



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РАМКАХ НОВОГО ПОРЯДКА

**ГУ «Республиканский лечебно-физкультурный диспансер»
Центр медицинской профилактики**



ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Статья 46 ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

**«Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Согласно изменениям внесенным ст.4
Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 286-ФЗ**

п.4 **«Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации»

п. 2. Видами медицинских осмотров являются:

▪ **профилактический медицинский осмотр**, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;



Нормативные правовые документы

- **Статья 46 ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Согласно изменениям внесенным ст.4 Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 286-ФЗ;
- **Приказ Минздрава России от 13.03.2019г. № 124н** «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- **Приказ Минздрава России от 02.09.2019г. № 716н** «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом МЗ РФ от 13.03.2019г. № 124н»;
- **Методические рекомендации** «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденные Минздравом РФ и ФГБУ «НМИЦПМ» Минздрава РФ **22.10.2019г.**;
- **Приказ Минздрава России от 29.03.2019г. № 173н** «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- **Приказ Минздрава РК от 25.12.2018г. № 2525-р** «О проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и организации проведения мониторинга диспансеризации в Республике Коми в 2019 году»;
- **Приказ Минздрава РК от 10.10.2019г. № 1602-р** «О внесении изменений в приказ МЗРК от 25.12.2018г. № 2525-р.

Приказ Минздрава России от 02.09.2019г. № 716н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом МЗ РФ от 13.03.2019г. № 124н»

Изменения:

- «Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации рекомендуется проводить **в течение одного рабочего дня.**»;
- Медицинской организацией **работающему гражданину выдается справка** о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации **в день прохождения** указанных осмотра (диспансеризации) в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденных приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.05.2012г. № 441н.

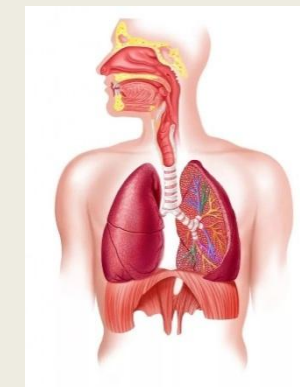
Периодичность проведения ПМО и диспансеризации

- **Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно**
- **Диспансеризация*** в возрастах 18-39 лет проводится 1 раз в 3 года, в возрастах 40 лет и старше – ежегодно

**годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста*

Предмет скрининга при проведении ПМО и диспансеризации

- **хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ),** являющиеся **основной** причиной инвалидности и преждевременной смертности населения (обуславливают 75% смертности).
- **факторы риска их развития.**
- **риск потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача**



ЗАДАЧИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ВЫЯВЛЕНИЕ ХНИЗ: (75% смертности)

Болезни системы кровообращения.
Злокачественные новообразования.
Хронические болезни органов дыхания.

ВЫЯВЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА
Сахарный диабет 2-го типа.

**РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ:**

- Повышенный уровень АД
- Гиперхолестеринемия
- Повышенный уровень глюкозы в крови
- Курение
- Риск пагубного потребления алкоголя
- Нерациональное питание
- Низкая физическая активность
- Избыточная масса тела или

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ** граждан с
выявленными ХНИЗ и ФР их развития

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ**
граждан с выявленными ХНИЗ и иными
заболеваниями (состояниями)

Профилактический медицинский осмотр

Проводится ежегодно

- в качестве самостоятельного мероприятия
- в рамках диспансеризации
- в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации))

Включает в себя:

- Анкетирование 1 раз в год
- Расчет на основании антропометрии – индекса массы тела, окружность талии 1 раз в год
- Измерение артериального давления 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина в крови 1 раз в год
- Исследование уровня глюкозы в крови 1 раз в год
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска (в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год) или абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в год)
- Флюорография или рентгенография легких (1 раз в 2 года)
- ЭКГ в покое при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год
- Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год
- Прием (осмотр), в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний (осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфоузлов) врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, врачом-терапевтом врачебной амбулатории или фельдшером.



