

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
профилактической медицины» Министерства
здравоохранения РФ



**Профилактическая служба
Минздрава России
в реализации федерального проекта**

**«Развитие системы оказания первичной
медико-санитарной помощи».**

Драпкина Оксана Михайловна

директор ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России

**главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике
Минздрава России**

член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Цели и задачи медицинской профилактики



УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

О национальных целях и стратегических задачах развития
Российской Федерации на период до 2024 года

обеспечение охвата всех граждан профилактическими
медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;



- Увеличение охвата профилактическими осмотрами всего населения до 70% (2024 год)
- ↑ доли впервые выявленных ХНИЗ в рамках диспансеризации и профилактических осмотров среди трудоспособного возраста из всех выявленных впервые заболеваний

Объемы диспансеризации



Целевой показатель охвата закреплён в Паспорте Национального проекта «Здравоохранение»

*и к 2024 г. составит 70% всех граждан
или 102 740 000 человек, ежегодно,
из них взрослого населения **76,2 млн***

Совершенствование процесса диспансеризации



2012 год

- Приказ 1006н

2015 год

- Приказ №36 ан

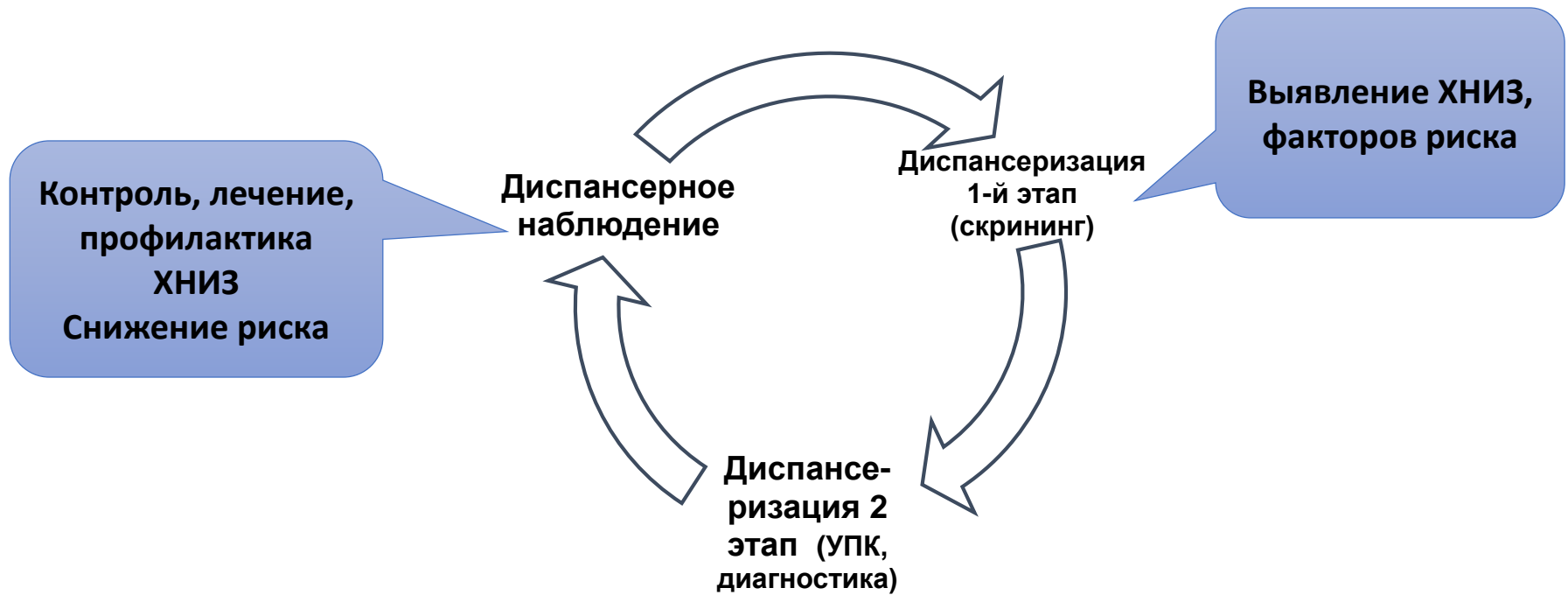
2018

- Приказ №869 н

2019

- Приказ 124н*

Диспансеризация и диспансерное наблюдение - основные элементы системы профилактики ХНИЗ в ПМСП России



Медицинские специалисты отделений
медицинской профилактики
(врачи /сестры)



Участковые врачи, врачи общей
практики, фельдшера

Определения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации



Статья 46 ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Согласно изменениям внесенным ст.4 Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 286-ФЗ

п.4 **«Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации»**

п. 2. Видами медицинских осмотров являются:

- **профилактический медицинский осмотр**, проводимый 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;



Периодичность проведения

Профилактический медицинский осмотр проводится **ежегодно**
Диспансеризация в возрастах **18 – 39 лет** проводится **1 раз в 3 года**,
в возрастах 40 лет и старше - ежегодно

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Также, ежегодно диспансеризацию проходят:

- инвалиды ВОВ и инвалиды боевых действий, а также участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин
- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин
- бывшие несовершеннолетние узники 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
- работающие граждане, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающие граждане, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет .

