

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения регламентирован приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404-н.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризации определенных групп взрослого населения проводятся в отношении следующих групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше):

- работающие граждане;
- не работающие граждане;
- обучающиеся в общеобразовательных организациях по очной форме.

Медицинские мероприятия направлены на:

- профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

- определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;

- 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), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация) проводится 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно; ежегодно в возрасте 40 лет и старше.

В дополнение к профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию. Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

На I этапе диспансеризации и проведении профилактического медицинского осмотра проводятся:

1. Анкетирование.
2. Расчет индекса массы тела на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии).
3. Измерение артериального давления.
4. Исследование уровня общего холестерина в крови.
5. Определение уровня глюкозы в крови натощак.
6. Определение относительного сердечно-сосудистого риска (у граждан в возрасте от 18 до 39 лет).
7. Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (у граждан в возрасте от 40 до 64 лет).
8. Флюорография легких или рентгенография легких - 1 раз в 2 года.
9. Электрокардиография 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. Осмотр по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний.

II этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза и включает в себя:

1. Осмотр (консультацию) врачом-неврологом.
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 развития ХНИЗ: 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 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 с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки).
5. Колоноскопия (при подозрении на злокачественные новообразования толстого кишечника).

6. Эзофагогастродуоденоскопия (при подозрении на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки).

7. Рентгенография легких, компьютерная томография легких (при подозрении на злокачественные новообразования легкого).

8. Спирометрия (при подозрении на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан).

9. Осмотр врачом-акушером-гинекологом (при выявлении патологических изменений по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки; в возрасте от 40 до 75 лет - 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).

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).

12. Осмотр врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек).

13. Проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет).

14. Проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья.

15. Прием врачом-терапевтом по результатам 2 этапа диспансеризации, включающий установление диагноза, группы здоровья, 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 врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания.

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

В рамках профилактического медицинского осмотра или первого этапа диспансеризации проводятся:

1. 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;

2. 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;

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

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

4. 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;

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

6. скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

- в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

Углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 внесены изменения в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, в части проведения углубленной диспансеризации; определен перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации. Порядок проведения углубленной диспансеризации граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – углубленная диспансеризация) регламентирован приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н.

Углубленной диспансеризации подлежат лица, переболевшие COVID-19 (через 60 и более дней после выздоровления) с выделением приоритетных групп (тяжесть перенесенной инфекции и наличие хронических заболеваний).

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при подаче им заявления на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи, о его желании пройти углубленную диспансеризацию, оформленного в произвольной форме в письменном виде.

I этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у

граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает:

1. Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое.
2. Тест с 6-минутной ходьбой.
3. Проведение спирометрии или спирографии.
4. Общий анализ крови развернутый.
5. Биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, АЛТ, АСТ, ЛДГ, исследование уровня креатинина).
6. Определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю тяжесть и выше новой коронавирусной инфекции COVID-19.
7. Проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течении года)
8. Прием (осмотр) врачом-терапевтом.

II этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает:

1. Проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой).
2. Проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой).
3. Дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).