ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 26 ОКТЯБРЯ 2017 Г. N 869Н)

КАФЕДРА ОБЩЕЙ
ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ РУДН

Диспансеризация

(Приказ Минздрава России от 26.10.2017 № 869н
«Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения»)

Диспансеризация – осмотр и обследование с целью раннего выявления и предупреждения заболеваний

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года

Для прохождения диспансеризации обратитесь в поликлинику, к которой Вы прикреплены (при себе иметь паспорт и полис медицинского страхования)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Диспансеризации подлежат следующие группы взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

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

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Диспансеризация взрослого населения проводится в целях:

- 1) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- 2) определения 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;
- 3) проведения профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;
- 4) определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В 3 ГОДА
ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ, КОГДА ОНА ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В 2 ГОДА И 1 РАЗ В ГОД:

1) **1 раз в 2 года** проводится

- маммография для женщин в возрасте от 51 года до 69 лет и
  (маммография для женщин 39-48 лет проводится 1 раз в 3 года),
- исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет;

2) диспансеризации, проводимой **ежегодно** вне зависимости от возраста в отношении

отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг :

1. инвалиды войны,
2. участники Великой Отечественной войны ,
3. ветераны боевых действий *из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах".*
4. военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период,
5. лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий),
6. лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств,
7. члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда,
8. инвалиды.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Основными особенностями нового Порядка диспансеризации являются:

- участковый принцип ее организации;

возложение ответственности за организацию и проведение диспансеризации прикрепленного населения на руководителя ЛПУ и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе входящий в состав центра здоровья), а ответственности за организацию и проведение диспансеризации населения терапевтического участка

- на врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача);

- двухэтапный принцип проведения диспансеризации;

- конкретизация понятия «факторы риска»;

-дифференцированный набор инструментально-лабораторных методов исследования;

- уменьшения числа групп здоровья с шести до трех;

- обязательное проведение профилактического консультирования в целях коррекции факторов риска уже в процессе диспансеризации.

Маршрутизация и организация диспансеризации взрослого населения

Кабинет медицинской профилактики: инструктаж граждан, прибывших на диспансеризацию, **анкетирование, антропометрия,** измерение артериального давления, определение общего холестерина и глюкозы крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, формирование комплекта документов, включая заполнение учетной формы «Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)», учет граждан, про шедших каждый этап диспансеризации, углубленное профилактическое консультирование , заполнение паспортной части и, по согласованию с врачом-терапевтом, других разделов паспорта здоровья

Посещение занятий в школах здоровья по разработанной программе

Врачом терапевтом участковым осуществляется

составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории;

медицинский осмотр гражданина по итогам первого и второго этапов диспансеризации, определение группы состояния здоровья,

проведение краткого профилактического консультирования, участие в оформлении (ведении) учетно-отчетной документации и участие в оформлении паспорта здоровья гражданину

При подозрении или выявлении какого-либо заболевания, врач-терапевт направляет гражданин на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации и осмотры специалистов

