

Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 25 марта 2026 г. N 533-ТД "О проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста в 2026 году"

В целях реализации мероприятий **Программы** государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной **Постановлением** Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 N 2188, **Приказа** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 г. N 747н "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", **Приказа** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", **Приказа** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 N 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", на основании **Методических рекомендаций** по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации 27.02.2026, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. перечень медицинских организаций Республики Башкортостан, участвующих в проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста (18-49 лет) в 2026 году согласно **приложению N 1** к настоящему приказу;

1.2. порядок проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста (18-49 лет) по оценке репродуктивного здоровья в 2026 году, в соответствии с **приложением N 2** к настоящему приказу;

1.3. маршрутизацию женщин репродуктивного возраста (18-49 лет), подлежащих диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, прикрепленных к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь населению Городского округа город Уфа, в соответствии с **приложением N 3** к настоящему приказу;

1.4. маршрутизацию биоматериала женщин для определения ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР и качественного исследования методами жидкостной цитологии с окрашиванием по Папаниколау в соответствии с **приложением N 4** к настоящему приказу;

1.5. порядок проведения диспансеризации мужчин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья в 2026 году, в соответствии с **приложением N 5** к настоящему приказу;

1.6. форму анамнестической анкеты оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для женщин 18 - 49 лет в соответствии с **приложением N 6** к настоящему приказу;

1.7. форму анамнестической анкеты оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18 - 49 лет в соответствии с **приложением N 7** к настоящему приказу;

1.8. форму отчета о результатах диспансеризации направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в соответствии с **приложением N 8** к настоящему приказу;

1.9. форму отчета по выявленным при диспансеризации женщин и мужчин с целью оценки репродуктивного здоровья факторам риска и заболеваниям репродуктивной системы в соответствии с **приложением N 9** к настоящему приказу;

1.10. правила индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей в соответствии с **приложением N 10** к настоящему приказу;

1.11. перечень факторов риска и заболеваний для отнесения мужчины к группе

репродуктивного здоровья в соответствии с [приложением N 11](#) к настоящему приказу;

1.12. перечень должностных лиц медицинских организаций и главных внештатных специалистов, ответственных за организацию проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста (18-49 лет) и достижение целевых показателей качества и охвата граждан в Республике Башкортостан в соответствии с [приложением N 12](#) к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению и участвующих в 2026 году в проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин (далее - ДОРЗ), обеспечить:

2.1. личный контроль над ежемесячным выполнением соответствующих объемов медицинской помощи, качеством проведения ДОРЗ и обеспечением одновременного прохождения гражданами профилактического осмотра (далее - ПО) или диспансеризации отдельных групп взрослого населения (далее - ДВН) в текущем календарном году;

2.2. внесение в ФРМО, ФРМР, ГИСЗ РБ, ФИАС, ГИС ОМС корректных сведений о структурных подразделениях, и специалистах, проводящих ПО, ДВН и ДОРЗ с учетом лицензионных требований и правил персонифицированного учета оказания медицинской помощи гражданам в системе обязательного медицинского страхования;

2.3. обучение в срок до 01.04.2026 всех специалистов, задействованных при проведении ДОРЗ женщин и мужчин, актуальным методическим рекомендациям Минздрава России по ДОРЗ, в том числе в рамках клинических конференций в медицинской организации с участием ответственных главных внештатных специалистов;

2.4. обучение в срок до 01.04.2026 всех врачей акушеров-гинекологов, задействованных в проведении ДОРЗ, на интерактивном образовательном модуле "Правила проведения профилактических осмотров женщин репродуктивного возраста с целью сохранения их репродуктивного здоровья", разработанном ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова" Минздрава России и размещенном на [портале](#) непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России;

2.5. организацию проведения первого и второго этапов ДОРЗ, согласно утвержденному порядку, в соответствии с [приложениями N 2](#) и [N 4](#) к настоящему приказу в пределах выделенных объемов медицинской помощи;

2.6. утверждение графиков проведения ДОРЗ женщин и мужчин (в том числе еженедельно в выходные и праздничные дни, в вечернее время в рабочие дни) в структурных подразделениях медицинской организации;

2.7. утверждение приказа о формировании выездных бригад специалистов для проведения ДОРЗ женщин и мужчин, в том числе одновременно с профилактическими осмотрами и диспансеризацией отдельных групп взрослого населения и в образовательных организациях, на предприятиях, в удаленно расположенных населенных пунктах с графиком выезда бригад не реже 2 раз в месяц;

2.8. размещение в открытом доступе на стендах при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о ДОРЗ женщин и мужчин;

2.9. доставку автомобильным транспортом медицинских работников, привлеченных к проведению ДОРЗ выездным методом;

2.10. выполнение полного объема исследований и консультаций специалистов в рамках первого и второго этапов ДОРЗ женщин и мужчин, в том числе при отсутствии необходимых специалистов в медицинской организации - путем заключения договоров и направления граждан на консультации врачей специалистов иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы);

2.11. информирование граждан о проведении ДОРЗ женщин и мужчин, с размещением

информационных материалов на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и с привлечением страховых медицинских организаций;

2.12. формирование персонифицированных списков граждан репродуктивного возраста, подлежащих ДОРЗ, с учетом приоритетных групп в разрезе участков и проактивное приглашение граждан по утвержденным речевым модулям для ее прохождения;

2.13. дистанционную запись на медицинские исследования, в том числе при прохождении ДОРЗ женщин и мужчин;

2.14. организацию проведения корпоративных программ ДОРЗ среди работников предприятий и учреждений, а так же образовательных организаций;

2.15. учет результатов ДОРЗ женщин и мужчин в части выявления заболеваний и рисков развития нарушений репродуктивной функции по форме, утвержденной [Приложениями N 8 и N 9](#) к настоящему приказу;

2.16. контроль постановки на диспансерное наблюдение и проведения оздоровления граждан с впервые выявленными заболеваниями по результатам диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

2.17. предоставление в Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Медицинский информационно-аналитический центр (далее - ГКУЗ РБ МИАЦ) ежемесячно в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом, сведений о результатах ДОРЗ женщин и мужчин по формам, утвержденным [приложениями N 8 и N 9](#) к настоящему приказу;

2.18. назначение приказом по учреждению из числа руководителей поликлинических отделений и женских консультаций (кабинетов врача акушера-гинеколога):

2.18.1. ответственных лиц за организацию и проведение ДОРЗ женщин и мужчин, формирование списка граждан, подлежащих проведению ДОРЗ в 2026 году с учетом приоритетов, в том числе формирование перечня работающих граждан и учащихся образовательных учреждений, и ежемесячную актуализацию данных. Копию приказа представить на электронную почту ufa.rmhc@doctorrub.ru;

2.18.2. уполномоченного лица, осуществляющего информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями, в целях информирования граждан, подлежащих ДОРЗ женщин и мужчин в текущем году, о порядке прохождения диспансеризации.

3. Главным внештатным специалистам по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, репродуктивному здоровью женщин, репродуктивному здоровью мужчин, по амбулаторно-поликлинической службе, по терапии и общей врачебной практике Минздрава РБ обеспечить:

3.1. проведение в срок до 01.04.2026 организационно-методических совещаний и обучения для специалистов, участвующих в ДОРЗ женщин и мужчин, далее ежеквартально;

3.2. оказание организационно-методической и консультативной помощи медицинским организациям Республики Башкортостан по планированию, проведению, мониторингу ДОРЗ женщин и мужчин;

3.3. мониторинг показателей выполнения плана ДОРЗ женщин и мужчин, качества проводимых мероприятий и выполнения необходимого объема обследования, взятия под диспансерное наблюдение и проведения оздоровления граждан с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы в разрезе медицинских организаций Республики Башкортостан;

3.4. анализ результатов ДОРЗ женщин и мужчин, в отношении частоты и структуры выявленных заболеваний с предоставлением ежемесячных аналитических отчетов в Минздрав РБ в установленном порядке в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

4. Главному внештатному специалисту по лабораторной диагностике Минздрава РБ Билалову Ф.С. обеспечить:

4.1. контроль преаналитического и аналитического этапов проведения лабораторных

исследований в рамках ДОРЗ женщин и мужчин и маршрутизации биоматериала;

4.2. анализ полноты выполнения лабораторных исследований, предусмотренных в рамках ДОРЗ женщин и мужчин;

4.3. предоставление в Минздрав РБ в установленном порядке сведений о выполнении планового объема исследований в рамках ДОРЗ (по каждому виду исследований, с указанием возрастных групп населения и этапов ДОРЗ) в разрезе медицинских организаций Республики Башкортостан ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Директору ГКУЗ РБ МИАЦ Яхиной Р.Р. обеспечить:

5.1. сбор и свод сведений о проведении ДОРЗ женщин и мужчин с представлением сводной информации в разрезе медицинских организаций в Минздрав РБ в установленном порядке и ответственным главным внештатным специалистам, указанным в [пункте 3](#) настоящего приказа:

5.1.1. еженедельного отчета по результатам анализа законченных случаев в ГИСЗ РБ каждый понедельник до 14.00 за прошедшую отчетную неделю;

5.1.2. ежемесячного отчета по итогам анализа принятых к оплате случаев в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным;

5.1.3. сведений о результатах ДОРЗ женщин и мужчин по формам, утвержденным [приложениями N 8 и N 9](#) к настоящему приказу ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5.2. подготовку совместно с ответственными главным внештатным специалистом, указанным в [пункте 3](#) настоящего приказа, доклада по результатам ДОРЗ на еженедельном ВКС Минздрава РБ с руководителями медицинских организаций;

5.3. размещение на [сайте](#) Минздрава РБ и медицинских организаций РБ в разделе "Диспансеризация" основных нормативных документов по проведению ДОРЗ женщин и мужчин.

