

Приказ № 17 § 4
от 21 февраля 2023 года
по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»

О порядке проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации

В целях раннего выявления заболеваний и факторов риска их развития, определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов, в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития

Приказываю

1. Утвердить «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» (Приложение № 1).
2. Утвердить «Маршрутизацию пациентов при прохождении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения и углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» (Приложение № 2).
3. Розовой М.И. – секретарю главного врача ознакомить с настоящим приказом врачей терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров, медицинскую сестру кабинета профилактики (под роспись).
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»



А.В. Нюремберг

Приложение № 1
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»
№ 17 § 4 от 21.02.2023г.

**Порядок
проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп
взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»**

1. Общие положения

1.1. 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.

1.2. 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 Федерации¹.

1.3. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства в соответствии с перечнем исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый

период (далее - углубленная диспансеризация).

1.3. Диспансеризация проводится:

- 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- ежегодно в возрасте 40 лет и старше

1.4. 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)).

1.5. Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

1.6. Диспансеризация и профилактический медицинский осмотр проводятся при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя.

1.7. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

2. Исследования, проводимые в рамках диспансеризации и профилактического осмотра

2.1. Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

- анкетирование 1 раз в год;
- антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела) 1 раз в год;
- измерение артериального давления 1 раз в год;
- исследование уровня общего холестерина в крови 1 раз в год;
- определение уровня глюкозы в крови натощак 1 раз в год;
- определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;
- определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска расценивается как очень высокий);
- флюорографию или рентгенографию легких 1 раз в 2 года;
- электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского 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) врачом терапевтом, врачом общей практики или фельдшером по результатам профилактического 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.

2.2. Первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно проводится 1 раз в 3 года и включает в себя:

- проведение мероприятий профилактического медицинского осмотра;
- проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;
- проведение краткого профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики;
- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики по результатам первого этапа

диспансеризации, 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, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

2.3. Первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 40 лет проводится 1 раз в год и включает в себя:

- проведение мероприятий профилактического медицинского осмотра;
- проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;
- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
- проведение краткого профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики;
- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики по результатам первого этапа диспансеризации, 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, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

2.4. Второй этап диспансеризации включает в себя:

- осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточную массу тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);
- осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);
- колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- эзофагогастродуоденоскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
- рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозре-

- ния на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
- спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);
 - осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);
 - осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);
 - осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);
 - осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);
 - проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации);
 - проведение углубленного профилактического консультирования для граждан:
 - 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 курением более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;
 - прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом общей практики по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации.

2.5. Мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые на первом этапе диспансеризации включают в себя:

- у женщин в возрасте 18 лет и старше – осмотр акушеркой или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
- у женщин в возрасте от 18 до 64 лет – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года;
- у женщин в возрасте от 40 до 75 лет – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года;
- у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение ПСА в крови;
- в возрасте от 40 до 64 лет – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в 2 года;

- в возрасте 65 и 75 лет – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в год;
- осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
- в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

2.6. Мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые на втором этапе диспансеризации включают в себя:

- рентгенография или компьютерная томография легких;
- эзофагогастродуоденоскопия;
- ректороманоскопия;
- колоноскопия

3. Группы здоровья

3.1. Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации группы здоровья гражданина и группы диспансерного наблюдения используются следующие критерии:

3.1.1. 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);

3.1.2. 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 фельдшером ФАП, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом терапевтом (врачом общей практики).

3.1.3. 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;

3.1.4. 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.

3.2. Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

3.3. По результатам дополнительного обследования группа здоровья гражданина может быть изменена. При наличии у пациента хронических неинфекционных заболеваний и одновременно других заболеваний (состояний), требующих диспансерного наблюдения, его включают в IIIа группу здоровья.

4. Порядок оформления результатов диспансеризации

4.1. При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий.

4.2. На основе сведений о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра или диспансеризации медицинским работником кабинета медицинской профилактики или фельдшером ФАП заполняется карта учета диспансеризации.

4.3. Сведения о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра или диспансеризации вносятся в талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в программный продукт «МЭС, оперативные пособия, диспансеризация»

4.4. Результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой "Профилактический медицинский осмотр" или "Диспансеризация".

4.5. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются завершенными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена в крови.

5. Углубленная диспансеризация

5.1. Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

5.2. Цель проведения углубленной диспансеризации: раннее выявление осложнений, выявление признаков развития хронических неинфекционных заболеваний у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

5.3. В целях организации проведения углубленной диспансеризации медицинской организацией на основании сведений региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, интегрированных с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования, составляется поименный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации.

5.4. На основании перечня граждан медицинская организация формирует календарный план проведения углубленной диспансеризации.

5.5. Перечень граждан направляется медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

5.6. Углубленная диспансеризация включает в себя два этапа.

I этап:

- а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);
- в) проведение спирометрии или спирографии;
- г) общий (клинический) анализ крови развернутый;
- д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотранс-

- феразы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

II этап:

- а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

Приложение № 2
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»
№ 17 § 4 от 21.02.2023г.

Маршрутизация пациентов при прохождении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»

п/п	Наименование исследования	Местонахождение, № кабинета
1	Опрос (анкетирование)	Поликлиника, 15 каб.
2	Антропометрия, расчет индекса массы тела	Поликлиника, 15 каб.
3	Измерение артериального давления	Поликлиника, 15, 6, 7 каб.
4	Определение уровня общего холестерина	Поликлиника, 12 каб.
5	Определение уровня глюкозы	Поликлиника, 13 каб.
6	Флюорография, рентгенография органов грудной клетки	Поликлиника, 21, 22 каб.
7	Электрокардиография	Поликлиника, 14 каб.
8	Измерение внутриглазного давления	Поликлиника, 15 каб.
9	Осмотр акушеркой	Женская консультация
10	Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)	Поликлиника, 13 каб.
11	Определение суммарного сердечно-сосудистого риска	Поликлиника, 15 каб.
12	Проведение краткого профилактического консультирования	Поликлиника, 15 каб.
13	Определение проостат-специфического антигена	Поликлиника, 12 каб.

14	Исследование кала на скрытую кровь	Поликлиника, 17 каб.
15	Измерение насыщения крови кислородом	Поликлиника, 15 каб.
16	Тест с 6-минутной ходьбой	Поликлиника, 15 каб.
17	Спирометрия	Поликлиника, 15 каб.
18	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Поликлиника, 13 каб.
19	Биохимический анализ крови	Поликлиника, 12 каб.
20	Прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)	Поликлиника, 6, 7 каб.