

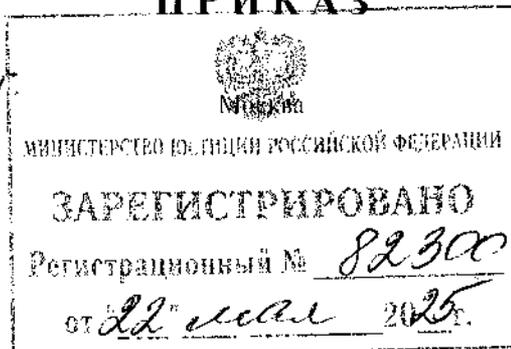


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

14 апреля 2025г.

№ 211Н



**Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения**

В соответствии с пунктами 11 и 14 части 2 статьи 14, частью 7 статьи 46, пунктом 1 части 1 статьи 54 и частью 3 статьи 97 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и подпунктами 5.2.59, 5.2.197 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

порядок ведения учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2017 г., регистрационный № 47855);

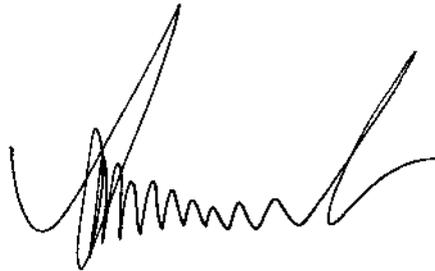
приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2018 г. № 410н «О внесении изменения в приложение № 1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2018 г., регистрационный № 51680)»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2019 г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2019 г., регистрационный № 56120)» ;

пункт 6 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации в части предоставления информации о состоянии здоровья лиц, не достигших возраста совершеннолетия, их законным представителям, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2020 г. № 1235н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 декабря 2020 г., регистрационный № 61289).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр



М.А. Мурашко

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» *августа* 2025 г. № 2114

## Порядок прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров

1. Несовершеннолетние проходят профилактические медицинские осмотры (далее – профилактические осмотры) в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

2. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ проводятся в порядке, устанавливаемом нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с пунктом 4 статьи 53<sup>4</sup> Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

3. Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях выявления туберкулеза проводятся в порядке и сроки, устанавливаемые нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с пунктом 4 статьи 8 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

4. Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство (далее – информированное согласие) с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

5. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в соответствии с перечнем исследований согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень исследований).

6. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется медицинским работником, участвующим в проведении профилактических осмотров. В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, информация о состоянии здоровья предоставляется его родителю или иному законному представителю, а в отношении лица, достигшего

указанного возраста, но не приобретшего дееспособность в полном объеме, – этому лицу, а также до достижения этим лицом совершеннолетия – его родителю или иному законному представителю.

7. В случае если при проведении профилактического осмотра выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинский работник обязан обеспечить информирование об этом органов внутренних дел в соответствии с порядком информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ<sup>1</sup>.

8. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее – медицинские организации), оказывающими первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по «медицинским осмотрам профилактическим», «педиатрии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «неврологии», «офтальмологии», «травматологии и ортопедии», «детской хирургии» или «хирургии», «психиатрии», «стоматологии детской», «стоматологии» или «стоматологии общей практики», «детской урологии-андрологии» или «урологии», «детской эндокринологии» или «эндокринологии», «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «лабораторной диагностике», «клинической лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике» и «рентгенологии» независимо от их организационно-правовой формы, при условии соблюдения требований, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка.

Условия проведения профилактических осмотров обучающихся, включая определение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях, устанавливаются исполнительные органы субъектов Российской Федерации<sup>2</sup>.

9. В случае если у медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по «медицинским осмотрам профилактическим», «педиатрии»

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 августа 2021 г., регистрационный № 64702), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2024 г. № 675н «О внесении изменений в Порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 января 2025 г., регистрационный № 81000).

<sup>2</sup> Пункт 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

или «общей врачебной практике (семейной медицине)», отсутствует лицензия на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг), перечисленных в пункте 8 настоящего Порядка, медицинская организация заключает договор для проведения профилактических осмотров с иными медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг).

В случае если в медицинской организации отсутствует:

1) врач-детский уролог-андролог, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-уролог или врач-детский хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей урологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «урология» или «детская хирургия» соответственно;

2) врач-стоматолог детский, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-стоматолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей стоматологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «стоматология общей практики»;

3) врач-детский эндокринолог, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-эндокринолог, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей эндокринологических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «эндокринология»;

4) врач-психиатр детский, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-психиатр, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей психических расстройств и расстройств поведения у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «психиатрия»;

5) врач-детский хирург, то в проведении профилактического осмотра участвует врач-хирург, прошедший обучение по программам дополнительного профессионального образования в части особенностей хирургических заболеваний у детей, при этом медицинская организация должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (услуг) по профилю «хирургия».