6. Начальнику отдела финансового анализа и исполнения средств бюджета ОМС, ПГГ Жерновковой Е.В. обеспечить перераспределение объемов медицинской помощи для проведения ДОРЗ женщин и мужчин, в соответствии с утвержденной маршрутизацией.

7. Координацию мероприятий по организации ДОРЗ женщин и мужчин возложить на главных внештатных специалистов по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, репродуктивному здоровью женщин, репродуктивному здоровью мужчин, по амбулаторно-поликлинической службе, по терапии и общей врачебной практике Минздрава РБ.

8. Начальнику ООАМП Минздрава РБ Танцыкужиной А.Г., ООМПДиР Минздрава РБ Макуловой Р.Р. обеспечить координацию работы медицинских организаций Республики Башкортостан в рамках ПО, ДВН и ДОРЗ мужчин и женщин.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа и его своевременной актуализацией возложить на заместителей министра здравоохранения Республики Башкортостан Галимулину Е.Н., Саубанову Т.В.

И.о. министра

А.Ю. Можаяев

Приложение N 1

к [приказу](#)

Министерства здравоохранения

Республики Башкортостан

от 25.03.2026 года N 533-ТД

Перечень

медицинских организаций Республики Башкортостан, участвующих в проведении диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин в 2026 году

1.	ГБУЗ РБ Акъярская центральная районная больница
2.	ГБУЗ РБ Архангельская центральная районная больница
3.	ГБУЗ РБ Аскардовская центральная районная больница
4.	ГБУЗ РБ Аскинская центральная районная больница
5.	ГБУЗ РБ Баймакская центральная районная больница
6.	ГБУЗ РБ Бакалинская центральная районная больница
7.	ГБУЗ РБ Балтачевская центральная районная больница
8.	ГБУЗ РБ Белебеевская центральная районная больница
9.	ГБУЗ РБ Белокатайская центральная районная больница
10.	ГБУЗ РБ Белорецкая центральная районная клиническая больница
11.	ГБУЗ РБ Бижбулякская центральная районная больница
12.	ГБУЗ РБ Бирская центральная районная больница
13.	ГБУЗ РБ Благовещенская центральная районная больница
14.	ГБУЗ РБ Большеустыкинская центральная районная больница
15.	ГБУЗ РБ Буздякская центральная районная больница
16.	ГБУЗ РБ Бураевская центральная районная больница
17.	ГБУЗ РБ Бурзянская центральная районная больница
18.	ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская центральная районная больница
19.	ГБУЗ РБ Верхнерекеевская центральная районная больница
20.	ГБУЗ РБ Давлекановская центральная районная больница
21.	ГБУЗ РБ Дюртюлинская центральная районная больница
22.	ГБУЗ РБ Ермекевская центральная районная больница
23.	ГБУЗ РБ Зилаирская центральная районная больница
24.	ГБУЗ РБ Иглинская центральная районная больница
25.	ГБУЗ РБ Исянгуловская центральная районная больница
26.	ГБУЗ РБ Ишимбайская центральная районная больница
27.	ГБУЗ РБ Калтасинская центральная районная больница
28.	ГБУЗ РБ Караидельская центральная районная больница
29.	ГБУЗ РБ Кармаскалинская центральная районная больница
30.	ГБУЗ РБ Кигинская центральная районная больница
31.	ГБУЗ РБ Краснокамская центральная районная больница
32.	ГБУЗ РБ Красноуфимская центральная районная больница
33.	ГБУЗ РБ Кушнаренковская центральная районная больница
34.	ГБУЗ РБ Малоязовская центральная районная больница
35.	ГБУЗ РБ Мелеузовская центральная районная больница
36.	ГБУЗ РБ Месягутовская центральная районная больница
37.	ГБУЗ РБ Мраковская центральная районная больница
38.	ГБУЗ РБ Мишкинская центральная районная больница
39.	ГБУЗ РБ Миякинская центральная районная больница
40.	ГБУЗ РБ Нуримановская центральная районная больница
41.	ГБУЗ РБ Раевская центральная районная больница
42.	ГБУЗ РБ Стерлибашевская центральная районная больница
43.	ГБУЗ РБ Толбазинская центральная районная больница
44.	ГБУЗ РБ Туймазинская центральная районная больница
45.	ГБУЗ РБ Учалинская центральная районная больница
46.	ГБУЗ РБ Федоровская центральная районная больница
47.	ГБУЗ РБ Чекмагушевская центральная районная больница

48.	ГБУЗ РБ Чишминская центральная районная больница
49.	ГБУЗ РБ Шаранская центральная районная больница
50.	ГБУЗ РБ Языковская центральная районная больница
51.	ГБУЗ РБ Янаульская центральная районная больница
52.	ГБУЗ РБ Городская больница города Кумертау
53.	ГБУЗ РБ Городская больница города Нефтекамск
54.	ГБУЗ РБ Городская больница N 1 города Октябрьский
55.	ГБУЗ РБ Городская больница города Салават
56.	ГБУЗ РБ Центральная городская больница города Сибай
57.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 1 города Стерлитамак
58.	ГБУЗ РБ Клиническая больница скорой медицинской помощи города Уфа
59.	ГБУЗ РБ Поликлиника N 43 города Уфа
60.	ГБУЗ РБ Поликлиника N 46 города Уфа
61.	ГБУЗ РБ Поликлиника N 50 города Уфа
62.	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района города Уфа
63.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 5 города Уфа
64.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 8 города Уфа
65.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 9 города Уфа
66.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 13 города Уфа
67.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 18 города Уфы
68.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 21 города Уфа
69.	ФГБУЗ МСЧ N 142 ФМБА России г. Межгорье
70.	ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Уфа
71.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (Клиника БГМУ)
72.	ФГБНУ Поликлиника УФИЦ РАН
73.	ООО "Медсервис" города Салават
74.	ГБУЗ Республиканский клинический перинатальный центр МЗ РБ
75.	ГБУЗ РБ Городской клинический перинатальный центр г. Уфа

Приложение N 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Порядок
проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста (18-49 лет) по оценке
репродуктивного здоровья в 2026 году

1. Диспансеризация женщин репродуктивного возраста (18-49 лет) по оценке репродуктивного здоровья (далее - ДОРЗ), направлена на выявление заболеваний репродуктивной системы, а так же состояний и факторов риска их развития, которые могут повлиять на возможность зачатия, течение беременности, родов и здоровье будущих детей.

2. ДОРЗ проводится один раз в год по месту прикрепления гражданина в медицинской организации - в женских консультациях, при отсутствии женской консультации - в кабинете врача акушера-гинеколога поликлинических отделений/ поликлиник, в том числе выездными мобильными бригадами, созданными по приказу руководителя медицинской организации и работающими по утвержденному графику.

3. По результатам ДОРЗ устанавливается группа репродуктивного здоровья:

- 1-я группа - женщины, у которых не установлены хронические гинекологические заболевания, отсутствуют факторы риска их развития;

- 2-я группа - женщины, у которых не установлены хронические гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития (вредные привычки, перенесенные острые гинекологические заболевания, инфекции, передаваемые половым путем (далее - ИППП), хронические соматические заболевания, влияющие на репродуктивную систему); женщины данной группы направляются к профильным врачам-специалистам или к врачу по медицинской профилактике в соответствии с выявленными заболеваниями;

- 3-я группа - женщины, имеющие хронические гинекологические заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; женщинам данной группы в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения в рамках диспансерного наблюдения врачом-акушером-гинекологом.

