Порядок проведения диспансеризации и ПМО в ОМП (КМП) определенных групп взрослого населения

- **Методические рекомендации** «ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗ ОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» (МЗ РФ «НМИЦ ТПМ» Москва - 2019 г.)
- **«Методическое пособие** по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19») МЗ РФ «НМИЦ ТПМ» МОСКВА- 2021г.
- **Приказ МЗ РФ №404н от 27.04.2021г.** «Об утверждении Порядка проведения профилактических мед осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения».

Национальный проект «Здравоохранение» Федеральные проекты

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Борьба с онкологическими заболеваниями	Развитие детского здравоохранения, включая развитие инфраструктуры
Обеспечение системы здравоохранения квалифицированными кадрами	Методическое руководство НМИЦ	Создание цифрового контура в здравоохранении	Развитие экспорта медицинских услуг

Основные результаты

- Снижение смертности населения трудоспособного возраста с 473,4 в 2017 году до 350 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году (на 26%);
- Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 587,6 в 2017 году до 450 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году (на 23,4%);
- Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных с 200,6 случаев в 2017 году до 185 случаев на 100 тыс. населения (на 7,8%);

Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»

Цель проекта

- **Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год**
- Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- Сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации
- Упрощение процедуры записи на прием к врачу

Основные показатели проекта

- **Число граждан, прошедших профилактические осмотры**
- Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Национальный проект «Здравоохранение» на 2019 – 2024 годы

Целевой показатель охвата закреплен в Паспорте Национального проекта «Здравоохранение»

к 2024 г. составит 70% всех граждан

или 102 740 000 человек, ежегодно,

из них взрослого населения 76,2 млн

↑ доли впервые выявленных ХНИЗ в рамках диспансеризации и профилактических осмотров из всех выявленных впервые заболеваний

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель Министра
здравоохранения Российской
Федерации

_____ Е.Г. Камкин
«26» июля 2020 г.

**ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
В УСЛОВИЯХ СОХРАНЕНИЯ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)**

«СОГЛАСОВАНО»

Главный внештатный
специалист-терапевт
Минздрава России

_____ О.М. Драпкина

«СОГЛАСОВАНО»

Главный внештатный
специалист по медицинской
профилактике Минздрава России

_____ Л.Ю. Дроздова

**Москва
2020**

3. Медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка, направлены на:

1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее – хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее – факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;

3) проведение индивидуального профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

4) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 64042

от "30" июня 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

ПРИКАЗ

27.04.2021 № 404н

Москва

Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Настоящий порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации следующих групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

- 1) работающие граждане;
- 2) неработающие граждане;
- 3) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.
-
- 2. **Профилактический медицинский осмотр** проводится 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.
- **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

Профилактический медицинский осмотр

1. **анкетирование** в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год
2. **расчет на основании антропометрии** - индекса массы тела, окружность талии в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год
3. **измерение артериального давления** в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год
4. **определение уровня общего холестерина** в крови в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год
5. **исследование уровня глюкозы** в крови в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год
6. определение **относительного сердечно-сосудистого риска** в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год
7. определение **абсолютного сердечно-сосудистого риска** в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в год
8. **флюорографию легких или рентгенографию легких** в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года
9. **ЭКГ в покое** при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
10. **измерение внутриглазного давления** при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;
11. **осмотр фельдшером (акушеркой)** или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 1 раз в год;
12. **прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра**, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдшерского здравпункта или ФАП, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья

Диспансеризация

17. Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе

1 этап

в) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья)

2 этап

12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:

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		

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) Осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии;

13) Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови

14) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования;

15) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Организация и проведение обследований в рамках ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной. Маршрутизация в поликлинике: ПМО, I этап диспансеризации, в том числе углубленной

Поликлиника

Кабинет (отделение) медицинской профилактики

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак 1 раз в год
5. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
6. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
7. Краткое профилактическое консультирование