10. В целях организации проведения профилактических осмотров врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) (далее – врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра) медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, составляются поименные списки несовершеннолетних, в которых указываются следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) обучающийся или не обучающийся в образовательной организации (для обучающихся указывается полное наименование и адрес места нахождения образовательной организации);
- 3) перечень осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований исходя из Перечня исследований;
- 4) планируемые дата и место проведения профилактического осмотра.

11. Календарный план проведения профилактических осмотров с указанием дат и мест их проведения, необходимого количества осмотров врачами-специалистами (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований (далее – исследования), числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе (далее – календарный план) составляется на основании поименных списков несовершеннолетних медицинским работником, уполномоченным руководителем медицинской организации (далее – уполномоченное лицо).

Календарный план утверждается руководителем медицинской организации не позднее чем за месяц до начала календарного года и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических осмотров, в том числе врачей, ответственных за проведение профилактических осмотров.

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем медицинской организации утверждается дополнительный календарный план.

В случаях, если несовершеннолетний не смог пройти профилактический осмотр в назначенный день, он имеет право пройти его в другой день, в том числе в соответствии с дополнительным календарным планом, утвержденным медицинской организацией.

12. Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала его проведения обязан обеспечить оформление направления на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения и вручить (направить) его несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю).

Направление на профилактический осмотр в форме электронного документа формируется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>3</sup>, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91<sup>1</sup> Федерального закона № 323-ФЗ.

13. В день прохождения профилактического осмотра несовершеннолетний прибывает в организацию места проведения профилактического осмотра и предоставляет направление на профилактический осмотр.

В случае формирования направления на профилактический осмотр в форме электронного документа используется направление, сформированное в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.

До начала профилактического осмотра несовершеннолетний (его законный представитель) подписывает оформленное врачом информированное добровольное согласие<sup>4</sup>.

14. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

В рамках проведения профилактических осмотров несовершеннолетних:

осмотр врача-педиатра проводится в том числе врачом-педиатром участковым и врачом общей практики (семейным врачом);

базовый неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении, но не позднее 28 дней жизни;

расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится в случае отсутствия данных о его проведении, но не позднее 28 дней жизни;

аудиологический скрининг в периоде новорожденности представляет собой исследование слуха с помощью вызванной отоакустической эмиссии и проводится в течение первого года жизни в любое время в случае отсутствия данных о его проведении;

офтальмоскопия в условиях мириаза проводится в рамках осмотра врача-офтальмолога;

электрокардиография включает в себя регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;

исследование вызванной отоакустической эмиссии проводится в рамках осмотра врача-оториноларинголога;

скрининг на выявление группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития у детей, достигших возраста 1 года 6 месяцев и 2 лет, осуществляется врачом-педиатром путем проведения анкетирования родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок проводится детям, относящимся по результату осмотра врача-педиатра к группе риска.

<sup>4</sup> Статья 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

15. При проведении профилактических осмотров учитываются результаты осмотров врачами-специалистами и исследований (далее – результаты), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего, давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования, а у несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет – результаты, давность которых не превышает 1 месяца с даты осмотра врача-специалиста и (или) исследования. Результаты флюорографии легких (рентгенографии (рентгеноскопии), компьютерной томографии органов грудной клетки), внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего, учитываются, если их давность не превышает 12 месяцев со дня проведения исследования.

16. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, врачи-специалисты, участвующие в проведении профилактического осмотра, направляют несовершеннолетнего на дополнительную консультацию и (или) исследование.

В случае выявления факторов риска развития психических расстройств и (или) расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра-нарколога для обслуживания детского населения или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия-наркология» по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

В случае выявления факторов риска или признаков развития психических расстройств и (или) расстройств поведения (следы самоповреждений, суицидальное поведение, выраженная агрессия) врач, ответственный за проведение профилактического медицинского осмотра, направляет несовершеннолетнего в кабинет врача-психиатра детского или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «психиатрия» по месту жительства (постоянной регистрации) или фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего.

17. Профилактический осмотр является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения исследований, включенных в Перечень исследований.

В случае направления несовершеннолетнего на дополнительную консультацию или исследование в соответствии с абзацем первым пункта 16 настоящего Порядка, профилактический осмотр является завершенным после их проведения и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных профилактическим осмотром, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ, профилактический осмотр считается завершенным в объеме проведенных осмотров врачами-специалистами и выполненных исследований.

18. Общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней.

19. Данные о проведении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего, а также учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (далее – карта осмотра), утвержденную настоящим Приказом, за исключением возраста до 1 года, 1 года 3 месяцев и 1 года 6 месяцев, врачом, ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра.

В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской документации в форме электронных документов, медицинская документация несовершеннолетнего и карта осмотра формируются в соответствии с Порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054; срок действия до 1 февраля 2027 г.) (далее – приказ № 947н).

