



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

05 06 2025

Донецк

№ 1146

Об организации баз
для проведения профилактических
медицинских осмотров школьников

С целью проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, обеспечения доступности медицинской помощи, руководствуясь подпунктами 2.1.1, 2.1.4, 2.1.22, пункта 2.1, пунктом 3.5 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Указом Главы Донецкой Народной Республики от 13.12.2024 № 704,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Перечень баз для проведения профилактических медицинских осмотров школьников в 2025 году (далее – База), прилагается.
 - 1.2. Список медицинских организаций, ответственных за направление врачей-специалистов в базы для проведения профилактических медицинских осмотров школьников в 2025 году (далее – База), прилагается.
 - 1.3. Перечень медицинских вмешательств и исследований при проведении профилактических медицинских осмотров школьников (далее – Перечень), прилагается.
2. Руководителям медицинских организаций, определенных в качестве Баз, обеспечить:
 - 2.1. Координацию работы Базы и взаимодействие с руководителями медицинских организаций, ответственных за направление врачей-специалистов в Базы.
 - 2.2. Организацию проведения профилактических медицинских осмотров школьников в 2025 году каждую субботу, начиная с 07.06.2025 (с 9:00 и не менее, чем до 15:00).
 - 2.3. Предварительную запись школьников на проведение профилактических медицинских осмотров.
 - 2.4. Проведение профилактического медицинского осмотра школьникам в соответствии в Перечнем в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне.
 - 2.5. Проведение осмотров школьников не менее 150 человек в день.
 - 2.6. При возможности – организацию проведения рекомендованных ультразвуковых исследований школьникам в декретированных возрастах.

2.7. Оформление заключений врачей-специалистов по результатам осмотров школьников.

2.8. Предоставление еженедельных отчетов с нарастающим итогом о проведении профилактических медицинских осмотров школьников по форме, согласно приложению 1 к настоящему Приказу, в течение 1 рабочего дня с момента окончания дня проведения профилактического осмотра.

3. Руководителям медицинских организаций, ответственных за направление врачей-специалистов в Базы, обеспечить :

3.1. Направление врачей-специалистов в Базы каждую субботу, начиная с 07.06.2025.

3.2. Взаимодействие с руководителями Баз по разработке графика направления врачей-специалистов на осмотры школьников.

4. Руководителям медицинских организаций, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь детям, обеспечить:

4.1. Перед записью школьника в Базу для проведения профилактического медицинского осмотра – оформление формы информированного согласия на проведение профилактического медицинского осмотра и направления на профилактический медицинский осмотр с указанием перечня осмотров врачей-специалистов, которые необходимо выполнить ребенку в соответствии с возрастом, по форме, согласно приложению 2 к настоящему Приказу.

4.2. Информирование школьника или его законного представителя о необходимости предоставления в Базу информации о номере полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) и страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), а также оформленного информированного согласия на проведение профилактического медицинского осмотра и Направления.

4.3. Направление на профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних в соответствии в Перечнем исследований в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

4.4. Забор биоматериалов для проведения лабораторных исследований у детей в декретированные возраста в медицинской организации, а также проведение электрокардиографии.

4.5. При предъявлении заключений врачей-специалистов обеспечить внесение окончательной информации о проведении профилактического медицинского осмотра в Карту профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего (далее – Карта профилактического осмотра), форма которой утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее – Приказ № 514н) и историю развития ребенка.

4.6. Оформление медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (далее – Медицинское заключение), по форме, утвержденной Приказом № 514н.

4.7. Направление Медицинского заключения и заверенной копии Карты профилактического осмотра медицинскому работнику общеобразовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, либо выдачу на руки несовершеннолетнему (или его законному представителю) для последующего предоставления в общеобразовательную организацию.

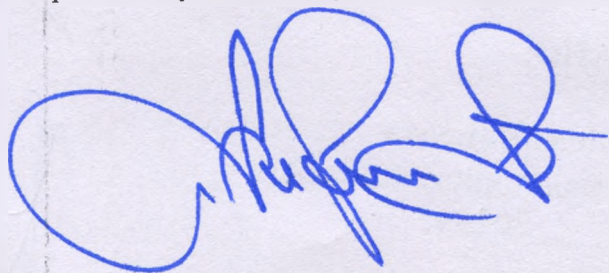
4.8. Дальнейшую маршрутизацию несовершеннолетнего при выявлении заболеваний и патологических состояний врачами-специалистами Баз.

5. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей медицинских организаций, указанных в настоящем Приказе.

6. Контроль исполнения настоящего Приказа оставляю за собой.

7. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a final horizontal stroke.

Д.А. Гарцев

УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

05.06.2015 № 1140

Перечень баз для проведения профилактических
медицинских осмотров школьников в 2025 году

№	Наименование медицинской организации
1	ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 1 г. Донецка»
2	ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 2 г. Донецка»
3	ГБУ ДНР «Городская детская больница № 3 г. Донецка»
4	ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 5 г. Донецка»
5	ГБУ ДНР «Детская городская клиническая больница г. Макеевки»
6	ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Снежное»
7	ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Харцызска»
8	ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Шахтерска»
9	ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Кировское»
10	ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Ждановка»
11	ГБУ ДНР «Центр охраны материнства и детства г. Мариуполя»
12	ГБУ ДНР «Старобещевская центральная районная больница»

УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
05.06.2025 № 1146

Список медицинских организаций, ответственных за направление врачей-специалистов в базы для проведения профилактических медицинских осмотров школьников в 2025 году

