

Неделя информированности о важности диспансеризации и профосмотров

**С 19 по 25 февраля 2024 года Минздрав России проводит
Неделю информированности о важности диспансеризации и
профосмотров**

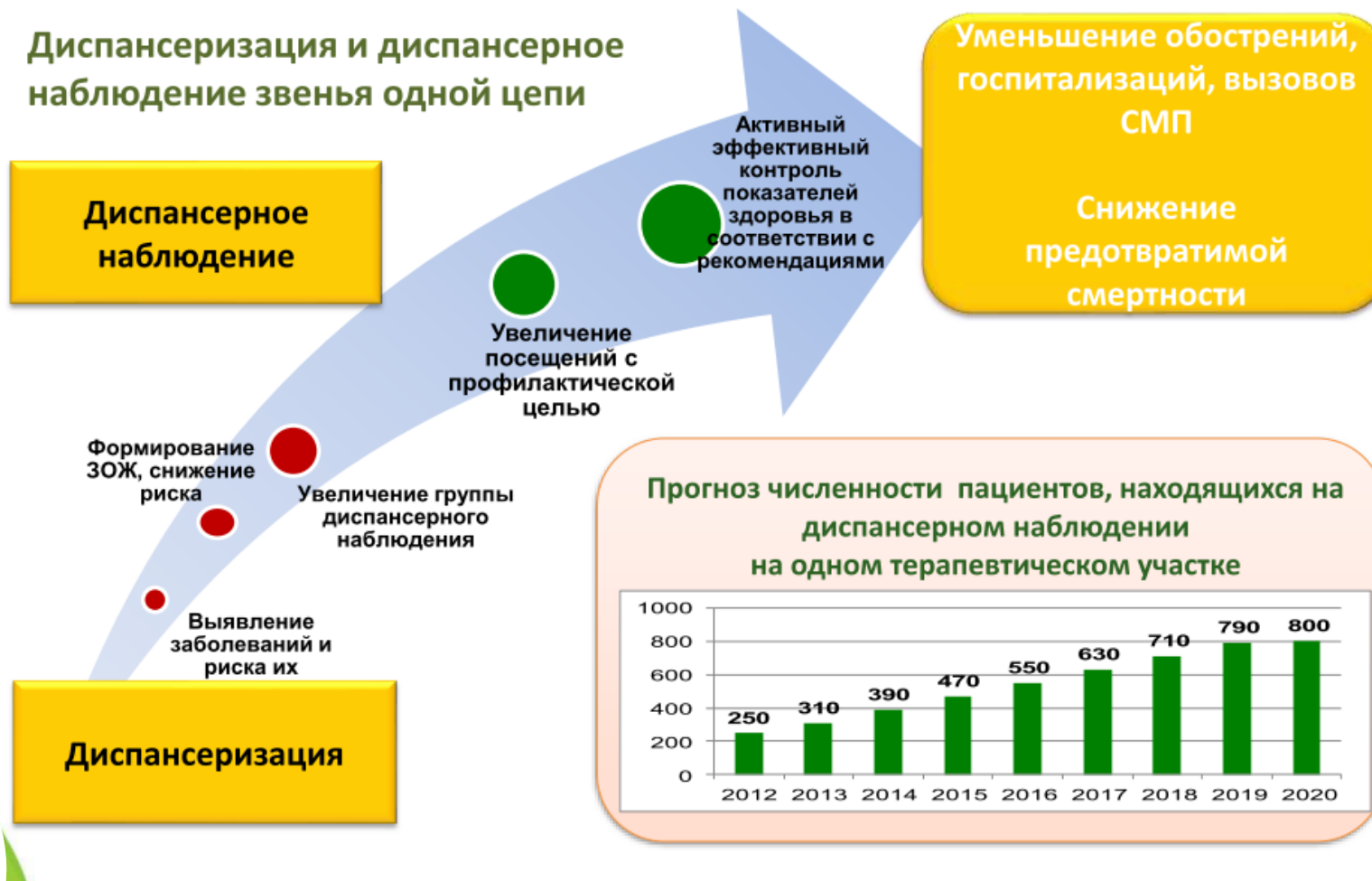


Нормативные документы, регламентирующие проведение ПМО, диспансеризации

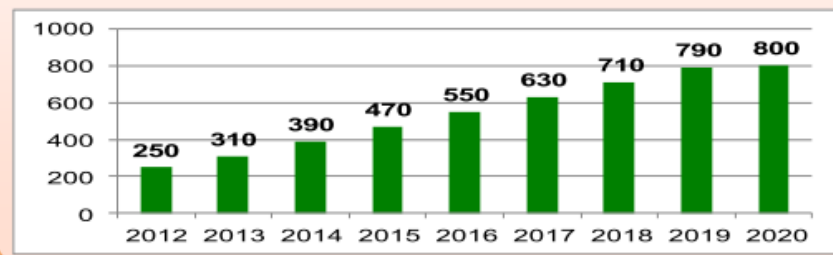
- ✓ Приказ МЗ России от 27.04.2021г № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- ✓ Приказ МЗ РФ от 01.07.2021г № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»
- ✓ Приказ МЗ РФ от 15.03.2022г № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- ✓ Приказ МЗ РФ от 29.10.2020г №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».
- ✓ Приказ МЗ России от 10.11.2020г №1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) и формы статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра, и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков предоставления.

Цели диспансеризации

Диспансеризация и диспансерное наблюдение звенья одной цепи



Прогноз численности пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении на одном терапевтическом участке



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

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

с 18 лет **ежегодно**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, который включает ПМО и дополнительные методы обследования, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

с 40 лет **ежегодно**

Углубленная диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, который проводится дополнительно к ПМО или диспансеризации **лицам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию**, и направлен на раннее выявление осложнений у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Проводится в два этапа.

для лиц, перенесших **COVID-19**

с 18 лет **ежегодно**

Маршрутизация пациентов I этап

ПМО, I этап диспансеризации, в том числе углубленной

ФАП

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина 1 раз в год
5. Определение уровня глюкозы крови 1 раз в год
6. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
7. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
8. ЭКГ (при первом посещении и далее с 35 лет 1 раз в год)
9. Осмотр фельдшером (акушеркой) 1 раз в год (женщины от 18 лет и старше)
10. Забор мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
11. Краткое профилактическое консультирование

1. Насыщение крови кислородом в покое (сатурация)
2. Тест с 6-минутной ходьбой
3. Проведение спирометрии
4. Забор материала для проведения общего (клинического) анализа крови развернутого, с определением лейкоцитарной формулы
5. Забор материала для проведения биохимического анализа крови (включая холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин, ЛДГ)

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

Поликлиника

1. Маммография 1 раз в 2 года (женщины 40-75 лет)
2. Флюорография легких 1 раз в 2 года
3. Краткое профилактическое консультирование

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

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

Установление группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.

