Зарегистрировано в Минюсте России 25 мая 2026 г. N 86625

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 13 апреля 2026 г. N 271н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 131/У "КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)" И ПОРЯДКА ЕЕ ВЕДЕНИЯ

В соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить:

учетную форму N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)" согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)" согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 января 2021 г., регистрационный N

62033).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2026 г. и действует до 1 сентября 2032 г.

Министр

М.А. МУРАШКО

Приложение N 1

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 13 апреля 2026 г. N 271н

Наименование и адрес в пределах места нахождения медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
Основной государственный регистрационный номер (Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)

_____

_____

Медицинская документация
Учетная форма N 131/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 13 апреля 2026 г. N 271н

КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)

(нужное подчеркнуть)

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) число __ месяц _____ год ____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

3. Пол: мужской - 1; женский - 2.

4. Дата рождения: число __ месяц _____ год ____, полных лет в отчетном году ____

5. Регистрация по месту жительства: субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ Местность: городская - 1, сельская - 2

6. Регистрация по месту пребывания: субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение/корпус _____ квартира _____ Местность: городская - 1, сельская - 2

7. Код меры социальной поддержки: _____

8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да - 1; нет - 2

9. Занятость: работает - 1, проходит военную и приравненную к ней службу - 2; пенсионер - 3, обучающийся - 4, не работает - 5, прочее - 6 _____

10. Прошел профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) в иной медицинской организации: да - 1, нет - 2; профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2

11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

<table>
<tr><td>рост __ см</td><td>масса тела __ кг</td><td>индекс массы тела ___ кг/м^2</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">артериальное давление на периферических артериях _____ мм рт. ст.</td><td>прием гипотензивных лекарственных препаратов:
да нет</td><td>внутриглазное давление ____ мм рт. ст.</td></tr>
<tr><td colspan="2">уровень общего холестерина в крови ____ ммоль/л</td><td>прием гипогликемических лекарственных препаратов:
да нет</td><td>уровень глюкозы в крови натощак _____ ммоль/л</td></tr>
<tr><td colspan="2">уровень липопротеида (а) в крови ____ мг/дл</td><td>оценка липидного профиля:
холестерин ЛПВП ____ ммоль/л
холестерин ЛПНП ____ ммоль/л
холестерин ЛПОНП ____ ммоль/л
триглицериды ____ ммоль/л</td><td></td></tr>
</table>

оценка коронарного кальция (при наличии результатов ранее проведенного КТ органов грудной клетки) ____	оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца ____ %	
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) ____% абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) ____%	

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации)

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	N строки	Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено патологическое состояние (+/-)
			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01			x	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02				
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03				
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04				
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05				
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год	06				
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет	07				

включительно, 1 раз в год						
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года		08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год		09				
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год		10				
Осмотр фельдшером (акушером (акушеркой)) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 и старше, 1 раз в год		11				
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 в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года		12				
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года		13				
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	а) в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в 2 года	14.1				
	б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год	14.2				

Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет		15				
Эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет однократно		16				
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год		17				
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше		18				
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом (врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом участковым, врачом по медицинской профилактике) отделения (кабинета) медицинской профилактики граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год		19			х	
Прием (осмотр) врачом-терапевтом (врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом участковым, врачом по медицинской профилактике) по результатам первого этапа диспансеризации	а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года	20.1			х	
	б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год	20.2			х	
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и		21			х	

ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год					
Скрининговое исследование на антитела к гепатиту С в крови	22				
Уровень липопротеида (а) в крови	23				
Оценка липидного профиля	24				
Оценка коронарного кальция	25				
Оценка предтестовой вероятности ишемической болезни сердца	26				

13. Направлен на второй этап диспансеризации: да - 1, нет - 2

14. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах на втором этапе диспансеризации

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем второго этапа диспансеризации	N строки	Выявлено медицинское показание в рамках второго этапа диспансеризации (+/-)	Дата проведения	Отказ (+/-)	Проведено ранее (дата)	Выявлено патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	01					
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	02					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	03					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	04					
Колоноскопия	05					
Эзофагогастродуоденоскопия	06					
Рентгенография легких	07					

Компьютерная томография легких	08					
Спирометрия	09					
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	10					
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	11					
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	12					
Осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии	13					
Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	14					
Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование для граждан:	15					
с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	15.1					
с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача у пациентов с имеющимися хроническими неинфекционными заболеваниями	15.2					
в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой	15.3					