Предмет скрининга

Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, *факторы риска их развития, а также риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача*

ХНИЗ являющиеся объектом скрининга:

- болезни системы кровообращения
- злокачественные новообразования
- сахарный диабет 2-го типа
- хронические болезни органов дыхания

Виды рака	Европейские рекомендации (International Agency for Research of Cancer)	Канадские рекомендации (Canadian Task Force on Preventive Health Care)	Американские рекомендации (UPSTF)	Британские рекомендации (NHS)
Колоректальный рак	<p>40-50 до 74-80</p> <ul style="list-style-type: none"> анализ кала на скрытую кровь раз в 2 года или сигмоскопия или колоноскопия каждые 10 лет Австрия и Латвия ежегодно 	<p>60-75 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> анализ кала на скрытую кровь раз в 2 года или сигмоскопия каждые 10 лет (высокий уровень доказательности) 50-59 лет: анализ кала на скрытую кровь раз в 2 года или сигмоскопия каждые 10 лет (низкий уровень доказательности) <p>старше 75 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> не скринировать 	<p>50-75 лет:</p> <ul style="list-style-type: none"> анализ кала на скрытую кровь ежегодно или анализ кала на скрытую кровь раз в 1-3 года (с выделением ДНК) или колоноскопия каждые 10 лет или КТ-колонография каждые 5 лет или сигмокопия каждые 5 лет или анализ кала на скрытую кровь ежегодно + колоноскопия каждые 10 лет 	<p>60-74:</p> <ul style="list-style-type: none"> анализ кала на скрытую кровь раз в 2 года

Вида рака	Евросоюз	Канадские рекомендации (Canadian Task Force on Preventive Health Care)	Американские рекомендации (USPSTF)	Британские рекомендации
Рак молочной железы	40-45 до 70-75: <ul style="list-style-type: none"> маммография каждые 2 года 	50-65 лет: <ul style="list-style-type: none"> маммография каждые 2 или 3 года 	50-74: <ul style="list-style-type: none"> маммография каждые 2 года 	50-71: <ul style="list-style-type: none"> маммография каждые 3 года
Рак шейки матки	25-30 до 64-69: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года 	25-29 лет: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года (низкий уровень доказательности) 30-69 лет: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года (высокий уровень доказательности) 	21-30: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года - цитология (высокий уровень доказательности) 30-65: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года - цитология или каждые 5 лет на ВПЧ (высокий уровень доказательности) старше 65 лет: <ul style="list-style-type: none"> не рекомендуется 	25-49: <ul style="list-style-type: none"> скрининг на рак шейки матки каждые 3 года

Профилактический медицинский осмотр



проводится ежегодно:

- в качестве самостоятельного мероприятия;
- в рамках диспансеризации;
- в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации));

включает в себя:

- анкетирование
- расчет на основании антропометрии - индекса массы тела
- измерение артериального давления
- определение уровня общего холестерина в крови
- исследование уровня глюкозы в крови
- определение относительного или абсолютного сердечно-сосудистого риска
- флюорографию легких - 1 раз в 2 года ;
- ЭКГ при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;
- прием (осмотр), в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, врачом-терапевтом врачебной амбулатории или фельдшером

Диспансеризация

1 этап

18 до 39 лет
1 раз в 3 года

40 до 64 лет
1 раз в год

65 лет и старше
1 раз в год

Профилактический медицинский осмотр

Скрининг на выявление онкологических заболеваний

взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

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)

эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет

определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)

маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм

до 75 (1 раз в 2 года)

исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом

до 75 лет (1 раз в год)

осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, **пальпация** щитовидной железы, лимфатических узлов

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Краткое профилактическое консультирование