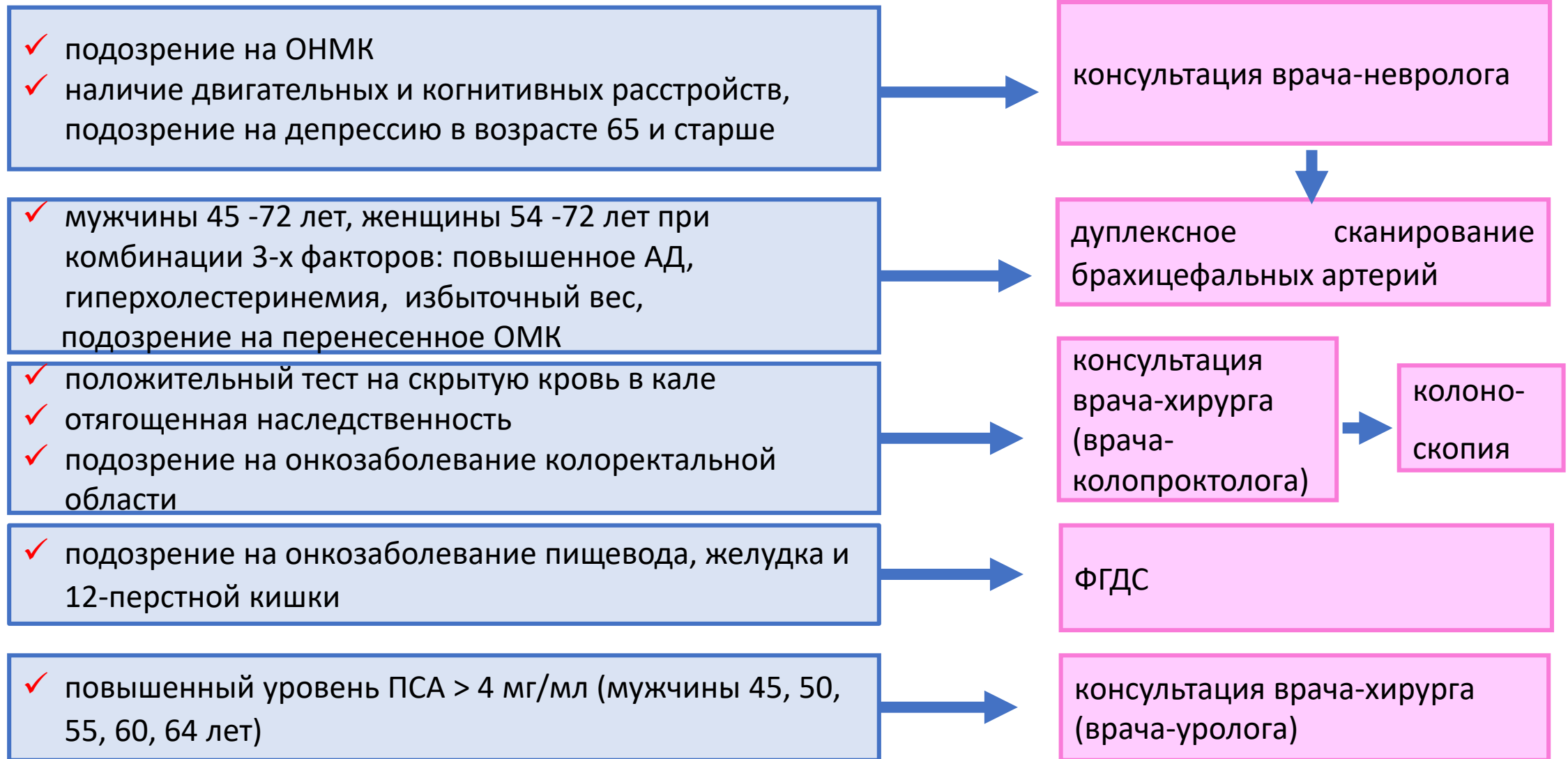
Маршрутизация пациентов I этап



Маршрутизация пациентов II этап



Направление на 2-й этап диспансеризации



Направление на 2-й этап диспансеризации (продолжение)

✓ патологические изменения по результатам маммографии, цитологического исследования мазка шейки матки

консультация врача-акушера-гинеколога

✓ подозрение на хроническое бронхолегочное заболевание, курение

спирометрия

✓ подозрение на онкозаболевание легкого

рентгенография, КТ легких

✓ граждане старше 65 лет при наличии показаний

консультация врача - оториноларинголога

✓ повышенное внутриглазное давление
✓ граждане старше 65 лет при снижении зрения, не поддающегося очковой коррекции

консультация врача - офтальмолога

✓ подозрение на онкологические заболевания по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний

консультация врача-дерматовенеролога

Алгоритм действий при углубленной диспансеризации

1. Измерение насыщения крови кислородом (сатурация)