20. На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра:

1) определяет группу здоровья несовершеннолетнего в соответствии с Комплексной оценкой состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренной приложением № 2 к настоящему Порядку;

2) определяет медицинскую группу для занятий физической культурой в соответствии с Определением медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренным приложением № 3 к настоящему Порядку, и оформляет медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (рекомендуемый образец приведен в приложении № 4 к настоящему Порядку);

3) направляет информацию о результатах профилактического осмотра медицинским работникам образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, и (или) в отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинской организации, к которой прикреплен несовершеннолетний.

21. В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской документации на бумажных носителях, карта осмотра хранится в медицинской организации в течение 5 лет. Копия карты осмотра направляется медицинской организацией, ответственной за проведение профилактического осмотра, в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, выбранную несовершеннолетним или его родителем (законным представителем),

а также выдается несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю).

В медицинских организациях, осуществляющих ведение медицинской документации в форме электронных документов, карта осмотра – выдается по запросу на бумажном носителе в соответствии с приказом № 947н.

22. Медицинскими организациями, ответственными за проведение профилактических осмотров, обеспечивается информационное взаимодействие медицинских информационных систем медицинских организаций с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения и с информационными системами территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

23. По результатам профилактических осмотров медицинские организации вносят в медицинскую информационную систему медицинской организации либо непосредственно в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, если она выполняет функции медицинской информационной системы медицинской организации, для последующей передачи сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, информацию о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического осмотра, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов, в том числе с целью предоставления несовершеннолетнему (его родителю или иному законному представителю) услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и иных информационных систем, предусмотренных частью 5 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

Приложение № 1  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» апреля 2015 г. № 2114

**Перечень исследований при проведении  
профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних**

№ п/п	Возрастной период, в который проводится профилактический медицинский осмотр несовершеннолетнего	Наименования должностей медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних	Лабораторные, инструментальные и иные исследования
1.	Период новорожденности	Врач-педиатр	- Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания - Аудиологический скрининг
2.	1 месяц	Врач-педиатр Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава с двух сторон - Эхокардиография - Нейросонография - Офтальмоскопия в условиях мириаза
3.	2 месяца	Врач-педиатр	
4.	3 месяца	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-травматолог ортопед	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи
5.	4 месяца	Врач-педиатр	
6.	5 месяцев	Врач-педиатр	
7.	6 месяцев	Врач-педиатр	
8.	7 месяцев	Врач-педиатр	
9.	8 месяцев	Врач-педиатр	
10.	9 месяцев	Врач-педиатр	
11.	10 месяцев	Врач-педиатр	
12.	11 месяцев	Врач-педиатр	
13.	12 месяцев	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-стоматолог детский	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Офтальмоскопия в условиях мириаза - Исследование вызванной отоакустической эмиссии - Электрокардиография

14.	1 год 3 месяцев	Врач-педиатр	
15.	1 год 6 месяцев	Врач-педиатр Врач-невролог – для детей из группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития по результату скрининга	Скрининг на выявление группы риска возникновения или нарушения психического развития
16.	2 года	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский Врач-психиатр детский – для детей из группы риска возникновения или наличия нарушений психического развития по результату скрининга	Скрининг на выявление группы риска возникновения или нарушения психического развития
17.	3 года	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог Врач-стоматолог детский Врач-оториноларинголог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи
18.	4 года	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
19.	5 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
20.	6 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-детский хирург Врач-стоматолог детский Врач-травматолог-ортопед Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-психиатр детский Врач-акушер-гинеколог (в отношении девочек) Врач-детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Врач-детский эндокринолог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) - Ультразвуковое исследование почек - Эхокардиография - Электрокардиография - Исследование вызванной отоакустической эмиссии - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска
21.	7 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-стоматолог детский Врач-офтальмолог	
22.	8 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
23.	9 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
24.	10 лет	Врач-педиатр Врач-невролог Врач-стоматолог детский Врач-детский эндокринолог Врач-детский хирург Врач-офтальмолог	- Общий (клинический) анализ крови - Общий (клинический) анализ мочи - Исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок для детей из группы риска
25.	11 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский	
26.	12 лет	Врач-педиатр Врач-стоматолог детский Врач-психиатр детский Врач травматолог-ортопед	
27.	13 лет	Врач-педиатр	