Рекомендуется наблюдение в кабинете медицинской профилактики

углубленное профилактическое консультирование в Центре здоровья

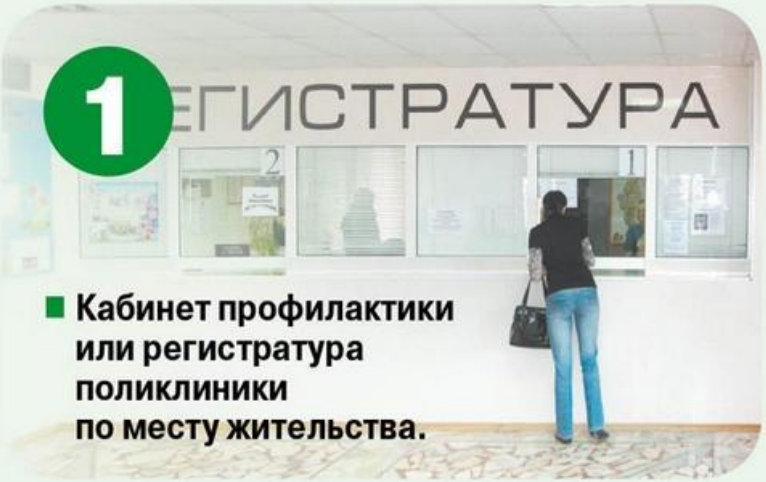
MyShared

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

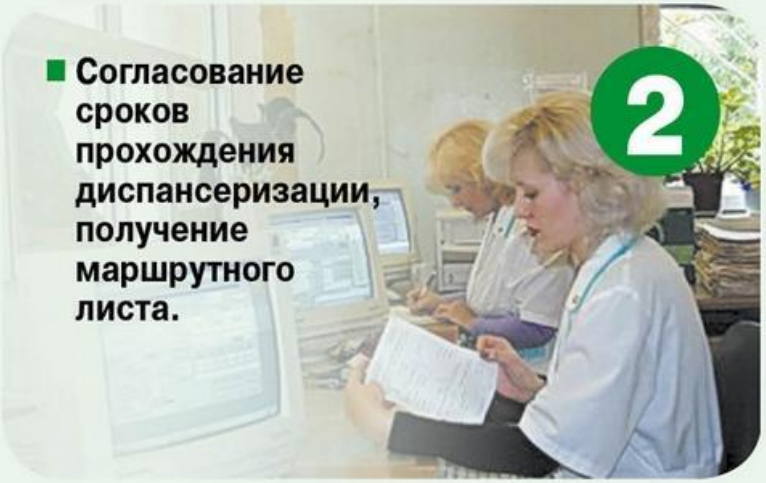
Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Диспансеризация: шаг за шагом



- **Кабинет профилактики или регистратура поликлиники по месту жительства.**



- **Согласование сроков прохождения диспансеризации, получение маршрутного листа.**

- **Первый этап диспансеризации:** прохождение клинических исследований, сдача анализов, прием терапевта.

- **Второй этап (по назначению):** посещение узких специалистов, более глубокое обследование, получение направления на лечение.

Первый этап диспансеризации занимает от 1 до 3 дней.
Второй - плановое посещение специалистов в течение 2 недель с момента записи.

ВСЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ **БЕСПЛАТНО** В 2 ЭТАПА:

I ЭТАП (ЖЕНЩИНЫ):

опрос (анкетирование)

антропометрия, расчет индекса массы тела

измерение АД

измерение уровня глюкозы и холестерина в крови экспресс-методом

измерение внутриглазного давления (с 60 лет)

ЭКГ (с 45 лет)

мазок (с 30 до 60 лет)

флюорография

маммография молочных желез (39–48 лет: 1 раз/3 года, 50–70 лет: 1раз/2 года)

исследование кала на скрытую кровь (49–73 года: 1 раз/2 года)

Прием врача-терапевта (установление диагноза, определение группы здоровья, консультирование, определение показаний для второго этапа)

I ЭТАП (МУЖЧИНЫ):

опрос (анкетирование)

антропометрия, расчет индекса массы тела

измерение АД

измерение уровня глюкозы и холестерина в крови экспресс-методом

измерение внутриглазного давления (с 60 лет)

ЭКГ (с 36 лет)

флюорография

исследование кала на скрытую кровь (49–73 года: 1 раз/2 года)

ПСА (45 и 51 год)

Прием врача-терапевта (установление диагноза, определение группы здоровья, консультирование, определение показаний для второго этапа)

II ЭТАП:

При выявлении патологии проводится дополнительное обследование и консультации узких специалистов.

Диспансеризация

Вы можете пройти диспансеризацию, если Ваш возраст делится на «3»

ВОЗРАСТ

21 | 24 | 27

30 | 33 | 36 | 39

42 | 45 | 48

51 | 54 | 57

60 | 63 | 66 | 69

72 | 75 | 78

90 | 93 | 96 | 99

Граждане, которым не проводится диспансеризация в текущем году, могут пройти профилактический медицинский осмотр

1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения группы здоровья

2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

это углубленный медицинский осмотр

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и проведения углубленного профилактического консультирования

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИКЛИНИКИ, К КОТОРОЙ ВЫ ПРИКРЕПЛЕНЫ