Диспансеризация 1 этап

18 до 39 лет
1 раз в 3 года

40 до 64 лет
1 раз в год

65 лет и старше
1 раз в год

Профилактический медицинский осмотр

Скрининг на выявление онкологических заболеваний

взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год),

взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)

маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года)

эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет

определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)

маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 (1 раз в 2 года)

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год)

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Краткое профилактическое консультирование

Прием (осмотр) врачом-терапевтом

Профилактический медицинский осмотр и 1 этап диспансеризации считаются выполненными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от их объема

Обязательным является:

- Анкетирование
- Прием (осмотр) врачом
- Маммография
- Исследование кала на скрытую кровь
- Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом
- Взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки
- Определение простат-специфического антигена в крови

Диспансеризация 2 этап

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза

- 1) осмотр (консультация) врачом-неврологом;
- 2) *дуплексное сканирование брахицефальных артерий;*
- 3) осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом;
- 4) осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии;
- 5) колоноскопия;
- 6) эзофагогастродуоденоскопия;
- 7) рентгенография легких, компьютерная томография легких;
- 8) *спирометрия;*
- 9) *осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом;*
- 10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше);
- 11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом;
- 12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования;
- 13) *прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации.*

Проведение углубленного профилактического консультирования в КМП/ОМП на 2 этапе диспансеризации

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

I группа здоровья

Нет ХНИЗ и ФР или
ФР при ССР средний и ниже,
без ДН по поводу других
заболеваний

II группа здоровья

Нет ХНИЗ, но **есть ФР при ССР выше среднего**,
без ДН по поводу других заболеваний.
А также вне зависимости от возраста и уровня ССР,
граждане имеющие изолированные ФР,
увеличивающие ССР: ожирение – ИМТ более 30
кг/м², дислипидемию ОХ более 8 ммоль/л,
интенсивное курение более 20 сиг/день

IIIa группа здоровья

Есть ХНИЗ или подозрение на
ХНИЗ и нуждающиеся в
дополнительном обследовании
по этому поводу.

IIIб группа здоровья

Нет ХНИЗ, но **есть другие
заболевания, требующие ДН
врачом-специалистом**, или
подозрение на наличие таких
заболеваний и нуждающиеся в
дополнительном обследовании

Прием (осмотр) врачом-терапевтом

врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового лечебного участка, врач общей практики (семейный врач)

осуществляет прием (осмотр) по итогам:

- первого и второго этапов диспансеризации,
- профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья),
- по результатам профилактического медицинского осмотра у граждан, у которых при анкетировании, осмотре и обследовании выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась.

**Информация по
результатам
диспансеризации
по данным за 9 мес. 2019 г.
(отчетная форма 131)**

ИСПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

по данным за 9 мес. 2019 (отчетная форма 131)

9 МЕС. 2019Г.