Прием (осмотр) врачом-терапевтом

Диспансеризация

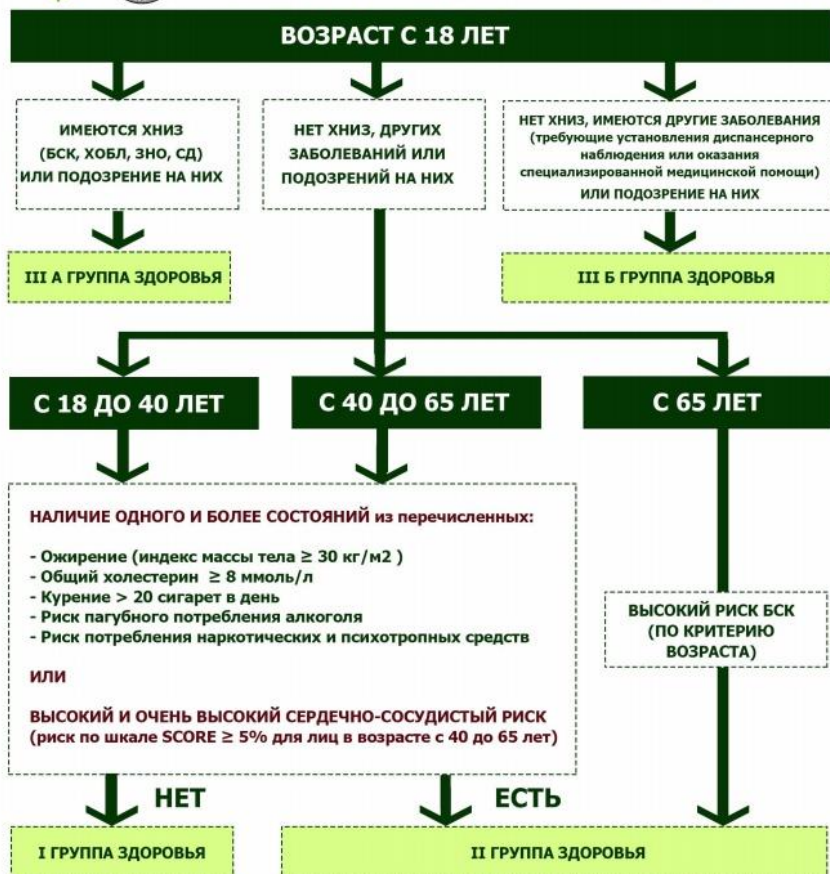


II Этап (при наличии показаний)

- 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) фиброгастродуоденоскопия;
- 7) рентгенография легких, компьютерная томография легких;
- 6) спирометрия;
- 7) осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом;
- 8) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше);
- 9) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом;
- 10) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования;
- 11) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации.



АЛГОРИТМ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРИКАЗ МЗ № 124Н ОТ 13.03.19)



Перечень кодов МКБ-10, соответствующих заболеваниям (состояниям), относимым к III А группе здоровья

Заболевание/состояние	Код по МКБ-10
Сахарный диабет 1-го и 2-го типа.....	E10-11
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (гипертонии).....	I10-15
Стенокардия.....	I20.1-20.9
Атеросклеротический кардиосклероз.....	I25.1
Постинфарктный кардиосклероз.....	I25.2
Церебральный атеросклероз.....	I67.2
Стеноз сонной артерии.....	I65.2
Последствия ОНМК и хроническая ишемия мозга.....	I69, I 67,8
Нарушения ритма сердца и ХСН.....	I47-50
Ревматические заболевания сердца.....	I05-109
Врожденные пороки сердца.....	Q20-24
Кардиомиопатии.....	I42-43
Заболевания периферических сосудов.....	I70-72, I73, 9
Хронический бронхит, эмфизема легких.....	J40-43
Хроническая обструктивная болезнь легких.....	J44
Бронхиальная астма.....	J45
Бронхоэктатическая болезнь.....	J47
Злокачественные новообразования.....	C00-D09
<i>в том числе, но не ограничиваясь:</i>	
In situ новообразования.....	D00-09
Пищевода.....	C15
Желудка.....	C16
Ободочной кишки.....	C18
Ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала.....	C19-21
Поджелудочной железы.....	C25
Трахеи, бронхов и легкого.....	C33-34
Молочной железы.....	C50
Шейки матки.....	C53
Тела матки.....	C54
Яичника.....	C56
Предстательной железы.....	C61
Почки, кроме почечной лоханки.....	C64

II группа здоровья

Ожирение.....	E66, E66.0, E66.1, E66.2, E66.8, E66.9
Гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более.....	E78
Лица, курящие более 20 сигарет в день.....	Z72.0
Лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).....	Z72.1, Z72.2

СХЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) И I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЙ ПУНКТ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ I ЭТАП

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО)

+ ФАП

- Анкетирование 1 раз в год
- Антропометрия 1 раз в год
- Измерение АД 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина 1 раз в год
- Определение уровня глюкозы 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)
- ЭКГ (при первом ПМО и далее с 35 лет 1 раз в год)
- Осмотр фельдшером (акушеркой) 1 раз в год (женщины от 18 лет и старше)