		<p>Врач-стоматолог детский          Врач-детский уролог-андролог          (в отношении мальчиков)          Врач-акушер-гинеколог          (в отношении девочек)          Врач-офтальмолог</p>	
28.	14 лет	<p>Врач-педиатр          Врач-детский хирург          Врач-психиатр детский          Врач-детский уролог-андролог          (в отношении мальчиков)          Врач-акушер-гинеколог          (в отношении девочек)          Врач-стоматолог детский</p>	
29.	15 лет	<p>Врач-педиатр          Врач-детский хирург          Врач-стоматолог детский          Врач-детский уролог-андролог          (в отношении мальчиков)          Врач-акушер-гинеколог          (в отношении девочек)          Врач-детский эндокринолог          Врач-невролог          Врач-травматолог-ортопед          Врач-офтальмолог          Врач-оториноларинголог          Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> <li>- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)</li> <li>- Ультразвуковое исследование почек</li> <li>- Электрокардиография</li> </ul>
30.	16 лет	<p>Врач-педиатр          Врач-детский хирург          Врач-стоматолог детский          Врач-невролог          Врач-офтальмолог          Врач-акушер-гинеколог          (в отношении девочек)          Врач-детский уролог-андролог          (в отношении мальчиков)          Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> </ul>
31.	17 лет	<p>Врач-педиатр          Врач-детский хирург          Врач-стоматолог детский          Врач-детский эндокринолог          Врач-невролог          Врач-травматолог-ортопед          Врач-офтальмолог          Врач-оториноларинголог          Врач-акушер-гинеколог          (в отношении девочек)          Врач-детский уролог-андролог          (в отношении мальчиков)          Врач-психиатр детский</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общий (клинический) анализ крови</li> <li>- Общий (клинический) анализ мочи</li> <li>- Электрокардиография</li> </ul>

Приложение № 2  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» апреля 2025 г. № 2114

### Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних

1. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних осуществляется на основании следующих критериев:

наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса;

уровень функционального состояния основных систем организма;

степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;

уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

1) I группа здоровья – здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

2) II группа здоровья – несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

3) III группа здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

4) IV группа здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

5) V группа здоровья – несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений, требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда.

Приложение № 3  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» апреля 2015 г. № 2114

**Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетними  
физической культурой**

1. Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья осуществляется в целях оценки уровня физического развития и функциональных возможностей несовершеннолетнего с целью дальнейшей реализации образовательных программ в области физической культуры и спорта<sup>1</sup>.

2. В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

3. К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;

с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по образовательным программам в области физической культуры и спорта.

4. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;

входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 – 5 лет.

Отнесенным к подготовительной группе несовершеннолетним разрешаются занятия по образовательным программам в области физической культуры и спорта при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

<sup>1</sup> Часть 7 статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Занятие массовым спортом, выполнение нормативов испытания (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях эти обучающиеся не допускаются<sup>2</sup>. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.

5. Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную «А» и специальную «Б»:

1) к специальной подгруппе «А» (III группа) относятся несовершеннолетние: с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера; с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок;

2) к специальной подгруппе «Б» (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к специальной подгруппе «А» несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

Отнесенным к специальной подгруппе «Б» несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

<sup>2</sup> Пункт 41 Порядка оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. № 1144н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2020 г., регистрационный № 61238), с изменениями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 февраля 2022 г. № 106п (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67554) и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 26 сентября 2023 г. № 497н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 сентября 2023 г., № 75373), срок действия до 1 января 2027 г.

Приложение № 4  
к Порядку прохождения  
несовершеннолетними  
профилактических медицинских  
осмотров, утвержденному  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» Апреля 2005 г. № 2114

Рекомендуемый образец

**Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой**

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

Выдано \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) к занятиям физической культурой

- допущен (допущена):  без ограничений/ с ограничениями;  
 не допущен (не допущена):.

Медицинская группа для занятий физической культурой (в соответствии с приложением № 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних):

- основная группа;  
 подготовительная группа;  
 специальная группа:  подгруппа «А»/ подгруппа «Б».

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. (при наличии)

Дата выдачи «    » \_\_\_\_\_ 20    г.

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» апреля 2015 г. № 2114

Наименование и адрес медицинской организации  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя и адрес  
осуществления медицинской деятельности)  
ОГРН (ОГРНИП)

Код формы по ОКУД

Медицинская документация  
Учетная форма № 030-ПО/у

Утверждена приказом Минздрава России  
от «  »    20   г. №   

**Карта  
профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Пол:  мужской/  женский

Дата рождения: \_\_\_\_\_

2. Полис обязательного медицинского страхования: № \_\_\_\_\_

Страховая медицинская организация: \_\_\_\_\_

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

4. Адрес:

места жительства (постоянной регистрации): \_\_\_\_\_

фактического проживания (пребывания): \_\_\_\_\_

5. Категория:  ребенок-сирота;

ребенок, оставшийся без попечения родителей;

ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации;

нет категории.

6. Полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_

7. Адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь: \_\_\_\_\_

8. Полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_

9. Адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний: \_\_\_\_\_

10. Дата начала профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее — профилактический осмотр): \_\_\_\_\_

11. Полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр: \_\_\_\_\_

12. Оценка физического развития с учетом возраста на момент профилактического осмотра:  
 \_\_\_\_\_ (число дней) \_\_\_\_\_ (месяцев) \_\_\_\_\_ лет.