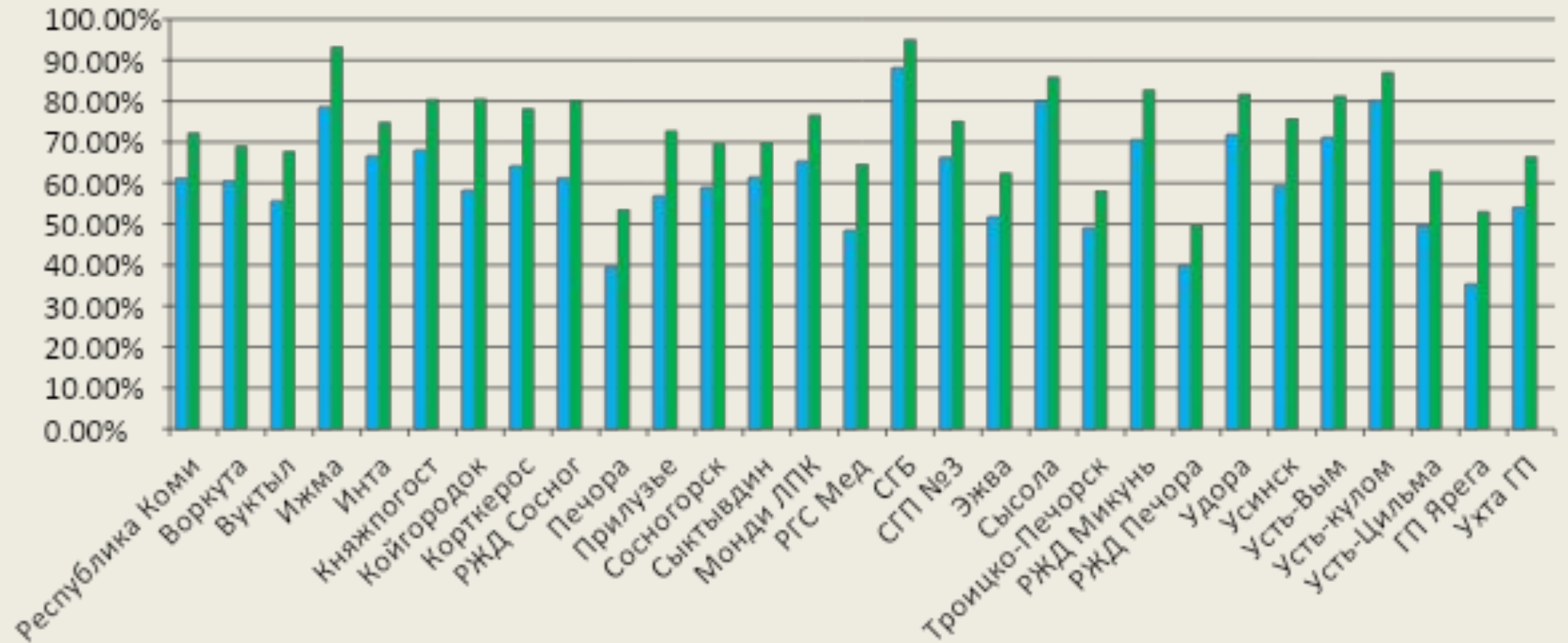
**111678 чел.
61,1%**

9 МЕС. 2018Г.



**92315 чел.
69,0%**

Исполнение годового плана диспансеризации в МО Республики Коми по данным за 9 и 10 мес. 2019 (отчетная форма 131)



Распределение по возрастным группам лиц, прошедших диспансеризацию

Возраст	РК 9 мес.	РФ 6 мес.	СЗФО 6 мес.
21-36 лет	18,7%	26,3%	25,6%
39-60 лет	46,7%	39,2%	38,5%
старше 60 лет	34,6%	34,5%	35,9%

Доля работающих граждан, прошедших диспансеризацию

Республика Коми – 50,3% (за 6 мес.2019г.: РФ – 51,2%, СЗФО – 53,7%)

Распределение по группам
здоровья лиц, прошедших
диспансеризацию



Группа здоровья	РК 9 мес.	РФ 6 мес.	СЗФО 6 мес.
1-ая	17,0%	24,7%	27,9%
2-я	18,6%	15,8%	15,3%
3-я	64,4%	59,5%	56,8%

Доля лиц, прошедших
диспансеризацию, проживающих
в сельской местности



РК 9 мес.	РФ 6 мес.	СЗФО 6 мес.
25,5%	20,9%	12,1%

РК 9 мес.	РФ 6 мес.	СЗФО 6 мес.
1,3%	2,8%	1,4%



Доля граждан, диспансеризация
которых была проведена с
использованием медицинских
мобильных бригад (6)

