



**ПРИКАЗ**

26.03.2018

г. Казань

**БОЕРЫК**

№ 625

О внесении изменений в приказ  
Минздрава РТ от 30.01.2018 № 154

**П р и к а з ы в а ю :**

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.01.2018 № 154 «О проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан» следующие изменения:

абзац седьмой подпункта 2.15 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«- маммография обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте 39, 42, 45, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет)»;

подпункт 2.20 пункта 2 дополнить абзацем следующего содержания:

«каждый вторник до 18.00 оперативной информации по форме в приложении № 15 к настоящему приказу»;

дополнить приложением № 15 (прилагается к настоящему приказу).

2. Приказ Минздрава РТ от 15.03.2018 № 521 «О внесении изменения в приказ Минздрава РТ от 30.01.2018 № 154» признать утратившим силу.

Министр

М.Н.Садыков

Приложение  
к приказу Минздрава РТ  
от 26.03.18 № 625

Приложение № 15  
к приказу Минздрава РТ  
от 30.01.2018 № 154

**Оперативная (еженедельная, до 18.00 каждого вторника)  
информация о количестве лиц, осмотренных в ходе диспансеризации  
определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан  
(по нарастающей)**

Наименование субъекта РФ											
в _____ (муниципальном районе (городе) РТ)											
Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация) по состоянию на _____ г.											
Число медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию в _____ г.		Число граждан, прошедших 1 этап диспансеризации			Распределение граждан, прошедших 1 этап диспансеризации, по группам состояния здоровья			Число законченных случаев 1 этапа диспансеризации		Число граждан, направленных на 2 этап диспансеризации	Из них: завершили 2 этап диспансеризации
всего	Получили лицензии на проведение медицинских осмотров профилактических	всего	Инвалиды и участники ВОВ	С применением мобильных медицинских комплексов для диспансеризации	I группа (чел.)	II группа (чел.)	III группа (чел.)	Представлено счетов к оплате	Из них оплачено		

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, конт. тел. \_\_\_\_\_