

Министерство здравоохранения Самарской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
«Сызранская городская больница №3»

П Р И К А З

от «18» июня 2021 г.

№138

**О внесении изменений в организацию проведения профилактического
медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого
населения в ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3»**

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 г. №927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», приказом министерства здравоохранения Самарской области от 09.06.2021 № 732 « О внесении изменений в приказ МЗСО от 08.02.2121 № 91 «Об организации проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Самарской области»»; в целях исполнения объемных и качественных показателей диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра, раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе БСК и ЗНО

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным лицом за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и информационное взаимодействие со СМО – заведующего поликлиникой или лицо, его замещающее.
2. Ответственному лицу за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения обеспечить:
 - 2.1 формирование персонифицированных списков граждан, запланированных к прохождению диспансеризации в текущем календарном году с еженедельной разбивкой в разрезе терапевтических участков в соответствии со следующими группами приоритетности:
 - 1 группа – пациенты с коморбидными заболеваниями, перенесшими новую коронавирусную инфекцию: ***коморбидные пациенты= код из группы БСК+код из группы фибрилляция предсердий или сахарный диабет или хроническая обструктивная болезнь легких или последствия перенесенного ОНМК***
 - 2 группа – пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию
 - 3 группа – пациенты более 2-х лет не обращавшихся за медицинской помощью
 - 4 группа – остальные группы пациентов
 - 2.2 организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения (далее — диспансеризация) в срок до 25.12.2021 г. в соответствии с утвержденными объемами, Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и Регламентом организации процесса профилактического осмотра и диспансеризации на принципах бережливого производства.
 - 2.3 Возможность записи через диспетчерский пункт (предусмотрев возможность электронной записи) на профилактический осмотр, первый и второй этапы диспансеризации.
 - 2.4 Разработку и утверждение маршрутизации граждан для проведения приема (осмотра, консультации) врачей - специалистов и медицинских исследований при прохождении диспансеризации и профилактического осмотра.

2.5 Проведение профилактического осмотра лицам, находящимся на диспансерном наблюдении при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

2.6 Контроль выполнения в разрезе каждого терапевтического участка утвержденных плановых объемов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения на 2021г.

2.7 Привлечение (при необходимости) медицинских работников, оказывающих специализированную медицинскую помощь для проведения приемов (осмотров, консультаций) и медицинских исследований в рамках профилактических осмотров, диспансеризации.

2.8 Учет при оценке эффективности деятельности участковых врачей терапевтов для дифференцированной оплаты труда критериев по выполнению плана диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, показателей эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации (охват граждан профилактическим медицинским осмотром и диспансеризацией; доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года; доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста; доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года; взятие на диспансерное наблюдение граждан с II, IIIа и IIIб группами состояния здоровья);

2.9 Формирование комплекта медицинской документации, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических осмотров) и представление статистической отчетности по форме и в сроки, установленные действующим законодательством.

2.10 Своевременное обновление базы данных прикрепленного населения.

3. Начальнику планово – экономического отдела обеспечить:

3.1 Контроль выставления электронных реестров счетов и счетов на оплату за проведённую диспансеризацию в соответствии с Регламентом взаимодействия между участниками сферы обязательного медицинского страхования Самарской области при оказании и оплате медицинской помощи и Регламентом информационного взаимодействия в системе обязательного медицинского страхования на территории Самарской области.

3.2 Формирование стимулирующих выплат лицам, участвующим в проведении профилактических осмотров и диспансеризации, в соответствии с критериями эффективности проведения диспансеризации и профилактических осмотров.

4. Главному бухгалтеру обеспечить:

4.1 Расходование денежных средств, полученных за проведение диспансеризации, по статьям расходов, определённых Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования населения Самарской области, действующим на текущий календарный год.

5. Специалисту по кадрам обеспечить:

5.1 Наличие в эффективном контракте врачей-терапевтов участковых, участвующих в проведении диспансеризации, пунктов по выполнению объемов диспансеризации, охвату диспансерным наблюдением граждан на прикрепленном участке и критериев эффективности диспансеризации.