4. Первый этап ДОРЗ у женщин проводится в любой день менструального цикла, кроме периода менструального кровотечения, и включает следующие медицинские услуги:

4.1. прием (осмотр. консультация) первичный (медицинская услуга - B01.001.001), которая включает:

- сбор жалоб и анамнеза, оценку репродуктивного здоровья и репродуктивных установок с помощью опросника - анамнестической анкеты для женщин 18-49 лет в соответствии с [приложением N 6](#) к настоящему приказу (медицинская услуга A01.30.026);

- гинекологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов (медицинская услуга A01.20.002), осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах (медицинская услуга A02.02.001) с забором материала на исследование, бимануальным влагалищным исследованием (медицинская услуга - A01.20.003), при этом, в случае отсутствия возможности осмотра влагалища и шейки матки в зеркалах и бимануального влагалищного исследование у женщин, не имевших половых контактов, или по другой обоснованной причине, указанные исследования не проводятся, выполняется бимануальное ректо-абдоминальное исследование (медицинская услуга A01.20.004);

- визуальное исследование молочных желез (медицинская услуга - A01.20.005) и пальпацию молочных желез (медицинская услуга A01.20.006);

- индивидуальное консультирование женщин без выявленных заболеваний, нарушений репродуктивной сферы и факторов риска их развития по вопросам репродуктивного здоровья, репродуктивных установок и мотивации на рождение детей в соответствии с [приложением N 10](#) к настоящему приказу;

- направление к психологу (клиническому психологу) женщин, не имеющих детей и не планирующих когда-либо их рождение.

4.2. Микроскопическое исследование влагалищных мазков (медицинская услуга A12.20.001).

4.3. Определение концентрации водородных ионов (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга A09.20.011).

4.4. У женщин в возрасте 21-49 лет проводится определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска (далее - ВПЧ) в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР), качественное исследование (медицинская услуга A26.20.009.002) 1 раз в 5 лет.

Исследованию на ВПЧ подлежат все женщины репродуктивного возраста, обратившиеся для прохождения ДОРЗ в текущем году, не обследованные ранее на вирус папилломы человека в течение последних 5 лет.

В случае отрицательного теста следующее исследование проводится через 5 лет, при положительном тесте исследования проводятся 1 раз в год.

4.5. Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (медицинская услуга А08.20.017.002) (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, *virgo*) образца биоматериала, взятого для определения ВПЧ, в случае положительного теста на ДНК вирусов папилломы человека (*Papilloma virus*) 1 раз в год.

4.6 У женщин в возрасте 18 - 29 лет - лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР, которое включает определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (далее - ИППП) (*Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001).

5. Второй этап ДОРЗ женщин проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний.

5.1. На второй этап ДОРЗ направляются женщины с подозрением на заболевание и / или с выявленными заболеваниями по результатам первого этапа диспансеризации, перечисленными в интерактивном модуле "Правила проведения профилактических осмотров женщин репродуктивного возраста с целью сохранения их репродуктивного здоровья", разработанного ФГБУ "НМИЦ АГП им.В.И. Кулакова Минздрава России и размещенного на [портале](#) непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России": первичная аменорея (N 91.0), вторичная аменорея (N 91.1), олигоменорея (N 91.3 - N 91.5), аномальные маточные кровотечения (N 92 - N 93), первичная яичниковая недостаточность (E28.3), менопауза (N 95.1), женское бесплодие (N 97), привычный выкидыш (N 96), ожирение (E66), недостаточность массы тела (E43-44), гирсутизм (L68.0), болезни бартолиновой железы (N 75), выпадение женских половых органов (N 81), эрозия и эктропион шейки матки (N 86), дисплазия шейки матки (N 87), злокачественное новообразование шейки матки (C53), синдром поликистозных яичников (E28.2), полип эндометрия (N 84.0), гиперплазия эндометрия (N 85.0-N 85.1), эндометриоз (N 80), миома матки (D25), воспалительные болезни женских тазовых органов (N 70, N 71, N 73), доброкачественная дисплазия молочной железы (N 60), злокачественное новообразование молочной железы (C50).

5.2. Второй этап ДОРЗ включает следующие медицинские услуги:

5.2.1. у женщин в возрасте 30 - 49 лет - лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР, которое включает определение ДНК возбудителей ИППП (*Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*) в отделяемом слизистых оболочек женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001);

5.2.2. ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (медицинская услуга А04.20.001.001) в первой фазе менструального цикла (при наличии), при невозможности проведения трансвагинального исследования по медицинским показаниям (пороки развития влагалища, *virgo*), а так же при наличии медицинских показаний для расширения исследования - ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (медицинская услуга А04.20.001); дополнительно оценивается количество антральных фолликулов в обоих яичниках;

5.2.3. ультразвуковое исследование молочных желез (медицинская услуга А04.20.002) в первой фазе менструального цикла (при наличии) с применением системы BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) и оценкой состояния региональных лимфатических узлов;

ГАРАНТ:

Нумерация подпунктов приводится в соответствии с источником

5.2.3. прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный (медицинская услуга В01.001.002) включает:

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья,

репродуктивных установок и мотивации на рождение детей согласно [приложению N 10](#) настоящего приказа;

- гинекологический осмотр при наличии показаний;
- установление (уточнение) диагноза;
- определение (уточнение) группы здоровья;
- определение группы диспансерного наблюдения;
- направление при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врача онколога при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение;
- взятие под диспансерное наблюдение женщин с выявленными заболеваниями и нарушениями репродуктивной функции по итогам ДОРЗ.

5.3. При выявлении у женщин ИППП, заболеваний органов репродуктивной системы и/или молочных желез, дальнейшее наблюдение и лечение осуществляется согласно утвержденной маршрутизации женщин с гинекологической патологией и нарушениями репродуктивной функции в Республике Башкортостан, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

5.4. При выявлении гинекологических заболеваний и патологии молочной железы, подлежащих диспансерному наблюдению, все женщины в день повторной консультации врача акушера-гинеколога в рамках ДОРЗ берутся на диспансерный учет и обеспечиваются лечением и наблюдением в объеме, регламентированном Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации [от 15.03.2022 N 168н](#) "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" и [от 19.12. 2025 N 747н](#) "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".

5.5. При выявлении по результатам ДОРЗ нарушений репродуктивной функции (в том числе бесплодие и невынашивание беременности), врач акушер-гинеколог в течение 60 дней от момента завершения ДОРЗ проводит углубленное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями и направляет женщину в ГБУЗ РМГЦ.

5.6. Женщины, первично обратившиеся для прохождения ДОРЗ в женскую консультацию и не прошедшие в текущем году профилактический осмотр (далее - ПО) или диспансеризацию отдельных групп взрослого населения (далее - ДВН), направляются для проведения указанных профилактических мероприятий в территориальную поликлинику жительства.

6. Охват граждан репродуктивного возраста (18-49 лет) ДОРЗ, в соответствии с региональной программой Республики Башкортостан "Охрана материнства и детства", составляет в 2026 году - 35% лиц репродуктивного возраста соответствующей возрастной группы. Руководитель медицинской организации несет персональную ответственность за ежемесячное выполнение плановых объемов ДОРЗ по принятым к оплате случаям.

7. На проведение второго этапа ДОРЗ направляется не менее 20% женщин, у которых на первом этапе выявлены отклонения от нормы.

8. Приоритетной целевой группой для проведения ДОРЗ следует считать женщин, имеющих в анамнезе критические акушерские состояния, осложненные роды и аборты, самопроизвольные выкидыши и преждевременные роды, перинатальные потери, рождение детей с аномалиями развития и тяжелой (инвалидизирующей) патологией, нарушения менструального цикла, отсутствие беременности в браке без контрацепции, обучающихся в средних специальных и высших учебных заведениях, а также не посещавших врача акушера-гинеколога в течение 2 и более лет.

Указанные женщины активно приглашаются и проходят ДОРЗ по индивидуальному графику согласно составленным спискам на гинекологических участках женской консультации (поликлиники).

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

8. Первый и второй этапы ДОРЗ женщинам, с учетом физиологических особенностей организма, проводится в сроки продолжительностью не более 60 календарных дней.

9. Отсутствие выполнения отдельных лабораторных и функциональных исследований в рамках ДОРЗ должно быть обосновано объективными причинами в первичной медицинской документации пациента.