Сатурация **более 94%** в сочетании с одышкой, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность

2. Тест с 6-минутной ходьбой в рамках I этапа

пройдено **менее 550 м**

да

ЭХО-КГ
на II этапе углубленной диспансеризации

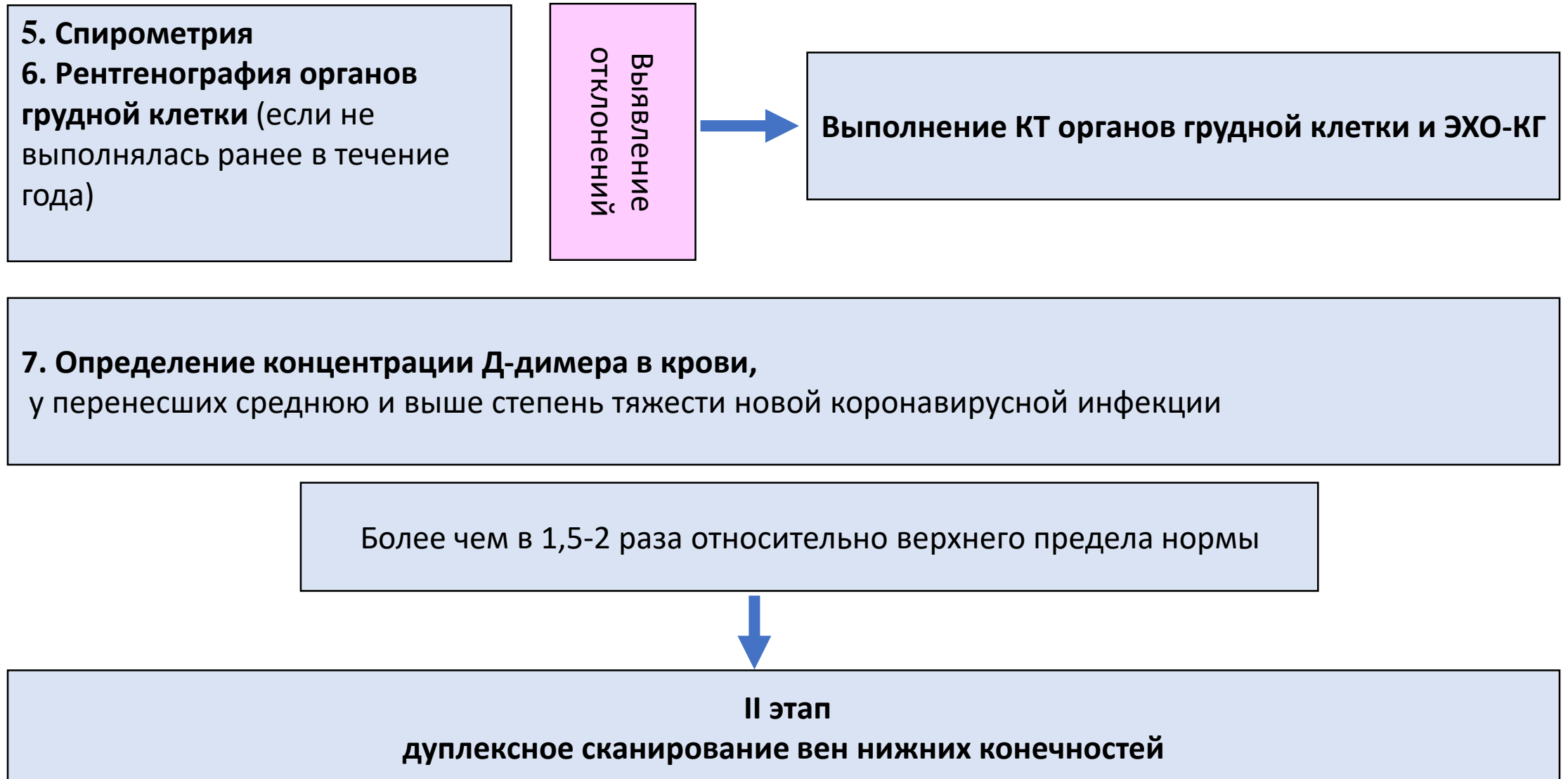
Уровень сатурации **94% и меньше**

II этап углубленной диспансеризации
КТ органов грудной клетки ЭХО-КГ

3. Общий анализ крови (развернутый)

4. Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С –реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ)

Алгоритм действий при углубленной диспансеризации (продолжение)



Маршрутизация направления пациентов на 2 этап по результатам анкетирования (интерпретация анкеты)

материал на сайте [Организация профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения \(osmr42.ru\)](http://osmr42.ru)

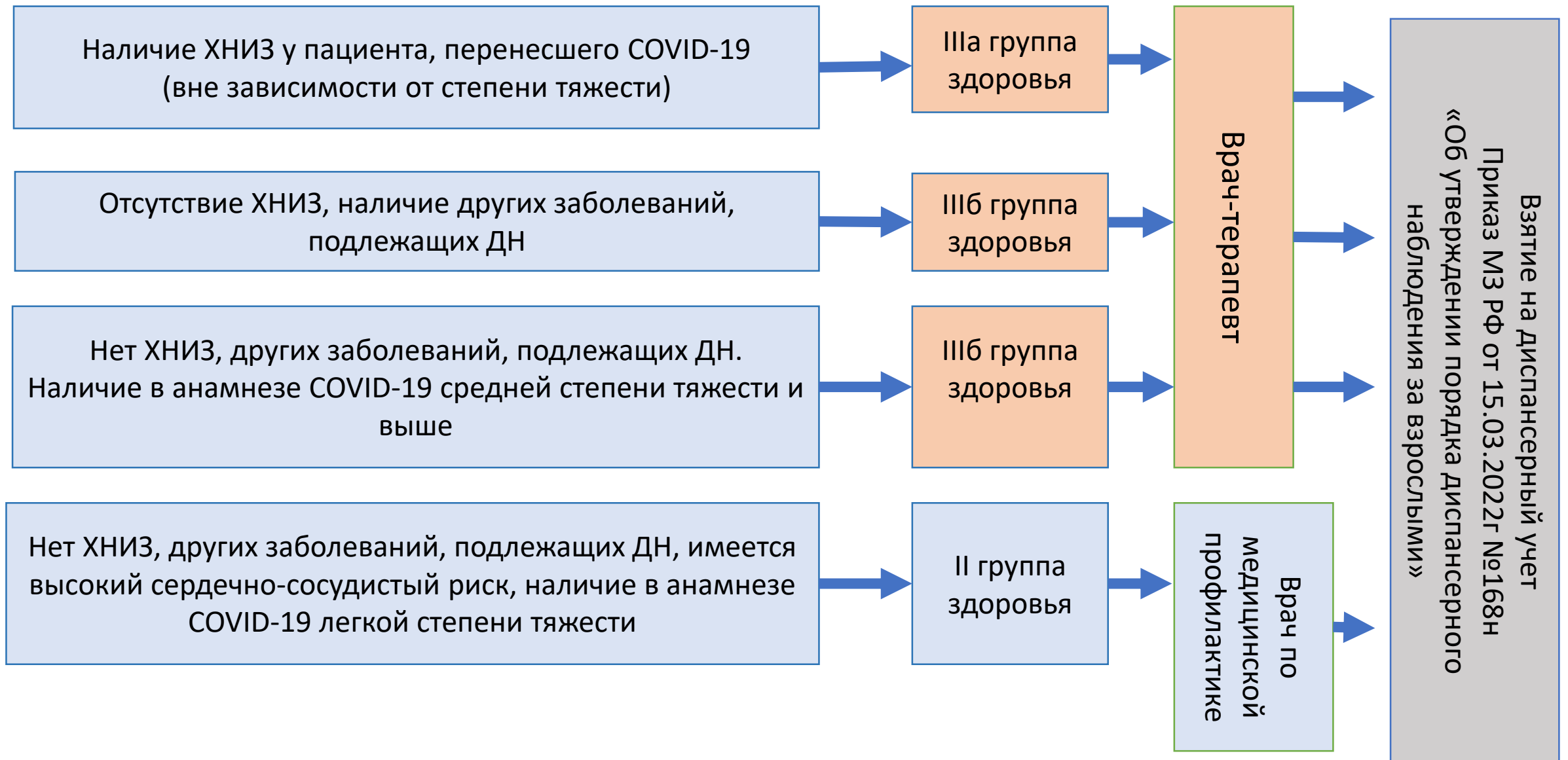
п.8. раздел «Анкеты»