астении						
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	16	x			x	
Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания	17	x			x	
Ультразвуковое исследование брюшной аорты	18					

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра: число ____ месяц _____ год ____

Дата окончания первого этапа диспансеризации: число ____ месяц _____ год ____

Дата окончания второго этапа диспансеризации: число ____ месяц _____ год ____

16. Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация) проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2

17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Наименование фактора риска, другого патологического состояния и заболевания	N строки	Код МКБ <1>	Выявлен фактор риска, другое патологическое состояние и заболевание (+/-)
1	2	3	4
Гиперхолестеринемия	01	E78	
Гипергликемия	02	R73.9	
Употребление табака	03	Z72.0	
Неприемлемый пищевой рацион и вредные привычки в приеме пищи	04	Z72.4	
Анормальная прибавка массы тела	05	R63.5	
Ожирение	06	E66	
Недостаток физической активности	07	Z72.3	
Употребление алкоголя	08	Z72.1	
Использование наркотиков	09	Z72.2	

Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям	инфаркт миокарда	10	Z82.4	
	мозговой инсульт	11	Z82.3	
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям	колоректальной области	12	Z80.0	
	других локализаций	13	Z80.9	
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей		14	Z82.5	
Отягощенная наследственность по сахарному диабету		15	Z83.3	
Высокий (5% - 10%) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск		16	-	
Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск		17	-	
Старческая астения		18	R54	
Другие проблемы, связанные с образом жизни		19	Z72.8	
Риск падений		20	R29.6	
Риск остеопоротических переломов		21	M80, M81	
Риск когнитивных нарушений		22	F00, F01, F02, F03, F06.7, G30, G31, I67, I68, I69	

<1> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

17.1. Все факторы риска, указанные в строках 03, 04, 07, 08, 09 настоящей таблицы: отсутствуют - 1, присутствуют - 2

17.2. У пациента выявлены по результатам профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации) факторы риска, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний (наличие хотя бы одного из следующих факторов риска: по строкам 03, 05, 06, 08 и/или фактора риска по строке 04 в сочетании с фактором риска по строке 07) присутствуют - 1, отсутствуют - 2

18. Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения

Наименование классов и отдельных заболеваний	N строки	Код МКБ	Отметка о наличии заболевания (+/-)	Отметка об установлении диспансерного наблюдения (+/-)	Отметка о впервые выявленном заболевании (+/-)	Отметка о впервые установленном диспансерном наблюдении (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Туберкулез органов дыхания	01	A15 - A16				
Злокачественные новообразования	02	C00 - C97				
из них губы, полости рта и глотки	2.1	C00 - C14				
из них в 1 - 2 стадии	2.2					
пищевода	2.3	C15				
из них в 1 - 2 стадии	2.4					
желудка	2.5	C16				
из них в 1 - 2 стадии	2.6					
тонкого кишечника	2.7	C17				
из них в 1 - 2 стадии	2.8					
ободочной кишки	2.9	C18				
из них в 1 - 2 стадии	2.10					
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	2.11	C19 - C21				
из них в 1 - 2 стадии	2.12					
трахеи, бронхов, легкого	2.13	C33, C34				
из них в 1 - 2 стадии	2.14					
кожи	2.15	C43 - C44				
из них в 1 - 2 стадии	2.16					
молочной железы	2.17	C50				
из них в 0 - 1 стадии	2.18					
2 стадии	2.19					
шейки матки	2.20	C53				
из них в 0 - 1 стадии	2.21					
2 стадии	2.22					

предстательной железы	2.23	C61				
из них в 1 - 2 стадии	2.24					
Сахарный диабет	03	E10 - E14				
из него: инсулиннезависимый сахарный диабет	3.1	E11				
Преходящие церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	04	G45				
Старческая катаракта и другие катаракты	05	H25, H26				
Глаукома	06	H40				
Слепота и пониженное зрение	07	H54				
Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	08	H90				
Болезни системы кровообращения	09	I00 - I99				
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9.1	I10 - I13				
ишемические болезни сердца	9.2	I20 - I25				
цереброваскулярные болезни	9.3	I60 - I69				
из них: закупорка и стеноз прецеребральных и (или) церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	9.4	I65, I66				
Болезни органов дыхания	10	J00 - J99				

Бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит, хронический бронхит неуточненный, эмфизема	10.1	J40 - J43				
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь	10.2	J44 - J47				
Болезни органов пищеварения	11	K00 - K93				
Язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	11.1	K25, K26				
Гастрит и дуоденит	12	K29				
Прочие	13					
Отклонения результатов нормы теста на толерантность к глюкозе (Предиабет)	14	R73.0				
Ожирение	15	E66				
Падения	16	R29.6, W00, W01, W02, W03, W04, W05, W06, W07, W08,				

		W10, W11, W17, W18, W19				
Остеопороз с патологическим переломом	17	M80				
Остеопороз без патологического перелома	18	M81				
Психические расстройства	19	F00 - F03, F06.7				
Болезнь Альцгеймера	20	G30, G31				
Простатическая интраэпителиальная неоплазия простаты	21	D29.1				
Доброкачественная дисплазия молочной железы	22	N60				
Доброкачественное новообразование молочной железы	23	D24				
Лейкоплакия шейки матки	24	N88.0				
Полипы шейки матки и эндометрия	25	N84				
Умеренная дисплазия шейки матки Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) II степени	26	N87.1				
Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках Цервикальная интраэпителиальная	27	N87.2				

неоплазия (CIN) III степени						

19. Диспансерное наблюдение установлено:

19.1. врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.2. врачом-терапевтом (врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом участковым, врачом по медицинской профилактике): да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.3. врачом-специалистом: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

19.4. фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы пункта 18 _____

20. Группа здоровья: I группа - 1, II группа - 2, IIIа группа - 3, IIIб группа - 4

21. Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды I10 - I15 по МКБ-10): да - 1; нет - 2

22. Направлен при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлен на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "__" _____ 20__ г.

23. Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "__" _____ 20__ г.

24. Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет - 2

25. Направлен при наличии показаний в центр здоровья: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления: число ____ месяц _____ год ____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача (фельдшера) отделения (кабинета) медицинской профилактики, а в случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики - фельдшера, врача-терапевта (врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта участкового, врача по медицинской профилактике), являющегося ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) на участке

Приложение N 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 13 апреля 2026 г. N 271н

ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 131/У "КАРТА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ)"

1. Учетная форма N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)" (далее - Карта) заполняется на каждого гражданина, обратившегося в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (далее - медицинская организация), для прохождения профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

2. На каждого гражданина, проходящего профилактический медицинский осмотр (диспансеризацию), оформляется одна Карта независимо от числа медицинских работников, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

Для заполнения Карты используются результаты проведения профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), а также сведения, содержащиеся в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма N 025/у) <1> (далее - Медицинская карта).

<1> Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный N 82433), действует до 1 сентября 2031 г.).

Заполнение Карты осуществляется медицинским работником, непосредственно проводящим профилактический медицинский осмотр (диспансеризацию), в соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", на основании сведений, содержащихся в Медицинской карте на момент заполнения, или иным работником медицинской организации, медицинским

работником. Подписание Карты осуществляется медицинским работником, непосредственно проводящим профилактический медицинский осмотр (диспансеризацию).

3. В пункте 1 Карты указывается дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

4. В пунктах 2 - 6 Карты строки "Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента", "Дата рождения", "Пол", "Регистрация по месту жительства", "Регистрация по месту пребывания" заполняются на основе сведений Медицинской карты.

5. В пункте 7 Карты указывается код меры социальной поддержки в соответствии с категориями граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг <2>:

<2> Статья 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

"1" - инвалиды войны;

"2" - участники Великой Отечественной войны;

"3" - ветераны боевых действий из числа лиц, указанные в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах";

"4" - военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

"5" - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";

"6" - лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

"7" - члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

"8" - инвалиды;

"9" - лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

6. В пункте 8 Карты указывается принадлежность гражданина к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации <3>.

<3> В соответствии с Перечнем коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2006 г. N 536-р.

7. В пункте 9 Карты указывается занятость гражданина.

8. В пункте 10 Карты указываются сведения о прохождении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации) в иной медицинской организации или проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации) мобильной медицинской бригадой.

9. В пункте 11 Карты указываются результаты исследований, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации) в соответствующих единицах измерения, а также делается отметка о приеме лекарственных препаратов в соответствующих строках.

