МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИКАЗ

ОТ 14 ДЕКАБРЯ 2023 ГОДА N 3014

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН, В ТОМ ЧИСЛЕ УГЛУБЛЕННОЙ

Во исполнение [приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#) приказываю:

1. Руководителям медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан (далее - медицинские организации), обеспечить:

1.1. организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации граждан, в соответствии с:

[приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#) (далее - приказ МЗ РФ N 404н) (приложение N 1 к настоящему приказу);

[приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 сентября 2023 г. N 515н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. N 404н"](#) (далее - приказ МЗ РФ N 515н) (приложение N 2 к настоящему приказу);

[приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. N 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке"](#) (далее - приказ МЗ РФ N 698н) (приложение N 3 к настоящему приказу);

[приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.08.2023 N 1759 "О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний"](#) (далее - приказ МЗ РТ N 1759);

Методическим пособием Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (приложение N 4 к настоящему приказу - не приводится);

1.2. заключение договоров по недостающим видам медицинской деятельности при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, с

иными медицинскими организациями согласно действующей Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан с установлением тарифов на необходимые медицинские услуги по форме, утвержденной [Министерством здравоохранения Республики Татарстан от 06.03.2023 N 405](#).

Договор заключается в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр подписанного договора для медицинской организации, оказывающей медицинские услуги, второй экземпляр - для медицинской организации, направляющей население для оказания медицинских услуг при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации.

К договору прилагается копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, заверенная подписью руководителя медицинской организации, оказывающей медицинские услуги (по недостающим видам медицинской деятельности);

1.2.1. направление пациентов (по медицинским показаниям) в иные медицинские организации (при отсутствии в самой медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования или их недостаточности) для оказания им недостающих видов медицинской деятельности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

1.2.2. производить оплату медицинским организациям стоимости оказанных медицинских услуг направленным пациентам, согласно тарифам, утвержденным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС Республики Татарстан на текущий год и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на соответствующие год и плановый период на основании договоров, заключаемых с медицинскими организациями;

1.3. разработку и утверждение планов-графиков:

1.3.1. проведения профилактического медицинского осмотра (далее - профосмотры), диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - ДОГВН) (ежемесячно, еженедельно) сформированных с учетом распределения граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Татарстан на текущий год;

1.4. разработку проектов схемы маршрутизации прохождения углубленной диспансеризации и маршрутных карт проведения медицинских исследований и иных медицинских вмешательств в рамках углубленной диспансеризации, в соответствии с рекомендованными группами распределения граждан по форме согласно приложению N 5 к настоящему приказу:

1-я группа - граждане с коморбидными заболеваниями, перенесшие новую коронавирусную инфекцию (COVID-19);

2-я группа - граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), не относящиеся к категории, указанной в 1 группе;

3-я группа - граждане, не обращавшиеся в медицинскую организацию более 2 лет;

4-я группа - граждане, не относящиеся к 1 - 3 группам;

1.5. доведение до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профосмотра и ДОГВН, углубленной диспансеризации, нормативных правовых актов, указанных в пункте 1.1 настоящего приказа;

1.6. стимулирование работников, задействованных в мероприятиях по организации и проведению профосмотра, ДОГВН, углубленной диспансеризации, в соответствии с действующим законодательством и утвержденным в медицинской организации положением о премировании и материальном стимулировании при условии перевыполнения плановой функции врачебной деятельности и с учетом работы во внеурочные часы и в субботу.

Тарифы законченного случая профосмотра и ДОГВН, углубленной диспансеризации, и порядок оплаты медицинских услуг при проведении профосмотра и ДОГВН, углубленной диспансеризации устанавливаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на текущий год;

1.7. проведение профосмотра, ДОГВН, углубленной диспансеризации при условии получения в установленном порядке информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных [статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#), которое вносится в амбулаторную карту пациента. Отказ гражданина от проведения профосмотра, ДОГВН, углубленной диспансеризации в целом, либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в установленном порядке в объем профосмотра, ДОГВН, углубленной диспансеризации, вносится в амбулаторную карту пациента;

1.8. активное привлечение населения терапевтического участка, в том числе цехового, врача общей практики и семейного врача к прохождению профосмотра и ДОГВН, углубленной диспансеризации, информирование о целях, объемах соответствующего медицинского обследования с учетом возрастных особенностей и пола, в том числе с размещением соответствующего информационного материала в регистратуре, холлах, залах ожидания (листовки, памятки), на информационных стендах (уголки здоровья), сайтах ведомственных медицинских организаций, с использованием средств массовой информации (радио, телевидение, печать);

1.9. организацию прохождения гражданами профосмотров и ДОГВН, углубленной диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставление гражданам возможности дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профосмотров и ДОГВН, углубленной диспансеризации;

1.10. организацию работы "горячей линии" по вопросам профосмотра и ДОГВН, углубленной диспансеризации;

1.11. ведение первичных медицинских документов и документов по учету профосмотра, ДОГВН, углубленной диспансеризации, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.12. анкетирование населения при проведении профосмотра и ДОГВН, в том числе углубленной диспансеризации, с учетом приложения N 4 к настоящему приказу;

1.13. назначение (приказом по медицинской организации) ответственного лица за организацию работы по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций (далее - ответственное лицо).