+

1. Сатурация крови кислородом в покое
2. Тест с 6-минутной ходьбой

Клинико-диагностическое отделение

1. ЭКГ (при первом посещении, далее с 35 лет 1 раз в год)
2. Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)
3. Флюорография легких 1 раз в 2 года
4. Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет)
5. Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)
6. Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)
7. Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
8. Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года , 65-75 лет 1 раз в год)
9. ЭГДС (1 раз в возрасте 45 лет)

+

1. Проведением спирометрии
2. Рентгенография органов грудной клетки
3. Общий (клинический) анализ крови (развернутый), с определением лейкоцитарной формулы
4. Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин, ЛДГ)
5. Определение концентрации Д-димера в крови по показаниям

Врач-терапевт

Прием (осмотр) врачом-терапевтом, в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

Установление группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Организация и проведение обследований в рамках ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной. Маршрутизация в поликлинике: II этап диспансеризации, в том числе углубленной

Поликлиника

Клинико-диагностическое отделение

Дополнительные исследования и консультации специалистов по итогам приема врачом-терапевтом

1. Дуплексное сканирование вен нижних конечностей
2. Компьютерная томография органов грудной клетки
3. Эхокардиография

Кабинет (отделение) медицинской профилактики

Прием врачом (фельдшером) КМП (ОМП) , проведение углубленного профилактического консультирования

Врач-терапевт

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики), по результатам II этапа диспансеризации.

Уточнение группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.

Роли и обязанности врача (фельдшера) и медицинской сестры кабинета/ отделения медицинской профилактики, центра здоровья

- Привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению ПМО и диспансеризации;
- 2. Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению, а также основных симптомов острых состояний;
- 3. Информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
- 4. Составление плана проведения ПМО и диспансеризации в текущем календарном году;
- 5. Участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении ПМО и диспансеризации;
- 6. Инструктаж граждан, прибывших на ПМО, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;
- 7. Выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем ПМО и диспансеризации.

Роли и обязанности врача (фельдшера) и медицинской сестры кабинета/ отделения медицинской профилактики, центра здоровья

- **Медицинская сестра:** анкетирование, антропометрия с вычислением ИМТ и измерение окружности талии, измерение АД, определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак, *определения насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, тест с 6-минутной ходьбой*, забор материала для проведения общего клинического анализа крови развернутого с определением лейкоцитарной формулы, биохимического анализа крови (включая холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин, ЛДГ).
- **Врач:** определение факторов риска и других патологических состояний, определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого рисков, проведение осмотра пациента, *проведение краткого индивидуального профилактического консультирования.*
- 8. Направление по результатам ПМО на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась.

Анкеты для ПМО и диспансеризации

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatarstan.ru

НМИЦ профилактической медицины

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

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

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

МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТЕ/ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРОВОДИТ ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) СОВМЕСТНО С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ):

- ***В рамках ПМО, I этапа диспансеризации, в том числе углубленной***
- 1. Пациент записывается на прохождение диспансеризации через ЕПГУ или регистратуру.
- 2. Пациент подписывает добровольное информированное согласие и учетную форму диспансеризации.
- 3. Медицинская сестра кабинета/отделения медицинской профилактики проводит анкетирование пациента (1 раз в год с 18 лет) или регистрирует его раннее заполненную анкету.
- 4. Медицинская сестра вносит информацию в ЭМК. После этого определяется объем исследований.
- 5. Медицинская сестра проводит **антропометрию** с вычислением ИМТ и измерением **окружности талии** (1 раз в год с 18 лет);
- 6. Измеряется **АД** на периферических артериях (1 раз в год с 18 лет);
- 7. Выполняются исследования уровня **общего холестерина в крови**, а также **глюкозы крови натощак** (допускается использование экспресс-метода) (1 раз в год с 18 лет);
- 8. Определяется **относительный** (1 раз в год для граждан с 18 до 39 лет) и **абсолютный сердечно-сосудистый риски** (1 раз в год для граждан с 40 до 64 лет);
- 9. Измеряется **внутриглазное давление** (при первом посещении, далее в 40 лет и старше);
- Для пациентов, перенесших **новую коронавирусную инфекцию:**
- 10. **Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;**
- 11. **Тест с 6-минутной ходьбой** (при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В КАБИНЕТЕ/ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРОВОДИТ ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) СОВМЕСТНО С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ):

