

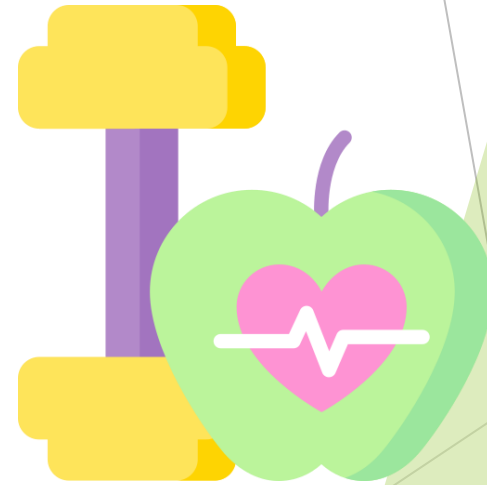


*ГБУЗ «Центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»
Министерства здравоохранения Краснодарского края*



Основные факторы, влияющие на продолжительность жизни (ВОЗ):

- генетические факторы — 20 %;
- состояние окружающей среды — 20 %;
- медицинское обеспечение — 10 %;
- условия и образ жизни — 50 %.





В Краснодарском крае в 2022 году прошло ПМО и диспансеризацию 1 808 544 человека. У более чем 200 тыс. жителей края были выявлены заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом

Доля впервые выявленных заболеваний по результатам ПМО и диспансеризации:

- ▶ **Болезни системы кровообращения - 94 871 случай** (40,4% от всех впервые выявленных заболеваний);
- ▶ **Болезни органов пищеварения - 13 305 случаев** (5,7% всех впервые выявленных заболеваний);
- ▶ **Болезни органов дыхания - 8 409 случаев** (3,6% всех впервые выявленных заболеваний);
- ▶ **Сахарный диабет - 6 868 случаев** (2,9% всех впервые выявленных заболеваний);
- ▶ **Злокачественные новообразования - 2 422 случая,** в том числе на ранних стадиях развития - более 50%!





Доля выявленных факторов риска развития ХНИЗ по результатам ПМО и диспансеризации за 2022 год

- ▶ Курение табака - **у 469 544 человек** - 26% прошедших ПМО и диспансеризацию;
- ▶ Гиперхолестеринемия - **у 300 234 человек** - 16,6%;
- ▶ Гипергликемия - **у 131 165 человек** - 7,3%;
- ▶ Нерациональное питание - **у 531 435 человек** - 29,4%;
- ▶ Низкая физическая активность - **у 529 421 человека** - 29,3%;
- ▶ Избыточная масса тела - **у 378 621 человека** - 20,9%;
- ▶ Ожирение - **у 191 547 человек** - 10,6%;
- ▶ Пагубное потребление алкоголя - **у 19 499 человек** - 1,1%.





Что нужно знать о профосмотрах и диспансеризации?

Профилактический медицинский осмотр - это комплекс медицинских обследований, проводимый в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Диспансеризация - это более широкий комплекс мероприятий. Она включает в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследования, которые проводятся для оценки состояния здоровья определенных групп населения.

Углубленная диспансеризация направлена на выявление изменений в работе органов и систем у лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию, в целях предотвращения развития осложнений.





Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения проводятся гражданам в возрасте от 18 лет и старше.

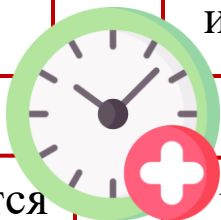
Сроки проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

Профилактический
медицинский осмотр (ПМО)
проводится ежегодно.

Углубленная диспансеризация
проводится дополнительно к ПМО
и диспансеризации.

Диспансеризация проводится
в возрасте:
- 18-39 лет - 1 раз в 3 года;
- 40 лет и старше - ежегодно.

Лица, перенесшие новую
коронавирусную инфекцию,
могут пройти углубленную
диспансеризацию не ранее чем
через 60 дней после выздоровления
(приказ Минздрава России
от 1 июля 2021 года №698н).





Основные цели профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

1. Раннее выявление и профилактика хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), являющихся основными причинами инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, к которым относятся:

- болезни системы кровообращения;
- злокачественные новообразования;
- сахарный диабет;
- хронические болезни легких.





Основные цели профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

2. Выявление и коррекция факторов риска ХНИЗ, к которым относится:

- повышенный уровень артериального давления;
- повышенный уровень холестерина в крови;
- повышенный уровень глюкозы в крови;
- курение табака;
- пагубное потребление алкоголя;
- нерациональное питание;
- низкая физическая активность;
- избыточная масса тела или ожирение;
- риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.