1.14. направление, при наличии необходимости, ответственного лица для прохождения инструктажа по методикам ранней диагностики онкологических заболеваний визуальных локализаций на базе ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им. проф. М.З.Сигала" (контактное лицо - заведующий диспансерно-профилактическим отделением ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им. проф. М.З.Сигала" Р.Р.Гамиров, электронный адрес: Rinat.Gamirov@tatar.ru, телефон 8 (843) 202-23-91, 8 (917) 272 43 09).

Возложение ответственности за прохождение врачами на рабочем месте инструктажа по методикам ранней диагностики онкологических заболеваний визуальных локализаций на врачей первичных онкологических кабинетов;

1.15. проведение онкоскрининга в соответствии с приказом МЗ РТ N 1759, приложением N 5 к настоящему приказу, в том числе:

- взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки для женщин в возрасте:

39, 42, 45, 48, 51, 54, 57 - по методу жидкостной цитологии;

18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 60, 63 - по методу Папаниколау;

- исследование кала на скрытую кровь иммунотурбидиметрическим методом для граждан в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 лет;

- определение простат-специфического антигена (далее - ПСА) в крови для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года;

- маммографии обеих молочных желез в двух проекциях для женщин в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74 года;

1.15.1. получение требуемых расходных материалов для проведения онкоскрининга в ходе диспансеризации;

1.15.2. доставку биологических сред организма (цитологическое исследование мазка с шейки матки по методу жидкостной цитологии или по методу Папаниколау, тесты на уровень простат-специфического антигена (далее - ПСА) в крови, исследование кала на скрытую кровь) в медицинские организации, осуществляющие централизованные исследования в рамках онкоскрининга согласно приложению N 5 к настоящему приказу, в сроки, установленные методическими рекомендациями, утвержденными приказом МЗ РТ N 1759;

1.15.3. получение результатов исследований биологических сред организма в медицинских организациях, осуществляющих централизованные исследования в рамках онкоскрининга согласно приложению N 5 к настоящему приказу;

1.16. наличие у граждан при направлении на маммографическое обследование, в медицинские организации, осуществляющие централизованные исследования в рамках онкоскрининга, направительных бланков согласно приложению N 6 к настоящему приказу и электронного журнала согласно приложению N 7 к настоящему приказу.

Направление электронного журнала по защищенному каналу связи или нарочным на электронном носителе в медицинские организации, осуществляющие централизованные исследования в рамках онкоскрининга, согласно приложению N 5 к настоящему приказу.

Наличие у граждан при доставке биологического материала (мазка с шейки матки на цитологическое исследование по методу жидкостной цитологии или по методу Папаниколау, крови на уровень ПСА, кала на скрытую кровь) направления (срок действия направления - 45 дней), сформированного в ГИС ЭЗ РТ и распечатанного на бланке с наличием штрихкода установленного формата;

1.17. заполнение электронного журнала в соответствии с требованиями инструкции согласно приложению N 8 к настоящему приказу;

1.18. внесение дополнительных сведений о дальнейшем обследовании населения с подозрением на злокачественное новообразование (далее - ЗНО) в журнал регистрации граждан с подозрением на ЗНО молочной железы, шейки матки, предстательной железы и толстого кишечника, выявленным в ходе ДОГВН, направляемый медицинскими организациями, осуществляющими централизованные исследования в рамках онкоскрининга, согласно приложению N 12 к настоящему приказу.

Заполнение указанного журнала согласно требованиям инструкции в следующие сроки: 10 марта (за январь - февраль), 10 мая (за март - апрель), 10 июля (за май - июнь), 10 сентября (за июль - август), 10 ноября (за сентябрь - октябрь), 15 января (за ноябрь - декабрь) согласно приложению N 9 к настоящему приказу;

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

1.19. ведение учетно-отчетной документации в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.20. представление в ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф. М.З.Сигала":

1.20.1. на электронный адрес Kamil.Shakirov@tatar.ru 10 марта (за январь - февраль), 10 мая (за март - апрель), 10 июля (за май - июнь), 10 сентября (за июль - август), 10 ноября (за сентябрь - октябрь), 15 января (за ноябрь - декабрь) информации об эффективности онкоскрининга нарастающим итогом согласно приложению N 10 к настоящему приказу;

1.20.2. посредством защищенного канала связи Vipnet на электронный адрес rkod@rmiac, в формате таблицы Excel 10 марта (за январь - февраль), 10 мая (за март - апрель), 10 июля (за май - июнь), 10 сентября (за июль - август), 10 ноября (за сентябрь - октябрь), 15 января (за ноябрь - декабрь) информации о гражданах с онкологическими заболеваниями, выявленными в ходе диспансеризации за истекшие два месяца (не по нарастающему итогу):

с пометкой "для К.Т.Шакирова" согласно приложению N 11 к настоящему приказу (все ЗНО за исключением ЗНО молочной железы, шейки матки, предстательной железы и толстого кишечника);

