



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

13.01.2025 № Пр-13

№ _____

г. Благовещенск

О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Амурской области в 2025 году

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Порядок передачи информации между медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области в части оплаты услуг по проведению профилактических медицинских осмотров и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения без прикрепления к медицинской организации согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Перечень медицинских организаций Амурской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории области (далее – медицинские организации), осуществляющих

профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения в 2025 году согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. План-график проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения от 18 до 39 лет включительно (1 раз в 3 года) в 2025 году согласно приложению № 4 к настоящему приказу».

1.5. План-график проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в возрасте 40 лет и старше (ежегодно) в 2025 году согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.6. План-график проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения в 2025 году согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

1.7. План-график проведения диспансеризации репродуктивного возраста в 2025 году согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

1.8. Форму отчетности (ежедневная) «Сведения о выполнении плановых объемов профилактических мероприятий» согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

1.9. Форму отчетности (еженедельная) «Сведения о результатах проведения профилактических мероприятий» согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

1.10. Форму отчетности № 131 (ежемесячная) «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – форма № 131) согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

1.11. Форму отчетности по индикаторам ежемесячного мониторинга диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях области согласно приложению № 11 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, осуществляющих профилактические медицинские осмотры взрослого населения и диспансеризацию определенных групп взрослого, обеспечить:

2.1. Выполнение в подведомственной медицинской организации порядка проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

2.2. Персональную ответственность за организацию проведения и выполнение плановых показателей профилактических медицинских осмотров взрослого населения, диспансеризации определенных групп взрослого населения и диспансеризации репродуктивного возраста в соответствии с приложениями №№ 4–7 к настоящему приказу.

2.3. Назначение приказом по учреждению ответственных лиц, из числа заместителей главного врача, за организацию и контроль за проведением профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в части обеспечения полноты, достоверности и своевременности внесения информации о проведенных осмотрах, включая наличие записей

соответствующих врачей-специалистов, результатов дополнительных методов обследования, заключения терапевта с определением группы состояния здоровья и программы профилактических мероприятий в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, карту учета диспансеризации.

2.4. Размещение карты учета диспансеризации, результатов анкетирования в учетной форме № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» с пометкой «Профилактический медицинский осмотр» и/или «Диспансеризация».

2.5. Организацию проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения области: работающих граждан, неработающих граждан и обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме.

2.6. Проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения в подведомственной медицинской организации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставить гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2.7. Осуществление информационного взаимодействия со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и/или диспансеризации в текущем году, или их законных представителей о возможности их прохождения в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (в последующих редакциях).

2.8. Составление врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, фельдшерами фельдшерских здравпунктов или фельдшерско-акушерских пунктов персонифицированных списков граждан, подлежащих диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам в текущем календарном году, и плана проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан и проводимых обследований.

2.9. Информирование населения о целях и задачах, объеме проводимого обследования и графиках работы подразделений подведомственной медицинской организации (в том числе отделения (кабинета) медицинской профилактики), участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров взрослого населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2.10. Ежемесячное в установленный срок предоставление в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области реестров счетов на оплату за проведенные профилактические медицинские осмотры взрослого населения и диспансеризацию определенных групп взрослого населения с обязательным указанием группы здоровья пациента и сведений о взятии его под диспансерное наблюдение.

2.11. Предоставление в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» через программный модуль «Статистика» региональной информационной системы здравоохранения Амурской области следующих сведений:

2.11.1. Результаты оперативного мониторинга основных показателей хода реализации профилактических мероприятий ежедневно в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу;

2.11.2. Результаты мониторинга проведения профилактических мероприятий до 05 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением № 9 к настоящему приказу.

2.11.3. Отчетную форму № 131 ежемесячно до 05 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приложением № 10 к настоящему приказу.

2.11.4. Отчетную форму по индикаторам мониторинга диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях области ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приложением № 11 к настоящему приказу.

2.12. Обеспечить получение лицензий на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим», «терапии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «акушерскому делу» или «лечебному делу», «офтальмологии», «неврологии», «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «хирургии» или «колопроктологии», «рентгенологии», «клинической лабораторной диагностике» или «лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике», «урологии», «эндоскопии».

3. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (А.И. Друковский) на основании отчетов медицинских организаций области обеспечить:

3.1. Сбор и представление в отдел организации оказания медицинской помощи взрослому населению, качества и безопасности министерства здравоохранения Амурской области на электронный адрес omo_zdrav@amurzdraz.ru сводных результатов мониторинга основных показателей хода реализации:

- ежедневно плановых объемов профилактических мероприятий в разрезе медицинских организаций в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу;

- профилактических мероприятий ежемесячно в срок до 8 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приложением № 9 к настоящему приказу;

- ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с формой № 131, утвержденной приложением № 10 к настоящему приказу.

3.2. Формирование и направление сводного отчета о результатах проведения профилактических мероприятий и предоставление в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» в срок до 8 числа месяца, следующего за отчетным месяцем на адрес эл. почты: aostpr@amurzdraz.ru;

3.3. Сбор и предоставление в организационно-методический отдел государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной онкологический диспансер» сводных результатов мониторинга диспансеризации определенных групп взрослого населения в разрезе медицинских организаций области ежемесячно (не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным) в соответствии с формой № 131, утвержденной приложением № 10 к настоящему приказу.

3.4. Предоставление в Министерство здравоохранения Российской Федерации путем внесения сведений на портал ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» данных сводного мониторинга основных показателей реализации мероприятий по диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с установленными формами и сроками.

3.5. Размещение на официальном сайте министерства здравоохранения Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Ширина М.Н.) обеспечить направление сводного отчета о результатах проведения профилактических мероприятий в адрес Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

5. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Амурской области (Коробкова Т.Н., Уткина Н.В., Киреева О.С., Демура О.В., Трусова Л.А., Погорелова Н.А.) обеспечить проведение ежемесячного анализа показателя первичной заболеваемости согласно профилю медицинской помощи (таблица 5001) в рамках проведения диспансеризации определенных

групп взрослого населения, с последующим предоставлением аналитической справки в отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Амурской области не позднее 20 числа, следующего за отчетным периодом на электронный адрес omo_zdrav@amurzdraz.ru и бумажном носителе.

6. Рекомендовать руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории области, не подведомственных министерству здравоохранения области, обеспечить исполнение пунктов настоящего приказа.

7. Считать утратившим силу приказы министерства здравоохранения Амурской области от 15.02.2024 № 130, от 26.06.2023 № 589 со дня подписания настоящего приказа.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения области О.В.Химиченко.

Заместитель председателя
Правительства Амурской области-
министр здравоохранения области

С.Н. Леонтьева



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 69E87B3FD88B2E8FB47BF80D7D5E883D
Владелец Леонтьева Светлана Николаевна
Действителен с 08.10.2024 по 01.01.2026

Порядок
проведения профилактических медицинских осмотров взрослого
населения и диспансеризации определенных групп взрослого населения

1. Настоящий порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации следующих групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

- 1) работающие граждане;
- 2) неработающие граждане;
- 3) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Настоящий порядок не применяется в случаях, когда законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации отдельных категорий граждан.

2. Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья, в том числе репродуктивного здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка, направлены на:

1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических инфекционных заболеваний (состояний), а также факторов риска, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода

2) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических инфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Амурской области (далее – хронические инфекционные заболевания), 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 (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

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

4) проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

5) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

4. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

1) в качестве самостоятельного мероприятия;

2) в рамках диспансеризации;

3) в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

5. Диспансеризация проводится:

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

2) по оценке репродуктивного здоровья ежегодно в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

3) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

6. Перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых

в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, определяется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

7. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация осуществляются медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) независимо от организационно-правовой формы, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим», «терапии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «акушерскому делу» или «лечебному делу», «офтальмологии», «неврологии», «оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)», «хирургии» или «колопроктологии», «рентгенологии», «клинической лабораторной диагностике» или «лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике», «урологии», «эндоскопии» (далее – медицинская организация).

8. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

8.1. В медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь, в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь согласно участково-территориальному принципу;

8.2. В иной медицинской организации по месту осуществления своей трудовой деятельности (обучения).