10. Проведение ДОРЗ населению отдаленных населенных пунктов и в организованных коллективах осуществляется выездными мобильными бригадами, создаваемыми по приказу руководителя медицинской организации, работающими по утвержденному графику.

11. В медицинской организации создаются условия для еженедельного проведения ДОРЗ в выходные и праздничные дни, в вечернее время, в рамках акций "Мамино здоровье", "Семейный медосмотр", "Сертификат молодоженов" с формированием единого клинического маршрута для возможности одновременного прохождения ДОРЗ и профилактического осмотра или ДВН.

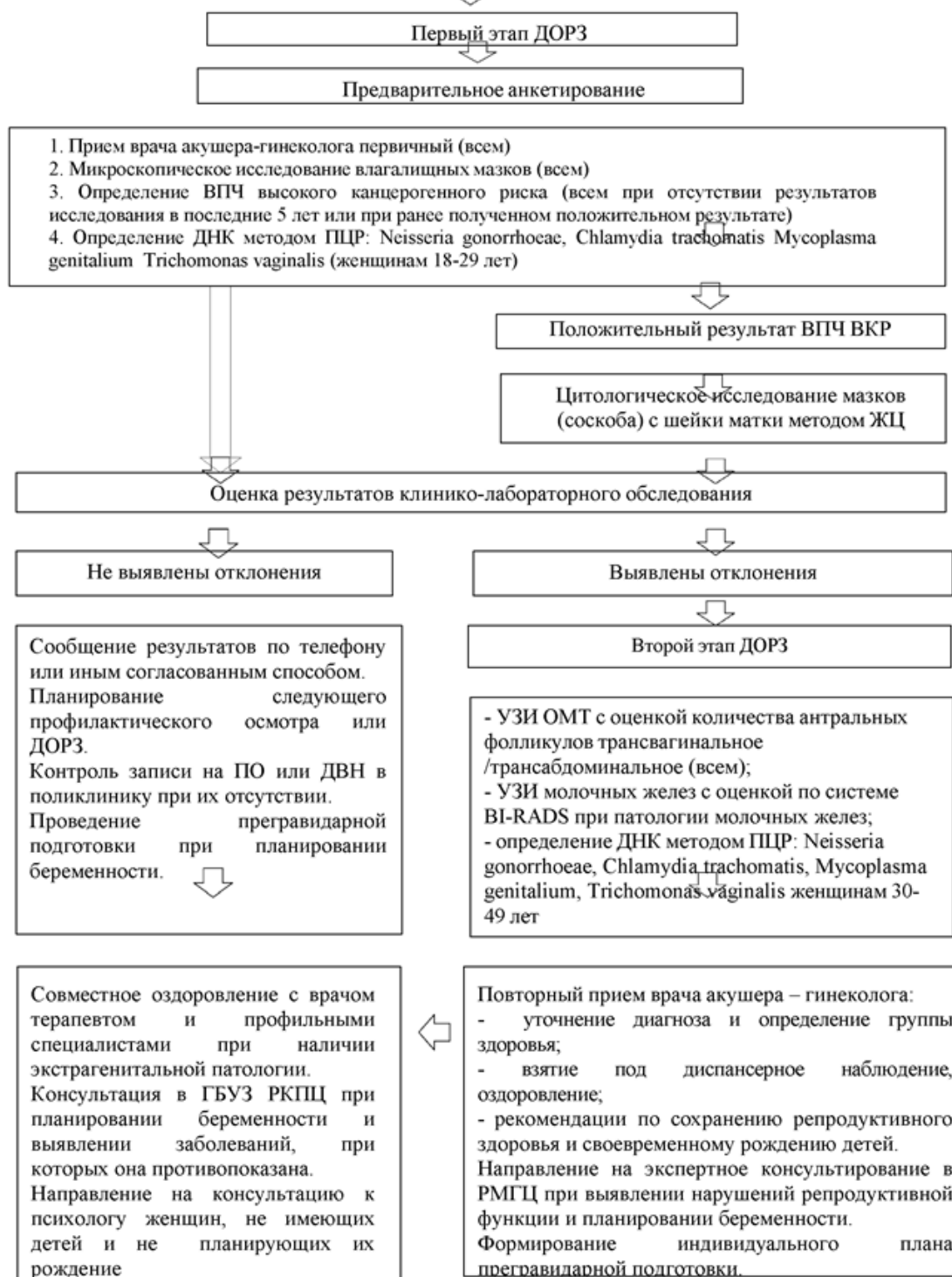
12. Критерии качества медицинской помощи при организации ДОРЗ:

12.1. доля лиц репродуктивного возраста, прошедших ДОРЗ: 2026 г. - 35%, 2027 г. - 38%, 2028 г. - 42%, 2029 г. - 46%, 2030 г. - 50%;

12.2. доля лиц с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы, взятых под диспансерное наблюдение - не менее 80% от подлежащих.

Алгоритм диспансеризации женщин репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья

Алгоритм диспансеризации женщин репродуктивного возраста для оценки репродуктивного здоровья



Приложение N 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Маршрутизация
женщин, прикрепленных к медицинским организациям, оказывающим первичную
медико-санитарную помощь населению Городского округа город Уфа, для проведения
диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья

№ п/п	Женская консультация, осуществляющая диспансерное наблюдение женщин при выявленных заболеваниях по результатам ДОРЗ	Зоны ответственности (территориальная поликлиника по месту прикрепления женщин)	Номера участков (поликлинических отделений)
1	ГБУЗ РБ ГКПЦ г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	Участки Поликлиники № 2
		ГБУЗ РБ ГКБ № 18	Участки Поликлиники № 4
2	ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ	ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа	Все участки
		ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфа	Все участки
		ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	Поликлиническое отделение № 3
3	ГБУЗ РБ Поликлиника № 43 г. Уфа	ГБУЗ РБ Поликлиника № 43	Все участки
4	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфа	Все участки
5	ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	ГБУЗ РБ Поликлиника № 50 г. Уфа	Все участки
		ФГБУЗ поликлиника НЦ "РАН"	Все участки
6	ЧУЗ КБ РЖД Медицина г. Уфа	ЧУЗ КБ РЖД Медицина г. Уфа	Все участки
7	ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа	Поликлинические отделения № 1, № 2
8	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа	Участки Поликлиник № 1, 3, 4
9	ГБУЗ РБ ГКБ № 9	ГБУЗ РБ ГБ № 9	Все участки
10	ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа	Участки Поликлиник № 1, 2, 3
11	ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 21	Все участки
12	ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа	Все участки

Приложение № 4
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года № 533-ТД

**Маршрутизация
биоматериала женщин для определения ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus)
высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом
ПЦР и качественного исследования методом жидкостной цитологии**

N	Медицинская организация, направляющая биоматериал	Медицинская организация, осуществляющая выполнение лабораторных исследований
1	ГБУЗ РБ Акъярская центральная районная больница	ГБУЗ РМГЦ
2	ГБУЗ РБ Аскардовская центральная районная	
3	ГБУЗ РБ Аскинская центральная районная	
4	ГБУЗ РБ Баймакская центральная городская	
5	ГБУЗ РБ Бакалинская центральная районная	
6	ГБУЗ РБ Балтачевская центральная районная	
7	ГБУЗ РБ Белебеевская центральная районная	
8	ГБУЗ РБ Белорецкая центральная районная клиническая больница	
9	ГБУЗ РБ Бижбулякская центральная районная больница	
10	ГБУЗ РБ Бирская центральная районная больница	
11	ГБУЗ РБ Благовещенская центральная районная больница	
12	ГБУЗ РБ Большеустьикинская центральная районная больница	
13	ГБУЗ РБ Бурзянская центральная районная больница	
14	ГБУЗ РБ Верхне-Татышлинская центральная районная больница	
15	ГБУЗ РБ Верхнеяркеевская центральная районная больница	
16	ГБУЗ РБ Дюртюлинская центральная районная больница	
17	ГБУЗ РБ Ермекеевская центральная районная больница	
18	ГБУЗ РБ Зилаирская центральная районная больница	
19	ГБУЗ РБ Исянгуловская центральная районная больница	
20	ГБУЗ РБ Ишимбайская центральная районная больница	
21	ГБУЗ РБ Калтасинская центральная районная больница	
22	ГБУЗ РБ Кигинская центральная районная больница	
23	ГБУЗ РБ Краснокамская центральная районная больница	
24	ГБУЗ РБ Малоязовская центральная районная больница	
25	ГБУЗ РБ Мелеузовская центральная районная больница	
26	ГБУЗ РБ ГКБ Демского района города Уфа	
27	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 9 города Уфа	
28	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 13 города Уфа	
29	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 5 города Уфа	
30	ГБУЗ РБ Городская больница города Кумертау	
31	ГБУЗ РБ Городская больница города Нефтекамск	
32	ГБУЗ РБ Городская больница N 1 города Октябрьский	
33	ГБУЗ РБ Городская больница города Салават	
34	ГБУЗ РБ Центральная городская больница города Сибай	
35	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 1 города Стерлитамак	
36	ГБУЗ РБ Клиническая больница скорой медицинской помощи города Уфа	