с пометкой "для Р.Р.Гамирова" согласно приложению N 12 к настоящему приказу (только ЗНО молочной железы, шейки матки, предстательной железы и толстого кишечника, в том числе выявленные самостоятельно);

1.21. введение результатов лабораторных исследований, осмотров специалистов, данных анкеты, учетной формы N 131/у "Карты учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)", утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. N 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра \(диспансеризации\)"](#), порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления" в модуль "Медицинские осмотры" (диспансеризация и профосмотры) ГИС ЭЗ РТ;

1.22. представление в отдел профилактической помощи и здоровьестроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан в программном средстве bars.tatar.ru:

1.22.1. в отчетном периоде: "РТ2023-Недельные_2023":

- каждый четверг до 12.00 оперативной информации - "Мониторинг проведения углубленной диспансеризации, в том числе для граждан, перенесших COVID-19";

каждый четверг до 12.00 оперативной информации "Оператив_инфо_мед_осм_дисп_ОГ_взр_нас";

- каждую среду до 12.00. оперативной информации - "Информация о проведенных ДОГВН и ПМО на предприятиях РТ";

1.22.2. ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным в отчетном периоде: "Минздрав 2023 (24) месяц" (отчетная форма "МЗ_131_о_РТ") - отчета по форме N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", утвержденной [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. N 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра \(диспансеризации\)"](#), порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения";

1.23. Организацию профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации работников и обучающихся в образовательной организации в медицинской организации не по месту прикрепления полиса обязательного медицинского страхования и участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - иная медицинская организация), в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы и учебы);

1.24. Иная медицинская организация в целях осуществления сверки, в том числе на предмет исключения повторного в текущем году проведения профилактического медицинского осмотра или ДОГВН, обеспечивает загрузку списка единых номеров полисов в АИС ТФОМС Республики Татарстан, а также получение результатов автоматизированной сверки.

1.25. На предприятиях и в организациях Республики Татарстан по согласованию с работодателями и (или) руководителем образовательной организации:

1.25.1. разработку и утверждение планов-графиков проведения профосмотра и ДОГВН на предприятиях и организациях Республики Татарстан;

1.25.2. заключение соглашений с предприятиями и организациями согласно приложению N 14 к настоящему приказу;

1.25.3. формирование списков работников предприятий и организаций Республики Татарстан в разрезе медицинских организаций по месту прикрепления полиса обязательного медицинского страхования на этапе анкетирования (далее - Списки);

1.25.4. ежедневное направление Списков лиц, завершивших профосмотры и ДОГВН, посредством защищенного канала связи Vipnet в медицинские организации по месту прикрепления полиса работников;

1.25.5. контроль за ежедневной передачей Списков, полученных от иных медицинских организаций, для направления в структурные подразделения подведомственных медицинских организаций (ВОП, участковым терапевтам, в кабинеты (отделения) медицинской профилактики) для организации мероприятий в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#), в том числе:

- направления граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем ДОГВН в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан;

1.3.6. представление в установленном порядке в отдел профилактической помощи и здоровьестроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан в программном средстве bars.tatar.ru каждую среду до 12.00 оперативной информации.

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих централизованные исследования в рамках онкоскрининга, обеспечить:

2.1. оказание в установленном порядке медицинских услуг в соответствии с приложением N 5 к настоящему приказу и приказом МЗ РТ N 1759;

2.2. постоянный запас расходных материалов в соответствии с потребностью медицинских организаций Республики Татарстан в рамках распределения контингента лиц из числа определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан, подлежащего профосмотрам и ДОГВН в текущем году, установленного Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

2.3. подготовку заключений по результатам исследований биологических сред организма в рамках онкоскрининга в соответствии с приложением N 5 к настоящему приказу не позднее 10 дней с момента их доставки в лаборатории.

Передачу результатов маммографических исследований в медицинские организации осуществлять через курьеров.

Обеспечить валидацию результатов исследований биологических сред организма в ЦСЛИ "АЛИСА" с последующей электронной передачей в ГИС ЭЗ РТ;

2.4. заполнение журнала регистрации граждан, направленных на исследования на предмет выявления злокачественных новообразований молочной железы с подозрением на злокачественные новообразования молочной железы, шейки матки, предстательной железы и толстого кишечника, выявленные в ходе ДОГВН, согласно приложению N 7 к настоящему приказу, в соответствии с инструкцией согласно приложению N 13 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих централизованные исследования в рамках онкоскрининга (кроме ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им. проф. М.З.Сигала"), обеспечить:

3.1. заполнение журнала регистрации граждан с подозрением на злокачественные новообразования молочной железы, шейки матки, предстательной железы и толстого кишечника, выявленные в ходе ДОГВН, согласно приложению N 7 к настоящему приказу, в соответствии с инструкцией согласно приложению N 13 к настоящему приказу.