9. При проведении профилактических мероприятий в организованных коллективах в иной медицинской организации, в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы и учебы) медицинская организация:

9.1. По согласованию с работодателем и (или) руководителем образовательной организации (их уполномоченными представителями) формирует предварительный перечень граждан, предусматривающий: адрес, дату и время проведения профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации, фамилию, имя, отчество (при наличии), возраст (дату

рождения), номер полиса обязательного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета работника и (или) обучающегося (далее – Перечень);

9.2. Направляет в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области сформированный Перечень;

10. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области осуществляет в течение 2-х рабочих дней сверку, в том числе на предмет исключения повторного в текущем году проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также доводит список граждан до страховых медицинских организаций путем размещения в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования;

11. Оплата реестров счетов Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Амурской области случаев проведения профилактических мероприятий лицам, не прикрепленным к медицинской организации, будет производиться только при условии включения гражданина в Перечень.

12. Медицинская организация, проводившая профилактические мероприятия представляет в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, а также в медицинскую организацию, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь по средством защищенного канала связи Vip Net информацию о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов.

13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский информационно-аналитический центр» (А.И. Друковский) размещает на официальном сайте министерства здравоохранения Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.

При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

14. Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 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.

15. Руководитель медицинской организации, медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья являются ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации, осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации в текущем году, или их законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н (далее – Правила обязательного медицинского страхования).

Врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач) (далее – врач-терапевт) является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического, в том числе цехового, участка (участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории (далее – участок).

Фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта является ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

16. Основными задачами фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

1) привлечение населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

3) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации, диспансеризации репродуктивного возраста:

опроса (анкетирования) граждан и подготовки заключения по его результатам, а также установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе (анкетировании) (далее - анкетирование);

расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

измерения артериального давления на периферических артериях;

определения уровня общего холестерина в крови;

определения уровня глюкозы в крови натощак;

электрокардиографии в покое;

измерения внутриглазного давления;

осмотра фельдшером (акушеркой) и (или) взятия мазка с шейки матки в рамках проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации;

4) организация выполнения приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации и диспансеризации репродуктивного возраста, не указанных в подпункте 3 настоящего пункта, в том числе:

в рамках диспансеризации репродуктивного возраста направление для осмотра женщин прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, мужчин – врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин);

направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка;

5) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

6) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке;

7) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) по форме, утверждаемой в соответствии с частью 3 статьи 97 Федерального закона № 323-ФЗ Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – карта учета диспансеризации);

8) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее – Федеральный закон № 38-ФЗ) с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых

возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

17. Основными задачами врача-терапевта при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

1) привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование граждан об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе граждан, направленных в соответствии с подпунктом 4 пункта 13 и подпунктом 6 пункта 15 настоящего порядка, в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка, прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, 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, а также прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации в объеме, предусмотренном в подпункте 13 пункта 18 настоящего порядка;

3) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний о мерах по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

4) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке;

5) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

В случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики к задачам врача-терапевта (в том числе врачебной амбулатории) при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации относятся задачи, предусмотренные подпунктами 1, 3, абзацами первым – десятым, двенадцатым, тринадцатым подпункта 4, 5, 7–9 пункта 15 настоящего порядка.

18. Основными задачами отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

1) составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году;

2) участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, их целях, а также в проведении разъяснительной работы и мотивировании граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации;

3) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

4) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации:

анкетирования;

расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

измерения артериального давления на периферических артериях;

определения уровня общего холестерина в крови;

определения уровня глюкозы в крови натощак;

измерения внутриглазного давления;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка;

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации и углубленного профилактического консультирования в рамках второго этапа диспансеризации;

5) организация выполнения медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, не указанных в подпункте 4 настоящего пункта;

6) направление по результатам профилактического медицинского осмотра на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась;

7) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

8) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации;

9) заполнение форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

10) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в медицинской организации;

11) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

19. Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

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;

6) 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 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.

20. Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-

специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

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

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 – 11 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

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 подпунктах 1 – 10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

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 подпунктах 1 – 10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

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.

21. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

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) эзофагогастродуоденоскопию (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) 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;

13) 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 15.11.2012 № 915н, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

22. Первый этап диспансеризации репродуктивного возраста включает:

- 1) у женщин прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;
- 2) пальпация молочных желез;
- 3) осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;
- 4) микроскопическое исследование влагалищных мазков;
- 5) цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, (virgo). Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются);

6) у женщин в возрасте 18–29 лет проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

7) у мужчин прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

23. Второй этап диспансеризации репродуктивного возраста проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

1) у женщин:

а) в возрасте 30–49 лет проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

б) ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;

в) ультразвуковое исследование молочных желез;

г) повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

2) у мужчин:

а) спермограмму;

б) микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

в) ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

г) повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

24. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации могут проводиться мобильными медицинскими бригадами, осуществляющими свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности мобильной медицинской бригады, предусмотренными приложением № 8 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н.

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

26. При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с настоящим порядком, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций

При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра 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 установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданин направляется на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра.

27. На основе сведений о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта (по результатам исследований, проведенных в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в данном фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте), заполняется карта учета диспансеризации.

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

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

I группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

II группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, за

исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом. Гражданам со II группой здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска;

IIIа группа здоровья – граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;

IIIб группа здоровья – граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

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

29. Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации является охват граждан профилактическим медицинским осмотром, диспансеризацией соответственно в медицинской организации.

30. В медицинской организации 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.

31. 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 приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

32. Уполномоченное лицо страховой медицинской организации не реже одного раза в квартал осуществляет информирование застрахованных лиц, подлежащих диспансеризации или профилактическому медицинскому осмотру в текущем году, в том числе не прошедших данные мероприятия, или законных представителей этих застрахованных лиц о возможности прохождения диспансеризации или профилактического медицинского осмотра в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования.

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

Порядок передачи информации между медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области, в части оплаты услуг по проведению профилактических медицинских осмотров взрослого населения и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения без прикрепления к медицинской организации

Проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения допускается без прикрепления к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, при осуществлении выездной работы мобильными медицинскими бригадами, при предоставлении медицинских услуг в амбулаторно-поликлинических условиях (в том числе на предприятии) в рамках предварительных и/или периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда*.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, проводившая профилактический медицинский осмотр взрослого населения и/или диспансеризацию определенных групп взрослого населения, не по месту прикрепления гражданина после определения группы состояния здоровья передает копию заполненной Карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) ф. №131/у с копиями результатами лабораторных, функциональных исследований, консультациями врачей-специалистов, заключением врача-терапевта с определением группы состояния здоровья и программы профилактических мероприятий в медицинскую организацию по его месту прикрепления по средством канала защищенной связи VipNet в 3-дневный срок для дальнейшей постановки гражданина на диспансерное наблюдения, и формирования сводных сведений о состоянии здоровья граждан, прошедших профилактический медицинский и/или диспансеризацию.

* сумма в реестре – счетах на оплату диспансеризации и/или профилактического медицинского осмотра на услуги, выполненные в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров, совпадающих с объемом исследований по профилактическому медицинскому осмотру взрослого населения и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения не проставляется (при условии оплаты работодателем данных видов исследований).

Приложение № 3
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

Перечень медицинских организаций Амурской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории области, осуществляющих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения

	Наименование
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская межрайонная больница»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская районная больница»
3	Обособленное структурное подразделение «Благовещенская центральная районная поликлиника» государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница»
4	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская районная больница»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская районная больница»
6	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская межрайонная больница»
7	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»
8	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская районная больница»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская районная больница»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская районная больница»
11	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская межрайонная больница»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская районная больница»
13	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 1»
14	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 3»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская районная больница»
16	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 1 ст. Тында»
17	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 2 ст. Завитая»

18	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 3 ст. Ерофей Павлович»
19	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 4 ст. Магдагачи»
20	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 5 ст. Сковородино»
21	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» Поликлиника № 6 ст. Шимановская»
22	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» структурное подразделение ст. Белогорск
23	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Тында» структурное подразделение ст. Февральск
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская районная больница»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»
27	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 4»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская районная больница»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская районная больница»
30	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации «Амурская государственная медицинская академия»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская районная больница»
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»
33	Свободненская больница Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серышевская районная больница»
35	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тамбовская районная больница»
36	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Амурской области»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская межрайонная больница им. Б.Е.Смирнова»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 2»
39	Медико-санитарная часть космодрома «Восточный» Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»

