Приложение

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 года № \_\_\_\_

**Изменения, которые вносятся в Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный**

**приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 3 декабря 2012 г. № 1006н**

1. В абзаце 2 пункта 1 ссылку «<1> <1> Статья 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)» заменить на «<1> <1> К законодательным и иным нормативным правовым актам Российской Федерации, устанавливающим иной порядок проведения диспансеризации отдельных категорий граждан относятся:

Федеральный закон от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»;

Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2004 № 79-ФЗ
«О государственной гражданской службе Российской Федерации»

Федеральный закон от 20.06.1996 № 81-ФЗ (ред. от 04.03.2013)
«О государственном регулировании в области добычи и использования угля, об особенностях социальной защиты работников организаций угольной промышленности»;

Федеральный закон от 21.07.1997 № 114-ФЗ (ред. от 25.11.2013)
«О службе в таможенных органах Российской Федерации»;

Закон Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 (ред. от 25.06.2012, с изм. от 24.10.2012) «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

Федеральный закон Российской Федерации от 30.12.2012 № 283-ФЗ
«О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

Устав внутренней службы Вооруженных сил Российской Федерации
(в ред. Указов Президента Российской Федерации от 14.01.2011 № 38,
от 29.07.2011 № 1039);

Постановление Госкомтруда СССР от 20.06.1978 № 202 (с изм.
от 25.10.2002) «Об утверждении Типового положения о доме для престарелых и инвалидов»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 14.12.2009 № 984н
«Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2009 № 15878);

Приказ Минздрава России от 12.07.2013 № 457 «О проведении диспансерного обследования (диспансеризации) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов
и участников Великой Отечественной войны, не вступивших в повторный брак, и лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации и Федеральному медико-биологическому агентству»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 11.12.1992 № 958 «О мерах по обеспечению социальной защиты граждан из подразделений особого риска (в ред. Постановлений Правительства Российской Федерации от 26.01.2007 № 46, от 24.12.2008 № 1002);».

2. В пункте 2 ссылку после слов «Российской Федерации» заменить на «2».

3. В подпункт 1 пункта 3 после слов «(далее – хронические неинфекционные заболевания)» вставить ссылку « <3> К хроническим неинфекционным заболеваниям являющимися основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации относятся болезни системы кровообращения, новообразования, сахарный диабет 2-го типа, хронические болезни органов дыхания.»

4. Пункт 5 заменить пунктом следующего содержания:

«4. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приложением № 1 к настоящему Порядку <4>, за исключением:

а) инвалидов Великой Отечественной войны <5>,

б) лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) <6>;

в) лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», ветеранов, вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

Указанные в подпунктах а), б), и в) категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Перечень осмотров врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации в зависимости от возраста и пола гражданина (объем диспансеризации), определяется в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку.

Диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», ветеранов, вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны проводится в объеме соответствующем объему диспансеризации, предусмотренному приложением № 1 к настоящему Порядку для граждан ближайшей возрастной категории, за исключением исследований, имеющих противопоказания к ежегодному проведению <7>»;

Нумерацию сносок «<1>», «<2>», «<3>» считать соответственно «<4>», «<5>», «<6>»;

дополнить сноской «<7> флюорография легких и маммография проводится 1 раз в 2 года, мазок с шейки матки проводится 1 раз в 3 года.».

5. Пункт 8 дополнить 3 абзацем следующего содержания:

«Согласие гражданина на проведение и отказ от проведения диспансеризации или отдельных видов медицинских вмешательств оформляются в соответствии с Порядком дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н
«Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.06.2013, регистрационный № 28924).».

6. После пункта «8» дополнить пунктом

«9. Основными задачами фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при проведении диспансеризации являются:

1) составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан;

2) активное привлечение населения к прохождению диспансеризации, информирование об ее целях и задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива;

3) инструктаж граждан, проживающих на территории, обслуживаемой фельдшерским здравпунктом или фельдшерско-акушерским пунктом, и прибывших на диспансеризацию, о порядке ее прохождения, объеме и последовательности проведения обследования на фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте, оформление информированного согласия;

4) выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления) <8>

5) определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приложением № 2 к настоящему Порядку;