12.1. Для детей в возрасте 0 — 4 лет:

масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_; окружность головы (см) \_\_\_\_\_;

физическое развитие:  нормальное,  с нарушениями:  дефицит массы тела  
 избыток массы тела  
 низкий рост  
 высокий рост.

12.2. Для детей в возрасте 5 — 17 лет включительно:

масса (кг) \_\_\_\_\_; рост (см) \_\_\_\_\_;

физическое развитие:  нормальное,  с нарушениями:  дефицит массы тела  
 избыток массы тела  
 низкий рост  
 высокий рост.

12.3. Для всех детей:

12.3.1. Индекс массы тела (ИМТ) \_\_\_\_\_;

12.3.2. SDS ИМТ \_\_\_\_\_.

13. Оценка психического развития (состояния):

13.1. Для детей в возрасте 0 — 4 лет:

жалобы: \_\_\_\_\_

познавательная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;

нарушение когнитивных функций  нет/ да \_\_\_\_\_;

нарушение учебных навыков  нет/ да \_\_\_\_\_;

моторная функция (возраст развития) \_\_\_\_\_;

эмоциональные нарушения  нет/ да \_\_\_\_\_;

предречевое развитие (гуление, лепет)  да/ не активно / нет;

речевое развитие (возраст развития) \_\_\_\_\_;

понимание речи  да/ частично / нет;

активная речь  да/ не пользуется/ нет;

нарушение коммуникативных навыков  нет/ да \_\_\_\_\_;

сенсорное развитие  развито/ частично развито/ не развито.

13.2. Для детей в возрасте 5 — 17 лет:

жалобы: \_\_\_\_\_

внешний вид  опрятен/ не опрятен;

доступен к контакту  да/ частично доступен/ нет;

фон настроения  ровный/ лабильный/

дисфоричный/ тревожный;

обманы восприятия  да/ нет;

- интеллектуальная функция  без особенностей/ нарушена;  
 нарушения когнитивных функций  нет/ да \_\_\_\_\_;  
 нарушение учебных навыков  да/ нет;  
 суицидальные наклонности  да/ нет;  
 самоповреждения  есть/ нет;  
 социальная сфера  нарушена/ не нарушена.

## 14. Оценка полового развития (с 10 лет):

14.1. Половая формула мальчика: Ах \_\_\_\_\_ Р \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ Те \_\_\_\_\_;

14.2. Половая формула девочки: Р \_\_\_\_\_ Ах \_\_\_\_\_ Ма \_\_\_\_\_ Ме \_\_\_\_\_;

## 14.3. Характеристика менструальной функции:

menarhe (лет, месяцев) \_\_\_\_\_;

- menses (характеристика):  регулярные/ нерегулярные,  
 обильные/ умеренные/ скудные  
 болезненные/ безболезненные.

## 15. Состояние здоровья до проведения настоящего профилактического осмотра:

15.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ Код по МКБ <sup>1</sup> \_\_\_\_\_.

15.2. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.2.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.3. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.3.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.4. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.4.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.5. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.5.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.

15.6. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

15.6.1. Диспансерное наблюдение установлено:  да/ нет.15.7. Группа здоровья:  I  II  III  IV  V.

- 15.8. Медицинская группа для занятий физической культурой:  основная группа;  
 подготовительная группа;  
 специальная группа:  
 подгруппа «А»;  
 подгруппа «Б»;  
 не допущен.

## 16. Состояние здоровья по результатам проведения настоящего профилактического осмотра:

16.1. Практически здоров \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

16.2. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_.

16.2.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

## 16.2.2. Диспансерное наблюдение:

- установлено ранее  установлено впервые  не установлено.

## 16.2.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

- нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.2.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

- нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

<sup>1</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

16.2.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.2.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.3. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.3.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

16.3.2. Диспансерное наблюдение:  установлено ранее;  
 установлено впервые;  
 не установлено.

16.3.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.3.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.3.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.3.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.4. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.4.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

16.4.2. Диспансерное наблюдение:  
 установлено ранее  установлено впервые  не установлено.

16.4.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.4.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.4.5. Лечение назначено:  нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.4.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:  
 нет/ да:  в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.5. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.5.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

## 16.5.2. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее       установлено впервые       не установлено.

## 16.5.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.5.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.5.5. Лечение назначено:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.5.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

16.6. Диагноз \_\_\_\_\_ Код по МКБ \_\_\_\_\_:

16.6.1. Диагноз установлен впервые:  да/ нет.

## 16.6.2. Диспансерное наблюдение:

установлено ранее       установлено впервые       не установлено.

