



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

## П Р И К А З

30.07.2024

г. Владивосток

№ 18/пр/1065

### **О проведении диспансеризации ветеранов боевых действий — участников специальной военной операции на территории Приморского края**

В целях обеспечения права на первоочередное оказание медицинской помощи ветеранам боевых действий — участникам специальной военной операции, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и от 01.07.2021 г. № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

##### **1. Утвердить:**

1.1. порядок проведения первого и второго этапа диспансеризации ветеранам боевых действий — участникам специальной военной операции (далее — ветераны боевых действий) (Приложение №1);

1.2. перечень обследований и консультаций специалистов, проводимых в рамках первого и второго этапа диспансеризации в течение одного дня (Приложение №2);

1.3. порядок оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий — участникам специальной военной операции с нарушением слуха (Приложение №3).

2. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

2.1. назначить ответственных лиц за выполнение первого и второго этапов диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранов боевых действий;

2.2. направить контактные данные ответственных лиц за выполнение первого и второго этапов диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранов боевых действий (с указанием фамилии, имени, отчества, должности, контактного телефона) в министерство здравоохранения Приморского края на адрес: [ivanenko\\_ev@primorsky.ru](mailto:ivanenko_ev@primorsky.ru) в срок до 05.08.2024;

2.3. организовать выполнение диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранам боевых действий в соответствии с приложениями №1 — 3 настоящего приказа;

2.4. организовать учет граждан, прошедших диспансеризацию, в соответствии с приказом Минздрава России от 10.11.2020 г. № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков предоставления»;

2.5. обеспечить персонифицированный учет ветеранов боевых действий, у которых по результатам проведения диспансеризации (в том числе углубленной) выявлены заболевания, и передачу сведений о них в медицинские организации, к которым прикреплен гражданин;

2.6. организовать ежемесячное, в срок до 25 числа текущего месяца, предоставление информации о ветеранах боевых действий, прошедших

диспансеризацию, путем внесения данных в мониторинг 432 «Отчет по диспансеризации ветеранов боевых действий — участников СВО» ГАУЗ «Приморский краевой медицинский информационно-аналитический центр» и направления сведений в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» по защищенному каналу связи VipNet с персональными данными (адрес VipNet: 132 КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» статистика стационара). При возникновении вопросов по предоставлению данных обращаться по телефонам: 8 (423) 221-20-44, 8 (924) 320-94-82;

2.7. учесть, что диспансеризация ветеранов боевых действий, при наличии согласия, может быть проведена в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в том числе консультации врачей-специалистов), при этом доставка ветеранов боевых действий к месту прохождения диспансеризации осуществляется силами Филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю во взаимодействии с главами муниципальных образований.

3. Рекомендовать руководителям федеральных и частных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, имеющих прикрепленное население:

3.1. назначить ответственных лиц за выполнение первого и второго этапов диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранов боевых действий;

3.2. направить контактные данные ответственных лиц за выполнение первого и второго этапов диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранов боевых действий (с указанием фамилии, имени, отчества, должности, контактного телефона) в министерство здравоохранения Приморского края на адрес: [ivanenko\\_ev@primorsky.ru](mailto:ivanenko_ev@primorsky.ru) в срок до 05.08.2024;

3.3. организовать выполнение диспансеризации (в том числе углубленной) ветеранам боевых действий в соответствии с приложениями №1 — 3 настоящего приказа;

3.4. организовать учет граждан, прошедших диспансеризацию, в соответствии с приказом Минздрава России от 10.11.2020 г. № 1207н «Об

утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков предоставления»;

3.5. обеспечить персонифицированный учет ветеранов боевых действий, у которых по результатам проведения диспансеризации (в том числе углубленной) выявлены заболевания, и передачу сведений о них в медицинские организации, к которым прикреплен гражданин;

3.6. организовать ежемесячное, в срок до 25 числа текущего месяца, предоставление информации о ветеранах боевых действий, прошедших диспансеризацию, путем внесения данных в мониторинг 432 «Отчет по диспансеризации ветеранов боевых действий — участников СВО» ГАУЗ «Приморский краевой медицинский информационно-аналитический центр» и направления сведений в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» по защищенному каналу связи VipNet с персональными данными (адрес VipNet: 132 КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» статистика стационара). При возникновении вопросов по предоставлению данных обращаться по телефонам: 8 (423) 221-20-44, 8 (924) 320-94-82;

3.7. учесть, что диспансеризация ветеранов боевых действий, при наличии согласия, может быть проведена в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (в том числе консультации врачей-специалистов), при этом доставка ветеранов боевых действий к месту прохождения диспансеризации осуществляется силами Филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю во взаимодействии с главами муниципальных образований.

