ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ТФОМС Югры)

ПРИКАЗ

«03» июня 2026 года № 347

Ханты-Мансийск

Об утверждении регламента
проведения профилактических мероприятий
с участием иной медицинской организации

В целях организации профилактических мероприятий, во исполнение приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить регламент проведения профилактических мероприятий с участием иной медицинской организации, согласно приложению (далее – регламент).
2. Рекомендовать медицинским организациям, участвующим в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, при проведении профилактических мероприятий (профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) руководствоваться регламентом.
3. Возложить ответственность за исполнение регламента на начальника отдела межтерриториальных расчетов и сопровождения проектов Управления организации обязательного медицинского страхования (в период его временного отсутствия на сотрудника отдела, по поручению начальника Управления организации обязательного медицинского страхования).
4. Общему отделу Управления делами, директорам филиалов довести настоящий приказ до сведения сотрудников ТФОМС Югры, страховых медицинских организаций и медицинских организаций (по территориальной подведомственности).
5. Начальнику отдела информационного сопровождения и программного обеспечения Управления информационно-аналитического обеспечения разместить регламент на официальном сайте ТФОМС Югры.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора.

Директор А.П. Фучежи

Приложение
к приказу ТФОМС Югры
от 03 июля 2026 года № 347

Регламент
проведения профилактических мероприятий
с участием иной медицинской организации
(далее – Регламент)

Регламент разработан на основании приказа Минздрава России № 404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – Порядок) и регулирует организацию проведения профилактических мероприятий (профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее –диспансеризация)) в иной медицинской организации.

Иная медицинская организация – это медицинская организация, к которой гражданин не прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, независимо от организационно-правовой формы, участвующая в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги), определенные пунктом 9 Порядка.

Для реализации профилактических мероприятий, иная медицинская организация, в соответствии с пунктом 10.1 Порядка, по согласованию с работодателем и (или) руководителем образовательной организации (их уполномоченными представителями), формирует перечень граждан для прохождения профилактических мероприятий, предусматривающий: общее число граждан, запланированных к проведению профилактического мероприятия, адрес, дату и время проведения профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации, фамилию, имя, отчество (при наличии), возраст (дату рождения), номер полиса обязательного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета работника и (или) обучающегося (далее – перечень).

Иная медицинская организация направляет перечень в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – ТФОМС Югры) письмом по форме, установленной приложением 1 к настоящему Регламенту, который осуществляет его сверку, в том числе на предмет исключения повторного в текущем году проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации. Приложением к письму является сканированная копия документа, подтверждающего факт согласования перечня с работодателем и (или) руководителем образовательной организации (их уполномоченными представителями).

Иная медицинская организация обеспечивает оформление гражданином, включенным в перечень, информированного добровольного согласия на проведение

профилактического мероприятия. Информированное добровольное согласие хранится в иной медицинской организации и предъявляется при проведении контрольно-экспертных мероприятий.

После получения перечня от иной медицинской организации, ТФОМС Югры в течении двух рабочих дней, проводит его сверку. Из перечня исключаются граждане, прошедшие в текущем году профилактические мероприятия, а также, граждане, не соответствующие категориям граждан, подлежащих профилактическому мероприятию, в части пола и возраста. Самостоятельная загрузка указанного перечня на портал ТФОМС Югры иной медицинской организацией не осуществляется.

После проведения сверки ТФОМС Югры направляет перечень письмом (по защищенному каналу связи) в иную медицинскую организацию, а также доводит до страховых медицинских организаций, с целью информирования граждан, включенных в перечень. Дополнительно ТФОМС Югры направляет перечень письмом по форме, установленной приложением 2 к настоящему Регламенту (по защищенному каналу связи), в медицинскую организацию к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи (далее – медицинская организация по месту прикрепления), с целью исключения гражданина из перечня лиц, подлежащих профилактическим мероприятиям в медицинской организации по месту прикрепления.

После получения перечня от ТФОМС Югры иная медицинская организация вправе осуществлять профилактические мероприятия и предоставлять в установленном порядке счета и реестры счетов на оплату.

Медицинская организация по месту прикрепления проводит актуализацию количества граждан, запланированных к проведению профилактических мероприятий, путем загрузки на портал ТФОМС Югры обновленного перечня граждан, подлежащих профилактическим мероприятиям в данной медицинской организации, включающего в том числе граждан, не запланированных ранее, а также не включенных в перечень, направленный иной медицинской организацией.