## 16.6.3. Дополнительные консультации и исследования назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.6.4. Дополнительные консультации и исследования выполнены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.6.5. Лечение назначено:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.6.6. Медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение назначены:

нет/ да:       в амбулаторных условиях;  
 в условиях дневного стационара;  
 в стационарных условиях.

## 16.7. Инвалидность:

нет/ да:       с рождения;  
 приобретенная.

установлена впервые (дата) \_\_\_\_\_;

дата последнего освидетельствования \_\_\_\_\_.

16.8. Группа здоровья:  I  II  III  IV  V.

16.9. Медицинская группа для занятий физической культурой:  основная группа;

подготовительная группа;

специальная группа;

«А»/ «Б»;

не допущен.

17. Рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой:

---

---

---

---

---

---

---

---

18. Рекомендации по проведению диспансерного наблюдения, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению:

---

---

---

---

---

---

---

---

Врач, ответственный  
за проведение  
профилактического осмотра

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Руководитель  
медицинской  
организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «14» апреля 2025 г. № 2/14

**Порядок ведения учетной формы № 030-ПО/у  
«Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»**

1. Учетная форма № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (далее – карта осмотра) является документом, отражающим результаты проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее – профилактический осмотр).

2. Карта осмотра формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов<sup>1</sup> и (или) оформляется на бумажном носителе.

3. Карта осмотра формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) на каждого несовершеннолетнего (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам, в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев) по результатам прохождения профилактического осмотра.

4. Результат прохождения профилактических осмотров в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и 1 год 6 месяцев вносится в медицинскую документацию несовершеннолетнего, ведение которой осуществляется в медицинской организации, выбранной несовершеннолетним или его родителем (законным представителем) в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

5. Карта осмотра формируется в форме электронного документа и (или) оформляется на бумажном носителе не позднее 20 рабочих дней со дня окончания профилактического осмотра, независимо от количества медицинских работников, участвующих в проведении профилактического осмотра.

6. В случае если медицинская документация ведется медицинской организацией в форме электронных документов в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, медицинская документация формируется медицинской организацией с использованием

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), срок действия до 1 февраля 2027 г.

медицинской информационной системы медицинской организации (далее – МИС) или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее – ГИС субъекта Российской Федерации), в случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС или иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг<sup>2</sup>, в том числе для последующей передачи сведений в ГИС субъекта Российской Федерации и единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения<sup>3</sup>.

7. При формировании карты осмотра, а также ее разделов в форме электронного документа строки могут формироваться в том числе с использованием накопленных сведений, а также путем получения электронных медицинских документов из МИС других медицинских организаций, ГИС субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

8. При формировании карты осмотра в форме электронного документа допускается кодирование информации, добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды).

9. При формировании карты осмотра в форме электронного документа используется нормативно-справочная информация в сфере здравоохранения посредством федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, представляющего собой подсистему единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения<sup>4</sup>.

10. На титульном листе указывается наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или, в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

11. Пункт 1 заполняется на основании сведений, содержащихся в свидетельстве о рождении ребенка или в документе, удостоверяющем личность несовершеннолетнего:

указывается фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол выбирается из представленных вариантов (мужской или женский);

дата рождения указывается арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

12. В пункте 2 указываются сведения о полисе обязательного медицинского

<sup>2</sup> Часть 5 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>3</sup> Часть 1 статьи 91 Федерального закона № 323-ФЗ.

<sup>4</sup> Пункты 3 и 6 Порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2020 г. № 906н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2020 г., регистрационный № 59810).

страхования несовершеннолетнего (номер полиса, наименование страховой медицинской организации).

13. В пункте 3 указывается страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего.

14. В пункте 4 указывается адрес места постоянной регистрации несовершеннолетнего по месту жительства (далее – постоянная регистрация): республика, край, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, квартира; и адрес фактического проживания (пребывания) несовершеннолетнего: республика, край, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, квартира; в случае совпадения заполняется только адрес постоянной регистрации.

15. В пункте 5 указывается категория учета несовершеннолетнего из предложенных значений: «ребенок-сирота»; «ребенок, оставшийся без попечения родителей»; «ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации»; «нет категории».

В случае, когда отмечено одно из значений, кроме «нет категории», перечисленных в данном пункте, несовершеннолетний проходит диспансеризацию в порядке, установленном нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации, изданным в соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ.

16. В пункте 6 указывается полное наименование медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

17. В пункте 7 указывается адрес места нахождения медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

18. В пункте 8 указывается полное наименование образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

19. В пункте 9 указывается адрес места нахождения образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

20. В случае, когда несовершеннолетний не обучается в образовательной организации, пункты 8 и 9 не заполняются.

21. В пункте 10 указывается дата начала профилактического осмотра арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

22. В пункте 11 указывается полное наименование и адрес места нахождения медицинской организации, проводившей профилактический осмотр; в случае совпадения с информацией в титуле карты – не заполняется.

