исполнительной власти при Правительственной комиссии по проведению административной реформы *актуализированный* проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» (далее – проект приказа).

Проект приказа разработан в соответствии с пунктами 11 и 14 части 2 статьи 14, частью 7 статьи 46, пунктом 1 части 1 статьи 54 и частью 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктами 5.2.59, 5.2.197 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, в рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 12 марта 2024 г. № ДГ-ПЗ6-7234 и во исполнение пункта 319 постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 взамен приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Проект приказа направлен на сохранение здоровья несовершеннолетних путем совершенствования системы профилактических медицинских осмотров. Проектом приказа изменены сроки (возраст) и объемы исследований для разных возрастных групп с учетом уровня развития отечественной медицины, появления новых подходов, совершенствовании методик ранней диагностики заболеваний и состояний.

Проект приказа регулирует отношения, установленные пунктом 3(1) Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009, в связи с чем он подлежит оценке регулирующего воздействия в соответствии с Правилами проведения федеральными органами исполнительной власти оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов и проектов решений Евразийской экономической комиссии, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2012 г. № 1318 (далее – Правила).

Степень регулирующего воздействия проекта приказа определена как «низкая».

Проект приказа в соответствии с Правилами был размещен на официальном сайте [regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для проведения публичного обсуждения на период с 06.02.2025 по 12.02.2025 (ID проекта: 154369), и повторного проведения публичного обсуждения после устранения замечаний и учета предложений в период с 07.03.2025 по 13.03.2025.

Отмечаем, что проект приказа был рассмотрен Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, проведена оценка затрат медицинских организаций, связанных с оказанием медицинской помощи в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, и письмом от 13.03.2025 №00-10-30-1-06/3639 направлено заключение о том, что утверждение проекта приказа не приведет к увеличению объема расходов системы обязательного медицинского страхования.

Учитывая ограниченный срок издания проекта приказа Минздрав России просит рассмотреть его в возможно короткий срок.

Приложение:

1. Проект приказа на 39 л. в 1 экз.
2. Пояснительная записка на 2 л. в 1 экз.
3. Финансово-экономическое обоснование на 1 л. в 1 экз.
4. Сводный отчет о проведении оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов (далее – сводный отчет) на 73 л. в 1 экз
5. Сводка предложений по итогам размещения текста проекта о подготовке нормативного правового акта на 19 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота  
Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации.

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 0A3721DE88D0CE8A0A5E70460A27535C  
Кому выдан: Котова Евгения Григорьевна  
Действителен: с 30.07.2024 до 23.10.2025

Е.Г. Котова

**Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения**

В соответствии с пунктами 11 и 14 части 2 статьи 14, частью 7 статьи 46, пунктом 1 части 1 статьи 54 и частью 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктами 5.2.59, 5.2.197 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2017 г., регистрационный № 47855);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2018 г. № 410н «О внесении изменения в приложение № 1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2018 г., регистрационный № 51680)»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2019 г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2019 г., регистрационный № 56120)» ;

пункт 6 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации в части предоставления информации о состоянии здоровья лиц, не достигших возраста совершеннолетия, их законным представителям, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2020 г. № 1235н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 декабря 2020 г., регистрационный № 61289).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок прохождения несовершеннолетними профилактических  
медицинских осмотров**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров (далее – профилактические осмотры).

2. Несовершеннолетние проходят профилактические осмотры в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

3. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ проводятся в порядке, установленном нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с пунктом 4 статьи 53<sup>4</sup> Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

4. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях выявления туберкулеза проводятся в порядке и сроки, установленные нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с пунктом 4 статьи 8 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

5. Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство (далее – информированное согласие) с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

6. Профилактические осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

7. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в соответствии с перечнем исследований при проведении профилактических

медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень исследований).

8. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется медицинским работником, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров. В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, информация о состоянии здоровья предоставляется его родителю или иному законному представителю, а в отношении лица, достигшего указанного возраста, но не приобретшего дееспособность в полном объеме, этому лицу, а также до достижения этим лицом совершеннолетия – его родителю или иному законному представителю.

9. В случае если при проведении профилактического осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>1</sup>.

10. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее – медицинские организации), оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющими 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» или «хирургии», «психиатрии», «стоматологии детской», «стоматологии» или «стоматологии общей практики», «детской урологии-андрологии» или «урологии», «детской эндокринологии» или «эндокринологии», «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии» независимо от их организационно-правовой формы, при условии соблюдения требований, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка.

Профилактические осмотры обучающихся в образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, образовательные

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 августа 2021 г., регистрационный № 64702), с изменениями, внесенными Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2024 г. № 675н «О внесении изменений в Порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 января 2025 г., регистрационный № 81000).

программы среднего профессионального образования, осуществляются в образовательной организации либо в случаях, установленных исполнительными органами субъектов Российской Федерации, в медицинской организации. При оказании первичной медико-санитарной помощи обучающимся в образовательной организации эта образовательная организация обязана предоставить безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для оказания указанной помощи.<sup>2</sup>

11. 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 10 настоящего Порядка, медицинская организация заключает договор для проведения профилактических осмотров с иными медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг).

В случае если в медицинской организации отсутствует:

1) врач-детский уролог-андролог, то в проведении профилактического осмотра участвует 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 профилю «урология» или «детская хирургия» соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то в проведении профилактического осмотра участвует 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 профилю «стоматология общей практики»;

3) врач-детский эндокринолог, то в проведении профилактического осмотра участвует 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 профилю «эндокринология»;

4) врач-психиатр детский, то в проведении профилактического осмотра участвует 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 профилю «психиатрия»;

---

<sup>2</sup> Статья 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

5) врач-детский хирург, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей хирургических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по профилю «хирургия».

12. В целях организации проведения профилактических осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее – врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних, в которых указываются следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) обучающийся или не обучающийся в образовательной организации (для обучающихся указывается полное наименование и адрес места нахождения образовательной организации);
- 3) перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований;
- 4) планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.

13. Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних составляет календарный план проведения профилактических 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 несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее – календарный план).

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

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации утверждается дополнительный календарный план.

14. Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала его проведения обязан обеспечить оформление в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ информированного согласия и вручить (направить) несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения.

15. В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний



прибывает в организацию места проведения профилактического осмотра и предоставляет направление на профилактический осмотр и информированное согласие.

16. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

В рамках проведения профилактических осмотров несовершеннолетних:

осмотр врача-педиатра проводится в том числе врачом-педиатром участковым и врачом общей практики (семейным врачом);

базовый неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении, но не позднее 28 дней жизни;

расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении, но не позднее 28 дней жизни;

аудиологический скрининг в периоде новорожденности представляет собой исследование слуха с помощью вызванной отоакустической эмиссии и проводится в течение первого года жизни в любое время в случае отсутствия данных о его проведении;

офтальмоскопия в условиях мидриаза проводится в рамках осмотра врача-офтальмолога;

электрокардиография включает в себя регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;

исследование вызванной отоакустической эмиссии проводится в рамках осмотра врача-оториноларинголога;

скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей, достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет, осуществляется врачом-педиатром путем проведения анкетирования родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок проводится детям, относящимся по результату осмотра врача-педиатра к группе риска.

17. При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований (далее – результаты), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего, давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет – результаты, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего, учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования.

18. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований,

врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении профилактического осмотра, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование.

В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляет несовершеннолетнего кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

В случае выявления факторов риска или признаков развития психических расстройств и (или) расстройств поведения (следы самоповреждений, суицидальное поведение, выраженная агрессия) врач-педиатр (врач-педиатр участковый) направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра детского или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия» по месту жительства (постоянной регистрации) или фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего.

19. Профилактический осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения исследований, включенных в Перечень исследований.

В случае направления несовершеннолетнего на дополнительную консультацию или исследование в соответствии с абзацем первым пункта 18 настоящего Порядка, профилактический осмотр является завершенным после их проведения и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных профилактическим осмотром, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ, профилактический осмотр считается завершенным в объеме проведенных осмотров врачами-специалистами и выполненных исследований.

20. Общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней.

21. Данные о проведении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего, а также учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (далее – карта осмотра), утвержденную настоящим Приказом, за исключением возраста до 1 года, 1 года 3 месяцев и 1 года 6 месяцев, врачом, ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра.

В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской

документации в форме электронных документов, медицинская документация несовершеннолетнего и карта осмотра формируются в соответствии с порядком организации документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>3</sup>.

22. На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра:

1) определяет группу здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением № 2 к настоящему Порядку;

2) определяет медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением № 3 к настоящему Порядку, и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой согласно рекомендуемому образцу, приведенному в приложении № 4 к настоящему Порядку (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой);

3) направляет информацию о результатах профилактического осмотра медицинским работникам образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, и/или в отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинской организации, к которой прикреплен несовершеннолетний.

23. В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской документации на бумажных носителях, карта осмотра хранится в медицинской организации 5 лет. Копия карты осмотра направляется медицинской организацией, ответственной за проведение профилактического осмотра, в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, выбранную несовершеннолетним или его родителем (законным представителем), а также выдается несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю).

В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской документации в форме электронных документов, карта осмотра хранится и выдается по запросу на бумажном носителе в соответствии с приказом № 947н.

24. Исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья обобщает и анализирует результаты профилактических осмотров в субъекте Российской Федерации и направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации сведения о проведенных профилактических осмотрах по форме приложения № 4 к настоящему Приказу.

25. Медицинскими организациями, ответственными за проведение профилактических осмотров, обеспечивается информационное взаимодействие

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054) (далее – приказ № 947н). Срок действия до 1 февраля 2027 г.

медицинских информационных систем медицинских организаций с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения и с информационными системами территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

26. По результатам профилактических осмотров медицинские организации вносят в медицинскую информационную систему медицинской организации либо непосредственно в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, если она выполняет функции медицинской информационной системы медицинской организации, для последующей передачи сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, информацию о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического осмотра, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов, в том числе с целью предоставления несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю) услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и иных информационных систем, предусмотренных частью 5 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 1  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Перечень исследований при проведении  
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

№ п/п	Возрастной период, в который проводится профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего	Наименования должностей медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	Лабораторные, инструментальные и иные исследования
1.	Период новорожденности	Врач-педиатр	- Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания - Аудиологический скрининг
2.	1 месяц	Врач-педиатр Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава с двух сторон - Эхокардиография - Нейросонография - Электрокардиография - Офтальмоскопия в условиях мириаза
3.	2 месяца	Врач-педиатр	
4.	3 месяца	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-травматолог ортопед	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи
5.	4 месяца	Врач-педиатр	
6.	5 месяцев	Врач-педиатр	
7.	6 месяцев	Врач-педиатр	
8.	7 месяцев	Врач-педиатр	
9.	8 месяцев	Врач-педиатр	
10.	9 месяцев	Врач-педиатр	
11.	10 месяцев	Врач-педиатр	
12.	11 месяцев	Врач-педиатр	
13.	12 месяцев	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-стоматолог детский	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Офтальмоскопия в условиях мириаза - Исследование вызванной отоакустической эмиссии

14.	1 год 3 месяцев	Врач-педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Врач-педиатр Врач-невролог – для детей из группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития по результату скрининга	Скрининг на выявление группы риска возникновения или нарушения психического развития
16.	2 года	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский Врач-психиатр детский– для детей из группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития по результату скрининга	Скрининг на выявление группы риска возникновения или нарушения психического развития
17.	3 года	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог Врач-стоматолог детский Врач-оториноларинголог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи
18.	4 года	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
19.	5 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
20.	6 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек) Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-детский эндокринолог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Эхокардиография - Электрокардиография - Исследование вызванной отоакустической эмиссии - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска
21.	7 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-стоматолог детский Врач-офтальмолог	
22.	8 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
23.	9 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
24.	10 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-стоматолог детский Врач-детский эндокринолог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска
25.	11 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
26.	12 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский Врач-психиатр детский Врач травматолог-ортопед	
27.	13 лет	Врач-педиатр	