37	ГБУЗ РБ Поликлиника N 46 города Уфа	
38	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 8 города Уфа	
39	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 18 города Уфы	
40	ФГБУЗ МСЧ N 142 ФМБА России г. Межгорье	
41	ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Уфа	
42	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (Клиника БГМУ)	
43	ООО "Медсервис" г.о. г. Салават	
44	ФГБНУ Поликлиника УФИЦ РАН	
45	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница N 21 города Уфа	
46	ГБУЗ РБ Поликлиника N 50 города Уфа	
47	ГБУЗ РБ Архангельская центральная районная больница	
48	ГБУЗ РБ Давлекановская центральная районная больница	
49	ГБУЗ РБ Языковская центральная районная больница	
50	ГБУЗ РБ Стерлибашевская центральная районная больница	
51	ГБУЗ РБ Раевская центральная районная больница	
52	ГБУЗ РБ Красноусольская центральная районная больница	
53	ГБУЗ РБ Толбазинская центральная районная больница	
54	ГБУЗ РБ Буздякская центральная районная больница	
55	ГБУЗ РБ Иглинская центральная районная больница	
56	ГБУЗ РБ Белокатайская центральная районная больница	
57	ГБУЗ РБ Бураевская центральная районная больница	
58	ГБУЗ РБ Караидельская центральная районная больница	
59	ГБУЗ РБ Кармаскалинская центральная районная больница	
60	ГБУЗ РБ Кушнаренковская центральная районная больница	
61	ГБУЗ РБ Поликлиника N 43 города Уфа	
62	ГБУЗ РБ Месягутовская центральная районная больница	
63	ГБУЗ РБ ГКПЦ	
64	ГБУЗ РБ Мраковская центральная районная больница	ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ
65	ГБУЗ РБ Мишкинская центральная районная больница	
66	ГБУЗ РБ Миякинская центральная районная больница	
67	ГБУЗ РБ Нуримановская центральная районная больница	
68	ГБУЗ РБ Туймазинская центральная районная больница	
69	ГБУЗ РБ Учалинская центральная городская больница	
70	ГБУЗ РБ Федоровская центральная районная больница	
71	ГБУЗ РБ Чекмагушевская центральная районная больница	
72	ГБУЗ РБ Чишминская Центральная районная больница	
73	ГБУЗ РБ Шаранская центральная районная больница	
74	ГБУЗ РБ Янаульская центральная районная больница	
75	ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ	

Приложение N 5
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Порядок
проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин, в

2026 году

1. Диспансеризация мужчин репродуктивного возраста, направленная на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослого населения), проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивную функцию, а также факторов риска их развития.

2. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья мужчин в возрасте 18-49 лет организуется поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением диспансеризации взрослого населения или профилактического медицинского осмотра, в два этапа.

3. По результатам ДОРЗ устанавливается группа репродуктивного здоровья:

- 1-я группа - мужчины, у которых не установлены хронические заболевания репродуктивной системы, отсутствуют факторы риска их развития;

- 2-я группа - мужчины, у которых не установлены хронические заболевания репродуктивной системы, но имеются факторы риска их развития согласно [приложению N 11](#) к настоящему приказу;

- 3-я группа - мужчины, у которых имеются хронические заболевания репродуктивной системы или доказанное снижение фертильности согласно [приложению N 11](#) к настоящему приказу.

4. Первый этап диспансеризации мужчин включает:

4.1. прием (осмотр, консультация) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин) (медицинская услуга B01.053.001), в том числе:

- сбор жалоб и анамнеза, оценку репродуктивного здоровья и репродуктивных установок с помощью анамнестической анкеты для мужчин 18-49 лет в соответствии с [приложением N 7](#) к настоящему приказу (медицинская услуга A01.30.026);

- урологический осмотр с визуальным осмотром наружных половых органов без использования приспособлений и/или приборов (медицинская услуга A01.21.002);

- физикальное обследование мужчин с оценкой вторичных половых признаков, особенностей телосложения, состояния грудных желез, распределения волосяного покрова (медицинская услуга A01.21.003).

При выявлении патологических отклонений во время прохождения первого этапа диспансеризации, мужчина направляется на второй этап.

5. Второй этап диспансеризации мужчин проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

5.1. при невозможности достичь клинической беременности у партнерши после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции, при ответе "Да" на вопросы Анамнестической анкеты [N 1, 3-6, 11, 14-17, 19-22](#) согласно [приложению N 7](#) к настоящему приказу - базовое исследование качества спермы (спермограмму) (медицинская услуга B03.053.002);

5.2. при ответе "Да" на вопросы Анамнестической анкеты [N 3, 7, 9, 10, 15-17](#) согласно [приложению N 7](#) к настоящему приказу - микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов (мочи, уретрального отделяемого, секрета предстательной железы, семенной жидкости), диагностику возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (*Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*) методом полимеразной цепной реакции (медицинская услуга A26.21.034.001);

5.3. при ответе "Да" на вопросы Анамнестической анкеты [N 5, 7-10, 11, 14-19](#) согласно [приложению N 7](#) к настоящему приказу - ультразвуковое исследование предстательной железы (код услуги A04.21.001) и органов мошонки (медицинская услуга A04.28.003), в том числе:

- для подтверждения наличия варикоцеле, гипоплазии и дистенезии яичка, выявленных при визуальном осмотре наружных половых органов;

- при количественных или качественных показателях спермограммы, не соответствующих нормативным значениям.

5.4. прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин) (медицинская услуга B01.053.002), который включает:

- индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья;

- установление (уточнение) диагноза;

- определение (уточнение) группы здоровья;

- определение группы диспансерного наблюдения;

В случае, если у врача-уролога (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин) во время осмотра и сбора анамнеза возникает предположение о наличии заболеваний или состояний, не упомянутых в анамнестической анкете, он также направляет пациента на спермограмму, микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов (мочи, уретрального отделяемого, секрета предстательной железы, семенной жидкости), диагностику возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции анализ, ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки в рамках второго этапа ДОРЗ, либо на иные диагностические исследования вне рамок ДОРЗ в соответствии с существующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи.

6. Охват мужчин репродуктивного возраста (18-49 лет) должен составлять в соответствии с региональной программой "Охрана материнства и детства" [Национального проекта "Семья"](#), должен составлять в 2026 г. - 35%, 2027 г. - 38%, 2028 г. - 42%, 2029 г. - 46%, 2030 г. - 50% лиц репродуктивного возраста (18-49 лет) соответствующей возрастной группы, подлежащей прохождению диспансеризации взрослого населения и профилактических осмотров. Проведение второго этапа диспансеризации потребует не менее 20% мужчин, прошедших первый этап диспансеризации.

7. Приоритетной целевой группой в 2026 году следует считать мужчин, имеющих в анамнезе урологические и андрологические заболевания, нарушения репродуктивной функции, факторы риска нарушений репродуктивной функции, а так же партнеров женщин, страдающих бесплодием и невынашиванием беременности ("семейная диспансеризация"). В указанной группе организуется активное приглашение на диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья с составлением списков на терапевтическом участке и индивидуального графика прохождения обследования. Страховые медицинские организации в соответствии со списками лиц, подлежащих диспансеризации, полученными от медицинских организаций, должны организовать информирование граждан.

8. Диспансеризация мужчин в целях оценки репродуктивного здоровья (первый и второй этапы), проводится в сроки продолжительностью не более 30 календарных дней.

9. Критерии качества медицинской помощи при организации диспансеризации взрослого населения для оценки репродуктивного здоровья:

9.1. доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (2026 г. - 35%, 2027 г. - 38%, 2028 г. - 42%, 2029 г. - 46%, 2030 г. - 50%);

9.2. доля лиц репродуктивного возраста с выявленными заболеваниями репродуктивной сферы, взятых на диспансерный учет (не менее 80% от подлежащих лиц с установленными заболеваниями репродуктивной системы).