9 мес. 2019 год	9 мес. 2018г.
<i>Письменные отказы от прохождения диспансеризации в целом</i>	
0,14%	0,16%
<i>Письменные отказы от прохождения медицинских мероприятий в рамках диспансеризации</i>	
5,7%	18,5%
<i>В т.ч.- отказ от маммографии</i>	
1,7%	27,3%
<i>В т.ч. - отказ от исследования кала на скрытую кровь ИХМ</i>	
0,7%	13,3%
<i>Диспансерное наблюдение в кабинетах/отделениях профилактики</i>	
2659 чел. (23,8%)	1627 чел. (1,8%)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА ХНИЗ

№п/п	ФАКТОРЫ РИСКА	Встречаемость у закончивших диспансеризацию (на 100 чел.)
1	Нерациональное питание	18,1 (2)
2	Избыточная масса тела (ожирение)	19,5 (1)
3	Повышенный уровень артериального давления	11,1 (4)
4	Низкая физическая активность	11,3 (3)
5	Отягощенная наследственность	4,7
6	Курение табака	11,0 (5)
7	Высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	9,1
8	Гипергликемия неуточненная	4,1
9	Риск пагубного употребления алкоголя	1,3
10	Риск потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	0,02

**Впервые выявлено БСК у лиц, прошедших
диспансеризацию**
(% от всех обследованных) (отчетная форма 131)

9 МЕС. 2019Г.

**851 случай
7,8%**

установлено
диспансерное
наблюдение – 71,3%

РФ
6 мес.
2019г.

3,5%

СЗФО

6 мес. 2019г.
2,7%

9 МЕС. 2018Г.

**493 случая
10,4%**

установлено
диспансерное
наблюдение – 59,0%

Впервые выявлено ЗНО у лиц, прошедших диспансеризацию (случаев на 100 тысяч обследованных)

9 МЕС. 2019Г.



97,6 на 100тыс.

установлено
диспансерное
наблюдение – 82,6%

РФ
6 мес.
2019г.

102,6

СЗФО

6 мес. 2019г.
97,8

9 МЕС. 2018Г.



39,0 на 100тыс.

установлено
диспансерное
наблюдение – 66,7%

Впервые выявлено злокачественных новообразований различной локализации (случаев на 100 тысяч обследованных/на I-II стадии, %)

	Республика Коми 9 мес. 2019г.		Республика Коми 9 мес. 2018г.		РФ 6 мес. 2019г.		СЗФО 6 мес. 2019г.	
	Всего (на 100тыс.)	I-II ст.	Всего (на 100тыс.)	I-II ст.	Всего (на 100тыс.)	I-II ст.	Всего (на 100тыс.)	I-II ст.
Рак шейки матки	6,3	57,1%	1,1	0	18,3	65,6%	20,3	75,4%
Рак молочной железы	29,5	69,7%	9,7	44,4%	143,9	68,6%	118,1	81,0%
Колоректа льный рак	2,7	33,3%	Не выявл.	-	28,1	56,9%	79,9	67,7%