Приложение № 4
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Приложение № 5
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Приложение № 6
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Приложение № 7
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

[illegible]

280038	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»	7204	327	655	655	655	655	655	655	655	655	655	655	327
280039	ГБУЗ АО «Мазановская районная больница»	771	35	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	36
280052	ГБУЗ АО «Свободненская городская поликлиника»	3384	152	308	308	308	308	308	308	308	308	308	308	152
280053	ГБУЗ АО «Октябрьская районная больница»	1132	51	103	103	103	103	103	103	103	103	103	103	51
280066	ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 4»	3702	171	336	336	336	336	336	336	336	336	336	336	171
280067	ГБУЗ АО «Завитинская районная больница»	669	29	61	61	61	61	61	61	61	61	61	61	30
280068	ГБУЗ АО «Бурейская районная больница»	1146	53	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	53
280075	ГБУЗ АО «Райчихинская городская больница»	1353	61	123	123	123	123	123	123	123	123	123	123	62
280076	Свободненская больница ФГБУЗ «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»	777	33	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	34
280078	ГБУЗ АО «Серышевская районная больница»	1242	56	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	56
280080	ГАУЗ АО «Тамбовская районная больница»	1459	64	133	133	133	133	133	133	133	133	133	133	65
280084	ГБУЗ АО «Зейская межрайонная больница им. Б.Е.Смирнова»	2341	105	213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	106
280085	ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»	4469	204	406	406	406	406	406	406	406	406	406	406	205
ИТОГО		49280	2228	4481	4481	4481	4481	4481	4481	4481	4481	4481	4481	2242
План-график диспансеризации женщин репродуктивного возраста, застрахованных в страховых медицинских организациях														
Код	Наименование медицинской организации	План	Подлежит диспансеризации январь-декабрь											
			январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь

[illegible]

[illegible]

Приложение № 8
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

Сведения о выполнении плановых объемов профилактических мероприятий

Сведения о выполнении плановых объемов профилактических мероприятий по состоянию на _____

[illegible]

Приложение № 9
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от _____ № _____

Сведения о результатах проведения профилактических мероприятий

[illegible][illegible]

[illegible]

Количество граждан, отказавшихся от прохождения отдельных исследований и мероприятий по программе ПМО, диспансеризации (абс.ч.)				Количество граждан, прошедших ПМО, I этап диспансеризации (абс.ч.)								Количество граждан, по результатам ПМО, I этапа диспансеризации, направленных на II этап диспансеризации (абс.ч.)			
Все го	П М О	Диспансе- риза- ция	в том числе диспансе- риза- ция для оценки репродукти- вного потенциала	Все го	П М О	Диспансе- риза- ция	в том числе диспансе- риза- ция 1 р в 3 года (18-39 лет)	в том числе диспансе- риза- ция ежегодно (ст 40 лет.)	в том числе диспансе- риза- ция для оценки репродукти- вного потенциала	из числа граждан, прошедши х I этап для оценки репродукти- вного здоровья- МУЖЧИН	из о числа граждан, прошедши х I этап для оценки репродукти- вного здоровья- ЖЕНЦИН	Все го	В том числе для оценки репродукти- вного потенциала	из числа граждан для оценки репродукти- вного здоровья - МУЖЧИН	из числа граждан для оценки репродукти- вного здоровья - ЖЕНЦИН
<u>45</u>	<u>46</u>	<u>47</u>	<u>48</u>	<u>49</u>	<u>50</u>	<u>51</u>	<u>52</u>	<u>53</u>	<u>54</u>	<u>55</u>	<u>56</u>	<u>57</u>	<u>58</u>	<u>59</u>	<u>60</u>

[illegible]

Число граждан, взятых на диспансерное наблюдение по результатам ПМО, диспансеризации (абс.ч.)			Комментарии
Всего подлежат диспансерному наблюдению	Установлено диспансерное наблюдение	Из них впервые установлено диспансерное наблюдение	
<u>77</u>	<u>78</u>	<u>79</u>	<u>80</u>

Сведения
о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения
(форма отчетности № 131)