**Анамнестическая анкета
оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для женщин 18 - 49 лет**

Если у Вас в приоритете здоровье - эта анкета для Вас! Анкета позволит получить общую информацию о здоровье. При ответах на вопросы следует обвести "да" или "нет". В пустые поля необходимо вписать значение (паспортная часть, [вопросы 1, 3, 4, 10, 11, 12, 20-27, 61-63](#)). Если Вы не хотите отвечать на какой-то вопрос - оставьте его без ответа. Ответив на вопросы, Вы сможете понять, на какие именно особенности здоровья Вам стоит обратить внимание в первую очередь. В конце анкеты просим Вас вписать дату ее заполнения, поставить подпись.

Ф.И.О.		
Дата рождения (число, месяц, год)		
Возраст (полных лет)		
Дата заполнения (число, месяц, год)		
N	Вопрос	Ответ
Менструальная функция (вопросы 1-12):		
1	В каком возрасте у Вас начались менструации (полных лет)? Если не начались, поставьте "-".	_____ лет
2	Менструации проходят через примерно равные промежутки времени?	да нет
3	Какая продолжительность (была продолжительность) менструации - от первого дня одной до первого дня следующей?	_____ дней
4	Сколько дней в среднем продолжается (продолжалась) менструация?	_____ дней
5	Бывают (бывали) ли у Вас задержки менструации более 2 недель?	да нет
6	У Вас обильные менструации (использование максимально впитывающих прокладок/тампонов (●●●●● или больше) более 1 дня)?	да нет
7	У Вас скудные менструации (использование только ежедневных прокладок во время менструации)?	да нет
8	Менструации проходят болезненно (используете ли Вы обезболивающие препараты в дни менструации)?	да нет
9	Бывают у Вас боли внизу живота или пояснице вне менструации?	да нет
10	Бывают у Вас межменструальные кровяные выделения? если "да", сколько дней (укажите цифрой количество)	да нет
11	Какой у Вас сегодня день менструального цикла (при наличии)?	
12	Если у Вас закончились менструации, то в каком возрасте (полных лет)? Если не закончились, поставьте "-"	_____ лет
Вопросы, связанные с половой жизнью (вопросы 13-27):		
13	В каком возрасте Вы начали половую жизнь (полных лет)?	
14	Используете ли презерватив при половых контактах?	да нет
15	Используете ли гормональную контрацепцию (например, противозачаточные таблетки)?	да нет
16	Предохраняетесь ли Вы с помощью внутриматочной спирали?	да нет
17	Бывают ли у Вас боли при половых контактах?	да нет
18	Бывают ли у Вас кровяные выделения из половых путей при половой	да нет

	жизни?		
19	Страдаете ли Вы бесплодием (беременность не наступает при регулярной половой жизни без предохранения более года)?		
20	Были ли у Вас беременности?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
21	Были ли у Вас роды?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
22	Если у Вас были роды, закончились ли они кесаревым сечением? Если у Вас не было родов не отвечайте на этот вопрос	да	нет
23	Если у Вас были роды, закончились ли они преждевременными родами? Если у Вас не было родов не отвечайте на этот вопрос	да	нет
24	Были ли у Вас медицинские прерывания беременности (аборты)?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
25	Были ли у Вас внематочные беременности?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
26	Были ли у Вас самопроизвольные прерывания беременности (выкидыши)?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
27	Были ли у Вас неразвивающиеся (замершие) беременности?	да	нет
	если "да", сколько (укажите цифрой количество)?		
Имеются ли у Вас гинекологические заболевания (вопросы 28-35):			
28	заболевания шейки матки	да	нет
29	воспаление матки, придатков	да	нет
30	инфекции передающиеся половым путем (ИППП)	да	нет
31	кисты или опухоли яичников	да	нет
32	миома матки	да	нет
33	эндометриоз	да	нет
34	Проходили ли Вы когда-либо стационарное лечение по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
35	Оперировались ли Вы по поводу гинекологических заболеваний?	да	нет
Имеются ли у Вас перенесенные заболевания других органов (вопросы 36-47):			
36	заболевания молочных желёз	да	нет
37	заболевания щитовидной железы	да	нет
38	заболевания крови, снижение гемоглобина	да	нет
39	аутоиммунные или ревматические заболевания	да	нет
40	аллергические заболевания	да	нет
41	инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция, туберкулез)	да	нет
42	наследственные (генные, хромосомные) заболевания	да	нет
43	онкологические заболевания	да	нет
44	Имеются ли у Вас указанные выше заболевания в настоящее время?	да	нет
45	Получали ли Вы ранее химио- или лучевую терапию по поводу онкологического заболевания?	да	нет
46	Были ли у Вас операции (кроме гинекологических)?	да	нет
47	Были ли у Вас переливания крови?	да	нет
Вакцинация (вопросы 48-51):			
48	Вакцинированы ли Вы от краснухи?	да	нет
49	Вакцинированы ли Вы от ВПЧ?	да	нет

50	Вакцинированы ли Вы в текущем году от гриппа?	да	нет
51	Вакцинированы ли Вы в текущем году от COVID-19?	да	нет
Жалобы (вопросы 52-58). Жалуется ли Вы на:			
52	учащенное или болезненное мочеиспускание?	да	нет
53	подтекание мочи при кашле, чихании, смехе, недержание позыва на мочеиспускание?		
54	высыпания или выделения из половых путей (бели), вызывающие дискомфорт (жжение, зуд, неприятный запах)?	да	нет
55	уплотнение и/или деформация молочных желез, выделения из сосков?	да	нет
56	избыточный рост волос на теле или лице и/или угревые высыпания на коже лица или других частей тела и/или полосы растяжения (стрии, растяжки) на коже?	да	нет
57	приливы жара, потливость, озноб?	да	нет
58	сухость во влагалище, зуд или диспареунию (болезненность при половом контакте)?	да	нет
59	Сколько у Вас детей?		
60	Если у Вас есть дети, укажите возраст младшего ребенка. Если ребенку меньше 1 года, то укажите 0	_____ лет	
61	Сколько детей Вы бы хотели иметь (с учетом имеющихся), учитывая Ваши текущие жизненные обстоятельства		
Факторы риска (вопросы 62-67):			
62	Имеются/имелись ли у близких родственников (родители, дедушка, бабушка) наследственные заболевания (онкологические, гинекологические, эндокринные или другие)?	да	нет
63	Курите ли Вы?	да	нет
64	Употребляете ли Вы алкогольные напитки (в том числе пиво, коктейли)?	да	нет
65	Другие вредные привычки?	да	нет
66	Занимаетесь ли Вы спортом или физкультурой?	да	нет
67	Есть ли у Вас пищевые ограничения (вегетарианство/веганство, другие)?	да	нет

Подпись _____

Приложение N 7
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Анамнестическая анкета оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18 - 49 лет

Если у Вас в приоритете здоровье - эта анкета для Вас! Анкета позволит получить общую информацию о здоровье. Варианты ответов: "Да" или "Нет". Если Вы не хотите отвечать на какой-то вопрос - оставьте его без ответа. Ответив на вопросы, Вы сможете понять, на какие именно особенности здоровья Вам стоит обратить внимание в первую очередь.

В конце анкеты просим Вас вписать дату ее заполнения, поставить подпись.

Ф.И.О.			
Дата рождения (число, месяц, год)			
Возраст (полных лет)			
N п/п	Вопрос	Ответ	
Поведенческие факторы риска:			
	Есть ли у Вас родные дети?	да	нет
	Планируете ли Вы в дальнейшем зачать ребенка?	да	нет
1.	Посещаете ли вы регулярно бани, сауны и другие места с повышенной температурой окружающей среды?	да	нет
Репродуктивная функция			
2.	Возраст начала половой жизни (полных лет)?		
3.	Были ли у вас в течение последних 12 месяцев половые контакты без использования презерватива?	да	нет
4.	Планируете ли Вы с супругой (партнершей) зачатие ребенка в течение ближайших 12 месяцев?	да	нет
5.	Было ли так, что у партнерши не наступала беременность более чем через 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения?	да	нет
6.	Наступали ли у Ваших половых партнерш замершие беременности или самопроизвольные аборты?	да	нет
Другие жалобы			
7.	Учащенное, болезненное или затрудненное мочеиспускание, выделения из мочеиспускательного канала	да	нет
8.	Регулярная, не связанная с приемом большого количества жидкости необходимость просыпаться ночью, чтобы помочиться	да	нет
9.	Боли внизу живота (в промежности, в области мошонки, в половом члене)	да	нет
10.	Беспокоящие состояния со стороны половых органов (изменение формы, высыпания, отделяемое из мочеиспускательного канала)	да	нет
Перенесенные урологические заболевания			
11.	Крипторхизм	да	нет
12.	Гипоспадия	да	нет
13.	Фимоз	да	нет
14.	Кисты или опухоли яичек или придатков яичка	да	нет
15.	Простатит	да	нет
16.	Эпидидимит	да	нет
17.	Инфекции, передаваемые половым путем	да	нет
18.	Перенесенные урологические операции	да	нет
19.	Эпидемический паротит (свинка)	да	нет
Перенесенные заболевания других органов:			
20.	Аутоиммунные или ревматические заболевания, требующие приема глюкокортикоидов и/или цитостатиков	да	нет
21.	Онкологические заболевания любой локализации, требующие химио- или лучевой терапии	да	нет
22.	Сахарный диабет I или II типа	да	нет
23.	Заболевания других органов и систем (сердца и сосудов, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, нервной системы, аллергические состояния)		
Репродуктивные установки			

24.	Сколько у Вас детей?	
25.	Если у Вас есть дети, укажите возраст младшего ребенка. Если ребенку менее 1 года, укажите 0.	
26.	Сколько детей Вы хотели бы иметь (с учетом имеющихся), учитывая Ваши текущие жизненные обстоятельства?	