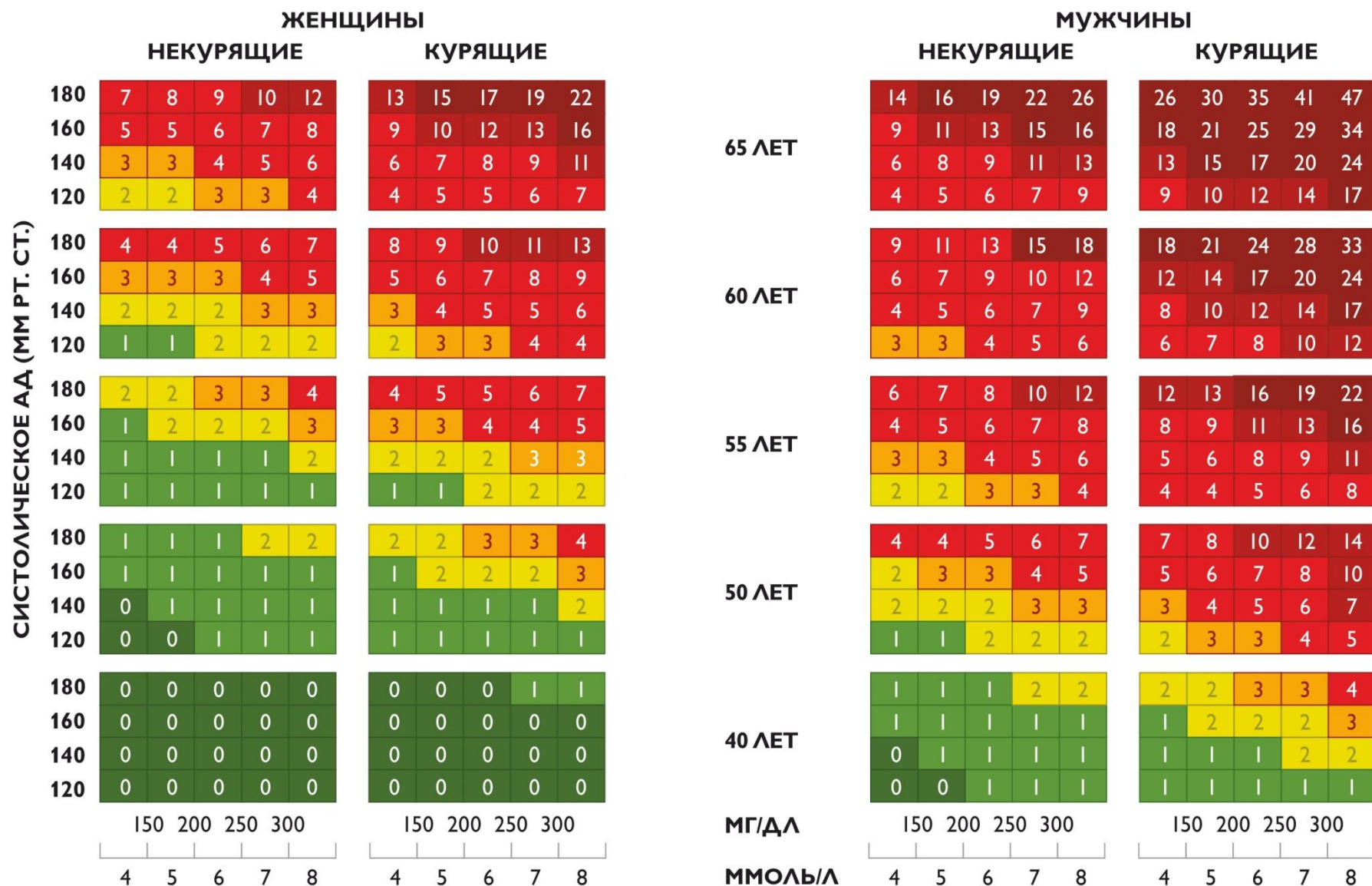
Типичные ошибки и замечания, выявляемые экспертами при проверках медицинских организаций по вопросам проведения ПМО и диспансеризации :

- Недостаточное выполнение плана диспансеризации;
- Несоблюдение диагностических критериев факторов риска ХНИЗ;
- Низкая частота выявления ЗНО в ходе диспансеризации;
- Неверное определение группы здоровья;
- Отсутствие двойного прочтения снимков маммографии;
- Низкий процент направлений граждан, имеющих показания для проведения дополнительных исследований в рамках 2-го этапа диспансеризации;
- Низкий охват диспансерным наблюдением пациентов с выявленными заболеваниями, а также с факторами риска ХНИЗ;
- Ошибки при заполнении 131 формы;
- Хранение карты по диспансеризации отдельно от амбулаторной карты пациента;
- Отсутствие или недостаточное количество информационных материалов.