(1000) Код по ОКЕИ: человек - 792													
Возраст	№ строки	Все взрослое население				в том числе:							
		Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года	Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.)	Из них прошли:		Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года	Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.)	Из них прошли:		Численность прикрепленного взрослого населения на 01.01 текущего года	Из них по плану подлежат: ПМО и ДОГВН (чел.)	Из них прошли:	
				ПМО (чел.)	ДОГВН (чел.)			ПМО (чел.)	ДОГВН (чел.)			ПМО (чел.)	ДОГВН (чел.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
18-34	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35-39	02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40-54	03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55-59	04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60-64	05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65-74	06	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75 и старше	07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Всего	08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(1001)
Число лиц в трудоспособном
возрасте прошло:
**диспансеризацию определенных групп
взрослого населения**

Код по ОКЕИ: человек - 792

всего: _____, в том числе:
1 0 женщин 2 _____, мужчин 3 0 ;

профилактический медицинский осмотр

всего: _____, в том числе:
 4 0 женщин 5 _____, мужчин 6 0 .

2. Сведения о приёмах (осмотрах), консультациях, исследованиях и иных медицинских вмешательствах, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации

(2000)

 Код по ОКЕИ:
 единица - 642

Приём (осмотр), консультация, исследование и иное медицинское вмешательство (далее - медицинское мероприятие), входящее в объем профилактического медицинского осмотра / первого этапа диспансеризации	№ строки	Проведено медицинских мероприятий	Учтено из числа выполненных ранее (в предшествующие 12 мес.)	Число отказов	Выявлены патологические состояния
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование)	01	0		0	0
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела	02	0	0	0	0
Измерение артериального давления на периферических артериях	03	0	0	0	0
Определение уровня общего холестерина в крови	04	0	0	0	0
Определение уровня глюкозы в крови натощак	05	0	0	0	0
Определение относительного сердечно-сосудистого риска	06	0	0	0	0
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска	07	0	0	0	0
Флюорография легких или рентгенография легких	08	0	0	0	0
Электрокардиография в покое	09	0	0	0	0
Измерение внутриглазного давления	10	0	0	0	0

Осмотр фельдшером (акушеркой), или врачом акушером - гинекологом	11	0	0	0	0
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	12	0	0	0	0
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях	13	0	0	0	0
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	14	0	0	0	0
Определение простат - специфического антигена в крови	15	0	0	0	0
Эзофагогастродуоденоскопия	16	0	0	0	0
Общий анализ крови	17	0	0	0	0
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование	18	0	0	0	0
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско - акушерского пункта, врачом - терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год	19	0		0	0
Прием (осмотр) врачом - терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации	а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года	19.1	0		0
	б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год	19.2	0		0
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов	20	0		0	0

(2001)Код по ОКЕИ:
человек - 792Число лиц, которые по результатам первого этапа диспансеризации
направлены на II этап0**3. Сведения о приёмах (осмотрах), медицинских исследованиях и иных медицинских вмешательствах второго этапа диспансеризации****(3000)**Код по ОКЕИ:
единица - 642

Медицинское вмешательство, входящее в объем второго этапа диспансеризации	№ стро ки	Число лиц с выявленными медицинскими показаниями в рамках первого этапа диспансеризации	Число выполненных медицинских мероприятий		Число отказ ов	Впервые выявлено заболевание или патологическ ое состояние
			в рамках диспансериза ции	проведено ранее (в предшеству ющие 12 мес.)		
1	2	3	4	5	6	7
Осмотр (консультация) врачом- неврологом	01	0	0	0	0	0
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	02	0	0	0	0	0
Осмотр (консультация) врачом- хирургом или врачом-урологом	03	0	0	0	0	0
Осмотр (консультация) врачом - хирургом или врачом - колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	04	0	0	0	0	0
Колоноскопия	05	0	0	0	0	0
Эзофагогастродуоденоскопия	06	0	0	0	0	0
Рентгенография легких	07	0	0	0	0	0
Компьютерная томография легких	08	0	0	0	0	0
Спирометрия	09	0	0	0	0	0
Осмотр (консультация) врачом- акушером-гинекологом	10	0	0	0	0	0

Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	11	0	0	0	0	0
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	12	0	0	0	0	0
Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для граждан:	13	0	0	0	0	
с выявленными ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	13.1	0	0	0	0	
с выявленными по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	13.2	0	0	0	0	
в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении	13.3	0	0	0	0	
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 установленном по результатам анкетирования курении более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	13.4	0	0	0	0	

Прием (осмотр) врача-терапевта по результатам второго этапа диспансеризации	14	0	0	0	0	0
Направление на осмотр (консультацию) врачом - онкологом при подозрении на онкологические заболевания	15	0	0	0	0	0

(3001)Код по ОКЕИ:
человек - 792

Число лиц, прошедших полностью все мероприятия второго этапа диспансеризации, на которые они были направлены по результатам первого этапа

0 .**(3002)**Код по ОКЕИ:
человек - 792

Число лиц, прошедших частично (не все рекомендованные) мероприятия второго этапа диспансеризации, на которые они были направлены по результатам первого этапа

0 .**(3003)**Код по ОКЕИ:
человек - 792

Число лиц, не прошедших ни одного мероприятия второго этапа диспансеризации, на которые они были направлены по результатам первого этапа

0 .

4. Сведения о выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторах риска и других патологических состояниях, и заболеваниях, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний (далее - факторы риска)

(4000)

Код по ОКЕИ: человек - 792

Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний	Код МКБ -10	№ строки	Все взрослое население			в том числе:					
			Все го	в том числе:		Мужчины			Женщины		
				в трудо- способно- м	в возра- сте старш- е	Всег о	в том числе:		Всег о	в том числе:	
							в трудо- способно- м	в возра- сте старш- е		в трудо- способно- м	в возра- сте старш- е

				возра сте	трудо спо- собно го		возра сте	трудо спо- собно го		возра сте	трудо спо- собно го
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Гиперхолестеринемия	E78	01	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Гипергликемия	R73. 9	02	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Курение табака	Z72. 0	03	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нерациональное питание	Z72. 4	04	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Избыточная масса тела	R63. 5	05	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ожирение	E66	06	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Низкая физическая активность	Z72. 3	07	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Риск пагубного потребления алкоголя	Z72. 1	08	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	Z72. 2	09	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Отягощенная наследствен ность по сердечно- сосудистым заболеваниям	инфаркт миокарда	Z82. 4	10	0	0	0	0	0	0	0	0
	мозговой инсульт	Z82. 3	11	0	0	0	0	0	0	0	0
Отягощенная наследствен ность по злокачествен ным новообразова ниям	колоректаль ной области	Z80	12	0	0	0	0	0	0	0	0
	других локализаций	Z80. 9	13	0	0	0	0	0	0	0	0
Отягощенная наследственность по		Z82. 5	14	0	0	0	0	0	0	0	0

хроническим болезням нижних дыхательных путей											
отягощенная наследственность по сахарному диабету	Z83. 3	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Высокий (5% и более) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно- сосудистый риск	-	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно- сосудистый риск	-	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Старческая астения	R54	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(4001)

Число лиц, у которых по строкам 03, 04, 07, 08, 09 отсутствуют факторы риска

Код по ОКЕИ: человек - 792

5. Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения

(5000)

Код по ОКЕИ: единица - 642

[illegible]

[illegible]

Болезни органов пищеварения	11	K00 - K93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	11.1	K25, K26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
гастрит и дуоденит	11.2	K29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Прочие	12		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(5001)

Код по ОКЕИ: человек - 792

Число лиц с артериальным давлением ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов, при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (I10 – I15 по МКБ-10) 0 .

6. Общие результаты профилактического медицинского осмотра, диспансеризации

(6000)Код по ОКЕИ:
человек - 792

Общие результаты	№ строк и	Число лиц взрослого населения:		
		Всего	в том числе:	
			в трудоспособ ном возрасте	в возрасте старше трудоспособн ого
1	2	3	4	5
Определена I группа здоровья	01	0	0	0
Определена II группа здоровья	02	0	0	0
Определена IIIa группа здоровья	03	0	0	0
Определена IIIб группа здоровья	04	0	0	0
Направлены при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлены на осмотр (консультацию) врачом - онкологом при подозрении на онкологическое заболевание	05	0	0	0
Установлено диспансерное наблюдение, всего	06	0	0	0

врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья	6.1	0	0	0
врачом - терапевтом	6.2	0	0	0
врачом - специалистом	6.3	0	0	0
фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта	6.4	0	0	0
Направлено для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	07	0	0	0
Направлено на санаторно-курортное лечение	08	0	0	0

(6001) Код по ОКЕИ: человек - 792

Общее число работающих лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

(6002) Код по ОКЕИ: человек - 792

Общее число неработающих лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

(6003) Код по ОКЕИ: человек - 792

Общее число лиц, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

(6004) Код по ОКЕИ: человек - 792

Общее число лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

(6005) Код по ОКЕИ: человек - 792

Общее число лиц, принадлежащих к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

(6006) Код по ОКЕИ: единица - 642

Общее число мобильных медицинских бригад, принимавших участие в проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации

0

(6007)

Общее число лиц, профилактический медицинский осмотр или первый этап диспансеризации которых были проведены мобильными медицинскими бригадами.

0

Код по ОКЕИ:
человек - 792

(6008)

Число лиц с отказами от прохождения отдельных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра, диспансеризации

0

Код по ОКЕИ:
человек - 792

(6009)

Число лиц с отказами от прохождения профилактического медицинского осмотра в целом

0

, от диспансеризации
в целом

0

Код по ОКЕИ:
человек - 792

(6010)

Число лиц, проживающих в сельской местности, прошедших профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию

0

Код по ОКЕИ:
человек - 792

Индикаторы ежемесячного мониторинга диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях области

№ п/п	Индикатор	Значение индикатора за отчетный период	
		число	доля, %
1.	Общее число граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году и их доля (%) от численности взрослого населения		
2.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 1 -й этап диспансеризации за отчетный период		
3.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, прошедших 2-й этап диспансеризации за отчетный период		
4.	Количество и доля (%) граждан от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:		
	- имеют 1 -ю группу здоровья, число и доля (%)		
	- имеют 2-ю группу здоровья, число и доля (%)		
	- имеют 3 А группу здоровья, число и доля (%)		
	- имеют 3 Б группу здоровья, число и доля (%)		
5.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:		
	- со стенокардией, ² число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- с хронической ишемической болезнью сердца, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- с артериальной гипертонией, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- со стенозом сонных артерий >50%, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- с острым нарушением мозгового кровообращения в анамнезе, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- с подозрением на злокачественное новообразование желудка по результатам фиброгастроскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		

	на ранней стадии, число и доля		
	- с подозрением на злокачественное новообразование матки и ее придатков, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
	-с подозрением на злокачественное новообразование простаты по данным осмотра врача-хирурга, (уролога) и теста на простатспецифический антиген, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
	-с подозрением на злокачественное новообразование грудной железы по данным маммографии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
	- с подозрением на колоректальный рак по данным ректоромано- и колоноскопии, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
	- с подозрением на злокачественные заболевания других локализаций, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
	- с сахарным диабетом, число и доля (%) от полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
6.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленным туберкулезом легких от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
7.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленной глаукомой от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	на ранней стадии, число и доля		
8.	Количество и доля (%) граждан с впервые выявленными заболеваниями других органов и систем от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
9.	Количество и доля (%) граждан имеющих факторы риска хронических неинфекционных заболеваний от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них:		
	- потребляют табак (курение), доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- повышенное АД ² , доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- избыточная масса тела, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- ожирение, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		

	- гиперхолестеринемия, дислипидемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- гипергликемия, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- недостаточная физическая активность, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- нерациональное питание, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	- подозрением на пагубное потребление алкоголя, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
	имеющие 2 фактора риска и более, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период		
10.	Количество и доля (%) граждан с подозрением на зависимость от алкоголя, наркотиков и психотропных средств, доля (%) от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, из них		
	- число и доля (%) граждан направленных к психиатру-наркологу		
11.	Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование		
12.	Количество и доля (%) граждан 2-й группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование		
13.	Количество и доля (%) граждан 3А группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование		
13.1	Количество и доля (%) граждан 3А группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование		
14	Количество и доля (%) граждан 3Б группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших групповое профилактическое консультирование		
14.1	Количество и доля (%) граждан 3 Б группы здоровья от числа полностью завершивших диспансеризацию за отчетный период, прошедших углубленное профилактическое консультирование		