



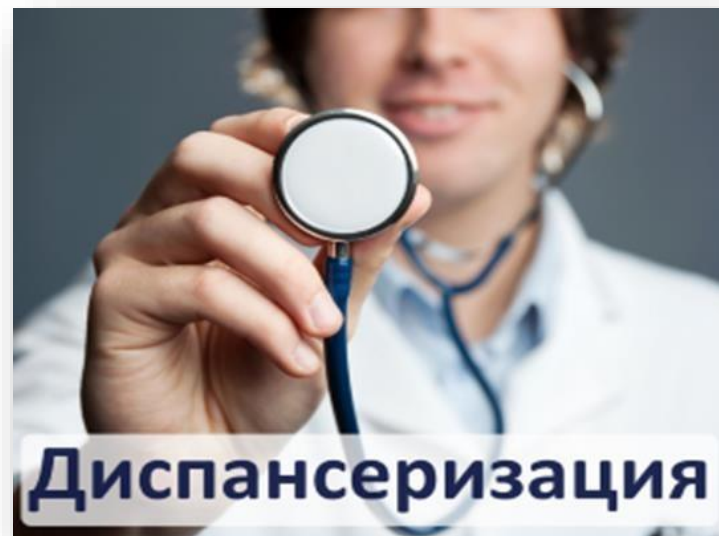
# ПРИНЦИПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ



Кафедра сестринского дела

# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

комплекс мероприятий,  
включающий в себя  
**профилактический  
медицинский осмотр  
и дополнительные методы  
обследований,**  
проводимый в целях оценки  
состояния здоровья и  
осуществляемый в отношении  
определенных групп  
населения

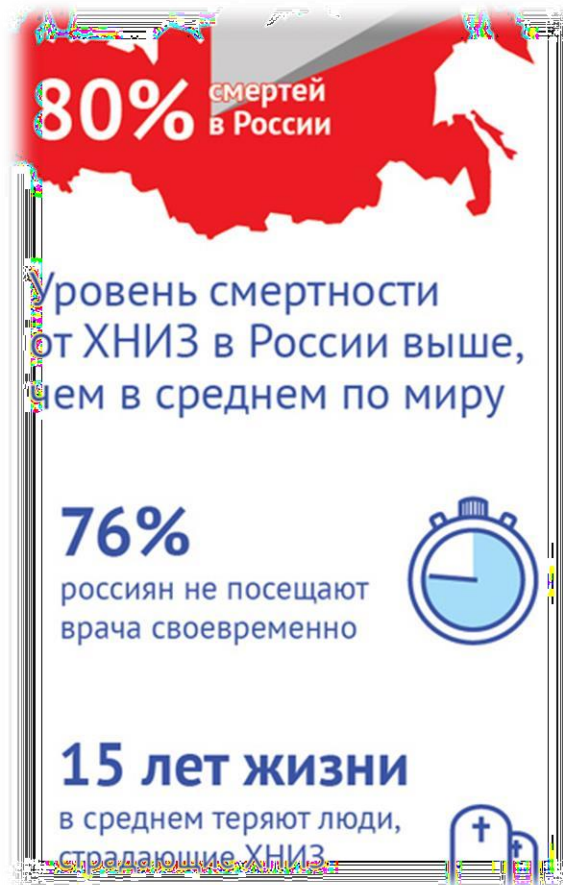


# ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Профилактика и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития
- Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий
- Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития
- Определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями)

# ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- болезни системы кровообращения
- злокачественные новообразования
- сахарный диабет
- хронические болезни легких



**Приказ Минздрава России  
от 27 апреля 2021 г. № 404н  
«Об утверждении Порядка  
проведения  
профилактического  
медицинского осмотра и  
диспансеризации  
определенных групп  
взрослого населения»**



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР

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

# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- **1 раз в три года** в возрасте **от 18 до 39 лет** включительно
- **ежегодно** в возрасте **40 лет и старше**, а также в отношении отдельных категорий граждан
- годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста

# УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства
- Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)



# ПРИНЦИПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- возложение ответственности за организацию и проведение диспансеризации населения на отделение (кабинет) медицинской профилактики, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера ФАПа
- двухэтапный принцип проведения диспансеризации
- конкретизация понятия «факторы риска»
- дифференцированный набор инструментально-лабораторных методов исследования
- обязательное проведение профилактического консультирования

# РОЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

1. информировании населения
2. инструктаж граждан
3. выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации
  - ✓ опрос (анкетирование)
  - ✓ антропометрия
  - ✓ расчет индекса массы тела
  - ✓ измерение артериального давления
  - ✓ определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом
  - ✓ измерение внутриглазного давления бесконтактным методом
4. определение факторов риска
5. заполнение медицинской документации
6. участие в профилактическом консультировании

# ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Мероприятие	Возраст	Кратность
<b>опрос (анкетирование)</b>	с 18 лет	1 раз в год
<b>антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела</b>	с 18 лет	1 раз в год
<b>измерение артериального давления</b>	с 18 лет	1 раз в год
<b>определение уровня глюкозы в крови экспресс - методом</b>	с 18 лет	1 раз в год
<b>определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом</b>	с 18 лет	1 раз в год

# ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Мероприятие	Возраст	Кратность
флюорография легких или рентгенографию легких	с 18 лет	1 раз в 2 года
электрокардиография в покое	при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет	1 раз в год (после 35 лет)
измерение внутриглазного давления	при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше	1 раз в год (после 40 лет)
осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин	от 18 до 39 лет	1 раз в год

# 1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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		
<p>взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки</p> <p>осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов</p>	<p>осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)</p> <p>взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (1 раз в 3 года)</p> <p><b>маммография</b> обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года)</p> <p><b>эзофагогастродуоденоскопия</b> в возрасте 45 лет определение простат-специфического антигена в крови ( в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)</p> <p>исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (1 раз в 2 года)</p> <p>осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов</p>	<p>осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)</p> <p><b>маммография</b> обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 (1 раз в 2 года)</p> <p><b>исследование кала на скрытую кровь</b> иммунохимическим методом до 75 лет (1 раз в год)</p> <p>осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов</p>
<b>общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)</b>		
Краткое профилактическое консультирование		
Прием (осмотр) врачом-терапевтом		

## ВТОРОЙ ЭТАП 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, выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше)
- 2. дуплексное сканирование брахицефальных артерий** (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин в возрасте от 54 до 72 лет при наличии комбинации трех факторов риска - повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врачом-неврологом )

## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

3.осмотр **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 **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**, при **отягощенной наследственности** по назначению **врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога**)

## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

**5. колоноскопия** (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. рентгенография легких, компьютерная томографию легких** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта)



## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

**8.спирометрия** (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта)

**9.осмотр 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 врачом-оториноларингологом** (для граждан в возрасте **65 лет и старше** при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

**11.осмотр 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)

## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 12) **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)
- 13) 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)

## ВТОРОЙ ЭТАП 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

## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

13) прием **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

# УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- Частота развития различных симптомов и жалоб у людей, перенесших новую коронавирусную инфекцию

Общие	Утомляемость	49.8 %
	Артралгия	15.3 %
	Миалгия	10.8 %
	Лихорадка	0.2 %
Дыхательная система	Одышка	31.7 %
	Кашель	13.5 %

Сердечно-сосудистая система	Боль в груди, тахикардия	12.7 %
	Тромбозы	20-30 %
Нервная система	Тревога/депрессия	23.0 %
	Инсомния	26.9 %
	Дисгевзия/дизосмия	16.2 %
	Головная боль	6.8 %
Пищеварительная система	Диарея	5.7 %
Кожа и её придатки	Выпадение волос	21.0 %
	Кожная сыпь	3.0 %

# УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## 1 ЭТАП

<b>насыщение крови кислородом в покое (сатурация)</b>	все граждане при снижении сатурации 94% и менее, показано проведение КТ и ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
<b>тест с 6-минутной ходьбой</b>	проводится при исходной сатурации кислорода крови более 94% 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
<b>спирометрия</b>	спирометрия всем гражданам
<b>рентгенография органов грудной клетки</b>	рентгенография органов грудной клетки выполняется если не проводилось ранее в течение года

# УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## 1 ЭТАП

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 (лактатдегидрогеназа)	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
<b>прием (осмотр) врачом-терапевтом</b>	

# УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## 2 ЭТАП

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	проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее
эхокардиография	проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой



# ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

I

- не установлены хронические неинфекционные заболевания,
- отсутствуют факторы риска
- выявлены факторы риска при низком или умеренном сердечно-сосудистый риске

II

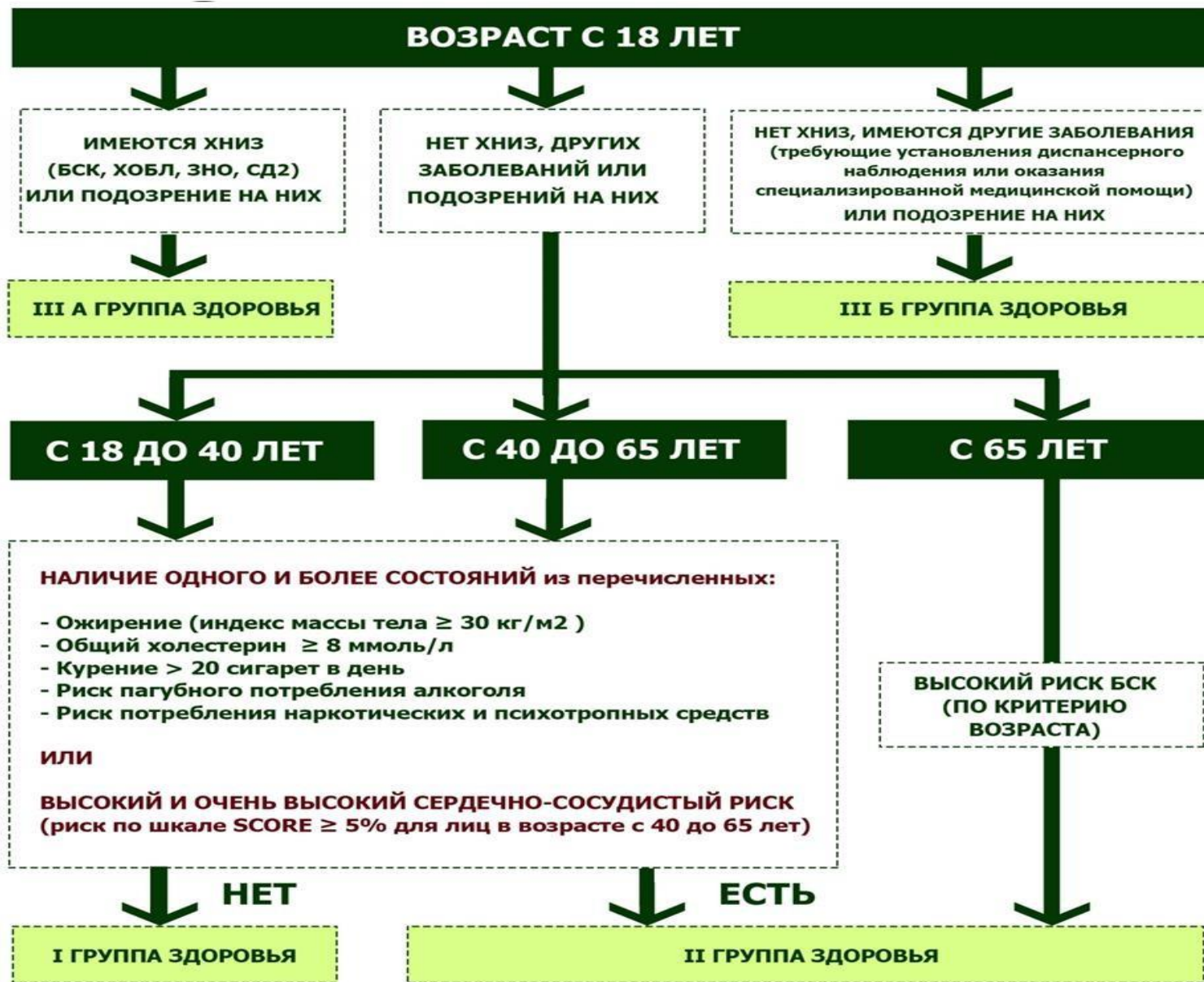
- не установлены хронические неинфекционные заболевания
- выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица курящие более 20 сигарет в день
- имеются факторы риска
- высокий или очень высокий сердечно-сосудистый риск

