Сравнение

объема проведения диспансеризации и некоторых положений Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан

с объемом проведения и положениями нового Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (предлагаемого к введению с 1 января 2018 г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сравнение некоторых положений порядка диспансеризации** | **Положения согласно Порядка проведения диспансеризации определенных групп**  **взрослого населения, утвержденного приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. № 36ан** | **Положения согласно предлагаемого НОВОГО Порядка проведения диспансеризации**  **определенных групп взрослого населения** |
| Периодичность проведения диспансеризации | 4. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приложением № 1 к настоящему Порядку | 4.Основной комплекс мероприятий  диспансеризации проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приложением № 1 к настоящему Порядку  (Маммография для женщин в возрасте от 39 до 51 года, исследование кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 74 лет,  флюорография легких для граждан в возрасте от 21 года и старше проводятся 1 раз в 2 года). |
| II группа состояния здоровья | II группа состояния здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются  факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном  суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). | II группа состояния 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 взрослые лица любого возраста у которых выявлено ожирение и/или дислипидемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более и/или лица, курящие более 20 сигарет в день, и которые не  нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). |
| Оплата исследований первого этапа  диспансеризации, проводимых 1 раз в 2 года | Не включает исследований, проводимых 1 раз в 2  года | Проведенные исследования первого этапа  диспансеризации с периодичностью не кратной 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (исследования, проводимые 1 раз в 2 года) подлежит оплате в соответствии со способами оплаты медицинской помощи, установленными  территориальной программой. |
|  |  |  |
| **Сравнение объема диспансеризации** | **Объем диспансеризации согласно Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. №**  **36ан** | **Объем диспансеризации согласно предлагаемого НОВОГО Порядка проведения**  **диспансеризации определенных групп взрослого населения** |
| **Объем первого этапа диспансеризации** | **Показания к проведению и частота проведения** | **Показания к проведению и частота проведения** |
| 1. Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных  веществ без назначения врача | Всем 1 раз в 3года | Всем 1 раз в 3года |
| 2. Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет  индекса массы тела | Всем 1 раз в 3года | Всем 1 раз в 3года |
| 3. Измерение артериального давления | Всем 1 раз в 3года | Всем 1 раз в 3года |
| 4. Определение уровня общего холестерина в  крови (допускается экспресс-метод) | Всем 1 раз в 3года | 1 раз в 3 года (для граждан в возрасте до 85 лет); |
| 5. Определение уровня глюкозы в крови  экспресс-методом (допускается лабораторный метод) | Всем 1 раз в 3года | Всем 1 раз в 3года |
| 6.1. Определение относительного суммарного  сердечно-сосудистого риска | У граждан в возрасте от 21 до 39 лет | Не проводится |
| 6.2. Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с  атеросклерозом | У граждан в возрасте от 42 до 65 лет, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, 1 раз в 3 года; | У граждан в возрасте от 42 до 65 лет, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, 1 раз в 3 года; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Электрокардиография (в покое) | Для мужчин в возрасте старше 35 лет, для  женщин в возрасте 45 лет и старше, а для мужчин в возрасте до 35 лет и женщин в возрасте до 45 лет – при первичном прохождении  диспансеризации | 1 раз в 3 года (для мужчин в возрасте старше 35 лет, для женщин в возрасте 45 лет и старше |
| 8. Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и  цервикального канала на цитологическое исследование (для женщин) | Для женщин в возрасте от 21 года до 69 лет включительно, 1 раз в 3 года | 1 раз в 3 года (для женщин в возрасте от 30 до 60 лет включительно |
| 9. Флюорография легких | Всем 1 раз в 3 года; | Всем 1 раз в 2 года; |
| 10. Маммография обеих молочных желез (для  женщин) | Для женщин в возрасте от 39 до 75 лет 1 раз в 3  года | Для женщин в возрасте 39-49 лет 1 раз в 3 года и  в возрасте 51- 69 лет 1 раз в 2 года) |
| 11. Клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации  гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов) | Всем 1 раз в 3 года; | Не проводится |
| 12. Клинический анализ крови развернутый (с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо  клинического анализа крови) | 1 раз в 6 лет вместо клинического анализа крови | Не проводится |
| 13. Анализ крови биохимический  общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня креатинина, общего  билирубина, аспартат-аминотрансаминазы,  аланин-аминотрансаминазы, глюкозы, холестерина) | Для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет | Не проводится |
| 14. Общий анализ мочи | Всем 1 раз в 3 года; | Не проводится |
| 15. Исследование кала на скрытую кровь | Иммунохимическим методом (допускается проведение бензидиновой или гваяковой пробы) (для граждан в возрасте от 48 до 75 лет 1 раз в 3 года); | Иммунохимическим методом 1 раз в 2 года (для граждан в возрасте от 49 до 74 лет) |
| Определение простат-специфического  антигена в крови | Не проводится | Для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16. Ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза и  аневризмы брюшной аорты <2> Для женщин УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников. Для мужчин УЗИ поджелудочной железы, почек, простаты и брюшной аорты  <2> | Для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет (для женщин УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников; для мужчин УЗИ поджелудочной железы, почек и предстательной железы), а для мужчин,  когда-либо куривших в жизни, также УЗИ  брюшной аорты с целью исключения аневризмы однократно в возрасте 69 или 75 лет | Не проводится |
| 17. Измерение внутриглазного давления | 1 раз в 3 года для граждан в возрасте 39 лет и  старше | 1 раз в 3 года (для граждан в возрасте от  60 лет и старше) |
| 18. Прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление диагноза, определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического  консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической  активности, отказу от курения табака и  пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа  диспансеризации | 1 раз в 3 года всем | 1 раз в 3 года всем + 1 раз в 2 года гражданам с выявленными изменениями при исследованиях, проводимых 1 раз в 2 года |
| Второй этап диспансеризации | Показания к проведению и частота проведения | Показания к проведению и частота проведения |
| 1. Дуплексное сканирование брахицефальных артерий | В случае наличия указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам анкетирования, а также для мужчин в возрасте 45 лет и старше и женщин в возрасте старше 55 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления,  дислипидемия, избыточная масса тела или ожирение | По назначению врача-невролога, а также для мужчин в возрасте от 45 до 75 лет и женщин в  возрасте от 54 до 75 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, избыточная масса тела или ожирение |