Ежегодно – инвалиды ВОВ и инвалиды боевых действий, участники ВОВ, ставшими инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин

- лица, награждённые знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин
- 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

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Юридические аспекты:

- Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.
- Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Федеральный закон N 323-ФЗ).
- Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.
- Руководитель медицинской организации и медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики являются ответственными за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Основными задачами врача-терапевта при проведении диспансеризации являются:

- 1) составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации с учетом возрастной категории граждан и проводимых обследований;
- 2) привлечение населения, прикрепленного к терапевтическому участку, к прохождению диспансеризации, информирование о ее целях, задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации;
- 3) проведение медицинского осмотра гражданина по итогам первого и второго этапов диспансеризации;
- 4) проведение краткого профилактического консультирования, включающего рекомендации по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя;
- 5) направление на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья граждан в возрасте до 72 лет с выявленным по результатам опроса риска пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, с ИБС, ЦВБ, ХИНК;
- 6) направление граждан в возрасте до 72 лет с высоким риском ССЗ, высоким холестерином, злостным курильщиком, профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации;
- 7) информирование граждан с высоким риском развития угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений, включая вызов бригады СМП;
- 8) участие в оформлении (ведении) медицинской документации;
- 9) подведение итогов диспансеризации на своем участке;
- 10) информирование граждан (в возрасте от 21 года и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.

Все граждане по результатам диспансеризации разделяются на три большие группы:

1 группа здоровья

Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют или имеются факторы риска развития таких заболеваний при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске. Эти граждане не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). В следующий раз диспансеризацию нужно будет пройти через 3 года.

2 группа здоровья

Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком и очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске. Эти граждане не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Таким гражданам проводится коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в отделении медицинской профилактики, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях коррекции указанных факторов риска

3 группа здоровья

Граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании. Такие граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Гражданам имеющим факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, проводится их коррекция в отделении мед. профилактики

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

При выявлении у гражданина в процессе первого и (или) второго этапа диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами- специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 37При выявлении у гражданина в процессе первого и (или) второго этапа диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами- специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или

(состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных в соот

Федерального закона N 323-ФЗ, а также клинических рекомендаций (протоко

медицинской помощи, разработанных и утвержденных в соответствии с часть

N 323-ФЗ.

На основе сведений о прохождении гражданином диспансеризации медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики, а также фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации в данном фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте, **заполняется карта учета диспансеризации**, которая подшивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

Медицинская документация
Учетная форма N 131/у
Утверждена приказом
Минздрава России
от 6 марта 2015 г. N 87н

Карта учета
диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)

Дата начала диспансеризации
(профилактического медицинского осмотра) _____

1. **Фамилия, имя, отчество** _____
2. **Пол:** муж. - 1, жен. - 2,
3. **Дата рождения:** число __ месяц _____ год ____, полных лет ____
4. **Местность:** городская - 1, сельская - 2
5. **Место регистрации:** субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом ____ корпус _____ кв. _____
6. **Код категории льготы** _____
7. **Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации:** да - 1; нет - 2
8. **Занятость:** 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме.
9. **Диспансеризация** (профилактический медицинский осмотр) **проводится мобильной медицинской бригадой:** да - 1; нет - 2
10. **Проведение первого этапа** диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) :

Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие <1> **первого этапа диспансеризации**	N строки	Дата проведения	Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
Опрос (анкетирование) **на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска** их развития, **потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача**	1			X
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2			
Измерение артериального давления	3			
Определение **уровня общего холестерина в крови**	4			
Определение **уровня глюкозы в крови экспресс-методом**	5			
Определение **относительного суммарного сердечно-сосудистого риска**	6			
Определение **абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска**	7			
Электрокардиография (в покое)	8			
Осмотр фельдшером (акушеркой), включая **взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование**	9			
Флюорография легких	10			

Маммография обеих молочных желез	11			
Клинический анализ крови	12			
Клинический анализ крови развернутый	13			
Анализ крови биохимический общетерапевтический	14			
Общий анализ мочи	15			
Исследование **кала на скрытую кровь** иммунохимическим методом	16			
Ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований **органов брюшной полости, малого таза**	17			
Ультразвуковое исследование (УЗИ) в целях **исключения аневризмы брюшной аорты**	18			
Измерение внутриглазного давления	19			
Прием (осмотр) врача-терапевта <2>	20			X