3.2. передачу указанного журнала согласно приложению N 7 к настоящему приказу, в медицинские организации, ответственные за проведение ДОГВН, посредством защищенного канала связи для дозаполнения журнала сведениями о дальнейшем обследовании пациентов с подозрением на ЗНО, ежемесячно к 1-му числу месяца, следующего за отчетным (с пометкой "для Р.Р.Гамирова").

4. Главному врачу ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им. проф. М.З.Сигала" И.И.Хидиятову обеспечить:

4.1. организационно-методическое руководство и оказание консультативной помощи медицинским организациям Республики Татарстан по вопросам ранней диагностики онкологических заболеваний;

4.2. ежеквартальный свод результатов онкоскрининга в разрезе муниципальных образований РТ с представлением аналитической информации в отдел профилактической помощи и здравоохранения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан к 20 числу месяца, следующего за отчетным кварталом;

4.3. представление обобщенной аналитической информации об онкологических заболеваниях, выявленных в рамках ДОГВН, в отдел профилактической помощи и здравоохранения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан 1 раз в 6 месяцев (за полугодие, год);

4.4. проведение семинаров-совещаний с участием ответственных за организацию и проведение работы по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций в ходе ДОГВН в медицинских организациях Республики Татарстан.

5. Руководителям учреждений здравоохранения, осуществляющих функции кураторства (Р.Ф.Шавалиев; А.М.Делян; Г.А.Шамсеева; М.Ф.Мухаммадиев; Р.Н.Хайруллин; Р.Ф.Валеев; руководители АСК г. Казани) обеспечить контроль и мониторинг результатов проведения профосмотров, ДОГВН, углубленной диспансеризации, в том числе на промышленных предприятиях и в организациях Республики Татарстан.

6. Пресс-службе Министерства здравоохранения Республики Татарстан, организовать информационное обеспечение населения по вопросам профосмотра и ДОГВН, в углубленной диспансеризации, с использованием средств массовой информации.

7. Признать утратившими силу следующие приказы Министерства здравоохранения Республики Татарстан:

[от 01.07.2021 N 1290 "Об организации профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан, в том числе углубленной";](#)

[от 23.06.2023 N 1378 "Об организации и проведении ПМО и ДОГВН на предприятиях Республики Татарстан в 2023 году".](#)

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра
А.РАБАШЕВ

**Приложение N 1
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

[ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 27 АПРЕЛЯ 2021 Г. N 404Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ"*](#)

* Приложение 1 см. по ссылке. - Примечание изготовителя базы данных.

**Приложение N 2
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

[ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 28 СЕНТЯБРЯ 2023 Г. N 515Н "О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 27 АПРЕЛЯ 2021 Г. N 404Н"*](#)

* Приложение 2 см. по ссылке. - Примечание изготовителя базы данных.

**Приложение N 3
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 1 ИЮЛЯ 2021 Г. N 698Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА ПРОХОЖДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПРОХОДЯЩИХ УГЛУБЛЕННУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ"*

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

* Приложение 3 см. по ссылке. - Примечание изготовителя базы данных.

**Приложение N 5
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

**ЗОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ОНКОСКРИНИНГА
В ХОДЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

фрагмент таблицы (1), часть 1

N Юридическое лицо		ООО "Поликлиника профилактической					ГАУЗ "РКОД МЗ	
п/п		медицины"						
		Маммография без расшифровки маммограммы врачом	Расшифровка маммограммы врачом	Исследование кала на скрытую кровь	Маммография без расшифровки маммограммы врачом	Расшифровка маммограммы врачом	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (по методу Папаниколау)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	ГАУЗ "Агрызская ЦРБ"							
2	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Ижевск"							
3	ГАУЗ "Азнакаевская НРБ"						+	
4	ГАУЗ "Аксубаевская ЦРБ"					+	+	
5	ГАУЗ "Актанышская ЦРБ"							
6	ГАУЗ "Алексеевская ЦРБ"						+	
7	ГАУЗ "Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района РТ"						+	+
8	ГАУЗ "Альметьевска <*> городская поликлиника N 3"							
9	ГАУЗ "Альметьевская ММБ"							
10	ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ"							
11	ГАУЗ "Апастовская ЦРБ"						+	
12	ГАУЗ "Арская ЦРБ"						+	+
13	ГАУЗ "Атнинская ЦРБ"					+	+	+
14	ГАУЗ "Бавлинская ЦРБ"							

15 ГАУЗ "Балтасинская ЦРБ"			+	+
16 ГАУЗ "Бугульминская ЦРБ"			+	
17 ЧУЗ "РЖД- медицина" г. Бугульма				
18 ГАУЗ "Буинская ЦРБ"			+	
19 ГАУЗ "Верхнеуслонская НРБ"				
20 ГАУЗ "Высокогорская ЦРБ"			+	
21 ГАУЗ "Дрожжановская ЦРБ"		-	+	
22 ГАУЗ "Елабужская ЦРБ"				
23 ГАУЗ "Заинская ЦРБ"				
24 ГАУЗ "Зеленодольская ЦРБ"				
25 ГАУЗ "Городская больница N 11" г. Казани				
26 ОАО "Городская клиническая больница N 12" г. Казани				
27 ГАУЗ "Городская клиническая больница N 16" г. Казани				
28 ГАУЗ "Центральная городская клиническая больница N 18" имени профессора К.Ш.Зыятдинова" г. Казани	+	-	+	+
29 ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г.				