		<p>Врач-стоматолог детский  Врач-детский уролог-андролог  (в отношении мальчиков)  Врач-акушер-гинеколог  (в отношении девочек)  Врач-офтальмолог</p>	
28.	14 лет	<p>Врач-педиатр  Врач-детский хирург  Врач-психиатр детский  Врач-детский уролог-андролог  (в отношении мальчиков)  Врач-акушер-гинеколог  (в отношении девочек)  Врач-стоматолог детский</p>	
29.	15 лет	<p>Врач-педиатр  Врач-детский хирург  Врач-стоматолог детский  Врач-детский уролог-андролог  (в отношении мальчиков)  Врач-акушер-гинеколог  (в отношении девочек)  Врач-детский эндокринолог  Врач-невролог  Врач-травматолог-ортопед  Врач-офтальмолог  Врач-оториноларинголог  Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> <li>- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</li> <li>- Ультразвуковое исследование почек</li> <li>- Электрокардиография</li> </ul>
30.	16 лет	<p>Врач-педиатр  Врач-детский хирург  Врач-стоматолог детский  Врач-детский эндокринолог  Врач-невролог  Врач-офтальмолог  Врач-акушер-гинеколог  (в отношении девочек)  Врач-детский уролог-андролог  (в отношении мальчиков)  Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> </ul>
31.	17 лет	<p>Врач-педиатр  Врач-детский хирург  Врач-стоматолог детский  Врач-детский эндокринолог  Врач-невролог  Врач-травматолог-ортопед  Врач-офтальмолог  Врач-оториноларинголог  Врач-акушер-гинеколог  (в отношении девочек)  Врач-детский уролог-андролог  (в отношении мальчиков)  Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> <li>- Электрокардиография</li> </ul>

Приложение № 2  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних**

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

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

уровень функционального состояния основных систем организма;

степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;

уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

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

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

2) II группа 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 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 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 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, 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.

Приложение № 3  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**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 с целью дальнейшей реализации образовательных программ в области физической культуры и спорта<sup>1</sup>.

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 образовательным программам в области физической культуры и спорта.

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 подготовительной группе несовершеннолетним разрешаются занятия по образовательным программам в области физической культуры и спорта при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Занятие массовым спортом, выполнение нормативов испытания (тестов) комплекса ГТО не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются<sup>1</sup>. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.

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

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 специальной «А» 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.

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 специальной «Б» 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.

---

<sup>1</sup> Пункт 41 Порядка оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. № 1144н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 03 декабря 2020 г., регистрационный № 61238), с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 февраля 2022 г. № 106н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67554) и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 26 сентября 2023 г. № 497н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 сентября 2023 г., № 75373), срок действия до 1 января 2027 г.



Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя и адрес  
осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД

Медицинская документация  
Учетная форма № 030-ПО/у

Утверждена приказом Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_

**Карта  
профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Пол:  мужской/  женский

Дата рождения: \_\_\_\_\_

2. Полис обязательного медицинского страхования: № \_\_\_\_\_

Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

4. Адрес:  
места жительства (постоянной регистрации): \_\_\_\_\_

фактического проживания (пребывания): \_\_\_\_\_

5. Категория:  ребенок-сирота;

ребенок, оставшийся без попечения родителей;

ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации;

нет категории.

6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает  
первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_

7. Адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает  
первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_

8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается  
несовершеннолетний: \_\_\_\_\_

9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается  
несовершеннолетний: \_\_\_\_\_

10. Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее — профилактический осмотр): \_\_\_\_\_.

11. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр: \_\_\_\_\_.

12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент профилактического 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.

12.2. Для детей в возрасте 5 — 17 лет включительно:

масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_;

физическое развитие:  нормальное,  с нарушениями:  дефицит массы тела  
 избыток массы тела  
 низкий рост  
 высокий рост.

12.3. Для всех детей:

12.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) \_\_\_\_\_;

12.3.2. SDS ИМТ \_\_\_\_\_.

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 — 4 лет:

жалобы: \_\_\_\_\_;

познавательная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;

нарушение когнитивных функций  нет/ да \_\_\_\_\_;

нарушение учебных навыков  нет/ да \_\_\_\_\_;

моторная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;

эмоциональные нарушения  нет/ да \_\_\_\_\_;

предречевое развитие (гуление, лепет)  да/ не активно / нет;

речевое развитие (возраст развития) \_\_\_\_\_;

понимание речи  да/ частично / нет;

активная речь  да/ не пользуется/ нет;

нарушение коммуникативных навыков  нет/ да \_\_\_\_\_;

сенсорное развитие  развито/ частично развито/ не развито.

13.2. Для детей в возрасте 5 — 17 лет:

жалобы: \_\_\_\_\_;

внешний вид  опрятен/ не опрятен;

доступен к контакту  да/ частично доступен/ нет;

фон настроения  ровный/ лабильный/

дисфоричный/ тревожный;

- обманы восприятия  да/ нет;
- интеллектуальная функция  без особенностей/ нарушена;
- нарушения когнитивных функций  нет/ да \_\_\_\_\_;
- нарушение учебных навыков  да/ нет;
- суицидальные наклонности  да/ нет;
- самоповреждения  есть/ нет;
- социальная сфера  нарушена/ не нарушена.

14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: Ах \_\_\_\_\_ Р \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ Те \_\_\_\_\_.

14.2. Половая формула девочки: Р \_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_ Ма \_\_\_\_\_ Ме \_\_\_\_\_;

14.3. Характеристика менструальной функции:

menarhe (лет, месяцев) \_\_\_\_\_;

- menses (характеристика):  регулярные/ нерегулярные,  
 обильные/ умеренные/ скудные  
 болезненные/ безболезненные.

15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического осмотра:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ Код по МКБ<sup>1</sup> \_\_\_\_\_.

15.2. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.2.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.3.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.4.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.5.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.6.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.7. Группа здоровья:  I  II  III  IV  V.

- 15.8. Медицинская группа для занятий физической культурой:  основная группа;  
 подготовительная группа;  
 специальная группа:  
 «А»/ «Б»;  
 не допущен.

16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего профилактического осмотра:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.2.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

16.2.2. Диспансерное наблюдение:

- установлено ранее  установлено впервые  не установлено.

16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

- нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

- нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

- 16.2.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.3. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:
- 16.3.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.
- 16.3.2. Диспансерное наблюдение:  установлено ранее  
 установлено впервые,  
 не установлено.
- 16.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.3.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.4. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.
- 16.4.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.
- 16.4.2. Диспансерное наблюдение:  
 установлено ранее  установлено впервые  не установлено.
- 16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.4.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.
- 16.5. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:
- 16.5.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.



16.5.2. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее       установлено впервые       не установлено.

16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.5.5. Лечение назначено:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.6. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.6.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

16.6.2. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее       установлено впервые       не установлено.

16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.6.5. Лечение назначено:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях  
 в условиях дневного стационара  
 в стационарных условиях.

16.7. Инвалидность:

нет/ да:       с рождения  
 приобретенная

установлена впервые (дата) \_\_\_\_\_;

дата последнего освидетельствования \_\_\_\_\_.

16.8. Группа здоровья:  I    II    III    IV    V.

16.9. Медицинская группа для занятий физической культурой:  основная группа;

подготовительная группа;

специальная группа:

«А»/ «Б»;

не допущен.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

18. Рекомендации по проведению диспансерного наблюдения, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению:

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач, ответственный  
за проведение  
профилактического осмотра

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель  
медицинской  
организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_

**Порядок ведения учетной формы медицинской документации № 030-ПО/у  
«Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»**

1. Учетная форма № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (далее – карта осмотра) является документом, отражающим результаты проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее – профилактический осмотр).

2. Карта осмотра формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

3. Карта осмотра формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) на каждого несовершеннолетнего (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев) по результатам прохождения профилактического осмотра.

4. Результат прохождения профилактических осмотров в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев вносится в медицинскую документацию несовершеннолетнего, ведение которой осуществляется в медицинской организации, выбранной несовершеннолетним или его родителем (законным представителем) в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

5. Карта осмотра формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе не позднее 20 рабочих дней с даты окончания профилактического осмотра, независимо от количества медицинских работников, участвующих в проведении профилактического осмотра.

6. В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), срок действия до 1 февраля 2027 г.

медицинской информационной системы медицинской организации (далее – МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее – ГИС субъекта Российской Федерации), в случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС, или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

7. При формировании карты осмотра, а также ее разделов, в форме электронного документа, строки могут формироваться, в том числе с использованием накопленных сведений, а также путем получения электронных медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

8. При формировании карты осмотра в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

9. При формировании карты осмотра в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

10. На титульном листе указывается наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или, в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

11. Пункт 1 заполняется на основании сведений, содержащихся в свидетельстве о рождении ребенка или в документе, удостоверяющем личность несовершеннолетнего:

указывается фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол выбирается из представленных вариантов (мужской или женский);

дата рождения указывается арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

12. В пункте 2 указываются сведения о полисе обязательного медицинского

---

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

страхования несовершеннолетнего (номер полиса, наименование страховой медицинской организации).

13. В пункте 3 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего.

14. В пункте 4 указывается адрес места постоянной регистрации несовершеннолетнего по месту жительства (далее – постоянная регистрация): республика, край, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, квартира; и адрес фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего: республика, край, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, квартира; в случае совпадения заполняется только адрес постоянной регистрации.

15. В пункте 5 указывается категория учета несовершеннолетнего из предложенных значений: «ребенок-сирота»; «ребенок, оставшийся без попечения родителей»; «ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации»; «нет категории».

В случае, когда отмечено одно из значений, кроме «нет категории», перечисленных в данном пункте, несовершеннолетний проходит диспансеризацию в порядке, установленном нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ.

16. В пункте 6 указывается полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

17. В пункте 7 указывается адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

18. В пункте 8 указывается полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

19. В пункте 9 указывается адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

20. В случае, когда несовершеннолетний не обучается в образовательной организации, пункты 8 и 9 не заполняются.

21. В пункте 10 указывается дата начала профилактического осмотра арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

22. В пункте 11 указывается полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр; в случае совпадения с информацией в титуле карты – не заполняется.

23. В пункте 12 указывается оценка физического развития несовершеннолетнего в соответствии с его возрастом на момент проведения профилактического осмотра: в подпункте 12.1 – для детей от 0 до 4 лет, в подпункте 12.2 – для детей от 5 до 17 лет.

24. В пункте 13 указывается оценка психического развития несовершеннолетнего в соответствии с его возрастом на момент проведения профилактического осмотра: в подпункте 13.1 – для детей от 0 до 4 лет, в подпункте 13.2 – для детей от 5 до 17 лет.

25. В пункте 14 указывается оценка полового развития несовершеннолетнего, начиная с возраста 10 лет.

26. В пункте 15 указывается состояние несовершеннолетнего до проведения профилактического осмотра с указанием (при наличии) заболевания (состояния), по поводу которого осуществляется диспансерное наблюдение за несовершеннолетним, и его кода по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В случае, если несовершеннолетний состоит под диспансерным наблюдением по поводу одного и того же заболевания у нескольких врачей-специалистов (например, по поводу язвенной болезни желудка у врача-педиатра и врача-детского хирурга), каждое такое заболевание указывается один раз врачом-специалистом, первым установившим диспансерное наблюдение. Если несовершеннолетний наблюдается по поводу нескольких этиологически не связанных заболеваний у одного или нескольких врачей-специалистов, то отмечается каждое из заболеваний.

27. Пункты 16-18 заполняются по результату проведенного профилактического осмотра.