6. Программисту обеспечить:

6.1. Размещение на сайте ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3» информации о проведении профилактических осмотров и диспансеризации с указанием адресов, кабинетов, графиков работы, маршрутизации.

6.2. Техническую возможность электронной записи на профилактический осмотр и диспансеризацию.

7. Утверждаю:

7.1 Индикаторы эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приложением 1

7.2 Регламент организации процесса профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Самарской области на принципах бережливого производства в соответствии с приложением 2.

7.3 План проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения на 2021 год и план проведения профилактического осмотра населения на 2021 год в соответствии с приложением 3.

7.4 График работы по проведению профилактических осмотров и диспансеризации в соответствии с приложением 4.

7.5 Перечень контингентов и возрастной состав лиц, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2021 году в соответствии с приложением 5.

7.6 Перечень мероприятий, осуществляемых при проведении профилактического медицинского осмотра в соответствии с приложением 6.

7.7 Перечень мероприятий, проводимых на первом этапе диспансеризации с учетом возраста лиц, подлежащих диспансеризации в соответствии с приложением 7.

7.8 Перечень мероприятий, проводимых на втором этапе диспансеризации в соответствии с приложением 8.

7.9 Перечень мероприятий при проведении углубленной диспансеризации лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, на первом этапе в соответствии с приложением 9.

7.10 Перечень мероприятий при проведении углубленной диспансеризации лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, на втором этапе, в соответствии с приложением 10.

7.11 Перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний в соответствии с приложением 11.

7.12 Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, в соответствии с приложением 12.

7.13 Анкету при проведении первого этапа диспансеризации в соответствии с приложением 13.

7.14 Приложение 14 Маршрутизация пациентов при проведении профосмотров и диспансеризации

8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач

Л. К. Касимова

Готовила: Евстифеева Е. И.

С приказом ознакомлены: _____ Краснощекова Т. М.
_____ Беляева О. А.
_____ Иванова Е. Н.
_____ Кантеев Е. В.
_____ Сатдарова Р. Э.
_____ Седунова А. А.

Индикаторы эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения

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

В ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3» ведется учет граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются выполненными 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 по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья или фельдшером, 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**, которые проводятся в соответствии с перечнем мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний.

Мероприятия профилактического медицинского осмотра и диспансеризации подлежат оплате за счет средств ОМС.

Регламент организации процесса профилактического медицинского осмотра и диспансеризации
на принципах бережливого производства

1. Профилактический медицинский осмотр в качестве самостоятельного мероприятия проводится для граждан в возрасте 19, 20, 22, 23, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 лет в полном объеме, указанном в пункте 16 Порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н, за одно посещение в день обращения:

анкетирование, измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови (натощак) экспресс-методом; определение относительного сердечно - сосудистого риска; электрокардиографию в покое;

флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в 2 года; осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин;

измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

прием (осмотр) фельдшером фельдшерско-акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья по результатам медицинского 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. Первый этап диспансеризации, включающий профилактический осмотр и онкоскрининг, проводится:

для мужчин в возрасте 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36 и 39 лет за одно посещение, в возрасте 40 лет и старше - не более, чем за два посещения;

для женщин в возрасте 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39 лет и 75 лет и старше за два посещения, в возрасте 40 - 75 лет - не более, чем за три посещения.

При первом посещении проводится:

профилактический осмотр в объеме, указанном в подпунктах 1-11 пункта 16 Порядка;

взятие мазка с шейки матки для цитологического исследования (для женщин в возрасте 18 - 64 лет);

забор крови на общий анализ крови (для граждан 40 лет и старше); забор крови на определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы (для граждан 40 лет и старше);

забор крови для определения простат - специфического антигена (ПСА) (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет);

маммография обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте от 40 до 75 лет) или выдается направление на маммографию с указанием места, даты и времени обследования;

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (допускается выдача гражданину тест-системы для самостоятельного проведения исследования в домашних условиях);

эзофагогастроуденоскопия (для граждан в возрасте 45 лет) или выдается направление с указанием места, даты и времени обследования; измерение внутриглазного давления;

краткое индивидуальное профилактическое консультирование в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);

прием (осмотр) врачом-терапевтом с целью установления диагноза заболевания (состояния), определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации (для мужчин в возрасте 18 - 39 лет).