11. Проведение второго этапа диспансеризации

Медицинское мероприятие **второго этапа диспансеризации**	N строки	Дата		Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
		направления	проведения		
1	2	3	4	5	6
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	1				
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	2				
Эзофагогастродуоденоскопия	3				
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	4				
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или **врачом-колопроктологом**	5				
Колоноскопия или ректороманоскопия	6				
Определение **липидного спектра крови**	7				
Спирометрия	8				
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	9				

Определение **концентрации гликированного гемоглобина в крови** или тест на толерантность к глюкозе	10				
Осмотр (консультация) **врачом-оториноларингологом**	11				
Анализ крови на уровень содержания **простатспецифического антигена**	12				
Осмотр (консультация) **врачом-офтальмологом**	13				
Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование	14				
Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	15				
Прием (осмотр) врача-терапевта	16				X

12. Заболевания (подозрения на заболевания), выявленные при проведении диспансеризации (профилактического медицинского осмотра), установление диспансерного наблюдения

Наименование классов и отдельных болезней	N строк	Код МКБ-10Код МКБ-10 <3>	Дата выявления заболевания/начала диспансерного наблюдения			
			Выявлено заболевание	В том числе заболевание выявлено впервые	Начало диспансерного наблюдения	Установлен предварительный диагноз
1	2	3	4	5	6	7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1	A00A00 - B99				
в том числе: туберкулез	1.1	A15A15 - A19				
Новообразования	2	C00C00 - D48				
в том числе: злокачественные новообразования и новообразования in situ	2.1	C00C00 - D09				
в том числе: пищевода	2.2	C15C15, D00.1				
из них в 1 - 2 стадии	2.2.1					-
желудка	2.3	C16C16, D00.2				
из них в 1 - 2 стадии	2.3.1					-

ободочной кишки	2.4	C18C18, D01.0				
из них в 1 - 2 стадии	2.4.1					-
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	2.5	C19C19 - C21C19 - C21, D01.1C19 - C21, D01.1 - D01.3				
из них в 1 - 2 стадии	2.5.1					-
поджелудочной железы	2.6	C25				
из них в 1 - 2 стадии	2.6.1					-
трахеи, бронхов и легкого	2.7	C33C33, 34C33, 34 D02.1C33, 34 D02.1 - D02.2				
из них в 1 - 2 стадии	2.7.1					-
молочной железы	2.8	C50C50, D05				
из них в 1 - 2 стадии	2.8.1					-
шейки матки	2.9	C53C53, D06				
из них в 1 - 2 стадии	2.9.1					-
тела матки	2.10	C54				
из них в 1 - 2 стадии	2.10.1					-
яичника	2.11	C56				
из них в 1 - 2 стадии	2.11.1					-

предстательной железы	2.12	C61C61, D07.5				
из них в 1 - 2 стадии	2.12.1					-
почки, кроме почечной лоханки	2.13	C64				
из них в 1 - 2 стадии	2.13.1					-
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3	D50D50 - D89				
в том числе: анемии, связанные с питанием, гемолитические анемии,	3.1	D50D50 - D64				
апластические и другие анемии						
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4	E00E00 - E90				
в том числе: сахарный диабет	4.1	E10E10 - E14				
ожирение	4.2	E66				
нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии	4.3	E78				

Болезни нервной системы	5	G00G00 - G99				
в том числе: преходящие церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	5.1	G45				
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6	H00H00 - H59				
в том числе: старческая катаракта и другие катаракты	6.1	H25H25, H26				
глаукома	6.2	H40				
слепота и пониженное зрение	6.3	H54				
Болезни системы кровообращения	7	I00I00 - I99				
в том числе: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	7.1	I10I10 - I15				
ишемическая болезнь сердца	7.2	I20I20 - I25				
в том числе: стенокардия (грудная жаба)	7.2.1	I20				
в том числе нестабильная стенокардия	7.2.2	I20.0				

