

Приказ Минздрава России от 02.11.2020 N
1186н

"О внесении изменений в приказ Министерства
здравоохранения Российской Федерации от 15
декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении
унифицированных форм медицинской
документации, используемых в медицинских
организациях, оказывающих медицинскую
помощь в амбулаторных условиях, и порядков
по их заполнению"
(Зарегистрировано в Минюсте России
27.11.2020 N 61121)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 04.04.2021

Зарегистрировано в Минюсте России 27 ноября 2020 г. N 61121

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 2 ноября 2020 г. N 1186н

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15 ДЕКАБРЯ 2014 Г. N 834Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ
В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, И ПОРЯДКОВ ПО ИХ ЗАПОЛНЕНИЮ"

В соответствии с [подпунктом 5.2.199](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2020, N 23, ст. 3665), приказываю:

Внести изменения в [приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 февраля 2018 г. N 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614), согласно [приложению](#).

Министр
М.А.МУРАШКО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 ноября 2020 г. N 1186н

ИЗМЕНЕНИЯ,
КОТОРЫЕ ВНОСЯТСЯ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 15 ДЕКАБРЯ 2014 Г. N 834Н
"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УНИФИЦИРОВАННЫХ ФОРМ МЕДИЦИНСКОЙ
ДОКУМЕНТАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, И ПОРЯДКОВ ПО ИХ ЗАПОЛНЕНИЮ"

1. Дополнить [пункт 1](#) приказа абзацами 26 - 29 следующего содержания:

"форму вкладыша N 1 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Первичный осмотр врачом-остеопатом", согласно приложению N 25;

порядок заполнения формы вкладыша N 1 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Первичный осмотр врачом-остеопатом", согласно приложению N 26;

форму вкладыша N 2 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Осмотр врачом-остеопатом (наблюдение в динамике)", согласно приложению N 27;

порядок заполнения формы вкладыша N 2 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Осмотр врачом-остеопатом (наблюдение в динамике)", согласно приложению N 28."

2. В [приложении N 2](#) к приказу:

а) [пункт 9](#) дополнить абзацем вторым следующего содержания:

"Для отражения сведений, указанных в пункте 8 настоящего порядка, могут использоваться вкладыши в Карту (далее - вкладыши) по формам, утвержденным настоящим приказом.";

б) [пункт 11.14](#) изложить в следующей редакции:

"11.14. В пункте 24 производятся записи врачей-специалистов путем заполнения соответствующих строк или заполняется вкладыш, который вносится в Карту.";

в) [пункт 11.15](#) изложить в следующей редакции:

"11.15. В пункте 25 производятся записи о состоянии пациента(ки) при наблюдении в динамике или заполняется вкладыш, который вносится в Карту."

3. [Дополнить](#) приложениями N 25 - 28 к приказу следующего содержания:

Приложение N 25
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Форма вкладыша N 1

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ВРАЧОМ-ОСТЕОПАТОМ

1. Дата заполнения: число _____ месяц _____ год _____

2. Жалобы на момент обращения на:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> нарушение функции опорно-двигательного аппарата | <input type="checkbox"/> нарушение функции дыхательной системы |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции органов желудочно-кишечного тракта | <input type="checkbox"/> нарушение функции мочевыделительной и половой систем |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции сердечно-сосудистой системы | <input type="checkbox"/> болевой синдром |

Дополнительно: _____

3. Соматический статус:

3.1. Общее состояние: удовлетворительное средней тяжести тяжелое крайне тяжелое

3.2. Тип телосложения: нормостенический гиперстенический астенический

3.3. Кожные покровы: чистые высыпания влажные сухие экскориации

3.4. Слизистые оболочки: чистые высыпания влажные сухие

3.5. Дыхание: пуэрильное везикулярное жесткое ослабленное; хрипы: нет влажные сухие

3.6. АД _____ мм рт.ст.