При втором (третьем) посещении проводится:

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа с целью установления диагноза заболевания (состояния), определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров, (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации (женщин в возрасте 18 - 39 лет, для мужчин и женщин в возрасте 40 лет и старше).

8. Сроки проведения профилактического медицинского осмотра при первом в текущем году обращении по поводу диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями определяются сроками проведения осмотров, медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем диспансерного наблюдения.

График проведения диспансеризации и профилактических осмотров на 2021 год.

	Январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	ИТОГО
Диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 раз в 3 года) - в месяц - нарастающим итогом		50 180	130 310	130 440	130 570	130 700	130 830	130 960	130 1090	130 1220	130 1220	60 1280	1280
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения		50 50	50 100	50 150	50 200	50 250	50 300	50 350	50 400	50 450	50 500	25 525	525

График проведения приемов (осмотров, консультаций) врачей специалистов и медицинских исследований в рамках прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

1. Участковыми врачами – терапевтами проводится профилактический осмотр в соответствии с **регламентом организации процесса профилактического медицинского осмотра** (приложение №2 к настоящему приказу) следующим категориям населения:

- гражданам, пришедшим на прием к участковому врачу – терапевту при первом обращении в данном году;
- лицам, находящимся на диспансерном наблюдении, при проведении первого в данном году диспансерного приема (осмотра, консультации);
- мужчинам возрастной группы 40-60 лет.

2. Медицинским персоналом кабинета медицинской профилактики проводится профилактический осмотр в соответствии с **регламентом организации процесса профилактического медицинского осмотра** (приложение №2 к настоящему приказу) следующим категориям населения:

- гражданам, пришедшим на прием к врачам узким специалистам при первом обращении в данном году;
- мужчинам возрастной группы 40-60 лет, пришедшим на прием к врачам узким специалистам при первом обращении в данном году;
- гражданам, подлежащим диспансеризации взрослого населения.

3. Прием врачом терапевтом участковым, врачами – специалистами, медицинским персоналом кабинета медицинской профилактики, диагностических кабинетов осуществляется в соответствии с утвержденными графиками работы в рабочие дни с 8-00 до 20-00 час.:

- Врачи терапевты участковые с 8-00 до 20-00 час.
- Регистратура с 7-30 до 20-00 час.
- Процедурный кабинет: забор крови с 8-00 до 11-00 час.
- Лаборатория: забор крови с 7-30 до 11-00 час.
- Кабинет медицинской профилактики с 8-00 до 16-00 час.
- Кабинет функциональной диагностики с 8-00 до 16-00 час.
- Флюорографический кабинет с 8-00 до 11-00 час. и с 13-00 до 15-00 час.
- Кабинет ультразвуковой диагностики с 8-00 до 11-00 час. и с 13-00 до 15-00 час.

Перечень контингентов и возрастной состав лиц, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определенных групп взрослого населения

Медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения проводятся прикрепленным к ГБУЗ СО «Сызранская ЦГБ»:

1. работающим гражданам
2. неработающим гражданам
3. обучающимся в образовательных организациях по очной форме

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).

Диспансеризация проводится:

- **1 раз в 3 года** в возрастной группе от 18 до 39 лет

- **Ежегодно** - в возрастной группе от 40 лет и старше, включая инвалидов и участников ВОВ, жителей блокадного Ленинграда, несовершеннолетних узников концлагерей, признанных инвалидами, работающих пенсионеров и работающих граждан, не достигших пенсионного возраста, в течение 5 лет до достижения пенсионного возраста

Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является получение от гражданина (законного представителя) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с соблюдением требований, утвержденных ст.20 Федерального закона №323-ФЗ.