Профилактический медицинский осмотр включает в себя

- анкетирование;
- расчет на основании антропометрии - индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови;
- флюорография легких **(1 раз в 2 года)**;
- ЭКГ при первом прохождении ПМО и далее в возрасте 35 лет и старше **1 раз в год**;
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении ПМО и далее в возрасте 40 лет и старше **1 раз в год**;
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом-акушером-гинекологом женщин от 18 до 39 лет **1 раз в год**;
- прием (осмотр) врачом отделения медицинской профилактики, центра здоровья, врачом-терапевтом или фельдшером.



Порядок проведения диспансеризации

1 ЭТАП

с 18 до 39 лет	с 40 до 64 лет	65 лет и старше
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР		
СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
<ul style="list-style-type: none"> взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года. 	<ul style="list-style-type: none"> осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года; маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года); определение простат-специфического антигена в крови (45, 50, 55, 60, 64 лет); исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года); в возрасте 45 лет - эзофагогастродуоденоскопия. 	<ul style="list-style-type: none"> осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год; маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года); исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет ежегодно.
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ (ГЕМОГЛОБИН, ЛЕЙКОЦИТЫ, СОЭ)		
КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ		
ПРИЕМ (ОСМОТР) ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ		



Порядок проведения диспансеризации

2 ЭТАП (при наличии показаний)

1. осмотр (консультация) врачом-неврологом;
2. дуплексное сканирование брахицефальных артерий;
3. осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом;
4. осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии;
5. колоноскопия;
6. эзофагогастродуоденоскопия;
7. рентгенография легких, компьютерная томография легких;
8. спирометрия;
9. осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом;
10. осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше);
11. осмотр (консультация) врачом-офтальмологом;
12. проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования;
13. прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации.



Принципиальная схема диспансеризации

1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Проведение ПМО
- Проведение онкоскрининга
- Оценка сердечно-сосудистого риска
- Установление группы здоровья



2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Проведение дополнительных исследований по показаниям, выявленным на первом этапе
- Уточнение диагноза





Где и когда можно пройти профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию

Пройти профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию можно в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь (поликлиника по месту жительства).

Номер кабинета медицинской профилактики, где начинается проведение ПМО и диспансеризации, а также график его работы размещены на официальном сайте поликлиники по месту прикрепления.





Согласно статье 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения. С 2019 года работающие граждане при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы раз в три года, а лица предпенсионного возраста и пенсионеры - раз в год.

Для удобства учащихся и работающих граждан также имеется возможность пройти ПМО и диспансеризацию в субботние дни и в вечернее время.





СХЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) И 1 ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ПОЛИКЛИНИКА (ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 1 ЭТАП

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО)

КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- Анкетирование 1 раз в год
- Антропометрия 1 раз в год
- Измерение АД 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина в крови 1 раз в год
- Определение уровня глюкозы в крови 1 раз в год
- Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
- Измерение внутриглазного давления (при первом ПМО и далее с 40 лет 1 раз в год)

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

КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- Флюорография легких 1 раз в 2 года
- ЭКГ (при первом ПМО и далее с 35 лет 1 раз в год)
- Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)

Лица с I и II группой здоровья

- Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет)
- Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)
- Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)
- Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
- Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, 65-75 лет 1 раз в год)
- ЭГДС 1 раз в возрасте 45 лет

ТЕРАПЕВТ

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

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

- Лица с IIIA и с IIIB группой здоровья
- Лица с I и II группой здоровья, у которых выявлены жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей при отсутствии ранее установленного диагноза



Углубленная диспансеризация

В рамках **первого этапа** углубленной диспансеризации выполняются:

- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- тест с 6-мин ходьбой (проводится при исходной сатурации 95% в покое и более в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность), сатурация повторно;
- проведение спирометрии или спирографии;
- общий (клинический) анализ крови развернутый;
- биохимический анализ крови;
- определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших COVID-19 средней степени тяжести и выше);
- рентгенография органов грудной клетки (если не проводилась ранее в течение года);
- прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

По результатам исследований первого этапа может быть назначено дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания (состояния) в рамках **второго этапа**:

- проведение эхокардиографии;
- компьютерная томография легких;
- дуплексное сканирование вен нижних конечностей.



По итогам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определяются следующие группы состояния здоровья:

- I группа состояния здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболеваний, отсутствуют факторы риска их развития при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний;
- II группа состояния здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболеваний, но имеются факторы риска их развития при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);
- III группа состояния здоровья** - граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на эти заболевания), нуждающиеся в дополнительном обследовании.



Результаты прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Регулярное прохождение диспансеризации позволяет гражданам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно!