28. В подпунктах 15.7 и 16.8 указывается группа здоровья, определенная в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением № 2 к Порядку прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров (далее – Порядок) путем выбора одного из представленных вариантов: I, II, III, IV, V.

29. В подпунктах 15.8 и 16.9 указывается медицинская группа для занятий физической культурой, определенная в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением № 3 к Порядку, путем выбора одного из представленных вариантов: основная группа; подготовительная группа; специальная группа «А»/«Б»; не допущен.

30. В подпунктах 16.2.1-16.6.6 указывается:

наличие установленного диспансерного наблюдения путем выбора одного из представленных вариантов: установлено ранее, установлено впервые, не установлено;

дополнительные консультации и исследования, назначенные при необходимости путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

дополнительные консультации и исследования, выполненные при необходимости, путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет); условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

назначенное лечение путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия, в которых выполнено лечение, путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение, назначенные при необходимости, путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных

условиях.

31. В подпункте 16.7 указываются сведения об инвалидности пациента при ее наличии на основании документов, подтверждающих инвалидность<sup>5</sup>, с указанием даты установления впервые, даты последнего освидетельствования – обозначается арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

32. В пункте 17 предлагаются рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой.

33. В пункте 18 предлагаются рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации санаторно-курортному лечению с указанием.

34. Карту осмотра подписывает врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, согласно пункту 12 порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров (Приложение № 1 к настоящему приказу), и руководитель медицинской организации, ответственной за проведение профилактического осмотра.

35. Оттиск печати медицинской организации (при наличии) ставится на последнем листе карты осмотра.

36. Дата заполнения указывается арабскими цифрами.

---

<sup>5</sup> Пункт 46 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588.

Приложение № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях

Обязанность представления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»

**СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗА 20\_\_ ГОД**

<p>Представляют:</p> <p>Медицинские организации, ответственные за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (далее – профилактические осмотры):</p> <p>– исполнительному органу власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья;</p> <p>Исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:</p> <p>– Минздраву России</p>	<p>Сроки представления</p> <p>Ежегодно до 20 января</p> <p>Ежегодно до 15 февраля</p>	<p><b>Форма № 030-ПО/о</b></p> <p>Приказ Минздрава России от _____ № _____</p> <p><b>Годовая</b></p>	
<p>Наименование отчитывающейся медицинской организации:</p>			
<p>Адрес места нахождения медицинской организации:</p>			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО (для территориально обособленного подразделения и головного подразделения юридического лица - идентификационный номер)		
1	2	3	4
0609339			



1. Число несовершеннолетних (далее – дети) подлежащих профилактическим осмотрам в отчетном периоде:
  - 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: \_\_\_\_\_ (человек), из них:
    - 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек).
  2. Число детей, прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (от пункта 1.):
    - 2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: \_\_\_\_\_ (человек), из них:
      - 2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек).
  3. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно:



7.2	миопия	H52.1								
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60 - H95								
9.	Болезни системы кровообращения	I00 - I99								
9.1	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	I10 – I13								
10.	Болезни органов дыхания, из них:	J00 - J99								
10.1.	астма, астматический статус	J45 - J46								
11.	Болезни органов пищеварения	K00 - K93								
11.1	гастрит и дуоденит	K29								
12.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 - L98								
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, из них:	M00 - M99								
13.1.	кифоз, лордоз	M40 -								
13.2	сколиоз	M41								
13.3	плоская стопа приобретенная	M21.4								
14.	Болезни мочеполовой системы, из них:	N00 - N99								
14.1.	болезни мужских половых органов	N40 - N51								
14.2.	отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации; обильные, частые и нерегулярные менструации; другие аномальные кровотечения из матки и влагалища; болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом	N91, N92, N93, N94								
14.3.	воспалительные болезни женских тазовых органов	N70 - N77								
14.4.	невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки	N83								
14.5.	болезни молочной железы	N60 - N64								
15.	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном	P05 - P96								

	периоде									
16.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения, из них:	Q00 - Q99								
16.1.	нервной системы	Q00 - Q07								
16.2.	глаза, уха, лица и шеи	Q10 - Q18								
16.3.	системы кровообращения	Q20 - Q28								
16.4.	органов пищеварения	Q38-Q45								
16.5.	женских половых органов	Q50 - Q52								
16.6.	мужских половых органов	Q53 - Q55								
16.7.	мочевой системы	Q60 - Q64								
16.8.	костно-мышечной системы	Q65 - Q79								
16.9.	хромосомные аномалии, не классифицированные в других рубриках	Q90 - Q99								
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00 - T88								
18.	<b>ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ</b>	<b>A00 - T98</b>								

4. Результаты консультаций, исследований, лечения, медицинской реабилитации детей по результатам проведения профилактических осмотров:

4.1. Дополнительные консультации и (или) исследования

Таблица 2000

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек) (из графы 2)	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в стационарных условиях (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в стационарных условиях (человек) (из графы 4)
1	2	3	4	5
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:				
от 0 до 4 лет включительно				
от 0 до 14 лет включительно				
от 5 до 9 лет включительно				
от 10 до 14 лет включительно				
от 15 до 17 лет включительно				

4.2. Лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Таблица 3000

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в стационарных условиях (человек)	Рекомендовано санаторно-курортное лечение (человек)
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 4 лет включительно					
от 0 до 14 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					

5. Число детей по уровню физического развития



включительно											
в том числе мальчиков											
от 15 до 17 лет включительно											
в том числе мальчиков											

## 7. Число детей по группам здоровья

Таблица 6000

Наименование показателя	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (человек)	Группы здоровья										
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (человек)					По результатам профилактических осмотров в данном отчетном периоде (человек)					
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												
от 0 до 4 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 0 до 14 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 5 до 9 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 10 до 14 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 15 до 17 лет включительно												
в том числе мальчиков												

Руководитель медицинской организации  
(органа исполнительной власти субъекта  
Российской Федерации в сфере охраны  
здоровья)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Должностное лицо, ответственные  
за составление отчетной формы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ,  
(дата составления)

**Порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения  
№ 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах  
несовершеннолетних»**

1. Форма отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» (далее – Форма) составляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), по результатам проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденным настоящим приказом (далее – Порядок). Источником информации для составления Формы служит учетная форма № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», утвержденная Приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Медицинские организации заполняют Форму ежегодно и до 20 января месяца, следующего за отчетным годом, представляют в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – орган власти).

3. Орган власти не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, представляет Форму в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в том числе в электронном виде с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. В титульной части Формы:

4.1. В строке «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних за 20\_\_ год» указывается наименование органа власти.

4.2. В строке «Наименование отчитывающейся медицинской организации» указывается полное наименование медицинской организации (органа власти), ответственной за проведение профилактического медицинского осмотра, в соответствии с учредительными документами.

4.3. В строке «Адрес медицинской организации» указываются адрес местонахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты медицинской организации (органа власти).

5. В пунктах 1.1, 1.1.1-1.1.6 указывается число несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в отчетном периоде (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и в 1 год 6 месев).

6. В пунктах 2.1, 2.1.1-2.1.6 указывается число несовершеннолетних,



прошедших профилактические медицинские осмотры в отчетном периоде (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и в 1 год 6 месев).

7. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно заполняется:

7.1. Таблица 1000 – наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям).

7.2. Таблица 2000 — результаты консультаций, исследований, лечения, медицинской реабилитации детей по результатам проведения профилактических осмотров.

7.3. Таблица 3000 – лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение.

7.4. Таблица 4000 – число детей по уровню физического развития.

7.5. Таблица 5000 – распределение количества детей по отношению к медицинским группам для занятий физической культурой.

7.6. Таблица 6000 – число детей по группам здоровья.

8. В Форму включаются сведения, содержащиеся в учетной форме медицинской документации № 030–ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», утвержденной приложением № 2 к настоящему приказу, и в медицинской документации несовершеннолетнего.

9. Форма подписывается должностным лицом медицинской организации, ответственным за заполнение учетной формы медицинской документации № 030–ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

10. Дата заполнения указывается арабскими цифрами.

**Пояснительная записка**  
**к проекту приказа Министерства здравоохранения**  
**Российской Федерации «Об утверждении порядка прохождения**  
**несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной**  
**формы №030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра**  
**несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого**  
**статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических**  
**медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»**

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» (далее – проект приказа) разработан в соответствии с пунктами 11 и 14 части 2 статьи 14, частью 7 статьи 46, пунктом 1 части 1 статьи 54 и частью 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктами 5.2.59, 5.2.197 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, в рамках исполнения поручения Правительства Российской Федерации от 12 марта 2024 г. № ДГ-ПЗ6-7234 и во исполнение пункта 319 постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 взамен приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Проектом приказа изменены сроки (возраст) и объемы исследований для разных возрастных групп с учетом уровня развития отечественной медицины, появления новых подходов, совершенствовании методик ранней диагностики заболеваний и состояний.

Расширен перечень осмотров врачами специалистами в части оценки репродуктивного здоровья, так осмотры врачом-акушером-гинекологом и врачом-детским урологом-андрологом проводятся теперь еще и в возрасте 13 лет с целью более ранней диагностики нарушений репродуктивных функций в пубертатном периоде.

В перечень исследований включены новые инструментальные и лабораторные исследования, осмотры врачей дополнены обязательными диагностическими процедурами. Так:

осмотр врача-офтальмолога в возрасте 1 месяца и 1 года проходит с обязательным проведением офтальмоскопии в условиях мидриаза, с целью более детального осмотра глазного дна, исключения злокачественной опухоли – ретинобластомы и другой тяжелой врожденной патологии органа зрения;

осмотр врача-оториноларинголога проходит с обязательным проведением исследования вызванной отоакустической эмиссии в возрасте 1 года для выявления приобретенных нарушений слуха с целью ранней и эффективной слухоречевой реабилитации и в возрасте 6 лет с целью выявления транзиторных нарушений слуха в предшкольном периоде;

в возрасте 6 лет и 10 лет проводится исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для раннего выявления и профилактики кардиологических заболеваний, связанных с повышенным уровнем холестерина, для детей из группы риска;

скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей проводится теперь в возрасте 1 года 6 месяцев и 2 лет.

Проект приказа соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, положениям иных международных договоров Российской Федерации и не противоречит законодательству Российской Федерации.

Издание проекта распоряжения не окажет влияния на доходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

**Финансово-экономическое обоснование  
к проекту приказа  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
«Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними  
профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у  
«Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»,  
порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического  
наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских  
осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»**

Издание проекта приказа не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов.