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 (оформляется отказ от медицинского вмешательства).

2. Перечень документации по проведению диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактического осмотра:

- Приказ МЗРФ от 13.03.2019г № 124н

Перечень мероприятий, осуществляемых при проведении профилактического медицинского осмотра

- 1) **анкетирование** граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях: сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения;
- 2) **расчет** на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) **индекса массы тела**, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
- 3) **измерение артериального давления** на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
- 4) **исследование уровня общего холестерина** в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
- 5) **определение уровня глюкозы** в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
- б) **определение относительного сердечно-сосудистого риска** у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;
- 7) **определение абсолютного сердечно-сосудистого риска** у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;
- 8) **флюорографию легких или рентгенографию легких** для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года;
- 9) **электрокардиографию** в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
- 10) **измерение внутриглазного давления** при первом прохождении профилактического медицинского 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 лет 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 фельдшерско-акушерского пункта, **врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики** или центра здоровья.

Перечень мероприятий, проводимых на первом этапе диспансеризации

1) Для граждан от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в приложении №3 настоящего приказа;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно перечню мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний

в) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом;

г) прием (осмотр) врачом-терапевтом 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, пальпация 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) Для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в приложении №3 настоящего приказа;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно перечню мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний ;

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

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

д) прием (осмотр) врачом-терапевтом 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;

3) Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в приложении №3 настоящего приказа;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно перечню мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний ;

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);

д) прием (осмотр) врачом-терапевтом 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.

Перечень мероприятий, проводимых на втором этапе диспансеризации.

- 1) 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);
- 2) 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, избыточная масса 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);
- 3) 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);
- 4) 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);
- 5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- 6) эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
- 7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
- 8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);
- 9) 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);
- 10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);
- 11) осмотр (консультация) 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);

12) Осмотр (консультацию) дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественное образование 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).

13) Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача- терапевта по результатам осмотров и исследований 1 этапа диспансеризации).

14) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) 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 курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

15) прием (осмотр) врачом-терапевтом 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, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н13, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Перечень мероприятий, проводимых на первом этапе углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Метод исследования	Комментарии
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 6 – минутной ходьбы	Проводится при исходной сатурации кислорода крови 95% и более в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность. При прохождении дистанции менее 550 метров показано проведение ЭХО – КГ в рамках второго этапа диспансеризации.
Рентгенография органов грудной клетки	Выполняется, если не проводилась ранее в течение года.
Общий (клинический) анализ крови развернутый	Все граждане.
Биохимический анализ крови: - общий холестерин - липопротеины низкой плотности - С - реактивный белок - АЛТ - АСТ - креатинин	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 нормы верхнего предела нормы, показано дуплексное сканирование вен нижних конечностей.

Перечень мероприятий, проводимых на втором этапе углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Метод исследования	Комментарии
Дуплексное сканирование вен нижних конечностей	Проводится при увеличении показателя Д – димера крови более, чем в 1,5 – 2 раза.
Компьютерная томография грудной клетки	Проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее.
Эхо - кардиография	Проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста 6 – минутной ходьбы.

Перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний

1. В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

а) скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин):

в возрасте 18 лет и старше - осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;

в возрасте от 18 до 64 лет включительно - взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года;

б) скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин):

в возрасте от 40 до 75 лет включительно - маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года;

в) скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин):

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

г) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:

в возрасте от 40 до 64 лет включительно - исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года;

в возрасте от 65 до 75 лет включительно - исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год;

д) осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

е) скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

в возрасте 45 лет - эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

2. На втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача-дерматовенеролога, врача-хирурга или врача-колопроктолога проводятся:

а) исследования на выявление злокачественных новообразований легкого: рентгенография легких или компьютерная томография легких;

б) исследования на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара);

в) исследования на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:

ректороманоскопия;

колоноскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

г) исследование на выявление злокачественных новообразований кожи и (или) слизистых оболочек: осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия).

Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Повышенный уровень артериального давления – систолическое артериальное давление равно или выше 140 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление равно или выше 90 мм рт.ст. К числу граждан, имеющих данный фактор риска, относятся граждане, имеющие гипертоническую болезнь или симптоматические артериальные гипертензии (кодируется по МКБ-10 кодами I10-I15), а также граждане с повышенным артериальным давлением при отсутствии диагноза гипертонической болезни или симптоматической артериальной гипертензии (кодируется по МКБ-10 кодом R03.0).

Гиперхолестеринемия - уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более (кодируется по МКБ-10 кодом E78).

Гипергликемия - уровень глюкозы натощак в венозной плазме 6,1 ммоль/л и более, в цельной капиллярной крови 5,6 ммоль/л и более (кодируется по МКБ-10 кодом R73.9) либо наличие сахарного диабета, в том числе в случае, если в результате эффективной терапии достигнута нормогликемия.

Курение табака - ежедневное выкуривание одной сигареты и более (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.0).

Нерациональное питание - избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки, недостаточное потребление фруктов, овощей, рыбы. Определяется с помощью опроса (анкетирования) граждан, предусмотренного порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, утвержденным настоящим приказом (далее - анкетирование) (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.4).

Избыточная масса тела - индекс массы тела $25-29,9 *$ (кодируется по МКБ-10 кодом R63.5).

Ожирение - индекс массы тела $30 *$ и более (кодируется по МКБ-10 кодом E66).

Низкая физическая активность (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.3) определяется с помощью анкетирования.

Риск пагубного потребления алкоголя (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.1) и риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.2) определяются с помощью анкетирования.

Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям - наличие инфаркта миокарда (кодируется по МКБ-10 кодом Z82.4) и (или) мозгового инсульта (кодируется по МКБ-10 кодом Z82.3) у близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет).

Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (кодируется по МКБ-10 кодом Z80):

колоректальной области - наличие злокачественных новообразований колоректальной области и (или) семейного аденоматоза у близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях;

других локализаций - наличие злокачественных новообразований у близких родственников в молодом или среднем возрасте, или в нескольких поколениях.

Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей - наличие астмы и другие хронических болезней нижних дыхательных путей у близких родственников в молодом или среднем возрасте (кодируется по МКБ-10 кодом Z82.5).

Отягощенная наследственность по сахарному диабету - наличие у близких родственников сахарного диабета в молодом или среднем возрасте (кодируется по МКБ-10 кодом Z83.3).

Абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте от 40 до 64 лет при отсутствии у гражданина выявленных заболеваний, связанных с атеросклерозом, при этом высокому сердечно-сосудистому риску соответствуют значения от 5% до 10%, установленные по шкале SCORE, очень высокому - 10% и более. У граждан в возрасте старше 65 лет и/или у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет второго типа и/или хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска является очень высоким и по шкале сердечно-сосудистого риска не рассчитывается.

Относительный сердечно-сосудистый риск устанавливается по дополнительной шкале SCORE у граждан в возрасте от 21 до 39 лет включительно, при этом высокому относительному сердечно-сосудистому риску соответствуют значения более 1.

Старческая астения (кодируется по МКБ-10 кодом R54)

- ассоциированный с возрастом синдром, основными клиническими проявлениями которого являются медлительность и/или непреднамеренная потеря веса, общая слабость. Включает более 85 различных гериатрических синдромов, основными из которых являются синдромы падений, мальнутриции (недостаточности питания), саркопении (уменьшение массы мышечной ткани и мышечной силы), недержания мочи, сенсорные дефициты, когнитивные нарушения, депрессия. Определяется в рамках профилактического медицинского осмотра с помощью анкетирования у граждан 65 лет и старше, включающего вопросник "Возраст не помеха".