Казани			
30 ЧУЗ "КБ "РЖД- Медицина" г.			
Казань"			
31 ООО "КДЦ Авиастроительного района"			
32 ООО "Консультативно- диагностический центр на Четаева"			
33 Общество с ограниченной ответственностью "Консультативно- диагностический центр Аракчино"			
34 ООО "Клиника Латыпова Р.М."			
35 ООО "Медицинское объединение "Спасение"			+
36 ГАУЗ "Городская поликлиника N 10" г. Казани		+	
37 ГАУЗ "Клиническая больница N 2" г. Казани			
38 ГАУЗ "Городская поликлиника N 18" г. Казани		+	
39 ГАУЗ "Городская поликлиника N 20" г. Казани			
40 ГАУЗ "Городская поликлиника N 21" г. Казани	+		+
41 ГАУЗ "КМУ" г. Казани	+	+	
42 ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Казани	+	+	

43 ГАУЗ "Городская поликлиника N 8" г. Казани	-	+	
44 ООО "СИТИДОК-ЭКСПЕРТ"			
45 ГАУЗ "Кайбицкая ЦРБ"	+	+	+
46 ГАУЗ "Камско-Устьинская ЦРБ"		+	+
47 ГАУЗ "Кукморская ЦРБ"			
48 ГАУЗ "Лаишевская ЦРБ"	+	+	
49 ГАУЗ "Лениногорская ЦРБ"		+	
50 ГАУЗ "Мамадышская ЦРБ"			
51 ГАУЗ "Менделеевская ЦРБ"			
52 ГАУЗ "Мензелинская ЦРБ"			
53 ГАУЗ "Муслюмовская ЦРБ"			
54 ГАУЗ "Городская больница N 2" г. Н. Челны			
55 ГАУЗ "Городская больница N 5" г. Н. Челны			
56 ООО Ассоциация клиник "Медицина будущего"			
57 ГАУЗ "Городская поликлиника N 3" г. Н. Челны			
58 ГАУЗ "Городская поликлиника N 4" г. Набережные Челны			
59 ГАУЗ "Городская поликлиника N 6" г. Н. Челны			

Набережные Челны			
60 ГАУЗ "Городская поликлиника N 7" г. Набережные Челны			
61 ГАУЗ "Камско- Полянская районная больница" Нижнекамского р- на			
62 ГАУЗ "Нижнекамская ЦРМБ"			
63 ООО "Красноключинский центр семейной медицины"			
64 ООО "СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА- НК"			
65 ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"	+	+	+
66 ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ"			
67 ГАУЗ "Пестречинская ЦРБ"	-	+	+
68 ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Казани			+
69 ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г. Набережные Челны			
70 МСЧ ФГАОУ ВО "КФУ"			
71 ГАУЗ "Рыбно- Слободская ЦРБ"		+	
72 ГАУЗ "Сабинская ЦРБ"	-	+	+
73 ГАУЗ "Сармановская ЦРБ"			

74 Филиал ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ" - "Спасская центральная районная больница"	-	+	+
75 ГАУЗ "Тетюшская ЦРБ"			
76 ГАУЗ "Тукаевская ЦРБ"			
77 ГАУЗ "Тюлячинская ЦРБ"	+	+	+
78 ГАУЗ "Черемшанская ЦРБ"			+
79 ГАУЗ "Чистопольская ЦРБ"		+	
80 ГАУЗ "Урусинская ЦРБ" Ютазинского муниципального района			

фрагмент таблицы (1), часть 2

РТ" (г. Казань)

ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" (г. Н. Челны)

Цитологическое исследование мазка с шейки матки (по методу жидкостной цитологии)	Определение уровня ПСА в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года)	Исследование кала на скрытую кровь	Маммография без расшифровки маммограммы врачом	Расшифровка маммограммы врачом	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (по методу Папаниколау)	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (по методу жидкостной цитологии)
9	10	11	12	13	14	15
+						
+						
+	+	+				
+	+	+				
+						
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				
+	+	+				

+ + +

+ + +

+ + +

+ + +

+ + +

+ + +

+ + +

+ +

+ + +

+ + +

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

-

+

+

+

+

+

-

-

+

+

+

+

-

+

-

+

+

+

+

+				+
+	+	+	+	+
+	+			
+	+	+		
+	+	+	-	-
+	+	+		
+	+	+		
+	+	+		
+				
+			+	+
+	+	+		
+	+	+		
+	+	+		

+	+	+
+	+	+
+		
+	+	+
+	+	+
+	+	+
+	+	+

фрагмент таблицы (1), часть 3

ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" (г. Альметьевск)			ГАУЗ "ГКБ N 7"			ГАУЗ РТ "НЦРМБ"	
Маммография без расшифровки маммограммы врачом	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (по методу жидкостной цитологии)	Расшифровка маммограммы врачом	Определение уровня ПСА в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года)	Исследование кала на скрытую кровь	Определение уровня ПСА в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года)	Маммография без расшифровки маммограммы врачом	Расшифровка маммограммы врачом
16	17	18	19	20	21	22	23