## СВОДКА

### предложений по итогам размещения текста проекта о подготовке нормативного правового акта

«Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у, порядка ее ведения, а также формы отраслевой статистической отчетности №030-ПО/о и порядка ее заполнения»

ID проекта: **02/08/02-25/00154369**

Ссылка на проект: <http://regulation.gov.ru/p/154369>

Дата проведения публичного обсуждения: **07.03.2025 – 13.03.2025**

Количество экспертов, участвовавших в обсуждении: **4**

Отчет сгенерирован: **14.03.2025 в 6:13**

№	Участник обсуждения	Позиция участника обсуждения	Статус рассмотрения	Комментарии разработчика
1	Плигина Елена Вадимовна (cmtxtybt@mail.ru)	В ф 30 половая формула у мальчиков указана неверно. Необходимо оставить так как было. Указать Ах - оволосение подмышечной области Р- оволосение в паховой области G - генитали и Те - тестикулы. На современном этапе оценка половой формулы идет по Таннеру.	Учтено	Пункт 14.1. учетной формы № 030-ПО/у скорректирован с учетом представленных данных:  «14.1. Половая формула мальчика: Ах _____ Р _____ G _____ Те _____.».
2	Сарнадский Владимир Николаевич (vsarnadskiy@gmail.com)	Предложения о внесении изменений в проект приказа МЗ РФ «Об утверждении порядка прохождения ...» 1. О включении дополнительных осмотрах врача травматолога-ортопеда В рассматриваемом проекте приказа «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров...» осмотр врача травматолога ортопеда предусмотрен в возрастной	1 Учтено частично 2 Не учтено	1. В проекте приказа осмотр врачом-травматологом-ортопедом с возраста 16 лет перенесен на возраст 12 лет – на период интенсивного роста. Вместе с тем отмечаем, что дополнительные осмотры в 1 месяц, 12 месяцев, 8и 11 лет является избыточным, так каждый несовершеннолетний может быть направлен при наличии подозрений на консультацию врача-

		<p>период — 3 месяца, 6л., 15л., 16л., 17л. Ранее утвержденные возрастные периоды для осмотра врачом травматологом-ортопедом были 3м, 12 м., 6л., 10л., 15л., 16л, 17л (приказе МЗ РФ . N 514н «О проф. осмотрах...») и 3м, 7л., 10л., 15л., 16л, 17л (плюс предварительный мед.осмотр при поступлении в школу (приказ МЗ РФ 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров...»). Общеизвестно, что прогрессирование сколиоза коррелирует с ростом длины туловища и особенно это проявляется в скачок роста в пубертатный период (10-15л. у девочек и 13-17л у мальчиков) [1]: Период 10-15 лет является самым опасным для возникновения и развития идиопатического сколиоза (МКБ 10 M41, деформирующие дорсопатии), но именно этот период в проекте приказа не охвачен осмотрами ортопедов, что полностью противоречит главной цели профилактических осмотров настоящего проекта ст.2 «Несовершеннолетние проходят профилактические осмотры в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их</p>		<p>травматолога-ортопеда по результату осмотра врача-педиатра (проводится ежегодно)  2. Технологии не являются предметом регулирования действующего нормативного правового акта</p>
--	--	---	--	---

	<p>развития...». Отсутствие осмотра врачом ортопедом в пубертатный период полностью исключает возможность раннего выявления сколиоза для своевременного начала консервативного лечения (ЛФК, корсетотерапия), оставляя возможность только тяжелого и травматичного хирургического лечения. Врачи ортопеды прекрасно это понимают и поэтому XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов 2022 года в своей резолюции предложил: п.22 “Внести изменения в приложение No 1 приказа Минздрава РФ No 514н от 10 августа 2017 года «Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетних» и установить осмотр врача травматолога ортопеда в 1, 3 и 12 мес., 6, 8, 11, 13, 15 и 17 лет.” Прошу учесть рекомендации съезда травматологов-ортопедов и включить в проект приказ осмотр врача травматолога-ортопеда в возрастные периоды 8,11,13 лет, исключив осмотр в 16 лет. 2. О включении в перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров инструментального доврачебного скрининга на выявление группы риска по нарушениям осанки и деформаций позвоночника.</p>		
--	---	--	--

	<p>Профилактический осмотр врачом ортопедом не обеспечивает достаточно высокую эффективность выявления деформаций позвоночника, о чем свидетельствует статистика выявляемости сколиоза по разным регионам России [3], так в 2014 году разброс по выявляемости сколиоза составил 34 раза (республика Тыва 0,21%, Самарская область — 7,23%). В 2023 году, ситуация не улучшилась, а даже ухудшилась, так для возраста 0-14 лет разброс в выявлении деформирующих дорсопатий составил 35 раз (республике Тыва 0.16%, Ульяновской область 5.7%) [4], а для возраст 15-17 лет — разброс составил 40 раз (Чеченская республика 0.5%, г.Санкт- Петербург — 20.2%)[5]. В то время, как в России разработаны технологии для проведения эффективного инструментального скрининга нарушений осанки и деформаций позвоночника, которые без участия врача обеспечивают формирование группы риска, и могут позволить проводить скрининг всех школьников (7-17лет) с направлением выявленной группы риска к врачам ортопедом. X съезд травматологов-ортопедов России в 2014г. рекомендовал эту технологию</p>		
--	---	--	--



		<p>скрининга для применение во всех регионах России и она прошла всестороннюю апробацию в г. Новосибирске с общим охватом обследованных более 300 тысяч школьников в 2010-2017гг. [6]. Клинические рекомендации по Идиопатическому сколиозу 2024г. рекомендуют компьютерную оптическую топографию позвоночника (КОМОТ) с целью максимально широкого скрининга деформаций позвоночника [7]. Использование этой технологии позволит выявлять сколиозы на ранних стадиях, что обеспечит своевременное начало консервативного лечения для повышения его эффективности. Просим включить в перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров инструментальный доврачебный скрининг на выявление группы риска по нарушениям осанки и деформаций позвоночника для опционного использования в тех регионах, в которых имеется такая возможность. Литература 1. Антропология. Учебник для вузов В. М. Харитонов, А. П.Ожигова, Е. З. Година : Владос, 2004. 272 с. ISBN 5-691-01068-9 2. Миронов С.П., Очкуренко</p>		
--	--	---	--	--

	<p>А.А., Перминов В.А., Трофимова А.И. Отчёт о работе XII Всероссийского съезда травматологов-ортопедов (1–3 декабря 2022 года, Москва) // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2022. - Т. 29. - №4. - С. 423-431. doi: 10.17816/vto217672 3.</p> <p>Травматизм, ортопедическая заболеваемость, состояние травматолого-ортопедической помощи населению России в 2012году (2014г).: МЗ РФ, ФГБУ ЦИТО им.Н.Н.Приорова.</p> <p>4. Общая заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2023 году: статистические материалы/ И.А.Деев, О.С.Кобякова, В.И.Стародубов, Г.А.Александрова, Н.А.Голубев, Ю.И.Оськов, А.В.Поликарпов, Е.А.Шелепова и др.- М.:ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023.- 156 с. 5. Общая заболеваемость детского населения России (15-17 лет) в 2023 году: статистические материалы/ И.А.Деев, О.С.Кобякова, В.И.Стародубов, Г.А.Александрова, Н.А.Голубев, Ю.И.Оськов, А.В.Поликарпов, Е.А.Шелепова и др.-М.:ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023.- 158 с. 6. Сарнадский В.Н., Михайловский М.В., Садовая Т.Н., Орлова Т.Н., Кузнецов С.Б.</p>		
--	---	--	--

		<p>Распространенность структурального сколиоза среди школьников Новосибирска по данным компьютерной оптической топографии. Бюллетень сибирской медицины. 2017; 16 (1): 80–91  <a href="https://metos.org/tezis/rasprostr.pdf">https://metos.org/tezis/rasprostr.pdf</a> 7.</p> <p>Клинические рекомендации:  Идиопатический сколиоз 2024 МЗ РФ  <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/850_1">https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/850_1</a>  Генеральный директор ООО «МЕТОС», к.т.н., академик АМТН РФ, член АТОР РФ,  лауреат премии Правительства РФ 2018 г. в области науки и техники В.Н. Сарнадский</p>		
3	<p>Озорнина Дарья  OzorninaDM@zdrav.mos.ru  (OzorninaDM@zdrav.mos.ru)</p>	<p>Департаментом здравоохранения города Москвы рассмотрен доработанный проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у, порядка ее ведения, а также формы отраслевой статистической отчетности №030-ПО/о и порядка ее заполнения» (далее – проект). Проектом предлагается утвердить, в том числе, порядок прохождения несовершеннолетними</p>	<p>1. Не учтено.  2. Не учтено  3. Учтено.  4. Учтено.</p>	<p>1. Проект приказа утверждается взамен приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (вместе с «Порядком заполнения учетной формы № 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», «Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских</p>

	<p>профилактических медицинских осмотров (далее – порядок). 1. Пунктами 6, 25 и 27 вводится обязанность медицинских организаций по внесению в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) информации о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств. Вместе с тем у Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами полномочия по определению состава информации, включаемой в ЕГИСЗ, отсутствуют. В соответствии с частью 2 статьи 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» вопросы наполнения ЕГИСЗ отнесены к компетенции исключительно Правительства Российской Федерации. Более того отмечаем, что в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства</p>		<p>осмотрах несовершеннолетних») (далее – приказ № 514н). В соответствии с приказом № 514н разработаны два структурированных электронных медицинских документа (далее – СЭМД): - «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра (СДА) Редакция 2 (опубликован на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ: <a href="https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4501">https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4501</a>); - «Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (СДА) Редакция 3» (<a href="https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4331">https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4331</a>). Оба СЭМД применимы для реализации, указанной в пунктах 6, 25, 27.</p> <p>2. Психика ребенка лабильна, особенно в пубертатный период, когда резко возрастает риск самоповреждающего поведения, проявляются проблемы социализации в коллективе, проявляются первые признаки</p>
--	--	--	--

	<p>здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н, переход на ведение медицинской документации в форме электронных документов полностью или частично является правом, а не обязанностью медицинских организаций. Учитывая изложенное, норму о передаче в ЕГИСЗ названных выше сведений необходимо исключить. 2. Пунктом 17 Порядка сохраняются ранее предусмотренные сроки годности результатов осмотров у врачей для их учета при проведении медицинских осмотров: общий срок - 3 месяца, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, давность документов не должна превышать 1 месяц с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования. Полагаем, что документы, выданные врачом-психиатром детским, при наличии ранее установленного диагноза, возможно учитывать, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения осмотра. Данное предложение связано в том, что медицинские организации, оказывающие психиатрическую помощь, зачастую расположены в отдалении от места проживания пациента. Кроме того, медицинская организация, проводящая</p>		<p>психических заболеваний. <b>В интересах детей</b> сроки годности результатов врачей для их учета при проведении медицинских осмотров, в том числе врача-психиатра детского, остаются неизменными в действующей редакции приказа.</p> <p>3. В целях раннего выявления суицидальных проявлений и профилактики риска ранней смертности, осмотр врачом-психиатром детским добавлен в возрастной период 12 лет.</p> <p>4. Пункт 3 приложения 5 скорректирован в следующей формулировке «3. Орган власти не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, представляет Форму в Министерство здравоохранения Российской Федерации в электронном виде с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.».</p>
--	---	--	---

	<p>профилактический осмотр, может не иметь лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия», и пациент будет направлен для прохождения обследований в специализированную медицинскую организацию. Указанное создаст для пациентов дополнительную нагрузку, а также повлечет дополнительные временные затраты. Также отмечаем, что возможность учитывать результаты осмотров врача-психиатра детского в течение 12 месяцев позволит уменьшить нерациональную нагрузку на медицинских работников. 3. Предлагается включить в приложение 1 к порядку проведение профилактического осмотра детей в возрасте 11-12 лет осмотр врачом-психиатром детским в целях раннего выявления суицидальных проявлений и профилактики риска ранней смертности. Настоящее предложение связано с ростом статистики детской смертности в результате самоубийств и снижением возрастного порога дебюта антивитальных проявлений. Так, согласно данным Единой межведомственной информационно-статистической системы, в 2023 году по сравнению с 2022 годом наблюдается</p>		
--	--	--	--

		<p>рост показателя смертности по причине самоубийств среди детей в возрасте 10-14 лет. 4. Также обращаем внимание, что пунктом 3 приложения 5 к проекту предусмотрено дублирование направление формы отчетности № 030-ПО/о в электронном и бумажном виде. Учитывая цифровизацию системы здравоохранения в стране, направление отчетной формы в бумажном виде представляется избыточным.</p>		
4	Гремякова Ольга (go@dmd-russia.ru)	<p>Оптимальным решение для диагностики миодистрофии Дюшенна (далее - МДД) через скринирование уровня КФК у детей является неонатальный скрининг. Потому что: 1. Выявление ребенка с МДД в неонатальном периоде позволяет предупредить риски рождения вторых и третьих детей с МДД в семьях, а значит - снижают нагрузку на семью и государство; 2. Включение КФК в федеральный неонатальный скрининг обеспечивает максимальное покрытие - более 99% детей; 3. Выявление ребенка с МДД сразу после рождения позволяет избежать нанесения вреда здоровью ребенка: применения массажей и других болезненных и разрушительных для мышц процедур, назначение препаратов с недоказанной</p>	Учтено	<p>Исследование уровня КФК в сыворотке крови в возрасте 2 лет из проекта приказа исключено. Вопрос по включению исследования уровня КФК в программы неонатального скрининг исследования будет проработан дополнительно.</p>

