**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
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**

В соответствии с абзацем двадцать третьим [раздела IV](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=394332#l56) 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*

*Приложение*

*УТВЕРЖДЕН*
*приказом Министерства здравоохранения*
*Российской Федерации*
*от 1 июля 2021 г. 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 лечения <1> (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 страхования <2>, составляется поименный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации (далее - перечень граждан), в котором указываются следующие сведения:

<2> [Часть 7](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=383367#l1087) 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 выздоровления <3> гражданина, перенесшего новую коронавирусную инфекцию COVID-19, при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях стационара.

<3> [Приложение N 13](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=389385#l1178) 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=373507#l23) 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 систем <5>.

<5> [Часть 5](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=392762#l1185) 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=338271#l2) 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=394332#l1961), 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=394332#l1961) исследований, оформленного в соответствии со [статьей 20](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=392762#l608) 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 рекомендаций <8>.

<8> [Статья 37](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=392762#l892) 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=377407#l20) пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <9>, с пометкой "Углубленная диспансеризация".

<9> [Приложение N 1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=377407#l8) 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).

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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=392762#l1172) 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 г. 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l0) <1> хронических неинфекционных заболеваний по следующим группам:

<1> Международная статистическая [классификация](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l0) болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

1 группа - [I10](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l850), [I11](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l850), [I12](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l851), [I13](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l852), [I15](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l853), [I20.1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l857), [I20.8](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l857) ,[I20.8](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l857), [I20.9](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l857), [I25.0](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.2](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.5](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.6](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.8](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862), [I25.9](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l862);

2 группа - [I48](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l885);

3 группа - [E11](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l439);

4 группа - [J44.0](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l1007), [J44.8](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l1007), [J44.9](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l1007);

5 группа - [I69.0](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914), [I69.1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914), [I69.2](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914), [I69.3](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914), [I69.4](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914), [I67.8](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l914).

Наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний у гражданина определяется при наличии кода по [МКБ-10](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=71591#l0) 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.