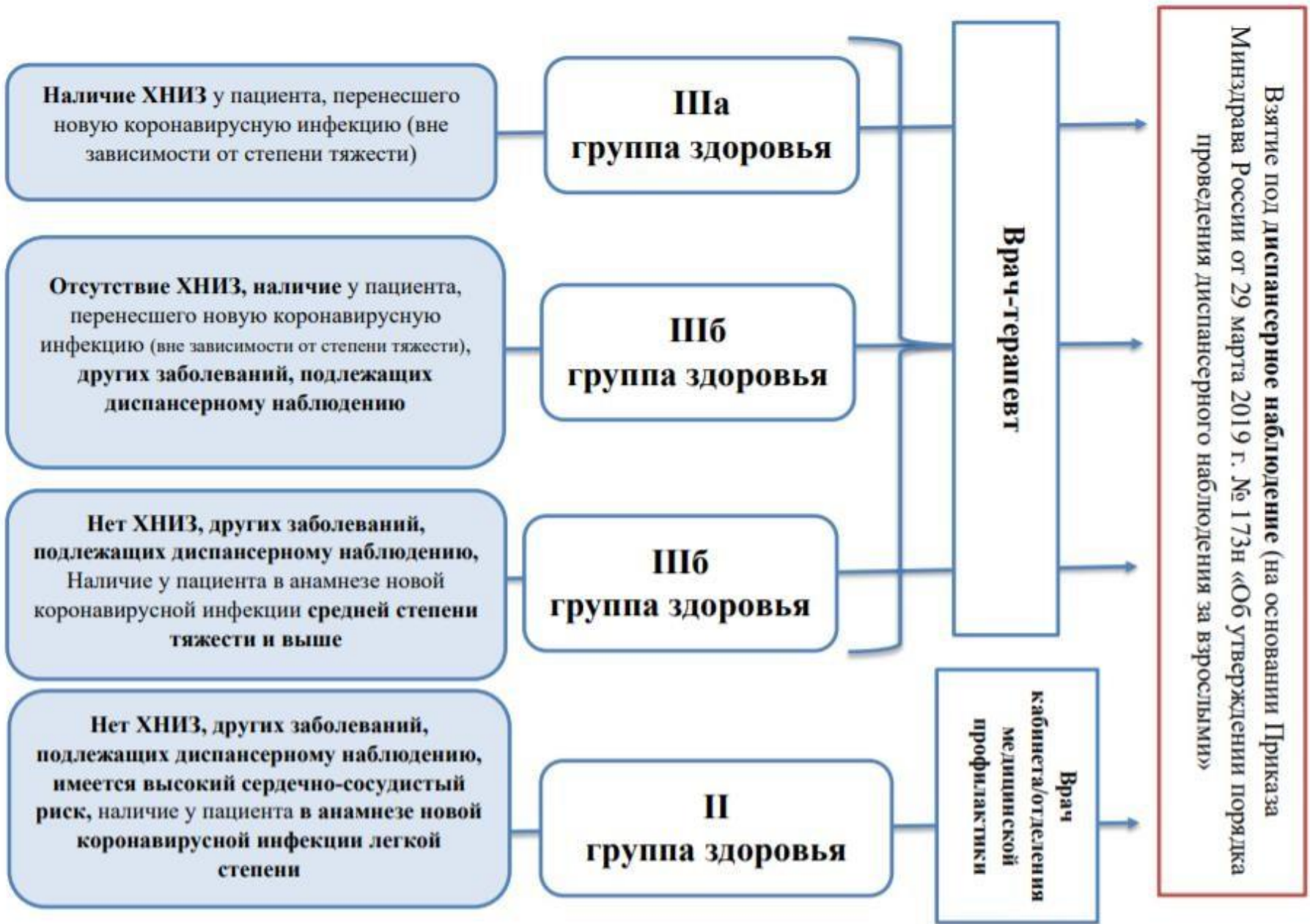
IIIa

- имеются хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения

IIIб

- не выявлены хронические неинфекционные заболевания.
- подозрение на наличие этих заболеваний (требуется дополнительное обследование)
- имеются иные заболевания требующие установления диспансерного наблюдения





# ФАКТОРЫ РИСКА 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
- **Гиперхолестеринемия** - уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- **Гипергликемия** - уровень глюкозы натощак в венозной плазме 6,1 ммоль/л и более, в цельной капиллярной крови - 5,6 ммоль/л и более либо наличие сахарного диабета
- **Курение табака** - ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более
- **Нерациональное питание** - избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки (досаливание приготовленной пищи, частое употребление солений, консервов, колбасных изделий), **недостаточное потребление фруктов и овощей** (менее 400 граммов или менее 4-6 порций в сутки). Определяется с помощью опроса (анкетирования)

# ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- **Избыточная масса тела** - индекс массы тела 25-29,9 и более
- **Ожирение** - индекс массы тела 30 и более
- **Низкая физическая активность** - ходьба в умеренном или быстром темпе менее 30 минут в день
- **Риск пагубного потребления алкоголя** и риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача определяются с помощью опроса (анкетирования).

# ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- **Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям** - наличие инфаркта миокарда и (или) мозгового инсульта 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**
- **Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей**
- **Отягощенная наследственность по сахарному диабету**

# ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- **Абсолютный сердечно-сосудистый риск** - в возрасте от 40 до 64 лет при отсутствии у гражданина выявленных заболеваний, связанных с атеросклерозом (высокий от 5% до 10%, очень высокий - 10% и более (старше 65 лет, при сердечно-сосудистых заболеваниях, сахарном диабете 2 типа, хроническом заболевании почек - не рассчитывается)
- **Относительный сердечно-сосудистый риск** - от 21 до 39 лет включительно (высокому соответствуют значения более 1)
- **Старческая астения** - ассоциированный с возрастом синдром (медлительность и/или непреднамеренная потеря веса, общая слабость, синдромы падений, мальнутриции (недостаточности питания), саркопении (уменьшение массы мышечной ткани и мышечной силы), недержания мочи, сенсорные дефициты, когнитивные нарушения, депрессия)