Предложения

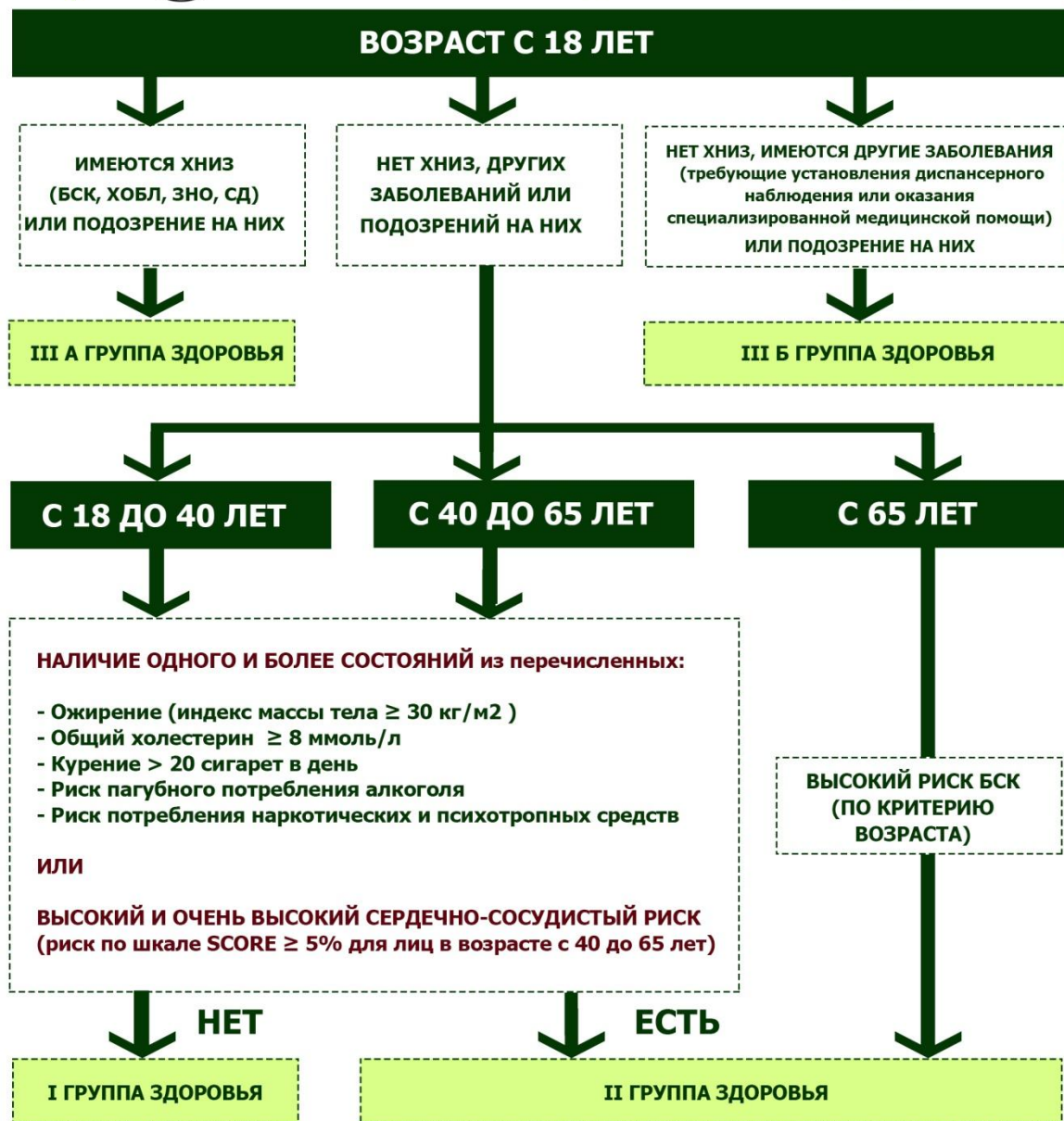
- Проанализировать типичные ошибки и замечания с учетом имеющейся ситуации в каждой МО в целях повышения качества проведения ПМО и диспансеризации;
- Организовать проведение выполнения I этапа диспансеризации и ПМО в вечернее время и по субботам;
- Организовать выполнение I этапа диспансеризации и ПМО в течение одного рабочего дня;
- Организовать изучение всеми медицинскими работниками, участвующими в проведении ПМО и диспансеризации, Методических рекомендаций «Организация проведения ПМО и диспансеризации ОГВН», утвержденных 22.10.2019г.;
- Обеспечить 100% выполнение Планов диспансеризации с соблюдением требований приказа Минздрава РФ от 13.03.2019г. № 124н в соответствии с Методическими рекомендациями «Организация проведения ПМО и диспансеризации ОГВН», утвержденными 22.10.2019г.;
- Организовать обеспечение всех медицинских работников, участвующих в проведении ПМО и диспансеризации необходимыми методическими, наглядными информационными материалами.

Суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет (Шкала SCORE)





АЛГОРИТМ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРИКАЗ МЗ № 124Н ОТ 13.03.19)



Перечень кодов МКБ-10, соответствующих заболеваниям (состояниям), относимым к III А группе здоровья

Заболевание/состояние	Код по МКБ-10
Сахарный диабет 1-го и 2-го типа.....	E10-11
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (гипертонии).....	I10-15
Стенокардия.....	I20.1-20.9
Атеросклеротический кардиосклероз.....	I25.1
Постинфарктный кардиосклероз.....	I25.2
Церебральный атеросклероз.....	I67.2
Стеноз сонной артерии.....	I65.2
Последствия ОНМК и хроническая ишемия мозга.....	I69, I 67,8
Нарушения ритма сердца и ХСН.....	I47-50
Ревматические заболевания сердца.....	I05-I09
Врожденные пороки сердца.....	Q20-24
Кардиомиопатии.....	I42-43
Заболевания периферических сосудов.....	I70-72, I73,9
Хронический бронхит, эмфизема легких.....	J40-43
Хроническая обструктивная болезнь легких.....	J44
Бронхиальная астма.....	J45
Бронхоэктатическая болезнь.....	J47
Злокачественные новообразования.....	C00-D09
в том числе, но не ограничиваясь:	
In situ новообразования.....	D00-09
Пищевода.....	C15
Желудка.....	C16
Ободочной кишки.....	C18
Ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала.....	C19-21
Поджелудочной железы.....	C25
Трахеи, бронхов и легкого.....	C33-34
Молочной железы.....	C50
Шейки матки.....	C53
Тела матки.....	C54
Яичника.....	C56
Предстательной железы.....	C61
Почки, кроме почечной лоханки.....	C64

II группа здоровья

Ожирение.....	E66, E66.0, E66.1, E66.2, E66.8, E66.9
Гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более.....	E78
Лица, курящие более 20 сигарет в день.....	Z72.0
Лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).....	Z72.1, Z72.2

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР У ВЗРОСЛЫХ



Когда?

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО) ПРОХОДИТ **ЕЖЕГОДНО**

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



18-39 лет –
1 раз в 3 года



старше 40 лет и другие категории граждан* – ежегодно
*в том числе, работающие пенсионеры и работающие граждане за 5 лет и менее до наступления пенсионного возраста



Зачем?



своевременно выявить на ранних стадиях отклонения в здоровье и риск болезни



получить индивидуальные рекомендации по сохранению здоровья



А ты проверил
свое здоровье?



Что входит в ПМО?