3.7. Пульс на лучевых артериях _____ ударов в минуту;
 ритмичный аритмичный симметричный не симметричный
напряжен не напряжен

3.8. Живот: мягкий напряжен доступен глубокой пальпации
безболезненный болезненный при пальпации

3.9. Безусловные рефлексы (для детей первого года жизни):

<input type="checkbox"/> поисковый	<input type="checkbox"/> автоматической ходьбы	<input type="checkbox"/> Бабкина
<input type="checkbox"/> сосательный	<input type="checkbox"/> ползания по Бауэру	<input type="checkbox"/> Бабинского
<input type="checkbox"/> шейный тонический рефлекс	<input type="checkbox"/> подошвенный	<input type="checkbox"/> Моро

<input type="checkbox"/> хватательный		
---------------------------------------	--	--

3.10. Психомоторное развитие (для детей): соответств
ет возрасту не соответств
ует возрасту

Для детей первого года жизни:

<input type="checkbox"/> удерживает голову	<input type="checkbox"/> ходит, держась за одну руку
<input type="checkbox"/> лежа на животе, опирается на предплечья	<input type="checkbox"/> самостоятельная ходьба
<input type="checkbox"/> переворачивается со спины на живот	<input type="checkbox"/> осознанная улыбка
<input type="checkbox"/> переворачивается с живота на спину	<input type="checkbox"/> различает "своих" и "чужих"
<input type="checkbox"/> берет игрушку в ручку	<input type="checkbox"/> отдельные звуки певуче
<input type="checkbox"/> присаживается	<input type="checkbox"/> фиксирует взгляд на предмете и следит за ним
<input type="checkbox"/> сидит	<input type="checkbox"/> произносит "агу"
<input type="checkbox"/> встает на четвереньки	<input type="checkbox"/> слоги певуче
<input type="checkbox"/> ползает	<input type="checkbox"/> основные слова-определения
<input type="checkbox"/> берет предметы в ручку и совершает простые действия с ними	<input type="checkbox"/> знает названия базовых предметов и по просьбе ищет их
<input type="checkbox"/> встает у опоры	<input type="checkbox"/> дополнительно:
<input type="checkbox"/> переступает у опоры	

4. Остеопатический статус

4.1. Общий осмотр

4.1.1. Оцениваемые параметры:	симметрич ность/распо	несимметр ично/распо
-------------------------------	--------------------------	-------------------------

	ложеие на одном уровне	ложеие на разных уровнях
Спереди:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция головы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
межзрачковая линия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение ушных раковин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение углов нижней челюсти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
высота плеч, мышечные валики надплечий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
уровень и симметричность ключиц	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ротация и форма грудной клетки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
экскурсия грудной клетки на спокойном дыхании	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
треугольники талии;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция верхних конечностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция пупка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение гребней подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение передне-верхних подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ротация таза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение нижних конечностей (наружная или внутренняя ротация, длина)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение надколенников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

своды стоп	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сзади:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция головы и шейного отдела позвоночника	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
уровень сосцевидных отростков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
высота плеч, мышечные валики надплечий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
уровень лопаток	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позвоночник во фронтальной плоскости	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
треугольники талии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
высота гребней подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение задне-верхних подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
симметричность подъягодичных складок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ротация таза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
опора на ногу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция пяток	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.1.2. Вертикаль Барре: есть отклонение нет отклонения

4.1.3. Изгибы позвоночника в сагиттальной плоскости:

шейный лордоз сохранен сглажен усилен

грудной кифоз сохранен сглажен усилен

поясничный лордоз сохранен сглажен усилен

4.2. Мышечный тонус: симметричны
й

асимметрич
ный

Дополнительно: _____

4.3. Активные тесты:

общая флексия	<input type="checkbox"/> не ограничена	ограничена:	<input type="checkbox"/> в шейном	<input type="checkbox"/> в грудном	<input type="checkbox"/> в поясничном отделе
общая экстензия	<input type="checkbox"/> не ограничена	ограничена:	<input type="checkbox"/> в шейном	<input type="checkbox"/> в грудном	<input type="checkbox"/> в поясничном отделе
латерофлексия вправо	<input type="checkbox"/> не ограничена	ограничена:	<input type="checkbox"/> в шейном	<input type="checkbox"/> в грудном	<input type="checkbox"/> в поясничном отделе
латерофлексия влево	<input type="checkbox"/> не ограничена	ограничена:	<input type="checkbox"/> в шейном	<input type="checkbox"/> в грудном	<input type="checkbox"/> в поясничном отделе

Дополнительно: _____

4.4. Тест флексии глобальный (для детей ограничена не ограничена
первого года жизни):

4.5. Общее прослушивание: вперед назад вправо влево

Дополнительно: _____

4.7. Оценка длины нижних конечностей в положении пациента лежа на спине:

равная укорочение справа укорочение слева

4.8. Оценка ригидности суставов и окружающих мягких тканей:

4.8.1. Суставы нижних конечностей, таза:

Оцениваемые суставы:	есть ригидность и ограничение	нет ригидности и ограничения
крестцово-подвздошный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
тазобедренный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
коленный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
голеностопный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
подтаранный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ладьевидно-кубовидный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
клиновидных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
плюсне-фаланговые	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.8.2. Суставы пояса верхних конечностей и верхних конечностей:

Оцениваемые суставы:	есть ригидность и ограничение	нет ригидности и ограничения
грудино-ключичный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
акромиально-ключичный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
плечевой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
локтевой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

лучезапястный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	--------------------------

4.9. Оценка трансляции:

таза	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево
поясничного отдела	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево
грудного отдела	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево
шейного отдела	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево

4.10. Оценка пассивной флексии и экстензии:

поясничный отдел	<input type="checkbox"/> нет ограничения	<input type="checkbox"/> ограничена флексия	<input type="checkbox"/> ограничена экстензия
грудной отдел	<input type="checkbox"/> нет ограничения	<input type="checkbox"/> ограничена флексия	<input type="checkbox"/> ограничена экстензия

4.11. Оценка смещаемости висцеральных масс в сагиттальной плоскости:

средний и нижний этаж брюшной полости	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вентрально	<input type="checkbox"/> ограничена дорзально
верхний этаж брюшной полости	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вентрально	<input type="checkbox"/> ограничена дорзально
грудной полости	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вентрально	<input type="checkbox"/> ограничена дорзально

4.12. Оценка смещаемости висцеральных масс во фронтальной плоскости:

средний и нижний этаж брюшной полости	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево
верхний этаж брюшной полости	<input type="checkbox"/> не ограничена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево

грудной полости	<input type="checkbox"/> не огранич ена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево
висцеральное ложе шеи	<input type="checkbox"/> не огранич ена	<input type="checkbox"/> ограничена вправо	<input type="checkbox"/> ограничена влево

4.13. Тест "трех сфер" (оценка для детей первого года жизни):

объем головы и шейного отдела:	<input type="checkbox"/> нет ограничения	<input type="checkbox"/> ограничен вентрально	<input type="checkbox"/> ограничен дорзально
торакальный объем:	<input type="checkbox"/> нет ограничения	<input type="checkbox"/> ограничен вентрально	<input type="checkbox"/> ограничен дорзально
абдоминальный и тазовый объемы:	<input type="checkbox"/> нет ограничения	<input type="checkbox"/> ограничен вентрально	<input type="checkbox"/> ограничен дорзально

4.14. Оценка мобильности грудной и брюшной полостей:

нет
ограничения ограничение
грудной полости ограничение
брюшной полости

4.15. Оценка ритмогенной составляющей.

4.15.1. Краниальный ритмический импульс: __ в минуту; амплитуда __; сила __

4.15.2. Кардиальный ритмический импульс: __ в минуту; амплитуда __; сила __

4.15.3. Торакальный ритмический импульс: __ в минуту; амплитуда __; сила __

4.15.4. Пульс на лучевых артериях: симметричен да нет, ритмичен да
нет

4.15.5. Пульс на задних большеберцовых артериях: симметричен да нет;
ритмичен да нет

4.16. Дополнительные остеопатические тесты: _____

5. Остеопатическое заключение.

Уровень\На рушение	Биомеханическое, Баллы	Ритмогенное, Баллы		Нейродинамическое <*>, Баллы		
Глобальный	1 2 3	Краниальное	1 2 3	Психовисцеросоматическое 1 2 3		
		Кардиальное	1 2 3	Постуральное 1 2 3		
		Дыхательное	1 2 3			
Региональн ый	Область (регион):	Структуральная составляющая	Висцеральная составляюща я		Висцеро- соматическ ий компонент	Сомато- висцеральн ый компонент
	Головы	1 2 3		Cr	1 2 3	
	Шеи	1 2 3	1 2 3	C1 - C3	1 2 3	1 2 3
	Верхних конечностей	1 2 3		C4 - C6	1 2 3	1 2 3
	Грудной	1 2 3	1 2 3	C7 - Th1	1 2 3	1 2 3
	Поясничный	1 2 3	1 2 3	Th2 - Th5	1 2 3	1 2 3
	Таза	1 2 3	1 2 3	Th6 - Th9	1 2 3	1 2 3
	Нижних конечностей	1 2 3		Th10 - L1	1 2 3	1 2 3
	Твердой мозговой оболочки	1 2 3		L2 - L5	1 2 3	1 2 3

Локальный	Указывают отдельные соматические дисфункции (острые или хронические):
Доминирующая соматическая дисфункция:	

<*> Глобальное нейродинамическое нарушение у детей до 1 года не оценивается. Постуральное нарушение у детей оценивают с 12 лет.