Дата _____

Подпись _____

Приложение N 8
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Форма отчета
по диспансеризации женщин и мужчин с целью оценки репродуктивного здоровья

Таблица 1

Наименование МО		
Число граждан, прошедших 1 этап ДОРЗ	женщины 18-29 лет	План (год)
		Факт
		- из них сельских жителей
		- из них выездными мобильными бригадами
		- из них работающие
		- из них в ходе корпоративных программ
		- из них учащиеся
	женщины 30-49 лет	План (год)
		Факт
		- из них сельских жителей
		- из них выездными мобильными бригадами
		- из них работающие
		- из них в ходе корпоративных программ
		- из них учащиеся
	мужчины 18-49 лет	План (год)
		Факт
		- из них сельских жителей
		- из них выездными мобильными бригадами
		- из них работающие

Число граждан, прошедших 2 этап ДОРЗ	женщины 18-49 лет	- из них в ходе корпоративных программ
		- из них учащиеся
		Направлено на 2 этап
		План (год)
		Факт
		- из них сельских жителей
		- из них работающие
		- из них в ходе корпоративных программ
	мужчины 18-49 лет	- из них учащиеся
		Направлено на 2 этап
		План (год)
		Факт
		- из них сельских жителей
		- из них работающие
		- из них в ходе корпоративных программ
		- из них учащиеся

Таблица 2

Наименование МО	Количество проведенных исследований у женщин							
	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	Исследование на ИППП методом ПЦР у женщин 18-29 лет	Исследование на ИППП методом ПЦР у женщин 30-49 лет	Определение ДНК вируса папилломы человека высокого онкогенного риска методом ПЦР	Жидкостное цитологическое исследование мазка с ШМ и цервикального канала	Цитологическое исследование мазка с ШМ и цервикального канала	УЗИ органов в малого таза	УЗИ молочных желез

Таблица 3

Наименование МО	Количество проведенных исследований у мужчин			
	Микроскопическое исследование	Исследование на ИППП методом ПЦР	Спермограмма	УЗИ предстательной железы и органов мошонки

Таблица 4

Наименование МО	Количество выявленных случаев инфекций, передающихся половым путем, методом ПЦР								
	женщины					мужчины			
	Neisseria gonorrhoeae	Chlamydia trachomatis	Mycoplasma genitalium	Trichomonas vaginalis	Вирус папилломы человека	Neisseria gonorrhoeae	Chlamydia trachomatis	Mycoplasma genitalium	Trichomonas vaginalis

Таблица 5

Наименование МО	Результаты цитологического исследования мазков (соскоба) с шейки матки:						
	NILM	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	рак	Неадекватный материал (требуется повторный забор)

Таблица 6

Результаты жидкостного цитологического исследования мазков (соскоба) с шейки матки:										
Наименование МО	Число женщин, обследованных методом ПЦР на ДНК ВПЧ	Число женщин с положительным результатом обследования	Число женщин с положительным результатом обследования на ВПЧ (Papilloma	NILM (абс.)	ASC-US (абс.)	ASC-H (абс.)	LSIL (абс.)	HSIL (абс.)	Рак (абс.)	Неадекватный материал (требуется повторный забор)

	(Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала	на ВПЧ (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала	virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала, котором проведено жидкостное цитологическое исследование							

Таблица 7

Перечень предприятий, образовательных и иных организаций, участвующих в корпоративных программах ДОРЗ	Охват граждан корпоративными программами охраны репродуктивного здоровья					
	Число граждан, прошедших 1 этап ДОРЗ			Число граждан, прошедших 2 этап ДОРЗ		
	Женщины 18-29 лет	Женщины 30-49 лет	Мужчины 18-49 лет	Женщины 18-29 лет	Женщины 30-49 лет	Мужчины 18-49 лет

Таблица 8

Перечень акций, проводимых в рамках ДОРЗ	Охват граждан акциями, направленными на охрану репродуктивного здоровья (нарастающим итогом с начала года)					
	Число граждан, прошедших 1 этап ДОРЗ			Число граждан, прошедших 2 этап ДОРЗ		
	Женщины 18-29 лет	Женщины 30-49 лет	Мужчины 18-49 лет	Женщины 18-29 лет	Женщины 30-49 лет	Мужчины 18-49 лет
Сертификат молодоженов						
"Мамино здоровье"						

"Семейный медосмотр"						
Другие (указать)						

Приложение N 9
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Форма отчета
по выявленным при диспансеризации женщин и мужчин с целью оценки репродуктивного здоровья факторам риска и заболеваниям
репродуктивной системы

Женщины

ГАРАНТ:

Начало таблицы. См. [продолжение](#)

Наименование МО	Число женщин 18-49 лет, которые были обследованы в рамках 1-го этапа диспансеризации	Число женщин 18-49 лет, которые были направлены на 2-й этап диспансеризации	Число женщин 18-49 лет, которые были обследованы в рамках 2-го этапа диспансеризации	Число женщин 18-49 лет, которые были обследованы в рамках 2-го этапа диспансеризации	Число женщин 18-49 лет с выявленными заболеваниями репродуктивной системы по кодам МКБ-10 по результатам 1-го и 2-го этапов диспансеризации, всего																	
					D25 лейомиоматки	E28 дисфункция яичников	N 70 -N73 воспалительные болезни женских тазовых органов	N 76 воспалительные болезни влагалища и вульвы	N 80 эндометриоз	N 84.0 полип эндометрия	N 85.0-N85.1 гиперплазия эндометрия	N 86 эрозия и эктропион шейки матки	N 87 дисплазия шейки матки	C53 злокачественные новообразования шейки матки	N 91 -N94 расстройство менструаций	N 96 привычный выкидыш	N 97 женское бесплодие	Q50-Q52 врожденные аномалии женских половых органов	N 60 доброкачественная дисплазия молочной железы	C50 злокачественные новообразования молочной железы	A55-A56 Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем	A54 Гонokokковая инфекция

[illegible]

ГАРАНТ:

[illegible]

	пролечен ных в амбулато рных условиях	пролечен ных в стациона рных условиях	заболеван иями, у которых наступил а беременн ость	взяты х на учет после ДОРЗ	аторн ых услов иях	онарн ых услов иях, в том числе ВМП	направ ленны х на провед ение програ ммы ЭКО	м при ДОРЗ , у котор ых прове дена прогр амма ЭКО	ых насту пила берем еннос ть после прогр аммы ЭКО	диспанс еризаци и	и	диспанс еризаци и	самопро извольн ая беремен ность	миом а матки	унк я яич ко

ГАРАНТ:

Окончание таблицы. См. [начало](#)

Число женщин 30-49 лет с выявленными факторами риска нарушения репродуктивной системы по кодам МКБ-10 по результатам 1-го этапа диспансеризации, всего											
E43-E44 недостаточная масса тела (индекс массы тела ≤ 18,5 кг/м2)	R63.5 избыточная масса тела (индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м2)	E66 ожирение (индекс массы тела ≥ 30 кг/м2)	Z72.0 курение табака (ежедневное выкуривание одной сигареты и более)	Z57 воздействие производственных факторов риска	Z72.1 употребление алкоголя	Z72.2 использование наркотиков	E00-E07 болезни щитовидной железы	E10-E14 сахарный диабет	E22.1 гиперпролактинемия	E25 адреногенитальные расстройства	L68.0 гирсутизм

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Мужчины

ГАРАНТ:

Начало таблицы. См. [окончание](#)

[illegible]

ГАРАНТ:

Окончание таблицы. См. [начало](#)

[illegible]

Правила
индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья,
репродуктивных установок и мотивации на рождение детей

Женщинам 1-й группы, у которых не установлены хронические гинекологические заболевания, отсутствуют факторы риска их развития, должны быть даны рекомендации по ведению здорового образа жизни и планированию семьи. Необходимо информировать женщин, что оптимальное время для беременности и рождения ребенка - возраст женщины от 18 до 35 лет, а также дать следующие рекомендации:

1. Необходимо правильно и регулярно питаться. Ежедневный рацион должен быть сбалансированным и содержать достаточное количество белков, витаминов и микроэлементов. Наиболее важные микронутриенты для женщин - фолиевая кислота, железо, йод, магний, витамин B6, B12, D3, E, особенно в период планирования и подготовки к беременности.