+

+

+

+ +

+ +

+ +

+

+ +

+	+
+	+
+	+
	+
+	+
+	+
+	+
+	+
+	
+	
+	

+ +

+ +

+

+

+

+

+

+

-

+

+

+

+

			+		
			+		+
			+	+	+
			+		+
			+	+	+
			+		+
			+		+
+	+		+		+
			+	+	+
			+	+	+
			+	+	+
			+	+	+
			+	+	+
			+	+	+
			+		
			+	+	+

	+	+	+	
	+	+	+	
	+	+	+	
	+	+	+	
	+	+	+	
	+	+		+
	+		+	
	+	+	+	
	+		+	
	+	+	+	
	+	+		
	+	-	+	
	+		+	

			+		+
			+	+	+
			+		
			+	+	+
					+
			+		+
			+		+
+	+	+			+
+	+				+
+	+				+
+	+	+	+		+
+	+	+			+
+	+	+	+		+
+	+	+		+	+
+	+	+	+	+	+
+	+	+			+
+	+	+		+	+
+	+	+			+

	+	+	+		+				
			-	-	+				
+			+	+	+				
			-	-	+				
			+	+	+				
			+	+	+				
			+						
			+	+					
	+	+							
			+	+	+	+	+	+	
			+		+				
			+						
			+		+				

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

фрагмент таблицы (1), часть 5

ами услуг)

Исследование
кала на
скрытую
кровь

32

+

+

Список сокращений:

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения;

ЦРБ - центральная районная больница;

НУЗ - Негосударственное учреждение здравоохранения г. Н. Челны - г. Набережные Челны;

ГАУЗ "РКОД МЗ РТ" - ГАУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала";

ГАУЗ "ГКБ N 7" - ГАУЗ "Городская клиническая больница N 7" г. Казани;

ГАУЗ "НЦРМБ" - ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница";

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

ГАУЗ "БСМП" (г. Набережные Челны) - ГАУЗ "Больница скорой медицинской помощи" (г. Наб. Челны).

**Приложение N 6
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

НАПРАВИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК N 1

Без электронного журнала направление недействительно!!!

Название направляющей

МП

МО

Регистрация случая маммографического обследования

(заполняется печатными буквами)

1. Ф.И.О. женщины (полностью)

| |

| |

| |

2. Дата рождения

| |

3. Серия, номер паспорта

| |

4. Номер СНИЛС (страховое пенсионное свидетельство)

5. Страховая компания, выдавшая полис

6. Полис (тип, серия, номер)

7. Адрес прописки (район, город, улица, дом, квартира)

8. Социальное положение

--

| |

9. Наименование МО, в которой проводится исследование

| |

10. Дата прохождения маммографии

| |

11. Результат МГ исследования по BIRADS

0 1 2 3 4 5

| | | | | |

12. Результат повторного МГ исследования по BIRADS

0 1 2 3 4 5

фрагмент таблицы (2), часть 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
N	Название МО	код МО,	район (город)	Фамилия	Имя	Отчество	Дата	Пол	Серия, СНИЛС	Страховая	
п/	(краткое),	направившей	РТ МО,				рождения (мужской,		номер	компания	
п	направившей	на	направившей				женский) паспорта				
	на	исследование	на								
	исследование		исследование								

фрагмент таблицы (2), часть 2

Тип полиса	Серия полиса	N полиса	Адрес проживания	Социальное положение	Название исследования	Дата исследования	Результат
---------------	-----------------	-------------	---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------	-----------

13	14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----	----

* МО - медицинская организация.

**Приложение N 8
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЭЛЕКТРОННОГО ЖУРНАЛА "ИНФОРМАЦИЯ О ГРАЖДАНАХ,
НАПРАВЛЕННЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ПРЕДМЕТ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ШЕЙКИ МАТКИ, ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА"**

1. В целях корректной загрузки данных порядок столбцов в журнале менять нельзя! Использовать версию MS Excel 97-2003.

2. Название файла формируется следующим образом. Код услуги (описан в п. 19 данной инструкции) + название района (города) + номера строк "с" "по" пересылаемых исследований. Например, "ЖЦ Азнакаевский район 1-200.xls".

3. В наименовании журнала указывается медицинская организация (далее - МО), которая проводит исследование.

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указывается наименование МО, направившей на исследование (кратко), строго в соответствии с реестром медицинских организаций РТ. Например, ГАУЗ "Городская поликлиника N 3" г. Казани или ГАУЗ "ЦРБ Новошешминского района".

6. В столбце 3 указывается код МО.

7. В столбце 4 указывается район (город/район города) РТ, направивший на исследование. Например, Алькеевский район, или Советский район, или г. Набережные Челны.

8. В столбце 5 - 7 указываются фамилия, имя, отчество пациента полностью, без сокращений, согласно паспортным данным. Первые буквы должны быть заглавные. Например, Иванова Татьяна Ивановна, Иванова - в столбец 5, Татьяна - в столбец 6, Ивановна - в столбец 7.