4. Начальнику КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» обеспечить сбор и передачу информации о ветеранах боевых действий, прошедших диспансеризацию, в Филиал Государственного фонда поддержки участников

специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю и министерство здравоохранения Приморского края по защищенным каналам связи ежемесячно в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным.

5. Приказы министерства здравоохранения Приморского края от 29.03.2024 № 18/пр/407 «О проведении диспансеризации ветеранов боевых действий — участников специальной военной операции в 2024 году на территории Приморского края», от 30.05.2024 № 18/пр/739 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Приморского края от 29.03.2024 № 18/пр/407 «О проведении диспансеризации ветеранов боевых действий — участников специальной военной операции в 2024 году на территории Приморского края» от 10.04.2024 № 18/пр/465 «Об утверждении графика диспансеризации ветеранов боевых действий — участников специальной военной операции в 2024 году» признать утратившими силу.

6. Начальнику отдела стратегического развития и управления программными мероприятиями министерства здравоохранения Приморского края обеспечить:

6.1. направление настоящего приказа в департамент информационно политики Приморского края в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

6.2. направление в электронном виде копии настоящего приказа, а также сведений об источниках его официального опубликования в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи календарных дней после дня его первого официального опубликования;

6.3. направление копии настоящего приказа в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи календарных дней со дня его принятия;

6.4. направление копии настоящего приказа в прокуратуру Приморского края, в течение десяти дней со дня его принятия;

6.5. размещение настоящего приказа на странице министерства здравоохранения Приморского края на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края в

информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не позднее трех рабочих дней со дня его принятия;

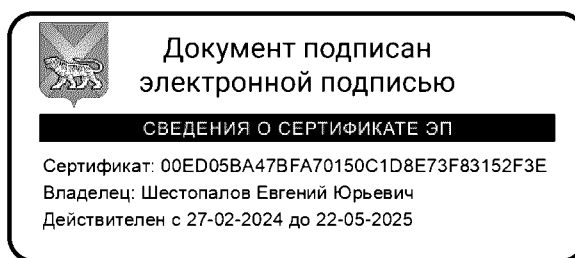
6.6. размещение настоящего приказа на странице информационной системы Приморского края «Реестр правовых актов Губернатора Приморского края, Правительства Приморского края и нормативных правовых актов исполнительных органов Приморского края» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <http://nraoiv.primorsky.ru> в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

6.7. направление копии настоящего приказа в Филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления по организации медицинской помощи населению министерства здравоохранения Приморского края Е.В. Шутка.

Министр

Е.Ю. Шестопалов



**Порядок проведения первого и второго этапа диспансеризации  
ветеранам боевых действий — участникам  
специальной военной операции**

1. Филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю не менее, чем за 7 дней до предполагаемой даты диспансеризации предоставляет списки ветеранов боевых действий — участников специальной военной операции в медицинскую организацию, в которой будет проведена диспансеризация.

2. Медицинская организация, в которой планируется проведение диспансеризации ветеранов боевых действий:

2.1. организует наличие свободных слотов у специалистов, согласно приложению №3, на время проведения диспансеризации ветеранов боевых действий с учетом необходимости проведения первого и второго этапа диспансеризации в течение одного дня;

2.2. не менее, чем за 2 дня до проведения диспансеризации осуществляет приглашение по телефону ветеранов боевых действий на конкретную дату и время;

2.3. организует индивидуальное сопровождение ветеранов боевых действий медицинским работником при проведении первого и второго этапов диспансеризации;

2.4. организует проведение первого и второго этапа диспансеризации ветеранам боевых действий — участникам специальной военной операции в течение одного дня;

2.5. в случае необходимости проведения в рамках второго этапа диспансеризации сложных методов обследования, требующих специальной

подготовки, назначает дату обследования с учетом права ветеранов боевых действий на первоочередное обслуживание;

2.6. в течение 3 дней передает информацию о выявленных заболеваниях и состояниях в медицинскую организацию, к которой прикреплен ветеран боевых действий, для дальнейшего обследования и установления диспансерного наблюдения;

2.7. в течение 3 дней после проведения диспансеризации ветеранов боевых действий передает данные о прошедших диспансеризацию, а также об отказавшихся или не явившихся на диспансеризацию ветеранах боевых действий в Филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю.