6) формирование комплекта документов, включая заполнение учетной формы № 131/у-МК «Маршрутная карта диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» (далее – маршрутная карта) и учетной формы № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» (далее – карта учета диспансеризации), утвержденных приказом Минздрава России от 18.06.2013 № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.06.2013, регистрационный № 29117) по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации в фельдшерском здравпункте и фельдшерско-акушерском пункте»;

7) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан, отнесенных ко II и III группам состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации <9>

8) разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи;

9) заполнение паспортной части и, по согласованию с врачом-терапевтом, других разделов паспорта здоровья по форме № 025/у-ПЗ, утвержденной приказом Минздрава России от 18.06.2013 № 382н
«О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации
от 22.07.2013, регистрационный № 29117) (далее – паспорт здоровья);

<8> При наличии необходимого оборудования

<9> Для удаленных или труднодоступных фельдшерских здравпунктов или фельдшерско-акушерских пунктов.».

7. Нумерация пунктов «6», «7», «8», «9» заменить соответственно на «5», «6», «7», «8».

8.  В пункт 10:

в подпункте 3 после слов «(состояния)» дополнить словами «определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте с 21 до 39 лет и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте с 42 до 65 лет,»;

в подпункте 4 после слов «или центр здоровья,» дополнить словами «а также фельдшерский здравпункт или фельдшерско-акушерский пункт<10>

<10> Для удаленных или труднодоступных фельдшерских здравпунктов или фельдшерско-акушерских пунктов.»;

в подпункте 5 удалить слова «по форме, утвержденной в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – паспорт здоровья)».

9. В пункт 11:

в подпункте 5 исключить слова «,включая заполнение маршрутной карты диспансеризации (далее – маршрутная карта),», после слов «и второго этапов диспансеризации» дополнить словами «,включая заполнение маршрутной карты»;

в подпункте 6 после слов «каждый этап диспансеризации» дополнить словами «<11>, включая заполнение карты учета диспансеризации и отчетной формы № 131/о «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденных приказом Минздрава России
от 18.06.2013 № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2013, регистрационный № 29117);

<11> учет граждан, прошедших каждый этап диспансеризации, может быть осуществлен установленным для документов финансовой отчетности порядком в электронной форме.».

10. В пункт 12.1:

в подпункте 4 после слов «холестерина в крови» заменить слова «экспресс-методом (допускается лабораторный метод)» на слова «(допускается использование экспресс-метода)»;

подпункт 6 заменить подпунктом следующего содержания «6) определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте с 21 до 39 лет и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте с 42 до 65 лет;»;

подпункт 8 заменить подпунктом следующего содержания «8) осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (для женщин в возрасте с 21 года до 69 лет включительно) <12>

<12> За исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo. Допускается вместо осмотра фельдшером (акушеркой) проводить осмотр врачом акушер-гинекологом, включая взятие мазка. Цитологическое исследование мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала проводится при окрашивании мазка по Папаниколау.»;

в подпункте 9 сноску <1> заменить на сноску следующего содержания «<13> Флюорография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года, либо года проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки, и результаты этих исследований могут быть использованы в ходе диспансеризации.»;

подпункт 10 заменить подпунктом следующего содержания «10) маммографию, две железы в двух проекциях (для женщин в возрасте от 39 до 75 лет) <14>;

<14> За исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с двусторонней мастэктомией. При проведении в год прохождении диспансеризации компьютерной томографии молочных желез маммография не проводится, если результаты томографии могут быть использованы в ходе диспансеризации.»;

из подпункта 13:

после слов «определения уровня» удалить слова «общего белка, альбумина, фибриногена,»;

после слов «холестерина» удалить слова «, натрия, калия»;

подпункт 15 изложить в следующей редакции «15) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (допускается проведение бензидиновой или гваяковой пробы) (для граждан в возрасте 45 лет и старше от 48 до 75 лет);»

подпункт 16 исключить;

в подпункте 17:

после слова «исследование» дополнить словами «(далее – УЗИ)»;

после слов «1 раз в 6 лет» дополнить словами «(для женщин УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников; для мужчин УЗИ поджелудочной железы, почек и предстательной железы).