- 12. **Определяются факторы риска и другие патологические состояния и заболевания**, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;
- 13. **Прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации**, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.
- 14. **Установление групп здоровья, взятие на диспансерное наблюдение и реабилитацию.**
- 15. **Направление по результатам первого этапа диспансеризации** на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась.
- **16. Разъяснение пациентам:**
- • с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению;
- • пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта;
- • правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи.

- **17. В рамках I этапа диспансеризации.**
- **Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования**

- **18. В рамках II этапа диспансеризации, в том числе углубленной**
- **Проведение углубленного группового или индивидуального профилактического консультирования** врачом (фельдшером) кабинета/отделения медицинской профилактики или центра здоровья.

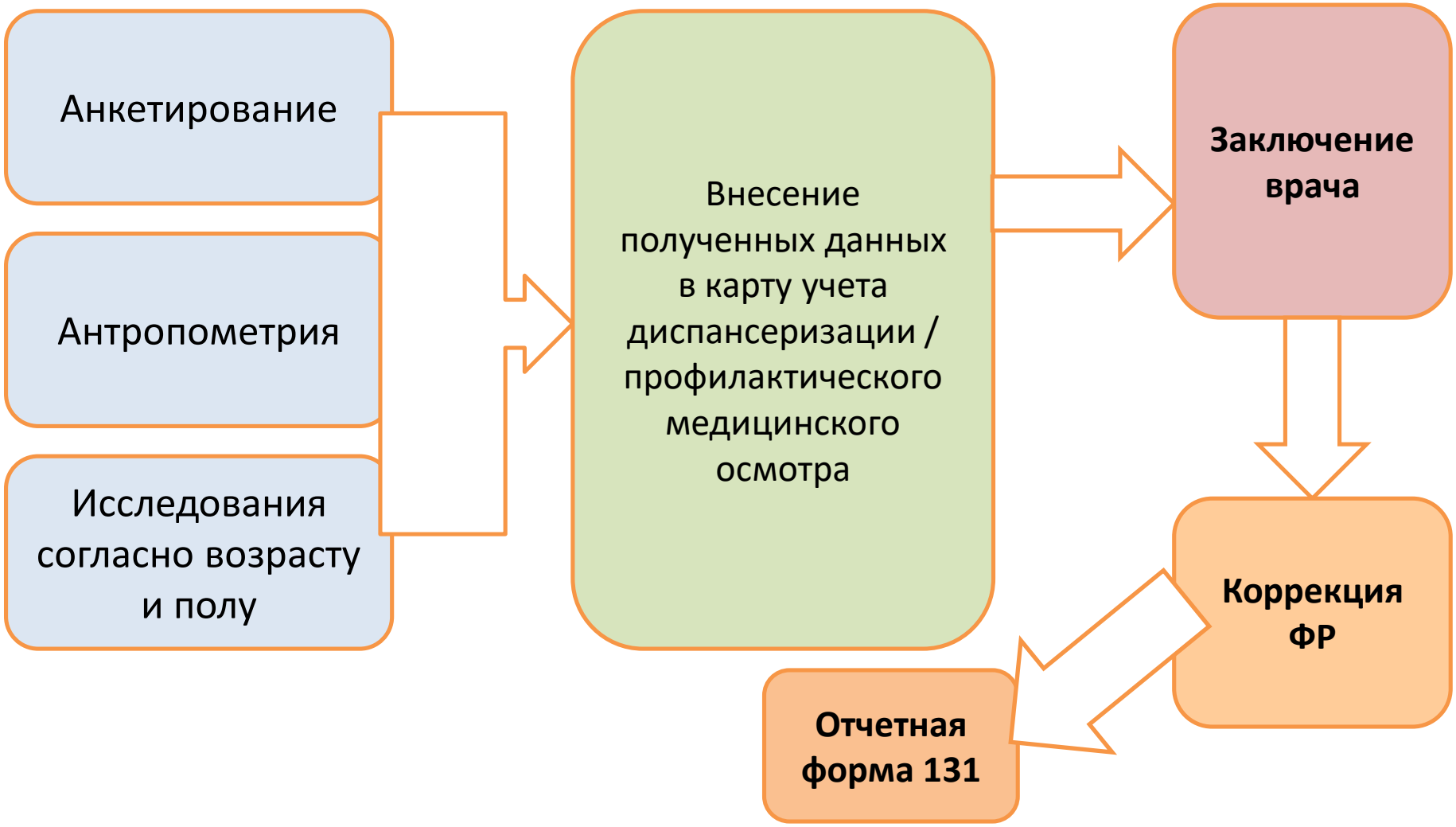
Диагностические критерии факторов риска

- ***1.Повышенный уровень артериального давления*** – систолическое артериальное давление равно или выше **140 мм рт.ст**., диастолическое артериальное давление равно или выше **90 мм рт.ст.**
- ***2.Гиперхолестеринемия*** - уровень общего холестерина **5 ммоль/л и более**
- ***3.Гипергликемия*** – уровень глюкозы натощак в венозной плазме **6,1 ммоль/л и более,** в цельной капиллярной крови **5,6 ммоль/л и более**
- **4. *Курение табака*** - ежедневное выкуривание **одной сигареты и более**
- *5*. ***Нерациональное питание*** – избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление **поваренной соли более 5 граммов** в сутки, недостаточное потребление фруктов, овощей, рыбы.
- *6*. ***Избыточная масса тела*** - индекс массы тела **25-29,9 кг/м2**
- *7*. ***Ожирение*** - индекс массы тела **30 кг/м2 и более.**
- ***8.*** *Риск пагубного потребления алкоголя и риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врач.*

Группы здоровья

- **I группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);