Алгоритм интерпретации анкеты ПМО и 1 этапа диспансеризации граждан до 65 лет	
1	Интерпретация при утвердительном ответе
Вопросы анкеты	
Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	
1.1. гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Получить документальное подтверждение заболевания (амб. карта, выписки) и при его наличии внести диагноз заболеваний в учетную форму 131/у «Карта профилактического медицинского осмотра»;
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	
1.2. ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	
1.3. цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	
1.4. хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	С учетом уровня АД у пациента, ответившего «ДА» на вторую часть вопросы 1.1, внести информацию об эффективности гипотензивной терапии в учетную форму;
1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?	
1.6. сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию проводить с учетом выявленного в анамнезе заболевания.
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	
1.7. заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	
1.8. хроническое заболевание почек?	
1.9. злокачественное новообразование?	
Если «Да», то какое? __	
1.10. повышенный уровень холестерина?	
Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	
2	
Был ли у Вас инфаркт миокарда?	
3	
Был ли у Вас инсульт?	
4	При профилактическом консультировании обратить внимание на меры по профилактике атеросклероза, особенно при наличии клинических проявлений ИБС, ЦВБ.
5	Для граждан в возрасте от 40 лет и старше при отягощенной наследственности по колоректальному раку, семейному аденоматозу (диффузному полипозу) толстой кишки, направить на 2 этап диспансеризации (осмотр врачом-хирургом или врачом-колопроктологом)
Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	