После проведения профилактического мероприятия иная медицинская организация обеспечивает передачу информации о результатах проведения профилактического мероприятия, предусмотренной абзацами 3 и 4 пункта 10.1 Порядка. Передача информации осуществляется для проведения дальнейшего динамического наблюдения, формирования плана лечения, обследования, реабилитации и пр.

При поступлении информации о результатах проведения профилактического мероприятия из иной медицинской организации, медицинская организация по месту прикрепления организует проведение исследований, согласно Порядку.

В случае, если гражданин, одновременно включенный в перечень граждан, подлежащих профилактическим мероприятиям в медицинской организации по месту прикрепления, а также в перечень иной медицинской организации, прошел профилактические мероприятия в обеих медицинских организациях, случай профилактического мероприятия, предъявленный позже, будет расценен как «повторное, в текущем году, проведение профилактического мероприятия» и удержан из оплаты по результатам медико-экономического контроля. Если случаи проведения профилактического мероприятия поступают на оплату из обеих медицинских организаций в одном отчетном периоде (месяце) – оба случая

направляются в страховую медицинскую организацию для проведения контрольно – экспертных мероприятий.

Оплата профилактических мероприятий, проведенных в иной медицинской организации производится вне подушевого финансирования за единицу объема – комплексное посещение (при этом стоимость единицы объема формируется как сумма тарифов фактически оказанных медицинских услуг) в пределах объемов медицинской помощи и соответствующего финансового обеспечения, утвержденных для иной медицинской организации на заседании Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на год.

Приложение 1
к Регламенту
проведения профилактических мероприятий
с участием иной медицинской организации

Форма письма
иной медицинской организации в ТФОМС Югры

В соответствии с приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», направляю перечень граждан, не прикрепленных к медицинской организации «_____», запланированных для проведения профилактического мероприятия «_____» *(профилактический медицинский осмотр/диспансеризация определенных групп взрослого населения/диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья/углубленная диспансеризация – указать одно из перечисленных мероприятий)* «_____» *(указать дату и время)* 202___ года по адресу: _____. Количество граждан, содержащихся в перечне, составляет «_____» человек.

Перечень согласован с работодателем (руководителем образовательной организации). Сканированную копию документа, подтверждающего факт согласования, прилагаю.

Также информирую, что все граждане, включенные в перечень, оформили «Информированное добровольное согласие гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство» (ИДС). Оригиналы ИДС на бумажном носителе находятся в медицинской организации «_____» и будут предоставлены в случае необходимости (при проведении контрольно – экспертных мероприятий).

Приложение к письму
в формате Excel

Перечень граждан

№	ENP	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	СНИЛС
1.	11111111111111	ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	01.01.1970	
2.	22222222222222	ПЕТРОВ	ПЕТР	ПЕТРОВИЧ	02.01.1970	
3.	33333333333333	СИДОРОВ	СИДОР	СИДОРОВИЧ	03.01.1970	

Приложение 2
к Регламенту
проведения профилактических мероприятий
с участием иной медицинской организации

Форма письма
ТФОМС Югры в медицинскую организацию по месту прикрепления

В соответствии с п. 10 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н (далее – Порядок), работники и обучающиеся в образовательной организации вправе пройти профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию в медицинской организации, к которой они не прикреплены для получения первичной медико-санитарной помощи, участвующей в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – иная медицинская организация), в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы и учебы).

Информируем Вас об участии иной медицинской организации (*наименование медицинской организации*) в проведении диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее – профилактическое мероприятие) граждан, прикрепленных к Вашей организации, в соответствии с перечнем граждан (прилагается), который прошел сверку в ТФОМС Югры, в том числе на предмет исключения повторного в текущем году проведения профилактического мероприятия, в соответствии с п. 10.1 Порядка.

Обращаем внимание, что в соответствии с п. 11 Порядка, каждый гражданин, запланированный к прохождению профилактического мероприятия в иной медицинской организации, дает информированное добровольное согласие гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство.

Кроме того, в соответствии с п. 10.1 Порядка иная медицинская организация обеспечивает передачу информации между медицинскими организациями, в которых граждане получают первичную медико-санитарную помощь, в том числе расположенными в других субъектах Российской Федерации, предусмотренной в карте учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

Приложение к письму
в формате Excel

Перечень граждан

№	ENP	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения
1.	11111111111111	ИВАНОВ	ИВАН	ИВАНОВИЧ	01.01.1970
2.	22222222222222	ПЕТРОВ	ПЕТР	ПЕТРОВИЧ	02.01.1970
3.	33333333333333	СИДОРОВ	СИДОР	СИДОРОВИЧ	03.01.1970