- **II группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний **при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске,** а также граждане, у которых выявлено **ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день,** и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). **Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья,** за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом;
- **IIIа группа здоровья** - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;
- **IIIб группа здоровья** - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Выявление факторов риска (анкета) = учёт факторов риска



В отделении (кабинете) медицинской профилактики и центре здоровья:

Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом.

Проведение индивидуального или группового 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;

Формы, показания и способы проведения профилактического консультирования

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН www.minzdrav.tatarstan.ru

Вид консультирования	Целевая группа	Где проводится	Когда проводится в рамках:
Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению	Все граждане с выявленными факторами риска развития ХНИЗ, вне зависимости от их выраженности.	в ОМП/КМП (центре здоровья)	ПМО и 1 этапе диспансеризации
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование (продолжительность 5-7 минут)	для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно	в ОМП/КМП (центре здоровья) врачом-терапевтом	На 1 этапе диспансеризации 1 раз в 3 года
	для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно	в ОМП/КМП (центре здоровья)	На 1 этапе диспансеризации 1 раз в год
	для граждан в возрасте 65 лет и старше	в ОМП/КМП (центре здоровья)	На 1 этапе диспансеризации 1 раз в год
Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование (продолжительность 25-30 минут)	а) с выявленной ИБС, ЦВЗ, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;	в ОМП/КМП (центре здоровья)	2 этап диспансеризации
	б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;	в ОМП/КМП (центре здоровья)	2 этап диспансеризации
	в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска	в ОМП/КМП (центре	2 этап диспансеризации

Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению *(продолжительность 3-5 минут)*