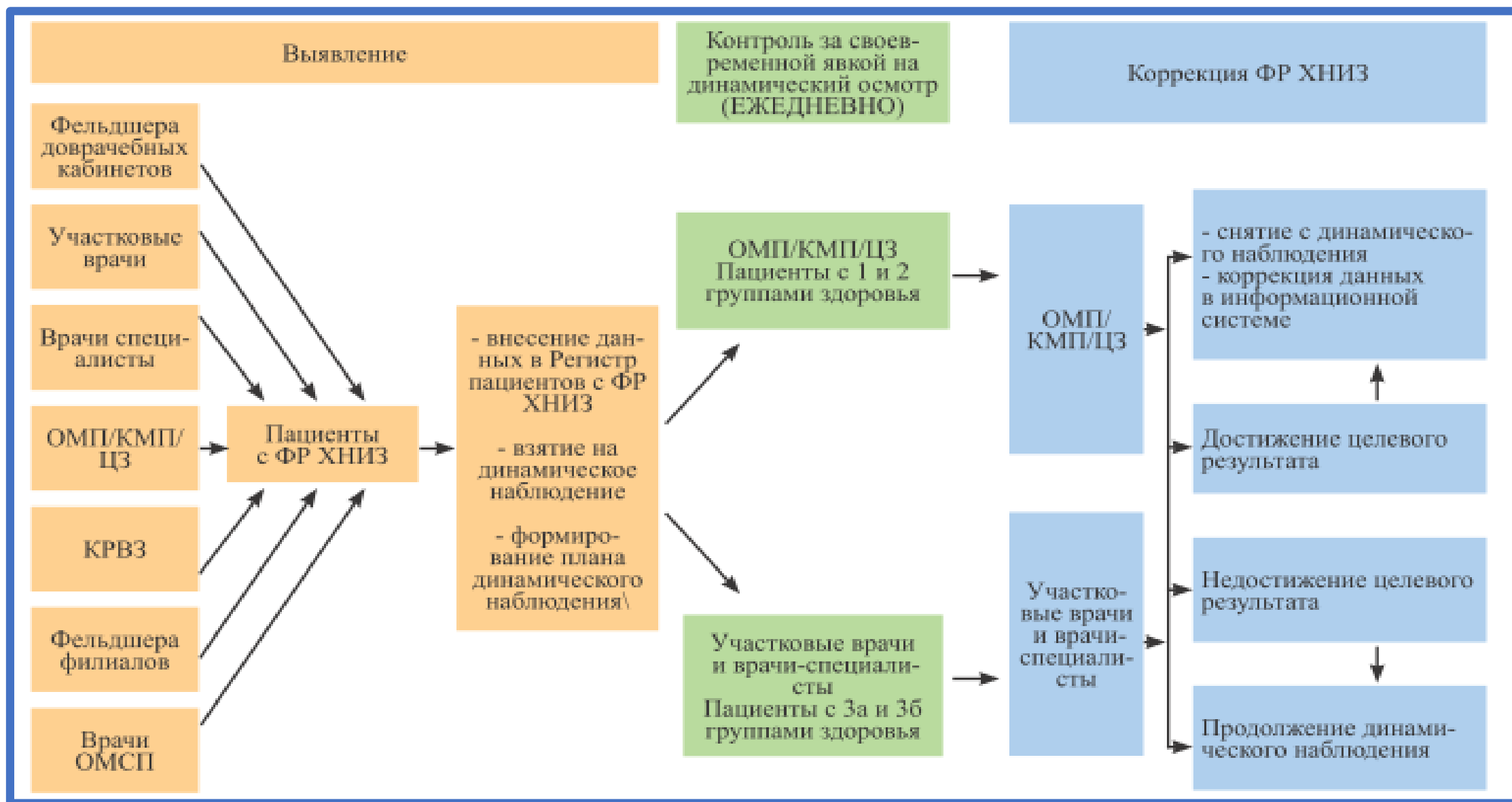
Алгоритм установления диспансерного наблюдения



Алгоритм установления диспансерного наблюдения после углубленной диспансеризации



Алгоритм взаимодействия ОМП/КМП со структурными подразделениями медицинской организации при проведении мероприятий коррекции ФР ХНИЗ



Профилактическое консультирование

Врач (фельдшер) кабинета/отделения медицинской профилактики или центра здоровья



Краткое индивидуальное
профилактическое
консультирование на 1
этапе диспансеризации

**Углубленное
индивидуальное**
профилактическое
консультирование на 2 этапе
диспансеризации

Углубленное групповое
профилактическое
консультирование на 2 этапе
диспансеризации по
направлению врача-
терапевта участкового

Профилактическое консультирование

- ✓ риск пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- ✓ ишемическая болезнь сердца
- ✓ цереброваскулярные заболевания
- ✓ хроническая ишемия нижних конечностей атеросклеротического генеза
- ✓ болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
- ✓ граждане старше 65 лет
- ✓ выявление высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска

углубленное
профилактическое
консультирование в
КМП/ОМП

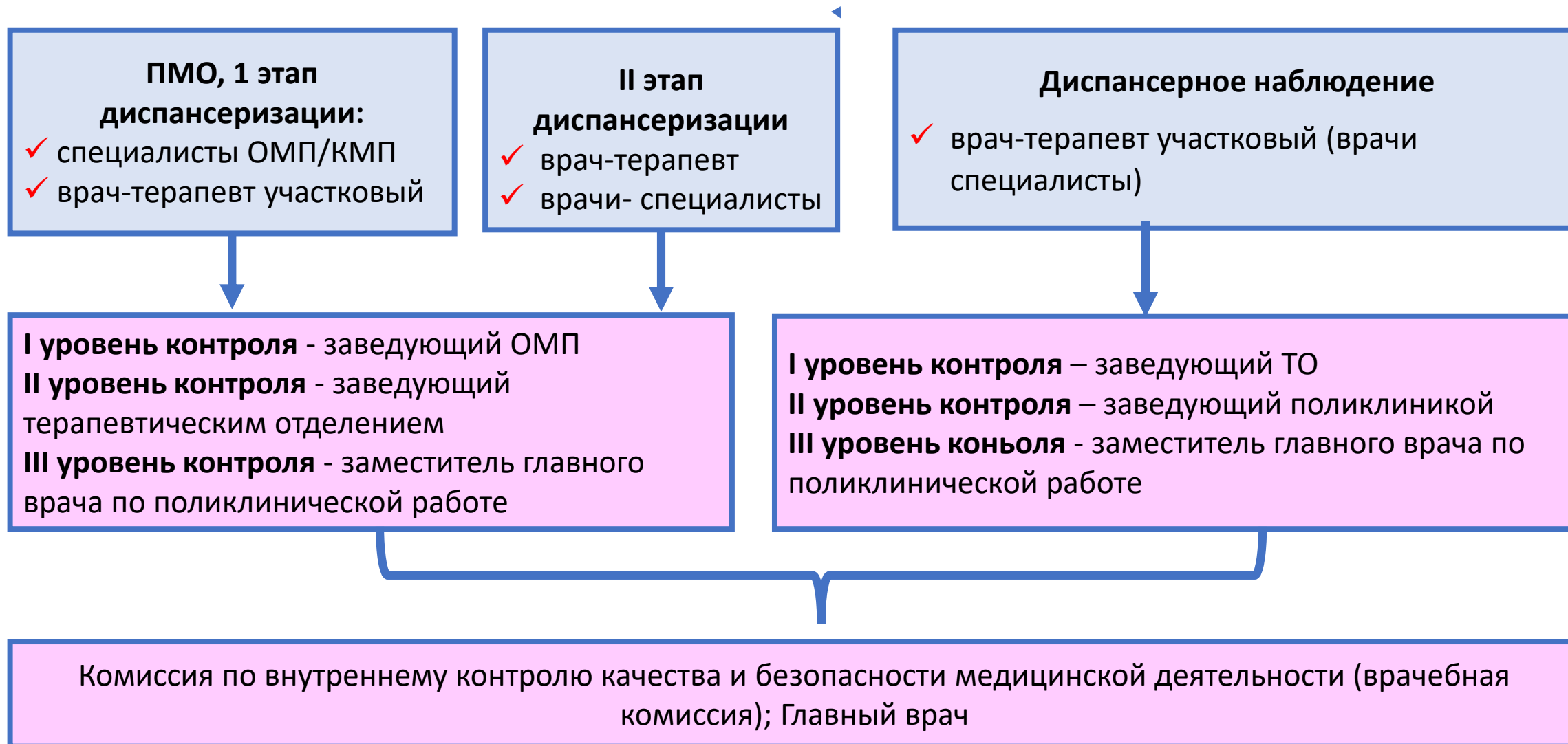
Дефекты ведения учетно-отчетной документации (приказ МЗ РФ от 10.11.2020г №1207н)

- «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» Ф. № 131/у заполняется в не полном объеме;
- «Сведения о проведении ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения» отчетная форма № 131/о не заполняется автоматически, часто информация вносится вручную
- Информация в электронную базу вносят немедицинские работники по принципу «как поняли»
- Имеет место необоснованно много отказов пациентов от тех или иных исследований, обследований. Отказы не оформляются должным образом и отсутствуют в карте пациента

ВКК при организации мероприятий по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни соответствующими структурными подразделениями МО

(Приказ МЗ РФ от 31.07.2020г №785н

«Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»)



Особенности организации процесса проведения ПМО и диспансеризации, углубленной диспансеризации