9. В столбце 8 указывается сначала дата, затем - месяц и год рождения, прописываются арабскими цифрами. Например, 02.04.1952.

10. В столбце 9 указывается пол (мужской или женский) без сокращений.

11. В столбце 10 указывается документ, удостоверяющий личность (паспорт). Например, N 9203338899 без пробелов (внимание! Указывается знак N, а не английская заглавная буква N).

12. В столбце 11 указывается номер СНИЛС в формате 111-222-333-44.

13. В столбце 12 указывается сокращенно название страховой компании, например, АБ или ЧМ.

14. В столбце 13 указывается код типа полиса (1 - старого образца, 2 - единого образца 3 - временное свидетельство).

15. В столбце 14 указывается серия полиса (вносится только для полиса старого образца).

16. В столбце 15 указывается индивидуальный номер медицинского полиса в формате: N 1674060892000071 без пробелов (внимание! Указывается знак N, а не английская заглавная буква N).

17. В столбце 16 заполняется адрес прописки пациента, сначала указывается название республики, затем - район, город, поселок или село, улица, номер дома, квартира. Например, Республика Татарстан, Альметьевский район, г. Альметьевск, ул. Сибирский тракт, д. 8 кв. 165.

18. В столбце 17 указывается социальное положение пациента, согласно справочнику:

Пенсионер неработающий;

Пенсионер работающий;

Работающий в отрасли "сельское хозяйство";

Работающий (на предпр. строит. трансп. гос. фонд);

Лицо, занимающееся индивид, трудовой деятел.;

Неработающий (от 18 л. до пенсион. возраста);

Прочие.

Например, Пенсионер неработающий.

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

19. В столбце 18 указывается код названия исследования:

КСК - Исследование кала на скрытую кровь;

Ц - Цитологическое исследование мазка с шейки матки;

ММГ - Маммография;

РММГ - Расшифровка маммограммы врачом;

ЖЦ - Цитологическое исследование мазка с шейки матки (жидкостная цитология).

20. В столбце 19 указывается дата направления на исследования (дата забора биоматериала, дата маммографии). Указывается сначала дата, затем месяц и год рождения, прописывается арабскими цифрами. Например, 02.04.2017.

21. В столбце 20 указываются результаты исследования. Внимание! Столбец 20 заполняют сотрудники медицинских организаций, проводящих исследование.

22. В конце журнала указываются руководитель медицинской организации, ответственный исполнитель (Ф.И.О. полностью, контактный телефон).

**Приложение N 9
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЖУРНАЛА "ИНФОРМАЦИЯ О ГРАЖДАНАХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ШЕЙКИ МАТКИ, ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ В РАМКАХ ОНКОСКРИНИНГА В ХОДЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ"

1. Журнал заполняется 1 раз в 2 месяца, при отсутствии данных столбцы остаются пустыми и заполняются по мере поступления соответствующих сведений.

2. В таблице заполняются только столбцы 21 - 25.

3. В столбце 21 указывается название медицинской организации осуществляющей дополнительное обследование пациента. Например: ГАУЗ "Новошешминская ЦРБ"

4. В столбце 22 указывается дата направления на дополнительное обследование, сначала дата, затем - месяц и год прописываются арабскими цифрами. Например: 02.04.2018.

5. В столбце 23 указывается метод дополнительного обследования. Например: биопсия узлового образования под контролем УЗИ.

6. В столбце 24 указывается результат дополнительного обследования.

7. В столбце 25 указывается окончательный диагноз (в случае подтверждения рака с указанием TNM).

**Приложение N 10
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ИНФОРМАЦИЯ

О КОЛИЧЕСТВЕ ОБСЛЕДОВАННЫХ ГРАЖДАН И ИССЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

ЗА _____ МЕСЯЦЕВ 20____ ГОДА

В _____

(НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

(ПО НАРАСТАЮЩЕЙ)

Количество граждан, прошедших диспансеризацию

Проведено исследований

Маммография Цитология шейки матки Кал на скрытую кровь ПСА

Всего

Мужчин

Женщин

**Приложение N 11
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ИНФОРМАЦИЯ

О ГРАЖДАНАХ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ВЫЯВЛЕННЫМИ

В ХОДЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО

НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

(НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)

ЗА _____ 20__ Г.

(МЕСЯЦ)

фрагмент таблицы (3), часть 1

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Серия, номер паспорта	СНИЛС	Страховая компания	№ полиса	Адрес проживания	Предварительный диагноз	Сведения	№	Наименование МО, осуществляющей дополнительное обследование
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

фрагмент таблицы (3), часть 2

ния о дополнительном обследовании			Окончательный диагноз (в случае подтверждения рака с указанием TNM), выставленный МО (указать наименование)
Дата направления	Метод дополнительного обследования, проведенного в МО	Результат дополнительного обследования	
13	14	15	16

**Приложение N 12
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ЖУРНАЛ

"ИНФОРМАЦИЯ О ГРАЖДАНАХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ

ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ШЕЙКИ МАТКИ, ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ И ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА, ВЫЯВЛЕННЫМИ В ХОДЕ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ"

С _____ ПО _____ . _____ 20__ Г.