6. Диагноз: Основное заболевание: _____
_____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____

7. План лечения: _____

8. Листок нетрудоспособности, справка: _____

9. Рекомендации: _____

9.1. Консультации специалистов:

невролог терапевта педиатра ортопед офтальмолог стоматолог

9.2. Обследования:

клинический анализ крови общий анализ мочи биохимический анализ крови _____

рентгенография _____ ультразвуковое исследование: _____

МРТ: _____ КТ: _____

Дополнительные методы исследования: _____

9.3. Медикаментозная терапия: _____

9.4. Дополнительные немедикаментозные методы лечения: лечебная физкультура

массаж физиотерапия рефлексотерапия

9.5. Рекомендации по двигательному режиму: _____

9.6. Рекомендации по питанию: _____

9.7. Повторный осмотр через _____ дней

Врач-остеопат: _____ (_____)

Приложение N 26
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. N 834н

ПОРЯДОК
ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ ВКЛАДЫША N 1 В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА,

ПОЛУЧАЮЩЕГО ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ "ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ВРАЧОМ-ОСТЕОПАТОМ"

1. Вкладыш N 1 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Первичный осмотр врачом-osteопатом" (далее - Вкладыш), заполняется врачом-osteопатом медицинской организации (иной организации), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю "osteопатия".

2. Вкладыш заполняется на каждого впервые обратившегося пациента.

3. Вкладыш формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача-osteопата, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <1> и (или) на бумажном носителе, подписываемым врачом-osteопатом.

<1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791.

4. Во Вкладыше отмечаются характер течения заболевания, диагностические и лечебные мероприятия, проводимые врачом-osteопатом.

Записи производятся на русском языке, аккуратно, все необходимые во Вкладыше исправления делаются незамедлительно, подтверждаются подписью врача-osteопата, заполняющего Вкладыш. Допускается запись наименований лекарственных препаратов для медицинского применения на латинском языке.

5. В пункте 1 Вкладыша указывается дата посещения пациента.

6. В пункте 2 Вкладыша отражаются жалобы пациента.

7. В пунктах 3.1 - 3.10 Вкладыша отражаются результаты оценки соматического статуса пациента.

8. В пунктах 4.1 - 4.16 Вкладыша отражаются данные осмотра пациента врачом-osteопатом.

9. В пункте 5 Вкладыша заполняется заключение врача-osteопата с оценкой соматических дисфункций на глобальном, региональном и локальном уровнях.

10. В пунктах 6 и 7 Вкладыша отражаются диагноз заболевания с кодом по [МКБ-10](#) <2> и план лечения.

<2> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со

здоровьем, 10 пересмотра.

11. В пункте 8 Вкладыша отмечаются данные о трудоспособности пациента и оформлении листка нетрудоспособности.

12. В пункте 9 Вкладыша отражаются рекомендации пациенту, в том числе консультации специалистов, дополнительные методы исследований, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, особенности двигательного стереотипа и питания.

13. Заполненный и подписанный врачом-остеопатом Вкладыш вклеивается в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях.

Приложение N 27
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. N 834н

Форма вкладыша N 2

ОСМОТР ВРАЧОМ-ОСТЕОПАТОМ (НАБЛЮДЕНИЕ В ДИНАМИКЕ)

1. Дата заполнения: число _____ месяц _____ год _____ Время _____

2. Жалобы на момент обращения на:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> нарушение функции опорно-двигательного аппарата | <input type="checkbox"/> нарушение функции дыхательной системы |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции органов желудочно-кишечного тракта | <input type="checkbox"/> нарушение функции мочевыделительной и половой систем |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции сердечно-сосудистой системы | <input type="checkbox"/> болевой синдром |

Дополнительно: _____

3. Динамика на фоне проводимого лечения _____

4. Остеопатическое заключение.