12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации)

Приём (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра / первого этапа диспансеризации	№ строки	Отметка о проведении (дата/-)	Примечание		Выявлено патологическое состояние (+/-)
			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование) 1 раз в год	01		х	х	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02				
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03				
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04				
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05				
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год	06				
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год	07				
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении ПМО, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09				
Измерение ВГД (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10				
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				
Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года	12				
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года	13				
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	а) 40-64 лет включительно, 1/2 года	14.1			
	б) 65-75 лет включительно, ежегодно	14.2			
Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет	15				
Эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет однократно	16				
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год	17				
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование с 18 лет и старше	18				

Преходящие церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	04	G45			
Старческая катаракта и другие катаракты	05	H25,H26			
Глаукома	06	H40			
Слепота и пониженное зрение	07	H54			
Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	08	H90			
<b>Болезни системы кровообращения</b>	09	I00-I99			
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9.1	I10-I13			
ишемическая болезнь сердца	9.2	I20-I25			
цереброваскулярные болезни	9.3	I60-I69			
из них: закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга и закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	9.4	I65,I66			
<b>Болезни органов дыхания</b>	10	J00-J99			
бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизистогнойный хронический бронхит, хр. бронхит неуточненный, эмфизема	10.1	J40-J43			
другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь	10.2	J44-J47			
<b>Болезни органов пищеварения</b>	11	K00-K93			
язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	11.1	K25, K26			
гастрит и дуоденит	12	K29			
<b>Прочие</b>	13				