		<p>эффективностью (например, ноотропов), применения жизнеугрожающих для ребенка с МДД вариантов общей анестезии; 4. Выявление ребенка с МДД сразу после рождения позволяет избежать многолетней дорогостоящей диагностической одиссеи и применения ошибочных схем лечения (например, лечения гепатитов неуточненной этиологии - из-за высоких показателей АЛТ и АСТ, диагноз гепатит получает в качестве первого более 40% детей с МДД, которых позже все же диагностируют ). 5. Выявление ребенка с МДД сразу после рождения позволяет семье выстроить правильный уход за ребенком (растяжки, занятия в бассейне, прием корректирующих доз витамина Д) с первого года жизни ребенка и рано начать прием подходящих ребенку лекарственных препаратов (современная генотерапия, глюкокортикоиды, кардиопротективная терапия) для сохранения способности ребенка к самостоятельной ходьбе до 13-15 лет (вместо 8-10), максимального замедления прогрессирования заболевания и предупреждения грозных вторичных осложнений. Средний возраст постановки диагноза МДД в РФ</p>		
--	--	---	--	--



		составляет на сегодняшний день 7,5 лет.		
5	Гремякова Ольга (go@dmd-russia.ru)	<p>Рукомендовать включение КФК в федеральный неонатальный скрининг. Данные по технологии и эффективности скрининга преведены среди прочего в методических рекомендациях по ранней диагностике и современной патогенетической терапии МДД, опубликованных в журнале "Педиатрия" в 2024 г. Ссылка на текст методических рекомендаций: <a href="https://dmd-russia.ru/wp-content/uploads/2023/12/Prilozhenie-k-6-23_MR-MDD_final_Dlya-utverzheniya-v-pechat_29-11-23-2.pdf">https://dmd-russia.ru/wp-content/uploads/2023/12/Prilozhenie-k-6-23_MR-MDD_final_Dlya-utverzheniya-v-pechat_29-11-23-2.pdf</a> Стр. 9, п.2.1: 2.1. "Лабораторные диагностические исследования Ранняя диагностика МДД и МДБ — залог правильного ведения пациентов, наличия запаса времени для реализации действия стандартов терапии и предупреждения прогрессирования необязательных для данной нозологии осложнений, сохранения качества и продолжительности жизни пациентов. Это также возможность замедлить прогрессирование заболевания. Рекомендуется определение активности КФК-ММ крови новорожденным, а также детям 1 и 3 лет с последующим</p>	Учтено	Вопрос по включению исследования уровня КФК в программы неонатального скрининг исследования будет проработан дополнительно.

	<p>молекулярно-генетическим исследованием пациентов, уровень КФК- ММ у которых превышает пороговые значения для МДД (более 2000 ед/л) с целью ранней доклинической диагностики заболевания [10, 22–29]. Комментарий: повышение уровня КФК – облигатный, ранний доклинический признак. Характерным для МДД является повышение КФК в 10–100 раз [2, 3, 24]. Неонатальный скрининг (НС) является важной профилактической программой общественного здравоохранения для раннего выявления заболеваний, лечение которых может привести к значительному снижению заболеваемости и смертности. Многолетняя задержка диагностики МДД (в России средний возраст постановки диагноза МДД 7,5 лет [22]) и доступность в настоящее время таких препаратов, как ГКС, аталурен, этеплирсен, голодирсен, вилтоларсен, генотерапия микро- дистрофинами и другие разрабатываемые препараты, которые улучшают клиническое состояние при раннем начале приема, делают целесообразным введение НС МДД и/или скрининга детей раннего дошкольного возраста (в 1 и 3 года) по рутинному тесту иммуноф-</p>		
--	--	--	--

		<p>луоресцентного определения маркера МДД – КФК-ММ в крови [23, 24]. Запоздалый диагноз (иногда даже в 8–11 лет) теперь может рассматриваться как препятствие к доступу к оптимальной медицинской помощи и терапии. Включение КФК-ММ в систему НС позволит выявлять больных МДД мальчиков сразу или вскоре после рождения, обеспечивать надлежащий уход за ребенком, избежать ненужных диагностических мероприятий и медицинских интервенций, рождения в семьях вторых и третьих больных детей по причине незнания, в целом примерно на 20% сократить количество рождающихся детей с МДД, снизить нагрузку на семьи и общество [25]. Ранняя постановка диагноза позволяет, кроме прочего, определить статус носительства у всех женщин семьи и в дальнейшем позволит семьям сделать осознанный репродуктивный выбор, избежав рождения в семьях последующих больных детей. В большинстве случаев средняя разница возраста между детьми составляет 35 месяцев [25], в таком случае ранняя диагностика имеет решающее значение при планировании рождения здоровых детей. Ранний популяционный скрининг также предотвращает</p>		
--	--	---	--	--

	<p>многолет- ную и дорогостоящую диагностическую «одис- сею», которую проходят многие семьи в попытке найти причину заболевания. Критерии целесообразности внедрения скрининга детей на КФК для выявления МДД: • заболевание довольно распространено среди орфанных; • устранение многолетнего хаотичного и дорогостоящего процесса диагностики; • возможность терапевтического вмеша- тельства на бессимптомной (доклинической) стадии и своевременного начала лечения; • возможность предотвращения рождения вторых и третьих больных мальчиков в семьях с МДД; • внедрение в клиническую практику ряда препаратов, показывающих клиническую эффективность, особенно при раннем начале лечения – аталурен, препараты для пропуска экзонов, AAV с геном микродистрофина, вамо- ролон (диссоциативный стероид), гивиностат. Пробы сухого пятна крови (СПК) сохра- няли стабильность при хранении в высушен- ном состоянии в течение года при –200 С [25]. Активность КФК- ММ остается неизменной в течение недели при хранении образцов при комнатной температуре. Хранение проб в среде с повышенной температурой</p>		
--	--	--	--

	<p>(370 С) и влажно-стью (80%) повышает риск получения ложно-отрицательных результатов скрининга. В России два года действовал пилотный проект НС на МДД по СПК на платной основе в сети клиник «Мать и Дитя». Сделано более 6500 тестов. Зафиксирован случай обнаружения МДД у новорожденного. Оборудование и ИФА-наборы компании PerkinElmer для иммунофлуоресцентного определения КФК-ММ (регистрация завершена в 2022 г.) в настоящее время работают в ГБУЗ Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ (г. Москва). Диагностическое оборудование Victor® (PerkinElmer) имеется во всех 80 медико-генетических центрах России (<a href="http://amg-genetics.ru/razdel-glavnykh-vneshtatnykh-speczialistov/czentryi-diagnostiki">http://amg-genetics.ru/razdel-glavnykh-vneshtatnykh-speczialistov/czentryi-diagnostiki</a>). Анализ GSP Neonatal Creatine Kinase-ММ представляет собой твердофазный флуориметрический прямой сэндвич анализ для двух плашек, использует химические стандарты PerkinElmer DELFIA, программное обеспечение и оборудование GSP [30]. Метод одобрен FDA в декабре 2019 г. [31]. Коллектив авторов методических рекомендаций: Zhurkova N.V. 0000-0001-6614-6115 Zakharova E.Yu. 0000-0002-2503-2477</p>		
--	---	--	--

	<p>Zinina E.V. 0000-0001-5017-7996 Izhevskaya V.L. 0000-0002-7246-5144 Karpacheva N.G. 0009-0007-5622-2314 Kuzenkova L.M. 0000-0002-9562-3774 Kutsev S.I. 0000-0002-3133-8018 Lavrova A.E. 0000-0002-0447-214X Liseicheva E.A. 0009-0008-9773-1876 Mikhaylova S.V. 0000-0002-2115-985X Nazarenko L.P. 0000-0002-1861-433X Namazova- Baranova L.S. 0000-0002-2209-7531 Gremyakova T.A. 0000-0001-7317-3971 Nikitin S.S. 0000-0003-3292-2758 Anisimova I.V. 0000-0003-2667-9042 Paunova S.S. 0000-0001-8046-2341 Artemyeva S.B. 0000-0002-8876-7462 Pechatnikiva N.L. 0000-0002-2445-132X Baybarina E.N. 0000-0002-6262-3559 Podkletnova T.V. 0000-0001-6415-156X Baranov A.A. 0000-0003-3987-8112 Polevichenko E.V. 0000-0003-4534-6526 Belousova E.D. 0000-0003-3594-6974 Polyakov A.V. 0000-0002-0105-1833 Brzhezinskaya L.B. 0000-0003-2136-6426 Ragozin A.K. 0000-0002-9653-0406 Butry S.A. 0009-0002-0539-4638 Romanenko E.V. 0009-0000-0400-4939 Varnakhina O.A. 0009-0004-1001-8236 Rudenko D.I. 0000-0001-5101-1007 Vashakmadze N.D. 0000-0001-8320-2027 Rumyantsev A.G. 0000-0002-1643-5960 Vdovenko I.Yu. 0009-0003-3506-7379 Sakbaeva G.E. 0000-0002-3651-851X Vladimirova N.N.</p>		
--	---	--	--

		<p>0000-0002-8929-3748 Sapego E.Yu.  0000-0002-2831-8243 Vlodayets D.V.  0000-0003-2635-2752 Smirnova N.S.  0000-0002-0657-1264 Gnetetskaya V.A.  0009-0005-8746-731X Smirnova O.Ya.  0000-0002-3720-8046 Gremyakova O.I.  0000-0001-8607-1819 Stepanov A.A.  0000-0001-7634-5783 Groznova O.S.  0000-0002-7511-3240 Suslov V.M. 0000-  0002-5903-8789 Guzeva V.I. 0000-0002-  7712-1754 Tozliyan E.V. 0000-0002-  4858-9251 Gusakova E.V. 0000-0002-  9711-6178 Tsvetkova E.M. 0009-0000-  1761-4859 Dadali E.L. 0000-0001-5602-  2805 Shakhovskaya N.I. 0000-0003-3117-  636X Dvornikova T.A. 0000-0001-7903-  1587 Shreder E.V. 0000-0003-0031-1389</p>		
6	Гремякова Ольга (go@dmd-russia.ru)	<p>Журнал "Педиатрия", 3 выпуск, 2024 год статья "Ранняя диагностика миодистрофии Дюшенна: актуальность, проблемы, возможности и перспективы" Авторы: Т.А. Гремякова, О.И. Гремякова, Е.В. Зинина, В.А. Гнетецкая, М.Ю. Комарова, А.А. Степанов, С.В. Воронин, А.В. Поляков, Е.Ю. Захарова, Н.Д. Вашакмадзе, С.И. Куцев, А.Г. Румянцев Ссылка: <a href="https://pediatriajournal.ru/archive?show=400&amp;section=6820">https://pediatriajournal.ru/archive?show=400&amp;section=6820</a></p>	Учено	Статья будет учтена в ходе работы по включению исследования уровня КФК в программы неонатального скрининг.

