

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ОТ 1 ИЮЛЯ 2021 ГОДА N 698Н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА ПРОХОЖДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПРОХОДЯЩИХ УГЛУБЛЕННУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ

В соответствии с абзацем двадцать третьим [раздела IV Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов](#), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. N 2299 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, N 2, ст.384; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 19 июня, N 0001202106190007),

приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке](#).

Министр
М.А.Мурашко

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
7 июля 2021 года,
регистрационный N 64157

Приложение

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 июля 2021 года N 698н

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА ПРОХОЖДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПРОХОДЯЩИХ УГЛУБЛЕННУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы направления взрослых (в возрасте 18 лет и старше) на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (далее - граждане).

2. Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при подаче им

заявления на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - медицинская организация), о его желании пройти углубленную диспансеризацию, оформленного в произвольной форме в письменном виде.

Категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, определены в [приложении к настоящему Порядку](#) (далее - категории).

3. В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения углубленной диспансеризации, медицинская организация направляет гражданина в иную медицинскую организацию, имеющую лицензию на требуемые виды работ (услуг).

4. Руководитель медицинской организации, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты цехового врачебного участка, врачи по медицинской профилактике медицинской организации являются ответственными за проведение углубленной диспансеризации. Фельдшер является ответственным за проведение углубленной диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения¹ (далее - медицинские работники, ответственные за проведение углубленной диспансеризации).

¹ [Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 г., регистрационный N 23971) с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2017 г. N 882н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49561).

5. В целях организации проведения углубленной диспансеризации медицинской организацией на основании сведений региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, интегрированных с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования², составляется поименный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации (далее - перечень граждан), в котором указываются следующие сведения:

² [Часть 7 статьи 44.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49; ст.6422; 2020, N 50, ст.8075).

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;
- 3) категория, к которой относится гражданин;
- 4) планируемые дата и место проведения углубленной диспансеризации.

Перечень граждан подлежит ежемесячной актуализации медицинской организацией.

6. Планируемая дата проведения углубленной диспансеризации устанавливается не ранее 60 календарных дней после выздоровления³ гражданина, перенесшего новую коронавирусную инфекцию COVID-19, при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях стационара.

3 [Приложение N 13 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. N 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2020 г., регистрационный N 57786) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2020 г. N 246н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 марта 2020 г., регистрационный N 57860), [от 2 апреля 2020 г. N 264н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 апреля 2020 г., регистрационный N 57956), [от 29 апреля 2020 г. N 385н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 апреля 2020 г., регистрационный N 58255), [от 18 мая 2020 г. N 459н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2020 г., регистрационный N 58449), [от 29 мая 2020 г. N 513н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июня 2020 г., регистрационный N 58560), [от 7 июля 2020 г. N 685н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2020 г., регистрационный N 58913), [от 27 августа 2020 г. N 905н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный N 59645), [от 15 сентября 2020 г. N 982н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 сентября 2020 г., регистрационный N 59939), [от 1 октября 2020 г. N 1062н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 октября 2020 г., регистрационный N 60279), [от 23 октября 2020 г. N 1140н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2020 г., регистрационный N 60610), [от 30 октября 2020 г. N 1184н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный N 60860), [от 4 декабря 2020 г. N 1288н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 декабря 2020 г., регистрационный N 61475) и [от 23 марта 2021 г. N 232н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 апреля 2021 г., регистрационный N 63143).

7. На основании перечня граждан медицинская организация формирует и ведет календарный план проведения углубленной диспансеризации с указанием осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований, дат и мест их проведения, числа граждан (далее - календарный план).

При планировании даты проведения углубленной диспансеризации гражданина, составлении перечня граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, а также при актуализации указанного перечня учитывается категория, к которой относится гражданин.

8. Перечень граждан и календарный план доводятся до сведения медицинских работников, участвующих в проведении углубленной диспансеризации, в том числе медицинских работников, ответственных за проведение углубленной диспансеризации.

9. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинская организация осуществляют информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, или их законных представителей о возможности прохождения углубленной диспансеризации в соответствии с [Правилами обязательного медицинского страхования](#), утвержденными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н](#)⁴.