Остеопатическое заключение							
Уровень\Нарушение	Биомеханическое, Баллы	Ритмогенное, Баллы		Нейродинамическое <*>, Баллы			
Глобальный	1 2 3	Краниальное	1 2 3	Психовисцеросоматическое 1 2 3			
		Кардиальное	1 2 3	Постуральное 1 2 3			
		Дыхательное	1 2 3				
Региональный	Область (регион):	Структуральная составляющая	Висцеральная составляющая		Висцеро-соматический компонент	Сомато-висцеральный компонент	
		Головы	1 2 3		1 2 3		
		Шеи	1 2 3	1 2 3	C1 - C3	1 2 3	1 2 3
		Верхних конечностей	1 2 3		C4 - C6	1 2 3	1 2 3
		Грудной	1 2 3	1 2 3	C7 - Th1	1 2 3	1 2 3
		Поясничный	1 2 3	1 2 3	Th2 - Th5	1 2 3	1 2 3
		Таза	1 2 3	1 2 3	Th6 - Th9	1 2 3	1 2 3
		Нижних конечностей	1 2 3		Th10 - L1	1 2 3	1 2 3
		Твердой мозговой оболочки	1 2 3		L2 - L5	1 2 3	1 2 3

Локальный	Указывают отдельные соматические дисфункции (острые или хронические):
Доминирующая соматическая дисфункция:	

<*> Глобальное нейродинамическое нарушение у детей до 1 года не оценивается. Постуральное нарушение у детей оценивают с 12 лет.

5. План лечения: _____

6. Листок нетрудоспособности, справка: _____

7. Рекомендации: _____

7.1. Консультации специалистов:

невролог терапевта педиатра ортопед офтальмолога стоматолога

Дополнительно: _____

7.2. Обследования:

клинический анализ крови общий анализ мочи биохимический анализ крови _____

рентгенография _____ ультразвуковое исследование: _____

МРТ: _____ КТ: _____

Дополнительные методы исследования: _____

7.3. Медикаментозная терапия: _____

7.4. Дополнительные немедикаментозные методы лечения: лечебная физкультура

массаж физиотерапия рефлексотерапия

7.5. Рекомендации по двигательному режиму: _____

7.6. Рекомендации по питанию: _____

7.7. Повторный осмотр через _____ дней

Врач-остеопат: _____ (_____)

Приложение N 28
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. N 834н

ПОРЯДОК
ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ ВКЛАДЫША N 2 В МЕДИЦИНСКУЮ КАРТУ ПАЦИЕНТА,
ПОЛУЧАЮЩЕГО ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ "ОСМОТР
ВРАЧОМ-ОСТЕОПАТОМ (НАБЛЮДЕНИЕ В ДИНАМИКЕ)"

1. Вкладыш N 2 в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях "Осмотр врачом-osteопатом (наблюдение в динамике)" (далее - Вкладыш) заполняется врачом-osteопатом медицинской организации (иной организации), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю "osteопатия".

2. Вкладыш заполняется на каждого повторно обратившегося пациента.

3. Вкладыш формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача-osteопата, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <1> и (или) на бумажном носителе, подписываемым врачом-osteопатом.

<1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791.

4. Во Вкладыше отмечаются динамика течения заболевания, диагностические и лечебные мероприятия, проводимые врачом-osteопатом.

5. Вкладыш заполняется при каждом посещении пациента. Записи производятся на русском языке, аккуратно, все необходимые во Вкладыше исправления делаются незамедлительно, подтверждаются подписью врача-osteопата, заполняющего Вкладыш. Допускается запись наименований лекарственных препаратов для медицинского применения на латинском языке.

6. В пункте 1 Вкладыша указываются дата и время посещения пациента.

7. В пункте 2 Вкладыша отражаются жалобы пациента.

8. В пункте 3 Вкладыша отражаются изменения жалоб и состояния пациента, произошедшие с момента последнего посещения.

9. В пункте 4 Вкладыша заполняется заключение врача-osteопата с оценкой соматических дисфункций на глобальном, региональном и локальном уровнях.

10. В пункте 5 Вкладыша отражается план лечения.

11. В пункте 6 Вкладыша отмечаются данные о трудоспособности пациента и оформлении листка нетрудоспособности.

12. В пункте 7 Вкладыша отражаются рекомендации пациенту, в том числе консультации специалистов, дополнительные методы исследований, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, особенности двигательного стереотипа и питания.

13. Заполненный и подписанный врачом-osteопатом Вкладыш вклеивается в Медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях.