19. Диспансерное наблюдение установлено:

19.1. врачом (фельдшером) ОМП/КМП/ЦЗ: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_

19.2. врачом-терапевтом: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_

19.3. врачом-специалистом: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_

19.4. фельдшером фельдшерского здравпункта или ФАП: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_

20. Группа здоровья: I группа - 1, II группа - 2, IIIа группа - 3, IIIб группа - 4

21. Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды I10 - I15 по МКБ-10): да - 1; нет - 2

22. Направлен при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлен на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

23. Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

24. Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет - 2

**ФИО и подпись врача (фельдшера), ответственного за проведение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)**

# ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

**обследование лиц,**  
**страдающих хроническими заболеваниями,**  
функциональными расстройствами, иными  
состояниями, в целях своевременного **выявления,**  
**предупреждения осложнений, обострений**  
**заболеваний,** иных состояний, их профилактики и  
осуществления медицинской реабилитации  
указанных лиц

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
ОТ 15 МАРТА 2022 Г. № 168Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ  
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ВЗРОСЛЫМИ»**

- подлежат пациенты с **неинфекционными заболеваниями**, а также имеющие **высокий риск их развития**, пациенты, находящиеся **в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний**
- устанавливается **в течение 3-х рабочих дней** после установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного

# УЧЕТНАЯ ФОРМА № 030/У

## «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ»

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Учетная форма № 030/у

Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

### КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ № \_\_\_\_\_

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению: \_\_\_\_\_  
Код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

2. Дата заполнения карты: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Специальность врача \_\_\_\_\_ 4. Ф. И. О. врача \_\_\_\_\_

5. Дата установления диагноза \_\_\_\_\_ 6. Диагноз установлен: впервые – 1, повторно – 2.

7. Заболевание выявлено: при обращении за лечением – 1, профилактическом осмотре – 2.

8. Дата начала диспансерного наблюдения \_\_\_\_\_ 9. Дата прекращения диспансерного наблюдения \_\_\_\_\_

10. Причины прекращения диспансерного наблюдения: выздоровление – 1, выбытие из района обслуживания – 2,  
смерть – 3.

11. Фамилия, имя, отчество пациента \_\_\_\_\_

12. Пол: муж. – 1, жен. – 2. 13. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

14. Место регистрации: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

15. Код категории льготы \_\_\_\_\_

16. Контроль посещений:

Даты посещений							
Назначено явиться							
Явился(лась)							

# УЧЕТНАЯ ФОРМА № 030/У

## «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ»

оборотная сторона ф. № 030/у

Даты посещений							
Назначено явиться							
Явился(лась)							

**17. Сведения об изменении диагноза**

Дата	Формулировка диагноза	Код по МКБ-10	ФИО врача

**18. Сопутствующие заболевания** \_\_\_\_\_

**19. Лечебно-профилактические мероприятия**

№ п/п	Мероприятия	Дата начала	Дата окончания	Отметка о выполнении	ФИО врача



# ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ (ОСМОТР)

1. **оценка состояния** лица, сбор жалоб и анамнеза, **физикальное исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований**
2. **установление или уточнение диагноза** заболевания (состояния)
3. **оценка приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения**, достижения целевых значений показателей состояния здоровья, коррекция **проводимого лечения**, а также повышение мотивации пациента к лечению
4. **проведение краткого профилактического консультирования** и разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) или их осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи
5. **назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий**, в том числе **направление пациента** в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на **санаторно-курортное лечение**, в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для проведения углубленного профилактического консультирования (индивидуального или группового).

