

1. Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения

Цель: раннее выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также выявление хронических неинфекционных заболеваний на ранних стадиях.

Профилактический медицинский осмотр (ПМО) проводится в целях раннего и своевременного выявления факторов риска развития заболеваний, самих заболеваний, состояний, немедицинского потребления наркотических и психотропных средств. По результатам исследования определяется группа здоровья, а также вырабатываются рекомендации индивидуально для каждого пациента.

с 18 лет **ежегодно**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включает ПМО 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.

1 раз в 3 года для
лиц от 18 до 39 лет

с 40 лет **ежегодно**

Углубленная диспансеризация* представляет собой комплекс мероприятий, который проводится дополнительно к ПМО или диспансеризации лицам, перенесшим новую **коронавирусную инфекцию**, и включает два этапа. I этап: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, тест с 6-минутной ходьбой, спирометрия, общий клинический анализ крови (развернутый), биохимический анализ крови (исследуются уровни холестерина, липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определяется активность аспаратаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы, лактатдегидрогеназы, исследуется уровень креатинина крови), определение концентрации Д-димера, проведение рентгенографии органов грудной клетки, прием (осмотр) врачом-терапевтом. II этап: эхокардиография, компьютерная томография легких, дуплексное сканирование вен нижних конечностей. Цель: раннее выявление осложнений у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

*Постановление Правительства Российской Федерации от 18 июня 2021 года №927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»

3. Что входит в ПМО, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию

Метод исследования	Периодичность проведения	Другие комментарии
ПМО, диспансеризация I этап		
анкетирование	1 раз в год	все граждане
расчет на основании антропометрии ИМТ, включая окружность талии		все граждане
измерение внутриглазного давления		все граждане, при первом посещении, далее в 40 лет и старше 1 раз в год
измерение АД на периферических артериях		все граждане
исследование уровня общего холестерина в крови (в том числе экспресс-методом)		все граждане
исследование уровня глюкозы крови натощак (в том числе экспресс-методом)		все граждане
определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого рисков		все граждане
осмотр женщин фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом		все женщины
флюорография легких или рентгенография легких	1 раз в два года	все граждане
ЭКГ	1 раз в год	все граждане, при первом посещении, далее в 35 лет и старше

Метод исследования	Периодичность проведения	Другие комментарии
взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки	1 раз в 3 года	женщины с 18 до 64 лет
маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм	1 раз в 2 года	женщины с 40 до 75 лет
определение простат-специфического антигена в крови	в 45, 50, 55, 60 и 64 года	все мужчины
исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом	1 раз в 2 года	от 40 до 64 лет
эзофагогастродуоденоскопия	1 раз в год	от 65 до 75 лет
общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)	45 лет	все граждане
	1 раз в год	40 лет и старше
Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования - врачом-терапевтом для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года; - в отделении (кабинете) медицинской профилактики для граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год. Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам I 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, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках II этапа диспансеризации.		

Метод исследования	Другие комментарии
I этап углубленной диспансеризации (дополнительно для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию)	
насыщение крови кислородом в покое (сатурация)	все граждане при снижении сатурации 94% и менее, показано проведение КТ и ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
тест с 6-минутной ходьбой	проводится при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысились их интенсивность. При прохождении дистанции менее 550 метров, показано проведение ЭХО-КТ в рамках второго этапа диспансеризации. Описание исследования и оценка результатов представлены в Приложении.
спирометрия	всем гражданам
рентгенография органов грудной клетки	выполняется если не проводилось ранее в течение года
общий (клинический) анализ крови развернутый, с определением лейкоцитарной формулы	все граждане
биохимический анализ крови: общий холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ	все граждане
определение концентрации Д-димера в крови	выполняется лицам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции при повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы, показано проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей
прием (осмотр) врачом-терапевтом	

II этап углубленной диспансеризации	
дуплексное сканирование вен нижних конечностей	проводится при увеличении показателя Д-димера крови более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы
компьютерная томография органов грудной клетки эхокардиография	проводится в случае уровня сатурации $\leq 94\%$ и менее проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой

Требования к методам исследования:

1. Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по **Папаниколау** (другие способы окраски не допускаются);
2. Маммография обеих молочных желез проводится в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм;
3. Исследование кала на скрытую кровь проводится иммунохимическим качественным и количественным методом.

7.4.3 Организация ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной
 Шаг 4б, 4в. Организация и проведение обследований в рамках ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной

7.4.3.1 Организация ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной, в поликлинике

Схема №7

(типовая маршрутизация)

Поликлиника

Врач-терапевт

Клинико-диагностическое отделение

Кабинет (отделение)
медицинской профилактики

ПМО, I этап диспансеризации, в том числе углубленной

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. 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

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.

Для пациентов, перенесших COVID-19

1. Проведение спирометрии
2. Рентгенография органов грудной клетки
3. Общий (клинический) анализ крови (развернутый)
4. Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин, ЛДЛ)
5. Определение концентрации Д-димера в крови

Для пациентов, перенесших COVID-19

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

7.4.3.3 Организация ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной. Мобильный

Схема №10

медицинский комплекс (типовая маршрутизация)

Проведение мероприятий в рамках ПМО, I этапа диспансеризации, в том числе углубленной в ММК*

1. Анкетирование
2. Расчет на основании антропометрии ИМТ, окружности талии
3. Измерение АД на периферических артериях
4. Исследование уровня глюкозы, холестерина
5. Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистых рисков
6. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин
7. ЭКГ
8. Забор материала для проведения ОАК (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
9. Измерение внутриглазного давления
10. Взятие мазка с шейки матки и направление на цитологическое исследование
11. Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм
12. Взятие материала и направление на определение простат-специфического антигена в крови
13. Забор материала и направление на исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным и количественным методом
14. Направление пациента на эзофагогастродуоденоскопию
15. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования
16. Проведение флюорографии
17. Прием (осмотр) врачом-терапевтом

Для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию:

1. Измерение насыщения крови кислородом (сатурации) в покое
2. Проведение теста с 6-минутной ходьбой (по показаниям)
3. Проведение спирометрии
4. Забор материала и направление на общий клинический анализ крови (развернутый)
5. Забор материала и направление на биохимический анализ крови (липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ)
6. Забор материала и направление на определение концентрации Д-димера

*Проводится при укомплектованности ММК согласно Приказу Минздрава России №543н от 15.05.2021 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

Направление пациента на дополнительные исследования, в т.ч. II этап диспансеризации, включаются

Направление на исследование биоматериала

1. Цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала
2. Определение простат-специфического антигена в крови
3. Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным и количественным методом
4. Общий клинический анализ крови (развернутый)
5. Биохимический анализ крови (липопротеины, низкая плотность, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ)
6. Определение концентрации Д-димера

МО, к которой прикреплен пациент

1. Эзофагогастродуоденоскопия

2. Колоноскопия

3. Рентгенография легких, компьютерная томография

4. Исследование гликированного гемоглобина крови

Осмотр (консультация): врачом-неврологом, хирургом или урологом, хирургом или колопроктологом, врачом акушером-гинекологом, оториноларингологом, офтальмологом, дерматовенерологом.

По показаниям для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию:

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

Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование в отделении (кабинете) медико-санитарной профилактики.