23. В пункте 12 указывается оценка физического развития несовершеннолетнего в соответствии с его возрастом на момент проведения профилактического осмотра: в подпункте 12.1 – для детей от 0 до 4 лет, в подпункте 12.2 – для детей от 5 до 17 лет.

24. В пункте 13 указывается оценка психического развития несовершеннолетнего в соответствии с его возрастом на момент проведения профилактического осмотра: в подпункте 13.1 – для детей от 0 до 4 лет, в подпункте 13.2 – для детей от 5 до 17 лет.

25. В пункте 14 указывается оценка полового развития несовершеннолетнего, начиная с возраста 10 лет.

26. В пункте 15 указывается состояние несовершеннолетнего до проведения профилактического осмотра с указанием (при наличии) заболевания (состояния), по поводу которого осуществляется диспансерное наблюдение за несовершеннолетним, и его кода по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В случае, если несовершеннолетний состоит под диспансерным наблюдением по поводу одного и того же заболевания у нескольких врачей-специалистов (например, по поводу язвенной болезни желудка у врача-педиатра и врача-детского хирурга), каждое такое заболевание указывается один раз врачом-специалистом, первым установившим диспансерное наблюдение. Если несовершеннолетний наблюдается по поводу нескольких этиологически не связанных заболеваний у одного или нескольких врачей-специалистов, то отмечается каждое из заболеваний.

27. Пункты 16 – 18 заполняются по результату проведенного профилактического осмотра.

28. В подпунктах 15.7 и 16.8 указывается группа здоровья, определенная в соответствии с Комплексной оценкой состояния здоровья несовершеннолетних, предусмотренной приложением № 2 к Порядку прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденному настоящим Приказом (далее – Порядок), путем выбора одного из представленных вариантов: I, II, III, IV, V.

29. В подпунктах 15.8 и 16.9 указывается медицинская группа для занятий физической культурой, определенная в соответствии с Определением медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, предусмотренным приложением № 3 к Порядку, путем выбора одного из представленных вариантов: основная группа; подготовительная группа; специальная группа «А»/«Б»; не допущен.

30. В подпунктах 16.2.1 – 16.6.6 указываются:

наличие установленного диспансерного наблюдения путем выбора одного из представленных вариантов: установлено ранее, установлено впервые, не установлено;

дополнительные консультации и исследования, назначенные несовершеннолетнему, путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

дополнительные консультации и исследования, выполненные несовершеннолетнему, путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

назначенное лечение путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет; условия, в которых выполнено лечение, путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара; в стационарных условиях;

медицинская реабилитация и (или) санаторно-курортное лечение, назначенные несовершеннолетнему, путем выбора одного из представленных вариантов: да, нет;

условия их проведения путем выбора одного из представленных вариантов: в амбулаторных условиях; в условиях дневного стационара; в стационарных условиях.

31. В подпункте 16.7 указываются сведения об инвалидности пациента при ее наличии на основании документов, подтверждающих инвалидность<sup>5</sup>, с указанием даты установления впервые, даты последнего освидетельствования, которые обозначаются арабскими цифрами с указанием числа (два знака), месяца (два знака) и года (четыре знака), не допускается указание даты в ином формате.

32. В пункте 17 предлагаются рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой.

33. В пункте 18 предлагаются рекомендации по диспансерному наблюдению, лечению, медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению.

34. Карту осмотра подписывает врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, согласно пункту 12 порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров (приложение № 1 к настоящему приказу), и руководитель медицинской организации, ответственной за проведение профилактического осмотра.

35. Оттиск печати медицинской организации (при наличии) ставится на последнем листе карты осмотра.

36. Дата заполнения указывается арабскими цифрами.

---

<sup>5</sup> Пункт 46 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588.

Приложение № 4

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «14» апреля 2025 г. № 8/11Н

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ
Нарушение порядка представления первичных статистических данных или несвоевременное предоставление этих данных, либо предоставление недостоверных первичных статистических данных влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях
Обязанность представления административных данных предусмотрена статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»

**СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗА 20\_\_ ГОД**

Представяют:	Сроки представления	Форма № 030-ПО/о
Медицинские организации, ответственные за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (далее – профилактические осмотры):	Ежегодно до 20 января	Приказ Минздрава России от 14 апреля 2025 г. № 211н
– исполнительному органу власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.	Ежегодно до 15 февраля	Головая
Исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:		
– Минздраву России.		
Наименование отчитывающейся медицинской организации:		
Адрес места нахождения медицинской организации:		