Общее количество поступивших предложений	10
Общее количество учтенных предложений	6
Общее количество частично учтенных предложений	1
Общее количество неучтенных предложений	3

Котова Е.Г.  
ФИО руководителя

« »

2025 г.  
Дата

Подпись



## Форма сводного отчета

### о проведении оценки регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов

#### 1. Общая информация о проекте акта

1.1. Вид и наименование проекта нормативного правового акта <sup>1</sup> :	Проект приказа Минздрава России «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»		
1.2. Федеральный орган исполнительной власти <sup>2</sup> :	Министерство здравоохранения Российской Федерации		
1.3. Степень регулирующего воздействия проекта акта:	высокая		
	средняя		
	низкая		V
1.4. Идентификационный номер проекта акта:	ID:154369		
1.5. Сроки размещения уведомления:	размещение без уведомления		
1.6. Сроки проведения публичных обсуждений проекта акта:	06.02.2025-12.02.2025, 07.03.2025-13.03.2025		

#### 2. Краткое описание проблемы и способов ее решения

2.1. Основанием для разработки проекта акта является:	Положения нормативного правового акта большей юридической силы	
	Инициатива разработчика	
	Иное	V
<p>Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних утвержден приказом Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (вместе с «Порядком заполнения учетной формы № 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», «Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних»)) (далее – приказ № 514н).</p> <p>Положения действующего нормативного регулирования частично устарели, учитывая темпы и успехи развития современной медицины, в связи с чем необходимо пересмотреть подходы к порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.</p> <p>Кроме того, приказ № 514н включен в пункт 319 Перечня нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, нормативных правовых актов, отдельных положений нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и Союза ССР, решений Государственной комиссии по радиочастотам, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467, который допускает изменение нормативных правовых актов только путем их переиздания, предусмотрен предельный срок нахождения приказа № 514н в постановлении № 2467, что означает необходимость утверждения нового приказа до 1 сентября 2025 г.</p> <p>С учетом изложенного, Министерством здравоохранения Российской Федерации разработан</p>		

проект приказа «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы №030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения №030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» (далее – проект приказа), которым предлагается утвердить порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, а также признать утратившим силу приказ № 514н.

2.2. Краткое описание проблемы, на решение которой направлен предлагаемый способ регулирования:

На сегодняшний день используемые в проведение профилактических медицинских осмотров подходы, сроки и объемы частично устарели, в связи с чем необходим их пересмотр в части оценки состояния здоровья ребенка на момент осмотра, диагностирования заболевания на ранней стадии его развития, установки стадии уже имеющегося хронического заболевания для возможной его коррекции и недопущения прогрессирования патологического процесса.

Заполняется на основании информации, указанной в **пункте 3.9** сводного отчета

2.3. Каким образом предлагается решить указанную в пункте 2.2 проблему?

Путем издания приказа Минздрава России, предусматривающего актуализацию подходов, сроков и объемов прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров в условиях развития современной медицины.

Опишите предполагаемый способ регулирования. Заполняется на основании информации, указанной в **пункте 3.13** сводного отчета

2.4. На кого будет направлено предлагаемое регулирование?

Субъекты предпринимательской и иной экономической деятельности <sup>3</sup>	V	Конкретизируйте группы субъектов регулирования: Медицинские организации, имеющие лицензию на оказание первичной медико-санитарной помощи детям и оказывающие помощь в рамках программ ОМС. Органы власти субъектов Российской Федерации, в том числе бюджетные учреждения – органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках осуществления переданных полномочий по лицензированию медицинской деятельности
Граждане	V	
Федеральные органы исполнительной власти		
Органы власти субъектов Российской Федерации, в том числе бюджетные учреждения	V	
Органы местного самоуправления, в том числе бюджетные учреждения		

2.5. Вид контроля и (или) форма оценки соблюдения требований (при наличии):

Федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности

2.6. Ответственность за неисполнение положений проекта акта (при наличии):

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. N 195-ФЗ

2.7. Проект акта относится к соответствующей сфере общественных отношений согласно утвержденному на соответствующий год плану проведения оценки применения обязательных требований (присваивается высокая степень регулирующего воздействия)	Нет
2.8. Проект акта разработан в целях снижения затрат субъектов регулирования на исполнение ранее установленных обязательных требований и не предусматривает установление новых условий, ограничений, запретов, обязанностей (присваивается низкая степень регулирующего воздействия)	Нет
2.9. Содержатся ли в проекте акта обязательные требования <sup>4</sup> ?	Да

Если **да**, то перечислите основные обязательные требования, которые повлекут за собой затраты субъектов регулирования:

<p>Наличие обязательных требований в проекте приказа не повлечет за собой затраты субъектов регулирования, в связи с тем, что оплата любых профилактических осмотров производится в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940</p> <p style="text-align: center;">место для текстового описания (максимум 7 строк)</p> <p style="text-align: center;">Заполняется на основании информации, указанной в <b>пункте 3.5</b> сводного отчета</p>		
<p>2.10. Затраты субъектов регулирования на соблюдение, содержащихся в проекте акта обязательных требований или других положений, не относящихся к обязательным требованиям за 6 лет с предполагаемой даты вступления в силу проекта акта, составят:</p> <p>Заполняется на основании информации, указанной в <b>разделе 4</b> сводного отчета</p>	более 3 млрд руб.	
	от 300 млн руб. до 3 млрд руб.	
	менее 300 млн руб.	V
	Денежные затраты не предусматриваются	
<p>2.11. Какое влияние окажет введение предполагаемого регулирования на бюджеты бюджетной системы Российской Федерации?</p> <p style="text-align: center;">Заполняется на основе информации, указанной в <b>разделе 5</b> сводного отчета</p>		
Доходы бюджетов	увеличатся	
	снизятся	
(необходимо указать уровень бюджета)		
Расходы бюджетов	увеличатся	
	снизятся	
(необходимо указать уровень бюджета)		
Не окажет влияния на бюджеты	V	<p>Проект приказа не предусматривает введения новых функций (полномочий) федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления или их изменения, и не окажет влияния на бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.</p> <p>(необходимо указать уровень бюджета)</p>

### 3. Сведения о проекте акта и степени его регулирующего воздействия

#### 3.1. Указание критериев выбора низкой степени регулирующего воздействия проекта акта:

Наличие в проекте акта ОТ	Критерий	Поле для выбора ответа
Есть	<p>Затраты субъектов регулирования на соблюдение обязательных требований за 6 лет с предполагаемой даты вступления в силу проекта акта составят менее 300 млн рублей</p> <p>(в соответствии с расчетом в разделе 4 сводного отчета)</p>	V
	<p>Проект акта разработан в целях снижения затрат субъектов регулирования на исполнение ранее установленных обязательных требований и не предусматривает установления новых условий, ограничений, запретов, обязанностей</p>	

	Необходимо приложить обоснование в соответствии с <b>Приложением N 2</b> к форме сводного отчета о проведении оценки регулирующего воздействия проектов актов	
Нет	Проект акта не устанавливает и не способствует установлению ранее не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации обязанностей, запретов и ограничений для субъектов регулирования, а также не содержит положения, изменяющие ранее предусмотренные законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации обязанности, запреты и ограничения для субъектов регулирования, не приводит к возникновению ранее не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации расходов субъектов регулирования, не устанавливает ранее не предусмотренные нормативными правовыми актами требования к осуществлению полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, а также к осуществлению полномочий органов местного самоуправления	

3.4. Оценка соблюдения принципов и условий установления обязательных требований (при наличии):

Законность	V
Обоснованность	V
Правовая определенность и системность	V
Открытость и предсказуемость	V
Исполнимость	V
Условия установления обязательных требований	V

Проект приказа соответствует принципам установления и оценки применения обязательных требований, предусмотренными статьей 4 Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации».

место для текстового описания

3.5. Новые (изменяемые) обязательные требования, иные обязанности или ограничения, преимущества для субъектов регулирования, информация об отмене требований, иных обязанностей или ограничений для субъектов регулирования:

Проектом приказа не отменяются обязательные требования, иные обязанности или ограничения для субъектов регулирования.

место для текстового описания

3.7. Перечень видов (групп) общественных отношений, затрагиваемых проектируемым регулированием и перечень охраняемых законом ценностей:

Проектом приказа затрагиваются отношения, касающиеся профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, которые проводятся в целях определения состояния здоровья детей для профилактики развития хронических заболеваний и их прогрессирования

место для текстового описания

3.8. Описание причиненного вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или возможных рисков, в том числе с указанием видов охраняемых законом ценностей и конкретных рисков причинения им вреда (ущерба):

Отсутствие нового приказа, определяющего порядок профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, нарушает охраняемые государством ценности – права, законные интересы, жизнь или здоровье граждан.

3.9. Описание проблемы, на решение которой направлен предлагаемый способ регулирования, оценка негативных эффектов, возникающих в связи с наличием рассматриваемой проблемы:

Отсутствие актуализированных подходов к порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних может привести к затруднению оценки состояния здоровья ребенка на момент осмотра, диагностирования заболевания на ранней стадии его развития, установки стадии уже имеющегося хронического заболевания для возможной его коррекции и недопущения прогрессирования патологического процесса.

3.10. Цели предлагаемого регулирования и срок их достижения:

Цели предлагаемого регулирования	Ожидаемый срок достижения цели
Установление нового порядка проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	1 сентября 2025 года

Отсутствие актуализированного порядка проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

3.11. Обоснование соответствия принципам правового регулирования, программным документам Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации:

Проект приказа соответствует принципам правового регулирования, программным документам Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, целям нового Национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

3.12. Индикативные показатели, программы мониторинга и иные способы (методы) оценки достижения заявленных целей регулирования:

Индикативные показатели	Единицы измерения индикативных показателей	Способы расчета индикативных показателей и источники информации
Охват профилактическими осмотрами несовершеннолетних (целевое значение – 95% детей от подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров)	%	ФСН № 12 (приказ Росстата от 13.11.2024 № 543 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»)
Доля пациентов с впервые установленными заболеваниями, взятых по результатам профилактических осмотров под диспансерное наблюдение (целевое значение – 80%)	%	ФСН № 12 (приказ Росстата от 13.11.2024 № 543 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере

		охраны здоровья»)

место для текстового описания

3.13. Описание предлагаемого регулирования и иных возможных способов решения проблемы, в том числе наличия и эффективности применения альтернативных мер по недопущению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям с приведением обоснования отказа от выбора соответствующих альтернативных мер:

Наличие необходимости указанного регулирования, которое способствует сохранению здоровья детского населения. Особое значение в охране здоровья детей имеет профилактика заболеваний, реализуемая посредством проведения профилактических медицинских осмотров. В 2024 году число детей, которым были проведены профилактические медицинские осмотры, составило 26,4 млн детей.