10. В пункте 12 Карты:

10.1. В графе 3 указывается дата проведения приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств (далее - медицинские мероприятия), а в случае если проведение отдельных медицинских мероприятий не предусмотрено - ставится прочерк.

10.2. В графе 4 проставляется отметка о наличии (отсутствии) отказа от медицинских мероприятий.

10.3. В графе 5 указывается дата проведения медицинских мероприятий в течение предшествующих 12 месяцев.

10.4. В графе 6 проставляется отметка о выявлении или невыявлении патологического состояния по результатам каждого медицинского мероприятия.

11. В пункте 13 Карты указываются сведения о направлении на второй этап диспансеризации.

12. В пункте 14 Карты:

12.1. В графе 3 проставляется отметка о выявлении или невыявлении медицинского показания в рамках второго этапа диспансеризации.

12.2. В графе 4 указывается дата проведения медицинских мероприятий.

12.3. В графе 5 проставляется отметка о наличии (отсутствии) отказа от медицинских

мероприятий.

12.4. В графе 6 указывается дата проведения медицинских мероприятий в течение предшествующих 12 месяцев.

12.5. В графе 7 проставляется отметка о выявлении или невыявлении патологического состояния по результатам каждого медицинского мероприятия.

13. В пункте 15 Карты указывается дата окончания профилактического медицинского осмотра (этапов диспансеризации).

14. В пункте 16 Карты указываются сведения об объеме проведенного профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

15. В пункте 17 Карты:

15.1. В графе 4 проставляется отметка о выявлении или невыявлении при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, в соответствии с кодами МКБ <4> (далее - факторы риска).

<4> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

15.2. В подпункте 17.1 указываются сведения об отсутствии следующих факторов риска, указанных в таблице пункта 17 Карты: употребление табака (Z72.0) - строка 03, неприемлемый пищевой рацион и вредные привычки в приеме пищи (Z72.4) - строка 04, недостаток физической активности (Z72.3) - строка 07, употребление алкоголя (Z72.1) - строка 08, использование наркотиков (Z72.2) - строка 09.

15.3. В подпункте 17.2 указываются сведения о наличии у пациента хотя бы одного из следующих факторов риска, указанных в таблице пункта 17 Карты: употребление табака (Z72.0) - строка 03, анормальная прибавка массы тела (R63.5) - строка 05, ожирение (E66) - строка 06, употребление алкоголя (Z72.1) - строка 08 и/или неприемлемый пищевой рацион и вредные привычки в приеме пищи (Z72.4) - строка 04 в сочетании с недостатком физической активности (Z72.3) - строка 07.

16. В пункте 18 Карты:

16.1. В графе 4 проставляется отметка о наличии или отсутствии заболевания.

16.2. В графе 5 проставляется отметка об установлении или не установлении диспансерного наблюдения в отношении всех выявленных заболеваний, включая впервые установленное диспансерное наблюдение.

16.3. В графе 6 проставляется отметка о наличии или отсутствии впервые выявленных заболеваний в ходе профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

16.4. В графе 7 проставляется отметка о впервые установленном или не установленном

диспансерном наблюдении.

17. В пункте 19 Карты проставляется отметка об установлении диспансерного наблюдения соответствующим медицинским работником с указанием N строки таблицы пункта 18 Карты.

18. В пункте 20 Карты указывается группа здоровья.

19. В пункте 21 Карты указывается наличие уровня артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (I10 - I15 МКБ).

20. В пункте 22 Карты указываются сведения о направлении на дополнительное обследование.

21. В пункте 23 Карты указываются сведения о направлении для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

22. В пункте 24 Карты указываются сведения о направлении на санаторно-курортное лечение.

23. В пункте 25 Карты указываются сведения о направлении в центр здоровья.

24. В строке "Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача (фельдшера) отделения (кабинета) медицинской профилактики, а в случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики - фельдшера, врача-терапевта (врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта участкового, врача по медицинской профилактике), являющегося ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) на участке" указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись врача (фельдшера) отделения (кабинета) медицинской профилактики, а в случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики - фельдшера, врача-терапевта (врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта участкового, врача по медицинской профилактике), являющегося ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) на участке <5>.

<5> В соответствии с порядком возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2025 г. N 155н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2025 г., регистрационный N 81841), действует до 1 сентября 2031 г.).

25. Заполненная Карта вносится в Медицинскую карту с пометкой "Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация)" и хранится в ней.