2. Важно вести активный образ жизни, соблюдать правильный режим сна и бодрствования. Умеренная физическая активность очень полезна для организма, малоподвижный образ жизни оказывает негативное влияние на работу эндокринной системы, приводит к застою крови в органах малого таза.

3. В период планирования и подготовки к беременности противопоказано использование любых психоактивных веществ, к которым относится курение, включая пассивное курение, потребление алкоголя, наркомания, поскольку они оказывают токсическое действие на организм, увеличивают риск различных заболеваний, заболеваний репродуктивной системы, включая бесплодие. Курение увеличивает риск бесплодия в 1,6 раз. Потребление алкоголя более 20 г этанола в день увеличивает риск бесплодия на 60%. Высокий уровень потребления кофеина (500 мг или более 5 чашек в день) снижает шансы наступления беременности в 1,45 раз.

4. Очень важно регулярно и своевременно проходить профилактические осмотры и диспансеризацию. У женщин осмотры врача-акушера-гинеколога крайне важны для профилактики гинекологических заболеваний, включая бесплодие и онкологические заболевания.

Женщинам 2-й группы, у которых не установлены гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития помимо общих рекомендаций по здоровому образу жизни должны быть даны рекомендации по устранению выявленных факторов риска, в том числе в рамках прегравидарной подготовки:

1. Важно нормализовать массу тела. Время до зачатия увеличивается в 2 раза при $ИМТ > 35 \text{ кг/м}^2$ и в 4 раза - при $ИМТ < 18 \text{ кг/м}^2$.

2. Необходимо своевременно выявлять и лечить заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП). ЗППП серьезнейшим образом сказываются на здоровье и жизни людей. При выявлении данных заболеваний рекомендована консультация врача-дерматовенеролога.

3. Необходимо своевременно проводить лечение выявленных соматических заболеваний, которые могут быть причиной нарушения репродуктивной функции, таких как различные эндокринные заболевания, сердечно-сосудистые заболевания, хронические воспалительные и аллергические заболевания. При выявлении соматических заболеваний рекомендована консультация врача-специалиста по профилю заболевания.

При ожирении, гирсутизме и других признаках гиперандрогении, подозрении на наличие эндокринных заболеваний необходимо направить пациентку на консультацию

врача-эндокринолога.

При недостаточной или избыточной массе тела, при выявлении вредных привычек, хронических соматических заболеваний по данным анкетирования (факторов риска нарушения репродуктивной функции) необходимо направить пациентку на консультацию врача-терапевта.

При наличии акне и алопеции необходимо направить пациентку на консультацию врача-дерматовенеролога.

Женщинам 3-й группы, у которых выявлены гинекологические заболевания, доброкачественные заболевания молочных желез, бесплодие, невынашивание беременности или риск их развития, должны быть даны общие рекомендации по здоровому образу жизни и устранению выявленных факторов риска. Необходимо направить женщину на консультацию врача-акушера-гинеколога, который определяет группу диспансерного наблюдения, проводит лечение выявленных заболеваний и диспансерное наблюдение. Пациенткам с бесплодием должно быть проведено своевременное обследование на выявление причины бесплодия, терапия выявленных заболеваний, а при ее неэффективности рекомендованы методы вспомогательных репродуктивных технологий для преодоления бесплодия.

При выявлении узловых образований молочных желез, BI-RADS 0, 3-6 по данным маммографии, рака шейки матки по данным цитологического исследования мазков с экзо- и эндоцервикса необходимо направить пациентку на консультацию врача-онколога.

Приложение 11

к приказу

Министерства здравоохранения

Республики Башкортостан

от 25.03.2026 года N 533-ТД

Перечень

факторов риска и заболеваний для отнесения мужчины к группе репродуктивного здоровья

Мужчина относится ко II группе репродуктивного здоровья при наличии нижеследующих факторов риска и патологических состояний:

1. избыточная масса тела ($ИМТ \geq 25,0$) / при окружности талии ≥ 94 см или ожирение ($ИМТ - 30$ и более);

2. перенесенные ранее инфекции, передаваемые половым путем: хламидиоз, трихомониаз, гонорея, уреаплазменная, микоплазменная инфекция, вирус папилломы человека (вопрос анамнестической анкеты [N 17](#));

3. перенесенные воспалительные заболевания мужских половых желез: простатит, эпидидимит, эпидидимоорхит (вопросы анамнестической анкеты [N 15, 16](#));

4. перенесенный в детстве эпидемический паротит (свинка) (вопрос анамнестической анкеты [N 19](#));

5. варикоцеле в анамнезе или в настоящее время, включая состояние после оперативного лечения (вопрос анамнестической анкеты [N 20](#));

6. заболевания эндокринной системы: сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз (вопрос анамнестической анкеты [N 23](#));

Мужчина относится к III группе репродуктивного здоровья при наличии нижеследующих патологических состояний:

1. мужское бесплодие (вопрос анамнестической анкеты [N 5](#));

2. выявлявшиеся ранее отклонения от нормы по результатам спермограммы;

3. первичный и вторичный гипогонадизм (снижение уровня тестостерона) в настоящее время и в анамнезе;

4. задержка полового развития;

5. врожденные аномалии (пороки развития) мужских половых органов (включая крипторхизм, перекрут яичка, гипоспадию) в настоящее время или в анамнезе, в том числе после оперативного лечения (вопросы анамнестической анкеты [N 11, 12](#));

6. перенесенное лечение по поводу онкологических или аутоиммунных заболеваний: применение глюкокортикоидов и/или цитостатиков, химиотерапия по поводу опухолей любой локализации, хирургическое лечение или лучевая терапия по поводу опухолей яичек, предстательной железы, полового члена, прямой кишки (вопросы анамнестической анкеты [N 21, 22](#)).

Приложение 12
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
от 25.03.2026 года N 533-ТД

Перечень

должностных лиц медицинских организаций и главных внештатных специалистов, ответственных за организацию проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста (18-49 лет) и достижение целевых показателей качества и охвата граждан в Республике Башкортостан

N	Форма отчета	Сроки предоставления	Исполнитель	Ответственный за сбор, формирование, свод информации	Ответственный за формирование аналитической информации и предоставление сведений в ООМПДиР Минздрава РБ
1.	Отчет о результатах диспансеризации направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в соответствии с приложением N 8 к настоящему приказу	до 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Руководители медицинских организаций согласно приложению N 1 к настоящему приказу	ГКУЗ РБ МИАЦ	Главные внештатные специалисты по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии, репродуктивному здоровью женщин, репродуктивному здоровью мужчин, по амбулаторно-поликлинической службе, по терапии и общей
2.	Отчет по выявленным при диспансеризации женщин и мужчин с целью оценки репродуктивного здоровья факторам риска и	до 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Руководители медицинских организаций согласно приложению N 1 к	ГКУЗ РБ МИАЦ	

	заболеваниям репродуктивной системы в соответствии с приложением N 9 к настоящему приказу		настоящему приказу		врачебной практике Минздрава РБ
3.	Еженедельный отчет по результатам анализа законченных случаев в ГИСЗ РБ	каждый понедельник до 14.00	ГКУЗ РБ МИАЦ	ГКУЗ РБ МИАЦ	
4.	Ежемесячный отчет по итогам анализа принятых к оплате случаев ДОРЗ	до 15 числа месяца, следующего за отчетным	ГКУЗ РБ МИАЦ	ГКУЗ РБ МИАЦ	
5.	Отчет в АСММС	до 14 числа месяца, следующего за отчетным	ГКУЗ РБ МИАЦ	ГКУЗ РБ МИАЦ	