⁴ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный N 54643, с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2020 г. N 299н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный N 58074), [от 25 сентября 2020 г. N 1024н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный N 60369), [от 10 февраля 2021 г. N 65н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный N 62797), [от 26 марта 2021 г. N 254н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный N 63210).

10. Перечень граждан направляется медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования, который доводит его до страховых медицинских организаций путем размещения в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования. Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал), сети радиотелефонной связи (смс-сообщений) и иных доступных средств связи, а также организации мониторинга проведения углубленной диспансеризации.

11. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами углубленной диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность самостоятельной записи при обращении гражданина в медицинскую организацию и дистанционной записи на углубленную диспансеризацию, в том числе посредством использования Единого портала и иных информационных систем⁵.

⁵ [Часть 5 статьи 91.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#) (далее - Федеральный закон) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; 2017, N 31, ст.4791).

12. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают передачу сведений о записях граждан на углубленную диспансеризацию в структурные подразделения медицинской организации, осуществляющей углубленную диспансеризацию, с использованием медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня получения актуализированных данных в соответствии с [Требованиями к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций](#), утвержденными [приказом Минздрава России от 24 декабря 2018 г. N 911н](#)⁶.

⁶ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 июня 2019 г., регистрационный N 54963.

13. При подозрении у гражданина наличия заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении исследований и иных медицинских вмешательств, включенных в I этап, углубленная диспансеризация является завершенной в случае проведения исследований и иных медицинских вмешательств, включенных во II этап углубленной диспансеризации в соответствии с перечнем, приведенным в приложении N 4 к [Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи](#) (далее - Перечень исследований).

В случае отказа гражданина (его законного представителя) от проведения одного или нескольких исследований или иных медицинских вмешательств, предусмотренных Перечнем исследований, оформленного в соответствии со [статьей 20 Федерального закона](#)⁷, углубленная диспансеризация считается завершенной в объеме проведенных исследований и иных медицинских вмешательств.

⁷ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 2 июля, N 0001202107020046.

14. При выявлении у гражданина в процессе углубленной диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и иных медицинских вмешательств, не входящих в объем углубленной диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций⁸.

⁸ [Статья 37 Федерального закона](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст.6724; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 2 июля, N 0001202107020046).

15. Результаты осмотров (консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях⁹, с пометкой "Углубленная диспансеризация".

⁹ [Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160) с изменениями, внесенными [приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 февраля 2018 г.* N 2н](#)

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614) и [от 2 ноября 2020 г. N 1186н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный N 61121).

* Вероятно, ошибка оригинала. Следует читать "от 9 января 2018 г.". - Примечание изготовителя базы данных.

В случае использования в медицинской организации медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации при проведении углубленной диспансеризации, результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации, сформированные в форме электронных медицинских документов, представляются в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования Единого портала и иных информационных систем, предусмотренных [частью 5 статьи 91 Федерального закона](#).

16. Проведение углубленной диспансеризации осуществляется с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки в субъекте Российской Федерации.

**Приложение
к Порядку направления граждан
на прохождение углубленной
диспансеризации, включая категории
граждан, проходящих углубленную
диспансеризацию в первоочередном
порядке, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 июля 2021 года N 698н**

КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПРОХОДЯЩИХ УГЛУБЛЕННУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ

1. Граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, при наличии двух и более хронических неинфекционных заболеваний.

При этом учитываются коды по [МКБ-10](#)¹ хронических неинфекционных заболеваний по следующим группам:

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

1 группа - I10, I11, I12, I13, I15, I20.1, I20.8, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9;

2 группа - I48;

3 группа - E11;

4 группа - J44.0, J44.8, J44.9;

5 группа - I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8.

Наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний у гражданина определяется при наличии кода по [МКБ-10](#) из 1 группы в сочетании с одним и более кодом по [МКБ-10](#) из 2-5 групп.

2. Граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, не относящиеся к категории, указанной в [пункте 1 настоящего Приложения](#).

Электронный текст документа
подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:
Официальный интернет-портал
правовой информации
www.pravo.gov.ru, 07.07.2021,
N 0001202107070024