Предиабет	В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 1 раза в год	Вес (ИМТ), окружность талии, статус курения; глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (по медицинским показаниям)
Инсулиннезависимый сахарный диабет	В соответствии с клиническими рекомендациями	Вес (ИМТ), окружность талии, статус курения, АД; ХС-ЛПНП, гликированный гемоглобин	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (по медицинским показаниям)



# ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

комплекс медицинских вмешательств,  
направленных на выявление патологических состояний, заболеваний  
и факторов риска их развития

Профилактический

Предварительный

Периодический

Предсменные/послесменные

# ЛИЦА, ПОДЛЕЖАЩИЕ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ

Норма законодательства	Лица, которые подлежат медосмотру	Вид медосмотра
Статьи 69, 266 ТК РФ	Лица, не достигшие 18 лет	Предварительный (до 18 лет – ежегодный)
Часть первая ст. 213 ТК РФ	Лица, поступающие на работу с тяжелыми, вредными, опасными условиями труда	Предварительный, периодические (до 21 года – ежегодный)
Часть первая ст. 213 ТК РФ	Поступающие на работу, связанную с движением транспорта	Предварительный и периодические
Часть вторая ст. 213 ТК РФ	Лица, занятые в пищевой промышленности, общественном питании и торговле, водопроводных сооружениях, лечебно-профилактических, детских учреждениях и др.	Предварительный и периодические
Часть пятая ст. 213 ТК РФ	Лица, работа которых связана с источниками повышенной опасности, работающие в условиях повышенной опасности	Психиатрическое освидетельствование не реже одного раза в 5 лет

## Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29н

«Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.....»

Периодические медицинские осмотры проходят работники:

- занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта
- организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей;
- выполняющие работы, предусмотренные приложением к Порядку

«А» - химические вещества, способные вызывать аллергические заболевания

«Ф» - аэрозоли преимущественно фиброгенного действия

«Р»- вещества, опасные для репродуктивного здоровья человека

«К»- канцерогенные вещества, биологические и физические факторы

«О» - вещества, опасные для развития острого отравления.

## Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.....»

- анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб
- расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела
- общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов)
- клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)
- электрокардиография в покое
- измерение артериального давления на периферических артериях
- определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови
- определение сердечно-сосудистого риска флюорография или рентгенография легких в двух проекциях
- измерение внутриглазного давления при прохождении периодического осмотра, начиная с 40 лет
- осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.
- женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза
- женщины в возрасте старше 40 лет - маммография обеих молочных желез в двух проекциях

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29н  
 «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и  
 периодических медицинских осмотров.....»

27	Работы в медицинских организациях	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям
----	-----------------------------------	-------------	--	--

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29н  
«Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и  
периодических медицинских осмотров.....»

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ:**

- Кишечные инфекции
- Сифилис в заразном периоде
- Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфестации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек
- Гельминтозы
- Активный туберкулез органов дыхания
- Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями
- Воспалительные заболевания центральной нервной системы (тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений)
- Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений)

# СПИСОК ИСТОЧНИКОВ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
2. Приказ Минздрава России от 28 января 2021 г. n 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»
3. Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)
4. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, Р.А. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — Москва: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с

# Московский областной Центр общественного здоровья и медицинской профилактики: официальный сайт. Раздел «Диспансеризация» – url: <http://mpmo.ru/dispanserizaciya>



Московский областной центр  
Общественного здоровья и  
Медицинской профилактики

Главная [Новости](#) [Интересное](#) [Материалы](#) [Мероприятия](#) [Приказы](#) [Советы](#) [Партнеры](#) [Центры здоровья](#) [Здоровые города](#) [МОЦМП](#)  
[Календарь ВОЗ](#) [Совещания 2020](#) [Акции 2020](#) [Укрепление общественного здоровья](#) [Энциклопедия](#) [ПМО и Диспансеризация](#) [РОПНИЗ](#)  
[Ты сильнее](#) [Открытые школы здоровья](#) [Годовой отчет 2020](#) [Видеотека по профилактике и вакцинации](#)

[Главная](#) / [ПМО и Диспансеризация](#)

## ПМО и Диспансеризация

- [Временные методические рекомендации Минздрава России "По организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции \(COVID-19\)"](#)
- [СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ](#)
- [Вебинар из НМИЦ ПМ Минздрава России по новому Порядку проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров](#)
- [Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача](#)
- [Правила вынесения заключения по результатам опроса \(анкетирования\) в рамках](#)

### Мы в соцсетях



Поиск...

Поиск



Калькуляторы  
здоровья