хроническая ишемическая болезнь сердца	7.2.3	I25				
в том числе: перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	7.2.4	I25.2				
другие болезни сердца	7.3	I30I30 - I52				
цереброваскулярные болезни	7.4	I60I60 - I69				
в том числе: закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга и закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	7.4.1	I65I65, I66				
другие цереброваскулярные болезни	7.4.2	I67				
последствия субарахноидального кровоизлияния, последствия внутричерепного кровоизлияния, последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния, последствия инфаркта мозга, последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга	7.4.3	I69.0I69.0 - I69.4				

Болезни органов дыхания	8	J00J00 - J98				
в том числе: вирусная пневмония, пневмония, вызванная Streptococcus pneumonia, пневмония, вызванная Haemophilus influenza, бактериальная пневмония, пневмония, вызванная другими инфекционными возбудителями, пневмония при болезнях, классифицированных в других рубриках, пневмония без уточнения возбудителя	8.1	J12J12 - J18				
бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит, хронический бронхит неуточненный, эмфизема	8.2	J40J40 - J43				
другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь	8.3	J44J44 - J47				

Болезни органов пищеварения	9	K00K00 - K93				
в том числе: язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	9.1	K25K25, K26				
гастрит и дуоденит	9.2	K29				
неинфекционный энтерит и колит	9.3	K50K50 - K52				
другие болезни кишечника	9.4	K55K55 - K63				
Болезни мочеполовой системы	10	N00N00 - N99				
в том числе: гиперплазия предстательной железы, воспалительные болезни предстательной железы, другие болезни предстательной железы	10.1	N40N40 - N42				
доброкачественная дисплазия молочной железы	10.2	N60				
воспалительные болезни женских тазовых органов	10.3	N70N70 - N77				
Прочие заболевания	11					

13. **Выявленные** при проведении диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) **факторы риска** развития хронических неинфекционных заболеваний в соответствии с кодами МКБ-10:

Факторы риска (код МКБ-10)	R03.0	R73.9	R63.5	Z72.0	Z72.1	Z72.2	Z72.3	Z72.4	Z80Z80, Z82.3Z80, Z82.3, Z82.4Z80, Z82.3, Z82.4, Z82.5Z80, Z82.3, Z82.4, Z82.5, Z83.3

Код МКБ-10	Наименование фактора риска в соответствии с МКБ-10	Наименование фактора риска (согласно приложению N 2 к Порядку)
R03.0	Повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии	Повышенный уровень артериального давления
R73.9	Гипергликемия неуточненная	Гипергликемия
R63.5	Анормальная прибавка массы тела	Избыточная масса тела (не включено ожирение)
Z72.0	Употребление табака	Курение табака
Z72.1	Употребление алкоголя	Риск пагубного потребления алкоголя
Z72.2	Употребление наркотиков	Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
Z72.3	Недостаток физических упражнений	Низкая физическая активность
Z72.4	Неприемлемая диета и вредные привычки в питании	Нерациональное питание
Z80 Z82.3 Z82.4 Z82.5 Z83.3	В семейном анамнезе злокачественное новообразование, в семейном анамнезе инсульт, в семейном анамнезе ишемическая болезнь сердца и другие болезни сердечно-сосудистой системы, в семейном анамнезе астма и другие хронические болезни нижних дыхательных путей, в семейном анамнезе сахарный диабет	Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям, отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям, отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей, отягощенная наследственность по сахарному диабету

14. Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE:

☐ низкий ☐ высокий

15. Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE:

☐ высокий ☐ очень высокий

16. Группа состояния здоровья:

☐ **I группа;** ☐ **II группа;** ☐ **IIIа группа;** ☐ **IIIб группа**

17. Назначено лечение: да - 1; нет - 2

18. Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации (профилактического медицинского осмотра):
да - 1; нет - 2

18.1. Дано направление **к врачу-сердечно-сосудистому хирургу:**
да - 1; нет - 2

18.2. Дано направление **к врачу-психиатру (врачу-психиатру-наркологу):**
да - 1; нет - 2

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

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

Ф.И.О. и подпись врача (фельдшера), ответственного за проведение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)

_____

Дата окончания диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!