Медицинская организация, которая является базой для проведения профилактического медицинского осмотра	Врач-невролог	Врач-офтальмолог	Врач-хирург Врач-травматолог-ортопед Врач-уролог	Врач-отоларинголог	Врач-стоматолог	Врач-акушер-гинеколог	Врач-эндокринолог
ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 1 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 1 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГП № 18 г. Донецка» ГБУ ДНР «Городской специализированный дом ребенка»	ГБУ ДНР «ЦГКБ № 20 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 1 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГП № 18 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 1 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГП № 18 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 20 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 1 г. Донецка» ГБУЗ «ГКБ № 7 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 1 г. Донецка»	ГБУ ДНР «Детская городская стоматологическая поликлиника г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 1 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГП № 18 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 1 г. Донецка» ГБУЗ «ГКБ № 7 г. Донецка»

ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 2 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 2 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 3 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГКБ № 23 г. Донецка» ГБУЗ «ГКБ № 7 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 3 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 2 г. Донецка» ГБУ «ЦГБ № 17 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 23 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 21 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 2 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 21 г. Донецка» ГБУ ДНР «Городская больница № 2 «Энергетик» г. Донецка»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника № 1 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГБ № 17 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 23 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГКБ № 7 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГБ № 17 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 23 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ЦГБ № 17 г. Донецка» ГБУ ДНР «Городская больница № 2 «Энергетик» г. Донецка» ГБУ ДНР «ГБ № 4 г. Донецка»
ГБУ ДНР «Городская детская больница № 3 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДБ № 3 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДБ № 3 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГП № 27 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГБ № 4 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 6 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДБ № 3 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника № 7 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДБ № 3 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДБ № 3 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 24 г. Донецка»
ГБУ ДНР «Городская детская клиническая больница № 5 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 2 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГБ № 12 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 16 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 2 «Энергетик» г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка» ГБУ ДНР «ГКБ № 2 «Энергетик» г. Донецка»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника № 6 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка»	ГБУ ДНР «ГДКБ № 5 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 9 г. Донецка» ГБУ ДНР «ЦГКБ № 3 г. Донецка»

	«Энергетик» г. Донецка						
ГБУ ДНР «Детская городская клиническая больница г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ДГКБ г. Макеевки» ГБУ ДНР «ГБ № 4 г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ДГКБ г. Макеевки» ГБУ ДНР «ГКБ № 5 г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ДГКБ г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ДГКБ г. Макеевки» ГБУ ДНР «Центральная поликлиника г. Макеевки»	ГБУ ДНР «Детская городская клиническая стоматологическая поликлиника г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ДГКБ г. Макеевки» ГБУ ДНР «Городской родильный дом г. Макеевки» ГБУ ДНР «ГКБ № 5 г. Макеевки»	ГБУ ДНР «ГЭЦ г. Макеевки»
ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Снежное»
ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. г. Харцызска»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Харцызска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Харцызска»
ГБУ ДНР «Центральная городская больница г. Шахтерска»	ГБУ ДНР «Шахтерская больница»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Шахтерска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Шахтерска»	ГБУ ДНР «Шахтерская больница»	ГБУ ДНР «Городская стоматологическая поликлиника г. Шахтерска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Шахтерска»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Шахтерска»
ГБУ ДНР «Центральная	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Кировское»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Ждановка»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Ждановка»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Кировское»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Кировское»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Ждановка»	ГБУ ДНР «ЦГБ г. Кировское»

УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики

05.06.2015 № 1146

Перечень медицинских вмешательств и исследований при проведении
профилактических медицинских осмотров школьников

Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами-специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
6 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский** Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Детский эндокринолог	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи*** Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)* Ультразвуковое исследование почек* Эхокардиография* Электрокардиография***
7 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Офтальмолог Оториноларинголог	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи***
8 лет	Педиатр Детский стоматолог	
9 лет	Педиатр Детский стоматолог	
10 лет	Педиатр Невролог Детский стоматолог Детский эндокринолог Травматолог-ортопед Офтальмолог	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи***
11 лет	Педиатр Детский стоматолог	

12 лет	Педиатр Детский стоматолог	
13 лет	Педиатр Детский стоматолог Офтальмолог	
14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Психиатр подростковый**	
15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Психиатр подростковый**	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи*** Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)* Ультразвуковое исследование почек* Электрокардиография***
16 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Психиатр подростковый**	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи***

17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог (в отношении мальчиков) Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог (в отношении девочек) Психиатр подростковый**	Общий анализ крови*** Общий анализ мочи*** Электрокардиография***
--------	--	---

* рекомендованные медицинские вмешательства и исследования, которые не являются обязательными;

** врачом-психиатром школьники осматриваются по месту жительства или прописки;

*** обследования выполняются в медицинской организации по месту жительства

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики
05.06.2025 № 11/6

Форма отчета по результатам проведенного профилактического медицинского осмотра школьников

Дата осмотра	Осмотрено детей (за день)	Число случаев выявленной патологий (случ.)	<i>В том числе с впервые выявленной патологии (случ.)</i>	Рекомендована госпитализация (чел.)	<i>В том числе госпитализация в экстренном и неотложном порядке (чел.)</i>	Рекомендовано хирургическое лечение (чел.)	Не рекомендовано занятия физкультурой (чел.)

ФОРМА

Направление на профилактический медицинский осмотр
несовершеннолетнему

Выдано

(ФИО несовершеннолетнего)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Место обучения _____

Полис ОМС (при наличии) _____

Перечень медицинских вмешательств и исследований в соответствии с возрастом	Дата, место и время проведения***

*** - при направлении ребенка в Базу дату, место и время консультации специалиста можно не заполнять

Дата оформления направления _____

Врач, оформивший направление _____
(фамилия, инициалы, подпись)

М.П.