место для текстового описания

3.15. Анализ опыта в рамках Евразийского экономического союза <sup>6</sup> в соответствующих сферах деятельности и рисков возникновения препятствий для свободного движения товаров, услуг, капитала, рабочей силы в рамках функционирования внутреннего рынка Союза:

Отсутствует

место для текстового описания

3.16. Риски решения проблемы предложенным способом регулирования и риски негативных последствий:

Отсутствуют

место для текстового описания

#### 4. Анализ затрат субъектов регулирования

4.1. Основные группы субъектов регулирования, иные заинтересованные лица, включая органы государственной власти, интересы которых будут затронуты предлагаемым правовым регулированием, оценка количества таких субъектов:

Группа участников отношений	Подгруппа участников отношений	Численность подгруппы участников отношений
Субъекты регулирования	Медицинские организации государственной системы, имеющие лицензию на оказание первичной медико-санитарной помощи детям и оказывающие помощь в рамках программ ОМС.	
	Медицинские организации частной системы, имеющие лицензию на оказание первичной медико-санитарной помощи детям и оказывающие помощь в рамках программ ОМС.	
	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в рамках осуществления	89

		переданных полномочий по лицензированию медицинской деятельности	
--	--	--	--

4.2. Оценка затрат (расходов) и доходов субъектов регулирования, связанных с необходимостью соблюдения обязательных требований, иных установленных обязанностей или ограничений либо с изменением содержания обязательных требований, обязанностей или ограничений:

ОТ (или другие обязанности и ограничения)	Подгруппа субъектов регулирования	Значение затрат в год, руб.	Значение затрат на 6 лет, руб.
Исключение осмотра врача-невролога и детского стоматолога при осмотре в 1 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение аудиологического скрининга (в случае отсутствия сведений о его проведении) при проведении исследований в 1 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление электрокардиографии при проведении исследований в 1 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение общего (клинического) анализа крови, общего (клинического) анализа мочи, аудиологического скрининга (в случае отсутствия сведений о его проведении) при осмотре в 2 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение аудиологического скрининга (в случае отсутствия сведений о его проведении) при проведении исследований в 3 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление общего (клинический) анализа крови, общего (клинический) анализа мочи, определение активности креатинкиназы в крови в 3 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление в список осмотров врачей-специалистов - врача-	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0



невролога в 3 мес			
Исключение осмотра врача-травматолога-ортопеда в 12 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление в список осмотров врачей-специалистов - врача-стоматолога детским в 12 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение проведения электрокардиографии в 12 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление в список осмотров врачей-специалистов - врача-стоматолога детским в 12 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление в список осмотров врачей-специалистов - врача-невролога в 1 год 6 мес	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление в список исследований скрининга на выявление группы риска возникновения или нарушения психического развития	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Замена врача-стоматолога детского на зубного врача в 2 года, 7 лет, 8 лет, 9 лет, 10 лет, 13 лет, 14 лет, 16 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение осмотров врача-акушер-гинеколога (в отношении девочек) и врача-детский уролог-андролога (в отношении мальчиков) в 3 года	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение осмотра врача-отоларинголога в 7 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение проведения общего (клинического) анализа крови и общего (клинического) анализа мочи в 7 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0



Исключение осмотра врача-травматолога-ортопеда в 10 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление осмотра врача-детского хирурга в 10 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление исследования уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок в 10 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление осмотров врача-акушер-гинеколога (в отношении девочек) и врача-детский уролог-андролога (в отношении мальчиков) в 13 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Добавление осмотра врача-детского хирурга в 14 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Исключение осмотра врача-отоларинголога в 16 лет	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
Заполнение электронной документации в рамках профилактического осмотра в системе электронного документооборота	Несовершеннолетние Подгруппа 1	0	0
В титульной части Формы в строке "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних за 20__ год" должно указываться наименование органа власти (пп.4.1 п. 4 Порядка приложения 5 к Приказу).			
В титульной части Формы в строке "Наименование отчитывающейся медицинской			

<p>организации" должно указываться полное наименование медицинской организации (органа власти) в соответствии с учредительными документами (пп.4.2 п. 4 Порядка приложения 5 к Приказу).</p>			
<p>В титульной части Формы в строке "Адрес медицинской организации" должен указываться адрес местонахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты медицинской организации (органа власти) (пп.4.3 п. 4 Порядка приложения 5 к Приказу).</p>			
<p>В Форму должны включаться сведения, содержащиеся в учетной форме N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", утвержденной настоящим приказом, и в медицинской документации несовершеннолетнего (истории развития ребенка).</p>			
<p>В графах 1.1, 1.1.1 - 1.1.5 должно указываться число несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам в отчетном периоде (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам в возрасте до 1 года, в 1 год 3 мес. и в 1 год 6 мес.) в соответствии с</p>			

пунктом 13 Порядка.			
<p>Орган власти не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, должен представлять Форму в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в том числе в электронном виде с использованием интернет-портала <a href="https://orph.rosminzdrav.ru">https://orph.rosminzdrav.ru</a>.</p>			
<p>Медицинские организации должны заполнять Форму ежегодно и до 20 января месяца, следующего за отчетным годом, представлять в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее - орган власти).</p>			
<p>В подпунктах 15.8 и 16.9 Карты осмотра должна указываться медицинская группа для занятий физической культурой, определенная в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением № 3 к Порядку.</p>			
<p>В подпунктах 15.7 и 16.8 Карты осмотра должна указываться группа здоровья, определенная в соответствии с Правилами</p>			

<p>комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением N 2 к Порядку.</p>			
<p>В случае если несовершеннолетний не обучается в образовательной организации, в пунктах 8 и 9 должен ставиться прочерк.</p>			
<p>На каждого несовершеннолетнего не позднее 20 рабочих дней с даты окончания профилактического осмотра должна заполняться Карта осмотра, независимо от числа медицинских работников, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра, в том числе в электронном виде с использованием интернет-портала <a href="https://orph.rosminzdrav.ru">https://orph.rosminzdrav.ru</a>.</p>			
<p>К специальной подгруппе "А" (III группа) должны относиться несовершеннолетние с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера (абз.2 пп.5.1. п.5 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров</p>			

<p>несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) должны относиться несовершеннолетние, входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний) (абз.3 п.4 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К специальной подгруппе "Б" (IV группа) должны относиться несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия (пп.5.2. п.5 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) должны</p>			

<p>относиться несовершеннолетние, имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные (абз.2 п.4 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) должны относиться несовершеннолетние с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 - 5 лет (абз.4 п.4 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) должны относиться несовершеннолетние без нарушений состояния здоровья и физического развития (абз.2 п.3 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка</p>			

<p>(приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) должны относиться несовершеннолетние с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности (абз.3 п.3 Приложения 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.2 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К IV группе здоровья должны относиться несовершеннолетние с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда (абз.4 пп. 4 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К V группе здоровья должны относиться несовершеннолетние, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями</p>			

<p>(состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, требующими назначения постоянного лечения (абз.2 пп. 5 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К V группе здоровья должны относиться несовершеннолетние с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда (абз.3 пп. 5 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К IV группе здоровья должны относиться несовершеннолетние с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с</p>			



<p>нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения (абз.3 пп. 4 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К IV группе здоровья должны относиться 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 (абз.2 пп. 4 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К II группе здоровья должны относиться несовершеннолетние реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести (абз.3 пп. 2 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических</p>			

<p>медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К II группе здоровья должны относиться несовершеннолетние часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями (абз.5 пп. 2 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К II группе здоровья должны относиться несовершеннолетние 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 (абз.4 пп. 2 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К I группе здоровья должны относиться здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов,</p>			

<p>функциональных и морфофункциональных нарушений (пп. 1 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К II группе здоровья должны относиться несовершеннолетние с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма (абз.6 пп. 2 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К III группе здоровья должны относиться 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) (абз.2 пп. 3 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к</p>			

<p>Приказу).</p> <p>Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних должна осуществляться на основании критерия: степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям (пп. 3 п.1 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних должна осуществляться на основании критерия: уровень достигнутого развития и степень его гармоничности (пп. 4 п.1 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних должна осуществляться на основании критерия: уровень функционального состояния основных систем организма (пп. 2 п.1 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка</p>			

<p>(приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, должен определять медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренными приложением N 3 к настоящему Порядку (пп.2 п.22 Порядка).</p>			
<p>Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних должна осуществляться на основании критерия: наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса (пп. 1 п.1 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу)).</p>			
<p>К III группе здоровья должны относиться несовершеннолетние с физическими</p>			

<p>недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда (абз.3 пп. 3 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>К II группе здоровья должны относиться несовершеннолетние у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения (абз.2 пп. 2 п.2 Приложения 2 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних; пп.1 п.22 Порядка (приложения 1 к Приказу).</p>			
<p>Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других</p>			

<p>медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней (I и II этапы) (п. 20 Порядка).</p>			
<p>В рамках профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, достигших возраста 2 лет, скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития должен осуществляться путем проведения анкетирования родителей детей, осмотр врачом-психиатром детским должен осуществляться в отношении детей, включенных в группу риска возникновения или наличия нарушений психического развития. (абз. 2 п. 16 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры должны проводиться медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований (абз. 1 п. 16 Порядка).</p>			
<p>Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала его проведения обязан обеспечить</p>			

<p>оформление в соответствии с Федеральным законом информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактического осмотра (далее - информированное согласие) и вручить (направить) несовершеннолетнему (родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения (п. 14 Порядка).</p>			
<p>Уполномоченное должностное лицо медицинской организации на основании поименных списков несовершеннолетних должно составлять календарный план проведения профилактических осмотров с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных,</p>			



<p>инструментальных и иных исследований, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее - календарный план) (абз. 1 п. 13 Порядка).</p>			
<p>Календарный план должен утверждаться руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации не позднее чем за месяц до начала календарного года и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров, в том числе врачей, ответственных за проведение профилактических осмотров (абз. 2 п. 13 Порядка).</p>			
<p>В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, должен представлять до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем (уполномоченным должностным лицом)</p>			

<p>медицинской организации утверждается дополнительный календарный план (абз. 3 п. 13 Порядка).</p>			
<p>В поименных списках несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации) должны указываться фамилия, имя, отчество (при наличии) (пп.1п. 12 Порядка).</p>			
<p>В поименных списках несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации), необходимо указывать обучающийся или не обучающийся в образовательной организации (для обучающихся указывается полное наименование и юридический адрес образовательной организации) (пп. 2 п.12 Порядка).</p>			
<p>В поименных списках несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством</p>			

<p>Российской Федерации), должен быть перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований (пп. 3 п.12 Порядка).</p>			
<p>В целях организации проведения профилактических осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее - врач, ответственный за проведение профилактического осмотра) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, должны составляться поименные списки несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации) (п. 12 Порядка).</p>			
<p>В поименных списках несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в соответствии с законодательством Российской Федерации)</p>			

<p>Федерации), должен указываться возраст (дата, месяц, год рождения) (пп.1 п.12 Порядка).</p>			
<p>В случае если при проведении профилактического осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов 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. No 565н (п. 9 Порядка).</p>			
<p>В поименных списках несовершеннолетних (за исключением несовершеннолетних старше 2 лет, подлежащих диспансеризации в</p>			

<p>соответствии с законодательством Российской Федерации), должны быть указаны планируемая дата и место проведения профилактического осмотра (пп. 4 п.12 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-психиатра (при отсутствии врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) у медицинской организации должна быть лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "психиатрии" (пп.4 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-хирурга (при отсутствии врача-детского хирурга) у него должно быть обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей хирургических заболеваний у детей (пп.5 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-эндокринолога (при отсутствии врача-детского эндокринолога) у</p>			

<p>медицинской организации должна быть лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "эндокринологии" (пп.3 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-стоматолога (при отсутствии врача-стоматолога детского) у медицинской организации должна быть лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "стоматологии общей практики" (пп.2 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-психиатра (при отсутствии врача-психиатра детского (врача-психиатра подросткового) у него должно быть обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей (пп.4 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-уролога</p>			

<p>или врача - детского хирурга (при отсутствии врача - детского уролога-андролога) у медицинской организации должна быть лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "урологии" или "детской хирургии" соответственно (пп.1 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-уролога или врача-детского хирурга (при отсутствии врача - детского уролога-андролога) у него должно быть обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей (пп.1 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-стоматолога (при отсутствии врача-стоматолога детского) у него должно быть обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей (пп.2 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в</p>			

<p>проведении профилактического осмотра врача-эндокринолога (при отсутствии врача-детского эндокринолога) у него должно быть обучение по программам дополнительного профессионального образования в части в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей (пп.3 п. 11 Порядка).</p>			
<p>В случае участия в проведении профилактического осмотра врача-хирурга (при отсутствии врача-детского хирурга) у медицинской организации должна быть лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "хирургии" (пп.5 п. 11 Порядка). Имеется ли у медицинской организации лицензия на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по "хирургии", в случае участия в проведении профилактического осмотра врача-хирурга (при отсутствии врача-детского хирурга)?</p>			
<p>Профилактический осмотр должен считаться завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и</p>			



<p>выполнения исследований, включенных в Перечень исследований (I этап) (абз.1 п. 19 Порядка)</p>			
<p>В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных в рамках I или II этапов профилактического осмотра, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона, профилактический осмотр должен считаться завершенным в объеме проведенных осмотров врачами-специалистами и выполненных исследований (абз. 3 п. 19 Порядка).</p>			
<p>В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего 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</p>			

