



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА  
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ШЕСТОГО СОЗЫВА

**ДЕПУТАТ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ**

12 сентября 2013 г.

№ ДСБ - 1/130

Министру здравоохранения

Российской Федерации

**В.И. СКВОРЦОВОЙ**

127994, ГСП-4, г. Москва,

Рахмановский пер. д.3

**Уважаемая Вероника Игоревна!**

С вступлением в силу приказа Минздрава России 21 декабря 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» врачи педиатры, выражают обеспокоенность возможностью выполнения требований настоящего порядка, т.к. его реализация может повлечь за собой снижение качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи детям, а также доставить неудобства родителям и законным представителям, а именно:

1. Настоящий Порядок устанавливает правила прохождения

несовершеннолетними медицинских осмотров: профилактических, предварительных при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них (далее также - медицинские осмотры), однако настоящий Порядок не применяется в случае, если законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен другой порядок проведения профилактических, предварительных и периодических медицинских осмотров несовершеннолетних, но в настоящее время не отменены:

- приказ Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1995 года № 60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов»,

- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 апреля 2007 г. № 307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни»,

- приказ Минобороны РФ и Минздрава РФ от 23 мая 2001 г. № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе», в связи с чем на врачей педиатров увеличивается нагрузка по оформлению медицинских осмотров по разным нормативно-правовым актам. Кроме того, не учтены требования, утвержденные санитарно-противоэпидемическими правилами (СП 3.1.1295-03, СП 3.1.13-33, СП 3.1.13-79).

2. В порядке отсутствует разделение детского населения на организованное и неорганизованное, профилактические медицинские осмотры и предварительные медицинские осмотры в декретированном возрасте дублируют друг друга, организованное детское население целесообразно смотреть в образовательном учреждении, т.к. учащиеся не всегда посещают учреждение по территориальному принципу.

3. С организацией центров здоровья целесообразно разрешить им проведение профилактических медицинских осмотров детям

соответствующих возрастов.

4. Необходимо сократить осмотры врачами психиатрами, рекомендовать проведение консультации на 2 этапе по направлению врача невролога.

5. Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала его проведения, обязан вручить (направить) несовершеннолетнему (его законному представителю) направление на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения, необходимо дополнить, что если ребенок находится в образовательном учреждении, то направление на профилактический медицинский осмотр возможно вручить в образовательном учреждении, а неорганизованному детскому населению врачом педиатром.

6. Необходимо четко выделить профилактические медицинские осмотры по возрастам, которые могут организовываться медицинскими сотрудниками школьно-дошкольных отделений, а результаты могут передаваться в поликлинику по месту жительства ребенка.

7. Прибытие в медицинскую организацию для прохождения профилактического медицинского осмотра в сопровождении родителя или иного законного представителя возможно только для неорганизованного детского населения.

8. Необходимо изменить сроки годности результатов обследований и осмотров специалистами: при проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых должна не превышать 12 месяцев с даты проведения осмотра и (или) исследования, в остальных случаях целесообразно назначать повтор только при наличии показаний, а не 3х месяцев.

9. Законченный случай проведения профилактического медицинского осмотра целесообразно считать в случае проведения осмотров врачами-

специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных разделом 1 Перечня исследований в объеме 85%, а не 100 % при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего не диагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций (в соответствии с пунктом 8 части 4 статьи 13 Федерального закона) (I этап), т.к. возможно ребенок (законный представитель) может отказаться от проведения обследования и осмотра специалистом.

11. Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 6 месяцев (а не 10 дней), т.к. увеличение срока проведения возможно не по вине медицинской организации, а родителей, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность 2 этапа профилактического осмотра - не более 45 рабочих дней (без учета 1 этапа, а не 1 и 2 этапов).

12. Не целесообразно заполнение карты осмотра в двух экземплярах (один из которых по завершении профилактического осмотра выдается врачом, ответственным за проведение профилактического осмотра, несовершеннолетнему (его законному представителю), второй экземпляр хранится в медицинской организации в течение 5 лет), т.к. для медицинского работника, заполняющего формы это дополнительная нагрузка, а для родителей более информативно кратное заключение (паспорт здоровья).

13. При проведении предварительных осмотров и периодических медицинских осмотров в Порядке указано наличие лицензий, по "медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)", однако для получение данного вида лицензии в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям должен быть проф. патолог, а также комиссия по определению профессиональной годности, однако у

реализацией данного нормативно - правового акта на территории Российской Федерации.

В дополнение к вышеизложенному направляю Вам общий перечень исследований, проводимых несовершеннолетним при прохождении ими медицинских осмотров по всем действующим приказам в настоящее время и предложения, поступившие от врачей регионов Российской Федерации, заинтересованных в скорейшем рассмотрении возможности принятия поправок к действующему Порядку.

Приложение: на 21 л.

**С уважением,  
Заместитель председателя  
Комитета ГД по охране здоровья**



**С.Б. Дорофеев**