<2> УЗИ брюшной аорты для исключения ее аневризмы проводится однократно у мужчин в возрасте 69 или 75 лет, которые когда-либо курили в жизни;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Эзофагогастродуоденоскопия | При выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможном онкологическом заболевании верхних отделов желудочно-кишечного тракта или для граждан в возрасте старше 50 лет при отягощенной наследственности по онкологическим  заболеваниям органов желудочно-кишечного тракта) | Не проводится |
| 3. Осмотр (консультация) врачом-неврологом | В случае указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам анкетирования у граждан, не находящихся под диспансерным наблюдением по данному поводу, а также в  случаях первичного выявления нарушений  двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрения на депрессию у граждан в возрасте  75 лет и старше | В случаях первичного выявления нарушений  двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрения на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением |
| 4. Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом | Для мужчин при впервые выявленных по результатам анкетирования признаках патологии мочеполовой системы или при отягощенной наследственности по онкологическим заболеваниям предстательной железы, а также для мужчин вне зависимости от возраста в случае подозрения на онкологическое заболевание  предстательной железы по результатам ультразвукового исследования | Для мужчин в возрасте 45 лет и 51 год при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 1 нг/мл |
| 5. Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом | Для граждан при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте 45 лет и старше при отягощенной наследственности по-семейному полипозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления  симптомов онкологических заболеваний | Для граждан в возрасте от 49 до 74 лет при положительном анализе кала на скрытую кровь |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | колоректальной области |  |
| 6. Колоноскопия или ректороманоскопия | В случае подозрения на онкологическое  заболевание толстой кишки по назначению врача- хирурга или врача-колопроктолога | В случае подозрения на онкологическое  заболевание толстой кишки по назначению врача- хирурга или врача-колопроктолога |
| 7. Определение липидного спектра крови | Уровень общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности, холестерина липопротеидов низкой плотности, триглицеридов) (для граждан с выявленным  повышением уровня общего холестерина в крови | Не проводится |
| 8. Спирометрия | Для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам  анкетирования, курящих и по направлению врача- терапевта | Для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам  анкетирования, курящих по направлению врача- терапевта |
| 9. Осмотр (консультация) врачом-акушером- гинекологом | Для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического  исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии, УЗИ матки и яичников | Для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или)  маммографии |
| 10. Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена | По назначению врача-хирурга или врача- уролога мужчинам с подозрением на онкологическое заболевание предстательной железы по результатам опроса, осмотра, пальцевого исследования или УЗИ предстательной железы | Не проводится |
| 11.Определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе | Для граждан с выявленным повышением уровня глюкозы в крови | Не проводится |
| 12. Осмотр (консультация) врачом- оториноларингологом | При наличии медицинских показаний по  результатам анкетирования или осмотра врача- терапевта | Для граждан в возрасте 75 лет и старше при  наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта |
| 13. Осмотр (консультация) врачом- офтальмологом | Для граждан в возрасте 39 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся  очковой коррекции, выявленное по результатам | Для граждан в возрасте 60 лет и старше,  имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся  очковой коррекции, выявленное по результатам |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | анкетирования | анкетирования |
| 14. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья,  фельдшерском здравпункте или фельдшерско- акушерском пункте) | Для граждан с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, имеющих указанные заболевания или имеющих высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск | Для граждан с выявленными устранимыми факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, имеющих  указанные заболевания или имеющих высокий и очень высокий абсолютный сердечно-  сосудистый риск, а также для всех граждан,  имеющих уровень холестерина в крови 8 ммоль/л и более, индекс массы тела 30 кг/м2 и более,  курящих более 20 сигарет в день |
| 15. Прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление (уточнение)  диагноза, определение (уточнение) группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-  специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на  дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, для получения  специализированной, в том числе  высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение | Для граждан по завершению дообследования на втором этапе диспансеризации | Для граждан по завершению дообследования на втором этапе диспансеризации (за исключением граждан, которые на втором этапе  диспансеризации прошли только  профилактическое консультирование без какого- либо дополнительного обследования) |