<p>организаций профилактический осмотр должен являться завершённым в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 18 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (II этап) (абз. 2 п. 19 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры должны проводиться медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы, оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющими 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" или "хирургии", "психиатрии", "стоматологии</p>			

<p>детской" или "стоматологии общей практики" , "детской урологии-андрологии" или "урологии" , "детской эндокринологии" или "эндокринологии" , "оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)", "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "лабораторной диагностике", "клинической лабораторной диагностике", "функциональной диагностике", "ультразвуковой диагностике" и "рентгенологии" (п. 10 Порядка).</p>			
<p>Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, должна предоставляться несовершеннолетнему лично врачом, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров., а отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья</p>			

<p>предоставляется его родителю или иному законному представителю (п. 8 Порядка).</p>			
<p>Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра должна являться дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (п. 5 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры должны проводиться в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (п. 6 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры</p>			

<p>несовершеннолетних в целях выявления туберкулеза должны проводиться в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза" (п. 4 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ должны проводиться в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. No 581н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных</p>			

<p>веществ" (п. 3 Порядка).</p>			
<p>Профилактические осмотры должны проводиться в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей (п.2 Порядка).</p>			
<p>Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья должен обобщать и анализировать результаты профилактических осмотров в субъекте Российской Федерации и направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет по субъекту Российской Федерации.</p>			
<p>По итогам проведения профилактических осмотров медицинская организация должна заполнять форму статистической отчетности N 030-</p>			

<p>ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних" в соответствии с Порядком заполнения и сроками представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", утвержденным настоящим приказом (п.24 Порядка).</p>			
<p>Копия карты осмотра должна выдаваться на руки несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю), в том числе для последующего представления в образовательные организации (п.23 Порядка).</p>			
<p>Копия карты осмотра должна направляться медицинской организацией, проводившей профилактический осмотр, в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, выбранную несовершеннолетним или его родителем (законным представителем) (п.23 Порядка).</p>			
<p>Карта осмотра должна храниться в</p>			

<p>медицинской организации в течение 5 лет. (п.23 Порядка).</p>			
<p>На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, должен оформлять медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением N 4 к настоящему Порядку (в отношении несовершеннолетних, занимающихся физической культурой) (пп.2 п.22 Порядка).</p>			
<p>На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, должен определять группу здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренными приложением N 2 к настоящему Порядку (пп.1 п.22 Порядка).</p>			
<p>Данные о проведении профилактического осмотра должны вноситься в историю развития ребенка и учетную форму N 030-</p>			



<p>ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего" (далее - карта осмотра) в соответствии с Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", утвержденным настоящим приказом (п. 21 Порядка).</p>			
<p>Учетная форма N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего" должна вестись согласно приложению N 2.</p>			
<p>Форма статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних" должна формироваться согласно приложению N 4.</p>			
<p>В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, врач-специалисты, участвующие в проведении профилактического</p>			

<p>осмотра, должны направлять несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование (абз.1 п. 18 Порядка).</p>			
<p>В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, врач-педиатр (врач-педиатр участковый) должен направлять несовершеннолетнего в кабинет врача - психиатра-нарколога для обслуживания детского населения, кабинет врача - психиатра-нарколога участкового для обслуживания детского населения или кабинет профилактики наркологических расстройств в целях проведения диагностики клинического состояния (абз.2 п. 18 Порядка).</p>			
<p>При проведении профилактических осмотров должны учитываться результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию</p>			

<p>несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, должны учитываться результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования (п. 17 Порядка).</p>			
<p>Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), должны учитываться, если их давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования (п. 17 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр подростковый (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 17 лет при проведении</p>			

профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач- оториноларинголог (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должна быть проведена электрокардиография (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский эндокринолог (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра			

должен осмотреть врач-офтальмолог (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков), акушер-гинеколог (в отношении девочек) (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог-ортопед (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть			

врач-педиатр (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 17 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.31 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог- ортопед (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач- оториноларинголог (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			

<p>Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр подростковый (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должно быть проведено ультразвуковое исследование почек (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог-ортопед (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должно быть проведено ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (п.29 Приложения №1 к</p>			

Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков), акушер-гинеколог (в отношении девочек) (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должна быть проведена электрокардиография (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.30 Приложения №1 к			



Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 16 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский эндокринолог (п.30 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский эндокринолог (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении			

<p>профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр подростковый (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский уролог- андролог (в отношении мальчиков), акушер- гинеколог (в отношении девочек) (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического</p>			

<p>медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-оториноларинголог (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 15 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.29 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 14 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.28 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 14 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков), акушер-гинеколог (в отношении девочек) (п.28 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 12 лет при проведении профилактического</p>			

<p>медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.26 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 13 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.27 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 13 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.27 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 14 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр подростковый (п.28 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 11 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.25 Приложения №1 к</p>			

Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский эндокринолог (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 13 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.27 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 11 лет при проведении профилактического			

<p>медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.25 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог- ортопед (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 12 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.26 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 10 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.24 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 14 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.28 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			

Несовершеннолетнего в 8 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.22 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 9 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.23 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 9 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.23 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 8 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.22 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-оториноларинголог (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			

<p>Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-оториноларинголог (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести ультразвуковое исследование органов брюшной полости(комплексное) (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть детский эндокринолог (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог</p>			



(п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетних в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек), детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр детский (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести ультразвуковое исследование почек (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему			

в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести электрокардиографию (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 7 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.21 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог-ортопед (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести эхокардиографию (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего			

<p>в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 2 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.16 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 год 6 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.15 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7</p>			

Порядка).			
Несовершеннолетнего в 2 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-психиатр-детский (п.16 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 2 года при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития (п.16 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетних в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек), детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 4 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.18 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			

<p>Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 5 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.18 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 4 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.18 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 5 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.19 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.17 Приложения №1 к</p>			

Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 6 лет при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.20 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 2 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.16 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-оториноларинголог (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 3 года при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 3 года при проведении			

профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.17 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 11 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.12 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 9 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.10 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ крови (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 6 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.7 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			

<p>Несовершеннолетнему в 3 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.4 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 3 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.4 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 5 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.6 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 год 3 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.14 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть</p>			



врач-невролог (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 3 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-травматолог- ортопед (п.4 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 8 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.9 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должна быть проведена электрокардиография (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 4 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.5 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего			

<p>в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-оториноларинголог (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 10 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.11 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 12 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть сделан общий анализ мочи (п.13 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 7 месяцев при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.8 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 2 месяца при проведении профилактического</p>			

<p>медицинского осмотра должны провести аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.3 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести эхокардиографию (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-офтальмолог (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский хирург</p>			

(п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести нейросонографию (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-невролог (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 2 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должны сделать общий анализ крови (п.3 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка)?			
Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должны провести ультразвуковое исследование почек (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнего в 2 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-педиатр (п.3 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).			
Несовершеннолетнему в 1 месяц при проведении профилактического			

<p>медицинского осмотра должны провести ультразвуковое исследование тазобедренных суставов (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнего в 1 месяц при проведении профилактического медицинского осмотра должен осмотреть врач-детский стоматолог (п.2 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка).</p>			
<p>Несовершеннолетнему в 2 месяца при проведении профилактического медицинского осмотра должны сделать общий анализ мочи (п.3 Приложения №1 к Порядку; п.7 Порядка)?</p>			
<p>Новорожденный при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть осмотрен врачом-педиатром (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен неонатальный скрининг на адреногенитальный синдром (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен</p>			

<p>неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен неонатальный скрининг на фенилкетонурию (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен неонатальный скрининг на муковисцидоз (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен аудиологический скрининг (в случае отсутствия сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).</p>			
<p>Новорожденному при проведении профилактического медицинского осмотра должен быть проведен неонатальный скрининг на галактоземию (в случае отсутствия</p>			

сведений о его проведении) (п.1 Приложения 1 к Порядку, п.7 Порядка).			
Профилактические осмотры должны проводиться медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению No 1 к настоящему Порядку (п. 7 Порядка).			
Итого:		0	0

Затраты (расходов) и доходов субъектов регулирования, связанных с необходимостью соблюдения обязательных требований, иных установленных обязанностей или ограничений либо с изменением содержания обязательных требований, обязанностей или ограничений, не предусматриваются

место для текстового описания порядка расчета

## 5. Анализ влияния на бюджеты Российской Федерации

5.1. Новые функции (полномочия) федеральных органов исполнительной власти или сведения об их изменении, порядок их реализации, а также оценка соответствующих расходов (возможных поступлений) федерального бюджета бюджетной системы Российской Федерации:

	Количество	Новые или изменяемые функции (полномочия), порядок их реализации	Монетарная оценка доходов/ расходов, руб.
Федеральные органы исполнительной власти	1	Проект приказа не предусматривает возникновения новых функций (полномочий)	Доходы: 0
			Расходы: 0

Предусмотренные проектом акта изменения не повлияют на федеральный бюджет бюджетной системы Российской Федерации

место для текстового описания

5.2. Новые функции (полномочия) органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления или сведения об их изменении, порядок их реализации, а также оценка расходов (возможных поступлений) соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, в том числе оценка дополнительных расходов бюджетов субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, а также снижения доходов бюджетов субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов:

	Количество	Новые или изменяемые функции (полномочия), порядок их реализации	Монетарная оценка снижения доходов/увеличения расходов, руб.
Органы государственной власти субъектов Российской Федерации	0	Проект приказа не устанавливает новые функции (полномочия)	Доходы: 0
			Расходы: 0
Органы местного самоуправления	0	Проект приказа не устанавливает новые функции (полномочия)	Доходы: 0
			Расходы: 0
Бюджетные учреждения, за исключением учреждений, финансируемых исключительно за счет федерального бюджета	0	Проект приказа не устанавливает новые функции (полномочия)	Доходы: 0
			Расходы: 0

Проекта приказа не устанавливает новые функции (полномочия) органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления и не окажет влияние на бюджеты субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов.

место для текстового описания

## 6. Дополнительные сведения о предлагаемом регулировании

Реализация проекта приказа не повлечет социально-экономических, финансовых и иных последствий, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, а также отрицательно не повлияет на достижение целей государственных программ Российской Федерации, так как профилактические медицинские осмотры проводятся исключительно в рамках системы обязательного медицинского страхования.

место для текстового описания

## 7. Организационные сведения о проекте акта

7.1. Предполагаемая дата вступления в силу проекта акта, необходимость установления переходных положений (переходного периода), а также эксперимента:

Предполагаемая дата вступления в силу проекта акта:	1 сентября
Необходимость установления переходных положений и срока переходного периода:	Установление переходных положений и срока переходного периода не предусмотрено.
Информация об эксперименте:	Проектом приказа проведение эксперимента не предусмотрено.

7.2. Контактная информация исполнителя разработчика:

ФИО:	Шугина Юлия Викторовна
Должность:	Заместитель директора Департамента
Департамент:	Департамент медицинской помощи детям, службы родовспоможения и



	общественного здоровья
Тел.:	(495) 627-24-00, доб. 1504
Адрес электронной почты:	ShuginaIuV@minzdrav.gov.ru

Руководитель структурного  
подразделения разработчика,  
ответственного за подготовку  
проекта акта

Шешко Елена Леонидовна  
(инициалы, фамилия)

Дата

Подпись

<sup>1</sup> Далее - проект акта.

<sup>2</sup> Далее - разработчик.

<sup>3</sup> Далее - субъекты регулирования.

<sup>4</sup> Далее в таблицах - ОТ.

<sup>5</sup> Утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2012 г. N 1318.

<sup>6</sup> Далее - Союз.