3. Доставка ветеранов боевых действий в медицинскую организацию, проводящую диспансеризацию, организуется силами Филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Приморскому краю во взаимодействии с главами муниципальных образований.



**Перечень обследований и консультаций специалистов,  
проводимых в рамках первого и второго этапа диспансеризации в  
течение одного дня**

1. Первый этап диспансеризации включает в себя:
  - 1.1. анкетирование;
  - 1.2. расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
  - 1.3. измерение артериального давления на периферических артериях;
  - 1.4. определение уровня общего холестерина в крови;
  - 1.5. определение уровня глюкозы в крови натощак;
  - 1.6. измерение внутриглазного давления (проводится при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год);
  - 1.7. флюорография легких;
  - 1.8. электрокардиография в покое (по возрасту);
  - 1.9. осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний;
  - 1.10. общий анализ крови;
  - 1.11. исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (по возрасту);
  - 1.12. определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (по возрасту);
  - 1.13. определение факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний;

1.14. определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет;

1.15. информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона N 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

2. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя, при наличии показаний:

2.1. осмотр (консультацию) врачом-неврологом;

2.2. дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний);

2.3. осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом;

2.4. спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования по назначению врача-терапевта);

2.5. осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (с обязательным тестированием остроты слуха);

2.6. осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом;

2.7. проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови;

2.8. осмотр (консультацию) врачом-травматологом;

2.9. проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования;

2.10. прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза,

определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации;

2.11. по желанию ветерана боевых действий предлагается консультация в кабинете медико-психологического консультирования.

**Порядок оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий — участникам специальной военной операции с нарушением слуха**

I этап

Врач-терапевт/фельдшер медицинской организации при проведении диспансеризации или при обращении участника ветерана боевых действий активно выявляет жалобы на снижение слуха. В случае наличия жалоб на снижение слуха пациент направляется на консультацию к врачу-оториноларингологу.

II этап

Врач-оториноларинголог выявляет жалобы, собирает анамнез, проводит осмотр ЛОР органов, исследует разговорную и шепотную речь, проводит камертональное обследование. В случае выявления патологии ЛОР органов пациент направляется на III этап.

III этап

При выявлении снижения слуха проводится консультация врача сурдолога-отоларинголога ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (Центр реабилитации слуха) с комплексным сурдологическим обследованием (тимпанометрия, импедансометрия, тональная и речевая аудиометрия, ДРОАЕ (отоакустическая эмиссия на частоте продукта искажения), ТЕОАЕ (задержанная вызванная отоакустическая эмиссия), ASSR (стационарные вызванные слуховые потенциалы частотно модулированного тока), регистрация КСВП (коротколатентных вызванных потенциалов головного мозга).

В случае установления диагноза «Острая тугоухость», пациент направляется в отделение оториноларингологии КГБУЗ «Владивостокская

клиническая больница №1» для госпитализации и лечения. После выписки из отделения оториноларингологии КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» пациент повторно обследуется в Центре реабилитации слуха через 2 месяца, через 6 месяцев, а затем с кратностью один раз в год.

В случае установления диагноза «Хроническая тугоухость» проводится дальнейшее лечение и наблюдение в ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (Центр реабилитации слуха).

Запись на прием врача-сурдолога ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (Центр реабилитации слуха) производит сотрудник медицинской организации, которая направляет пациента, по телефону 8 (950) 284-53-40.

При выявлении дефекта барабанной перепонки, сохраняющегося в течение 6 месяцев и более, разрушения/разобщения слуховых косточек, снижения слуха кондуктивного, смешанного характера по данным тональной пороговой аудиометрии пациент направляется на консультацию врача-оториноларинголога КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1». Запись на прием врача-оториноларинголога КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» производит сотрудник медицинской организации, которая направляет пациента, по телефону 8 (423)245-26-01.