(ЧИСЛО)

(МЕСЯЦ)

фрагмент таблицы (4), часть 1

N Название МО п/ (краткое), п направившей на исследование	код МО, направившей на исследование	район (город) РТ МО, направившей на исследование	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол (мужской, женский)	Серия, номер паспорта	СНИЛС	Страховая компания
---	--	--	---------	-----	----------	------------------	------------------------------	-----------------------------	-------	-----------------------

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

фрагмент таблицы (4), часть 2

Тип полиса	Серия полиса	N полиса	Адрес проживания	Социальное положение	Название исследования	Дата исследования	Результат	МО, осуществляющая дополнительное обследование	Дата направления на дополнительное обследование
------------	--------------	----------	------------------	----------------------	-----------------------	-------------------	-----------	--	---

13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

фрагмент таблицы (4), часть 3

Метод дополнительного обследования проведенного МО	Результат дополнительного обследования	Окончательный диагноз (в случае подтверждения рака с указанием TNM), выставленный МО (указать наименование)
23	24	25

**Приложение N 13
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЖУРНАЛА "ИНФОРМАЦИЯ О ГРАЖДАНАХ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ШЕЙКИ МАТКИ, ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА, ВЫЯВЛЕННЫМИ В ХОДЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ"

1. Журнал заполняется 1 раз в месяц.
2. В журнале заполняется только столбец 20.
3. В столбце 20 указываются результаты исследований:

для маммографического исследования результат - согласно системе BIRADS;

для цитологического исследования мазка шейки матки - цитологическая картина мазка, наличие атипичных клеток;

для исследования кала на скрытую кровь - уровень гемоглобина в кале;

для исследование крови на общий простат-специфического антиген (ПСА) - уровень простат-специфического антигена (ПСА).

**Приложение N 14
к приказу
Минздрава
от 14 декабря 2023 г. N 3014**

Примерная форма

СОГЛАШЕНИЕ О ВЗАИМНОМ СОТРУДНИЧЕСТВЕ

" ____ " _____ 2023 г.

_____ /

(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем "Сторона 1", в лице главного врача

_____ /

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, с одной стороны и

_____ /

(наименование предприятия)

именуемое в дальнейшем "Сторона 2", в лице

_____ /

(фамилия, имя, отчество)

действующей на основании _____ /

с другой стороны (далее по тексту – Стороны), заключили настоящее

Соглашение:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Стороны ставят своей целью развитие сотрудничества, связанного с организацией и проведением профилактического медицинского осмотра, I и II этапов диспансеризации определенных групп взрослого населения из числа работников предприятия, направленных на сохранение и укрепление здоровья работников предприятия.

1.2. Стороны взаимодействуют в пределах своих полномочий, определенных законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан, нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан, и руководствуясь настоящим Соглашением.

1.3. Взаимодействие Сторон при реализации настоящего Соглашения осуществляется на добровольной и безвозмездной основе, руководствуясь принципами общности интересов, согласованности действий и конструктивного сотрудничества.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. "Сторона 1" обязуется:

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

2.1.1. Организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, I, II этапы диспансеризации определенных групп взрослого населения из числа работников предприятия, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и в рамках порядков, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

2.1.2. В соответствии со [ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации"](#) на основании [Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"](#) не разглашать сведения, полученные в результате исполнения возложенных обязательств по настоящему соглашению.

2.2. "Сторона 2" обязуется:

2.2.1. В соответствии с требованиями действующего законодательства предоставлять списки работников предприятия из числа лиц, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации.

2.2.2. Создавать условия, необходимые для исполнения Стороной 1 своих обязательств по Соглашению.

2.2.3. Создавать необходимые условия для охраны и укрепления здоровья работников предприятия и обеспечивать соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и норм.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Стороны не несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Соглашению, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, при условии предоставления заинтересованной Стороной доказательств, подтверждающих действие таких обстоятельств.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Споры, возникающие в процессе сотрудничества, Стороны разрешают путем переговоров.

Настоящее Соглашение может быть изменено и/или дополнено Сторонами в период его действия на основе их взаимного согласия и наличия объективных причин, вызвавших такие действия Сторон.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются в виде дополнительных соглашений и являются его неотъемлемой частью. Соглашения Сторон по изменению и/или дополнению условий настоящего Соглашения имеют силу в том случае, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами Соглашения и скреплены печатями Сторон.

4.4. Любая из сторон вправе расторгнуть настоящее Соглашение в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой Стороны не позднее чем за 2 (два) месяца до предполагаемой даты его расторжения.

4.5. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, - по одному для каждой из Сторон.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует до 31 декабря 2023 года.

5.2. Настоящее Соглашение может быть пролонгировано, если ни одна из сторон не заявит о расторжении не позднее 2 (двух) месяцев до конца срока действия Соглашения.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"Сторона 1"

"Сторона 2"

Главный врач _____

Руководитель _____

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество)

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"