УЗИ брюшной аорты с целью исключения аневризмы у мужчин когда-либо куривших в жизни (однократно в возрасте 69 или 75 лет)»;

пункт 19 исключить;

в пункте 20 после слов «диспансерного наблюдения» исключить слова «(с учетом заключения врача-невролога)» и после слов «профилактического консультирования» дополнить словами «и определение показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации»;

нумерацию подпунктов «17», «18», «20», заменить соответственно на «16», «17», «18».

11. В пункт 12.2:

в подпункте 2 после слов «эзофагогастродуоденоскопию» исключить слова «для граждан в возрасте старше 50 лет»;

после слов «тракта, или» дополнить словами «для граждан в возрасте старше 50 лет при»;

в подпункте 3 слова «для граждан, не прошедших осмотр врача-невролога на первом этапе диспансеризации» заменить словами «в случаях первичного выявления нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрения на депрессию у лиц 75 лет и старше»;

в подпункте 4 после слов слова «старше 50 лет при впервые выявленном повышении уровня простатспецифического антигена в крови и (или) выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможных заболеваниях предстательной железы» заменить словами «от 42 до 69 лет при впервые выявленных по результатам анкетирования признаках патологии мочеполовой системы или при отягощенной наследственности по раку предстательной железы, а также для пациентов с выявленным подозрением на рак предстательной железы по результатам ультразвукового исследования»;

в подпункте 5:

исключить слова «в возрасте 45 лет и старше»;

после слов «на скрытую кровь,» дополнить словами «для лиц в возрасте 45 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному полипозу, колоректальному раку, при выявленных других показаниях по результатам анкетирования, по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественного новообразования колоректальной области»;

в подпункте 6 слова «для граждан в возрасте 45 лет и старше» заменить словами «при подозрение на онкологическое заболевание»;

после пункта 7 добавить подпункт 8 следующего содержания «8) спирометрию (для лиц с выявленным подозрением на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих и по направлению врача терапевта);»;

нумерацию пунктов «8», «9», заменить соответственно на «9» и «10»;

подпункты 10, 11, 12 заменить на «11) осмотр (консультацию) врача-оториноларинголога (для граждан в возрасте 75 лет и старше при наличии показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта);

12) анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена (по назначению врача-хирурга или врача-уролога мужчинам с выявленным подозрением на рак простаты по результатам опроса, осмотра, пальцевого исследования простаты и/или УЗИ простаты);

13) осмотр (консультацию) врача-офтальмолога (для граждан в возрасте 39 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам опроса (анкетирования));

14) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики или, в центре здоровья, в фельдшерском здравпункте или в фельдшерско-акушерском пункте (для граждан с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний по направлению врача-терапевта, имеющих указанные заболевания или имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск).

15) прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы состояния здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента), на дополнительное обследование, не входящее в программу диспансеризации, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.».

12. В пункте 14 слова «в соответствии с частью 2 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»» заменить словами «Министерством здравоохранения Российской Федерации».

13. В пункте 16:

после слов «медицинской профилактики,» дополнить словами «а также фельдшером фельдшерского здравпункта и фельдшерско-акушерского пункта по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации в данном фельдшерском здравпункте и фельдшерско-акушерском пункте,»;

слова ««Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» по форме, утвержденной в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»» заменить словами «карта учета диспансеризации»;

в абзаце 2 после слов «который выдается гражданину» дополнить словами «по его требованию<15>;

<15> Нежелание гражданина получать паспорт здоровья заверяется его подписью с указанием даты.».

14. в пункт 17:

в абзаце 2 после слов «при низком или среднем суммарном» дополнить словами «(абсолютном и относительном)»;

в абзаце 3:

после слов «Таким гражданам» дополнить словами «в рамках диспансеризации», после слов «хронических неинфекционных заболеваний» дополнить словами «(углубленное индивидуальное профилактическое консультирование и/или групповое профилактическое консультирование)»;

число в сноске «<1>» заменить на «<16>»;

абзац 4 и 5 заменить на:

«IIIа группа состояния здоровья – граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, указанные в подпункте 1, пункта 3 настоящего Порядка, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании <17>.