1. анкетирование (>18 лет – 1 раз в год)
2. расчет на основании антропометрии - индекса массы тела, окружность талии (>18 лет – 1 раз в год)
3. измерение артериального давления (>18 лет – 1 раз в год)
4. определение уровня холестерина и глюкозы в крови (>18 лет – 1 раз в год)
5. определение относительного сердечно-сосудистого риска (18 - 39 лет – 1 раз в год)
6. определение абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте (40 - 64 лет – 1 раз в год)
7. флюорографию легких или рентгенографию легких (>18 лет – 1 раз в 2 года)
8. ЭКГ в покое (при первом прохождении ПМО, далее >35 лет – 1 раз в год)
9. осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (женщин, 18 - 39 лет – 1 раз в год)
10. измерение внутриглазного давления (при первом прохождении ПМО, далее > 40 лет – 1 раз в год)
11. прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний

ил



Что входит в I этап диспансеризации?

18 - 39 лет
1 раз в 3 года

40 - 64 лет
1 раз в год

> 65 лет
1 раз в год



профилактический медицинский осмотр



скрининг на выявление онкологических заболеваний



взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)



осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов



осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)



взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)



маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года)



эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет



определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)



исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)



осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов



осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)



маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 (1 раз в 2 года)



исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год)



осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов



общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)



краткое профилактическое консультирование



прием (осмотр) врачом-терапевтом

Для дополнительного обследования и уточнения диагноза проводится II этап диспансеризации. А полный список обследований и консультаций зависит от возраста и выявленных заболеваний



Что необходимо?

Обратиться в медицинскую организацию по месту жительства, при себе иметь паспорт и полис ОМС



Работающим гражданам предоставляется оплачиваемое освобождение от работы в количестве **1 рабочего дня** для прохождения диспансеризации



Листовка
для граждан о
диспансеризации

Методические рекомендации «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденные Минздравом РФ и ФГБУ «НМИЦПМ» Минздрава РФ

22.10.2019г.

Приложение 1. Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития ХНИЗ

Приложение 5. Диспансеризация взрослого населения (**Краткая информация для граждан о диспансеризации и порядке ее прохождения**)

Приложение 6. Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление ...

Приложение 7. Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования) в рамках диспансеризации граждан в возрасте до 65 лет.

Приложение 8. Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление ...

Приложение 9. Правила вынесения заключения по результатам анкетирования граждан в возрасте 65 лет и старше.

Приложение 10. Неотложные меры самопомощи и взаимопомощи при острых жизнеугрожающих состояниях (**Информация для пациентов**)

Приложение 13. Навыки профилактического консультирования (**для отделений/кабинетов медицинской профилактики**)

Приложение 14. Алгоритм профилактического консультирования (**для отделений/кабинетов медицинской профилактики**)

Приложение 34. Шкала «Возраст не помеха».

Настоятельная рекомендация и пожелание:

Внимательно проработать **Методические рекомендации** «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденные Минздравом РФ и ФГБУ «НМИЦПМ» Минздрава РФ **22.10.2019г.**

Содержат:

- расширенное описание организации проведения ПМО и диспансеризации ОГВН в соответствии с Порядком проведения ПМО и диспансеризации ОГВН, утвержденным приказом Минздрава России от 13 марта 2019г. № 124н.
- комментарии к отдельным пунктам Порядка, облегчающие его понимание и практическое применение.

Предназначены для:

- руководителей медицинских организаций, осуществляющих ПМО и диспансеризацию,
- врачебного и среднего медицинского персонала, непосредственно участвующего в проведении ПМО и диспансеризации.

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!



140/90

давление ниже
140/90 мм рт. ст.



5

общий холестерин
ниже 5 ммоль/л



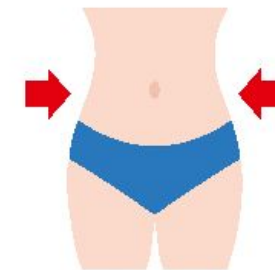
0

сигарет



6

глюкоза
ниже 6 ммоль/л



102 и 88

окружность талии
менее 102 см у мужчин
менее 88 см у женщин



500

грамм фруктов
и овощей

или



5

порций
в день



19-25

оптимальный
индекс массы
тела



30

минут умеренной
физической
активности

или



10000

шагов в день

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