Код формы по ОКУД	Код
1	3
0609339	2
	4

1. Число несовершеннолетних (далее – дети) подлежащих профилактическим осмотрам в отчетном периоде:
  - 1.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: \_\_\_\_\_ (человек), из них:
    - 1.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
    - 1.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек).
  2. Число детей, прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (от пункта 1.):
    - 2.1. всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно: \_\_\_\_\_ (человек), из них:
      - 2.1.1. в возрасте от 0 до 4 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.2. в возрасте от 0 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.3. в возрасте от 5 до 9 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.4. в возрасте от 10 до 14 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.5. в возрасте от 15 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек),
      - 2.1.6. детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет включительно \_\_\_\_\_ (человек).
  3. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно:







4. Результаты консультаций, исследований, лечения, медицинской реабилитации детей по результатам проведения профилактических осмотров:

4.1. Дополнительные консультации и (или) исследования

Таблица 2000

Возраст детей	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек) (из графы 2)	Нуждались в дополнительных консультациях и (или) исследованиях в стационарных условиях (человек)	Прошли дополнительные консультации и (или) исследования в стационарных условиях (человек) (из графы 4)
1	2	3	4	5
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:				
от 0 до 4 лет включительно				
от 0 до 14 лет включительно				
от 5 до 9 лет включительно				
от 10 до 14 лет включительно				
от 15 до 17 лет включительно				

4.2. Лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Таблица 3000

Возраст детей	Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендовано лечение в стационарных условиях (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (человек)	Рекомендована медицинская реабилитация в стационарных условиях (человек)	Рекомендовано санаторно-курортное лечение (человек)
1	2	3	4	5	6
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:					
от 0 до 4 лет включительно					
от 0 до 14 лет включительно					
от 5 до 9 лет включительно					
от 10 до 14 лет включительно					
от 15 до 17 лет включительно					



от 10 до 14 лет включительно											
в том числе мальчиков											
от 15 до 17 лет включительно											
в том числе мальчиков											

## 7. Число детей по группам здоровья

Таблица 6000

Наименование показателя	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (человек)	Группы здоровья										
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (человек)					По результатам профилактических осмотров в данном отчетном периоде (человек)					
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:												
от 0 до 4 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 0 до 14 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 5 до 9 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 10 до 14 лет включительно												
в том числе мальчиков												
от 15 до 17 лет включительно												
в том числе мальчиков												

Руководитель медицинской организации  
(органа исполнительной власти субъекта  
Российской Федерации в сфере охраны  
здоровья)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Должностное лицо, ответственные  
за составление отчетной формы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

(подпись)

«    »    20    г.

(дата составления)

**Порядок заполнения формы отраслевого статистического наблюдения  
№ 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах  
несовершеннолетних»**

1. Форма отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» (далее – Форма) составляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), по результатам проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденным настоящим приказом (далее – Порядок). Источником информации для составления Формы служит учетная форма № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», утвержденная приложением № 2 к настоящему Приказу.

2. Медицинские организации заполняют Форму ежегодно и до 20 января месяца, следующего за отчетным годом, представляют в исполнительный орган субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – орган власти).

3. Орган власти не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным годом, представляет Форму в Министерство здравоохранения Российской Федерации, в том числе в электронном виде с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. В титульной части Формы:

4.1. В строке «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних за 20\_\_ год» указывается наименование органа власти.

4.2. В строке «Наименование отчитывающейся медицинской организации» указывается полное наименование медицинской организации (органа власти), ответственной за проведение профилактического медицинского осмотра, в соответствии с учредительными документами.

4.3. В строке «Адрес медицинской организации» указываются адрес местонахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты медицинской организации (органа власти).

5. В пунктах 1.1, 1.1.1 – 1.1.6 указывается число несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в отчетном периоде (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и в 1 год 6 месяцев).

6. В пунктах 2.1, 2.1.1 – 2.1.6 указывается число несовершеннолетних, прошедших профилактические медицинские осмотры в отчетном периоде (за исключением несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в возрасте до 1 года, в 1 год 3 месяца и в 1 год 6 месяцев).

7. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно заполняется:

7.1. Таблица 1000 – наименование заболеваний (по классам и отдельным нозологиям).

7.2. Таблица 2000 — результаты консультаций, исследований, лечения, медицинской реабилитации детей по результатам проведения профилактических осмотров.

7.3. Таблица 3000 – лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение.

7.4. Таблица 4000 – число детей по уровню физического развития.

7.5. Таблица 5000 – распределение количества детей по отношению к медицинским группам для занятий физической культурой.

7.6. Таблица 6000 – число детей по группам здоровья.

8. В Форму включаются сведения, содержащиеся в учетной форме медицинской документации № 030–ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», утвержденной приложением № 2 к настоящему приказу, и в медицинской документации несовершеннолетнего.

9. Форма подписывается должностным лицом медицинской организации, ответственным за заполнение учетной формы медицинской документации № 030–ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

10. Дата заполнения указывается арабскими цифрами.