



Памятка для врачей и пациентов



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Наиболее часто задаваемые вопросы по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам

Министерство здравоохранения РФ
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России

1. Для чего необходимо проходить профилактический медицинский осмотр (ПМО) и диспансеризацию?

ПМО и диспансеризация проводится в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития. По результатам обследования определяется группа здоровья, вырабатываются рекомендации индивидуально для каждого пациента, включая коррекцию факторов риска, назначение лечения и направление на дообследование вне рамок ПМО и диспансеризации при наличии показаний. Помимо этого, углубленная диспансеризация и ПМО направлены на выявление изменений в работе органов и систем у лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, в целях предотвращения развития осложнений.

2. Какие особенности современного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации?

Основными особенностями являются:

- Комплексность подходов с позиции скрининг-тестов;
- Участковый принцип проведения – по месту территориального прикрепления на медицинское обслуживание;
- Выявление и коррекция факторов риска развития ХНИЗ;
- Трактовка групп состояния здоровья с позиции сердечно-сосудистого риска и наличия ХНИЗ;
- Углубленное обследование лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Наиболее часто задаваемые вопросы по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам

3. Какие заболевания относятся к хроническим неинфекционным заболеваниям (ХНИЗ)?

К ХНИЗ относятся болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, хронические респираторные заболевания и сахарный диабет.

4. Кто и где проводит ПМО и диспансеризацию?

Врачи и медицинские сестры кабинетов (отделений) медицинской профилактики и центров здоровья, врачи-терапевты и медицинские сестры участковые, врачи общей практики, фельдшеры, а также врачи-специалисты в рамках исследований в соответствии с Порядком проведения ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения. ПМО и диспансеризация проводится во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

5. Кто и когда подлежит прохождению ПМО и диспансеризации?

ПМО проводится ежегодно для лиц с 18 лет.

Диспансеризация проводится:

- 1 раз в 3 года для лиц от 18 до 39 лет;
- с 40 лет ежегодно.

Лица, перенесшие коронавирусную инфекцию, могут пройти углубленную диспансеризацию, начиная со второго месяца после выздоровления.

6. Необходимо ли проходить ПМО и диспансеризацию в молодом возрасте?

В молодом возрасте выявление факторов риска дает возможность их своевременной коррекции и недопущения развития хронических неинфекционных заболеваний в дальнейшем.

Лицам, перенесшим коронавирусную инфекцию, рекомендуется в приоритетном порядке пройти углубленную диспансеризацию, особенно имеющим одно или несколько хронических неинфекционных заболеваний.

2

Наиболее часто задаваемые вопросы по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам

7. Как долго необходимо проходить исследования в рамках ПМО и диспансеризации?

Все зависит от возраста человека. Самый широкий список обследований в возрастной группе 40-75 года – группа наивысшего риска развития ХНИЗ. Также более расширенный перечень исследований для пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию.

В настоящее время ПМО и диспансеризацию можно пройти, в том числе, в вечернее время и в субботу. Большинство исследований ПМО и первый этап диспансеризации возможно пройти за один день.

В рамках Трудового кодекса РФ работодатель обязан предоставить один рабочий день один раз в год с сохранением места работы (должности) и среднего заработка сотрудникам.

8. Что входит в ПМО?

Один раз в год: анкетирование, расчет на основании антропометрии ИМТ, измерение окружности талии, измерение АД на периферических артериях, исследование уровня общего холестерина в крови, уровня глюкозы крови натощак (в том числе экспресс-методом), определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого рисков;

- Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет;

- Флюорография легких или рентгенография легких проводится 1 раз в два года.

- ЭКГ проводится при первом посещении, далее в 35 лет и старше 1 раз в год.

- Измерение внутриглазного давления при первом посещении, далее в 40 лет и старше 1 раз в год.

Для лиц, перенесших коронавирусную инфекцию проводится:

- Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) крови кислородом в покое;
- Тест 6-минутной ходьбы (при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повислились их интенсивности);
- Спирометрия;
- Определение концентрации Д-димера в крови (у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции);
- Рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течении года);
- Общий (клинический) анализ крови развернутый;
- Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин);

3