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН www.minzdrav.tatarstan.ru

- Проводится в рамках профилактического осмотра медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики, в т.ч. находящихся в составе центров здоровья или фельдшером фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта), в момент выявления фактора риска ХНИЗ (при анкетировании, антропометрии, исследовании крови экспресс системами, измерении АД и др.).
- При выявлении одного или нескольких факторов риска пациенту разъясняется информация о его/их уровне, влиянии на суммарный сердечно-сосудистый риск, возможных последствиях, эффективных способах профилактики и медицинских подразделения/организациях, где пациент может получить квалифицированную помощь по коррекции выявленных факторов риска. Устные советы и рекомендации специалиста могут быть дополнены письменными, для чего могут быть использованы специально подготовленные брошюры и памятки.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование *(продолжительность 5-7 минут)*

- Проводится **на 1 этапе** диспансеризации медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики, в т.ч. находящихся в составе центров здоровья или фельдшером фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта) или врачом-терапевтом для
- граждан 18-39 лет.
- ***Краткому индивидуальному профилактическому консультированию*** подлежат **все граждане в зависимости от возраста:**
- А) для граждан в возрасте от **18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года**
- Б) для граждан в возрасте **от 40 лет и старше 1 раз в год**

Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование *(продолжительность 25-30 минут)*

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН www.minzdrav.tatarstan.ru

- **Проводится на 2 этапе** диспансеризации медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики, в т.ч. находящихся в составе центров здоровья или фельдшером фельдшерского здравпункта (фельдшерско-акушерского пункта).
- Индивидуальному или групповому углубленному профилактическому консультированию в рамках диспансеризации подлежат (и направляются врачом-терапевтом***) следующие группы граждан*** в зависимости от выявленных заболеваний (состояний) и факторов риска:
- 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;

Групповое профилактическое консультирование («школы пациентов»)

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН www.minzdrav.tatarstan.ru

Основные принципы проведения «школ пациентов»:

- формирование «тематической» целевой группы пациентов с относительно сходными характеристиками: например, больные с неосложненным течением артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца : пациенты с ожирением и т.п.
- для избранной целевой группы проводится **цикл занятий** по заранее составленному плану и по согласованному графику;
- одно из основных требований – посещение всего цикла занятий;
- численность целевой группы пациентов должна быть **не более 10-12 человек;**
- необходим контроль, чтобы пациенты посетили все (или большинство) из запланированных занятий;
- организация группового консультирования должна проводиться в специально оборудованном помещении (стол, стулья, демонстрационный материал, раздаточный материал, блокноты и пр.)

Профилактический медицинский осмотр и 1 этап диспансеризации считаются завершенными 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**

Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации является охват граждан профилактическим медицинским осмотром, диспансеризацией соответственно в медицинской организации.

Медицинские организации ПМСП (ОМП, КМП)

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatarstan.ru

В отделении (кабинете) медицинской профилактики:

- **Вовлеченность в процесс ПМО и диспансеризации**
- **Ведение карт учета диспансеризации**
- **Учет пациентов 2-ой группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, находящихся на диспансерном наблюдении**
- **Учет случаев проведения профилактического консультирования**
- **Анализ выявляемости факторов риска ХНИЗ, оценка их распространенности среди лиц, прошедших ПМО и диспансеризацию**

Типичные ошибки и замечания

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТАТАРСТАНА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
www.minzdrav.tatarstan.ru

- **Низкий уровень выявления факторов риска в рамках I этапа диспансеризации**
- **Низкая частота выявления БСК и ЗНО в ходе диспансеризации**
- **Неверное определение группы здоровья**
- **Неполное и некачественное заполнение анкет, отсутствие их анализа**
- **Отсутствие таблицы SCORE для определения сердечно-сосудистого риска**
- **Отсутствие двойного прочтения снимков маммографии**
- **Крайне низкая доля направлений на II этапе диспансеризации**

Привлечение внимания