IIIб группа состояния здоровья – граждане, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний, указанных в подпункте 1, пункта 3 настоящего Порядка, но имеющие другие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

<16> Для удаленных или труднодоступных фельдшерских здравпунктов или фельдшерско-акушерских пунктов

<17> По результатам дополнительного обследования группа состояния здоровья гражданина может быть изменена. При наличии у пациента и хронических неинфекционных заболеваний и других заболеваний (состояний), требующих диспансерного наблюдения его включают в IIIа группу состояния здоровья.

Граждане IIIа и IIIб групп подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Гражданам IIIа группы, имеющим факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и гражданам IIIб группы, имеющим высокий и очень высокий суммарный (абсолютный и относительный) сердечно-сосудистый риск, проводится коррекция имеющихся факторов риска (углубленное индивидуальное профилактическое консультирование и/или групповое профилактическое консультирование) в рамках диспансеризации в отделении (кабинете) медицинской профилактики, в центре здоровья, фельдшерском здравпункте или в фельдшерско-акушерском пункте.».

15. в пункт 18:

в абзаце 1 после слова «Основными» дополнить словами «индикаторами и»;

подпункты 1, 2, 3, 4, 5 заменить на «1) охват диспансеризацией населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации и подлежащего медицинским осмотрам в рамках диспансеризации с учетом возрастных групп (критерий – не менее 23 % ежегодно);

2) охват индивидуальным углубленным профилактическим консультированием граждан с II и IIIа группой состояния здоровья, а также граждан с IIIб группой состояния здоровья, имеющих высокий и очень высокий суммарный (абсолютный и относительный) сердечно-сосудистый риск (критерий – не менее 60 % от имеющих показания для индивидуального углубленного профилактического консультирования);

4) охват групповым профилактическим консультированием (школой здоровья для пациентов) граждан с II и IIIа группой состояния здоровья, а также граждан с IIIб группой состояния здоровья, имеющих высокий и очень высокий суммарный (абсолютный и относительный) сердечно-сосудистый риск (критерий – не менее 60 % от имеющих показания для группового углубленного профилактического консультирования);

5) охват диспансерным наблюдением больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный (абсолютный и относительный) сердечно-сосудистый риск (критерий – не менее 80 % от подлежащих диспансерному наблюдению).».

16. В пункте 20:

в абзаце 1 исключить слова «(с учетом осмотров врачами-специалистами и исследований, выполненных ранее вне рамок диспансеризации (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации), и отказов гражданина от прохождения отдельных осмотров и исследований)»;

после абзаца 1 добавить следующий абзац

«В случае если число отказов гражданина, а также ранее проведенных и подтвержденных документально исследований превышает 15% от объема диспансеризации, установленного для данного возраста и пола гражданина, выполняются остальные необходимые медицинские вмешательства по программе диспансеризации с оплатой их в соответствии со способами оплаты, принятыми территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, такие случаи учитываются, но диспансеризация не считается пройденной и не подается в статистическую отчетность как завершенный случай диспансеризации. Когда проведенные гражданину исследования составляют 85 % и более от числа исследований, включенных в объем исследований, установленный для профилактического медицинского осмотра<18>, такие случаи учитываются как проведенный гражданину профилактический медицинский осмотр.

<18> в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2012, № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26511).»;

В абзаце 3 после слов «по результатам первого» дополнить словами «и второго».

17. Приложение № 1 к Порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 г., № 1006н заменить согласно приложению к настоящему приказу.

18. В приложение № 2 к Порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 г., № 1006н:

число в сноске «<1>» в абзацах 1, 2, 3, 6,7 и в самой сноске заменить на «<19>»;

в абзаце 2 после слов «высокой плотности у» слово «женщин» заменить на слово «мужчин», после слов «1,0 ммоль/л, у» слово «мужчин» заменить на слово «женщин»;

в абзаце 3 слово «гиполикемической» заменить на слово «гипогликемической»;

после абзаца 8 добавить следующие 9, 10, 11 абзацы следующего содержания:

«Отягощенная наследственность по ишемической болезни сердца – наличие инфаркта миокарда и/или операции коронарного шунтирования и/или стентирования коронарных артерий у близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет).

Отягощенная наследственность по цереброваскулярной болезни (инсульту) – наличие острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта) у близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет)

Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям – наличие у близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, семейные полипозы)»;

В абзаце 12 после слов «Суммарный» добавить слова «(абсолютный и относительный)».