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

+ ПОЛИКЛИНИКА

Флюорография
легких 1 раз в 2 года

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

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 I-II группой здоровья

- 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)
- Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, лица 65-75 лет 1 раз в год)
- Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
- Краткое профилактическое консультирование

Маммография
1 раз в 2 года (женщины 40-75 лет)

ЭГДС
(мужчины и женщины в возрасте 45 лет)

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



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

КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- Анкетирование 1 раз в год
- Антропометрия 1 раз в год
- Измерение АД 1 раз в год
- Определение уровня общего холестерина 1 раз в год
- Определение уровня глюкозы 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

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-II группой здоровья

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

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

Краткое профилактическое консультирование

- 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

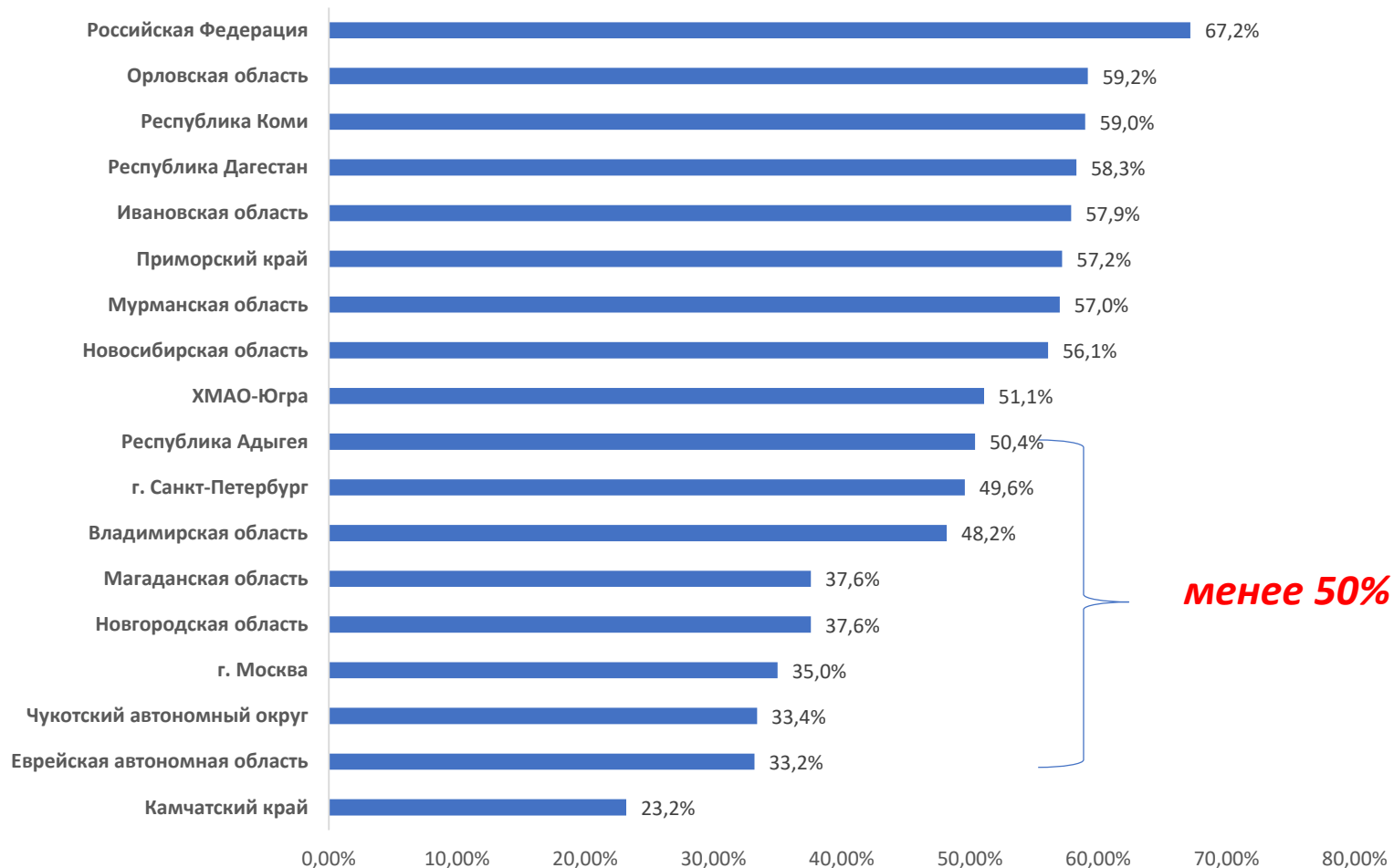
Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики), в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ПМО)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ I ЭТАП

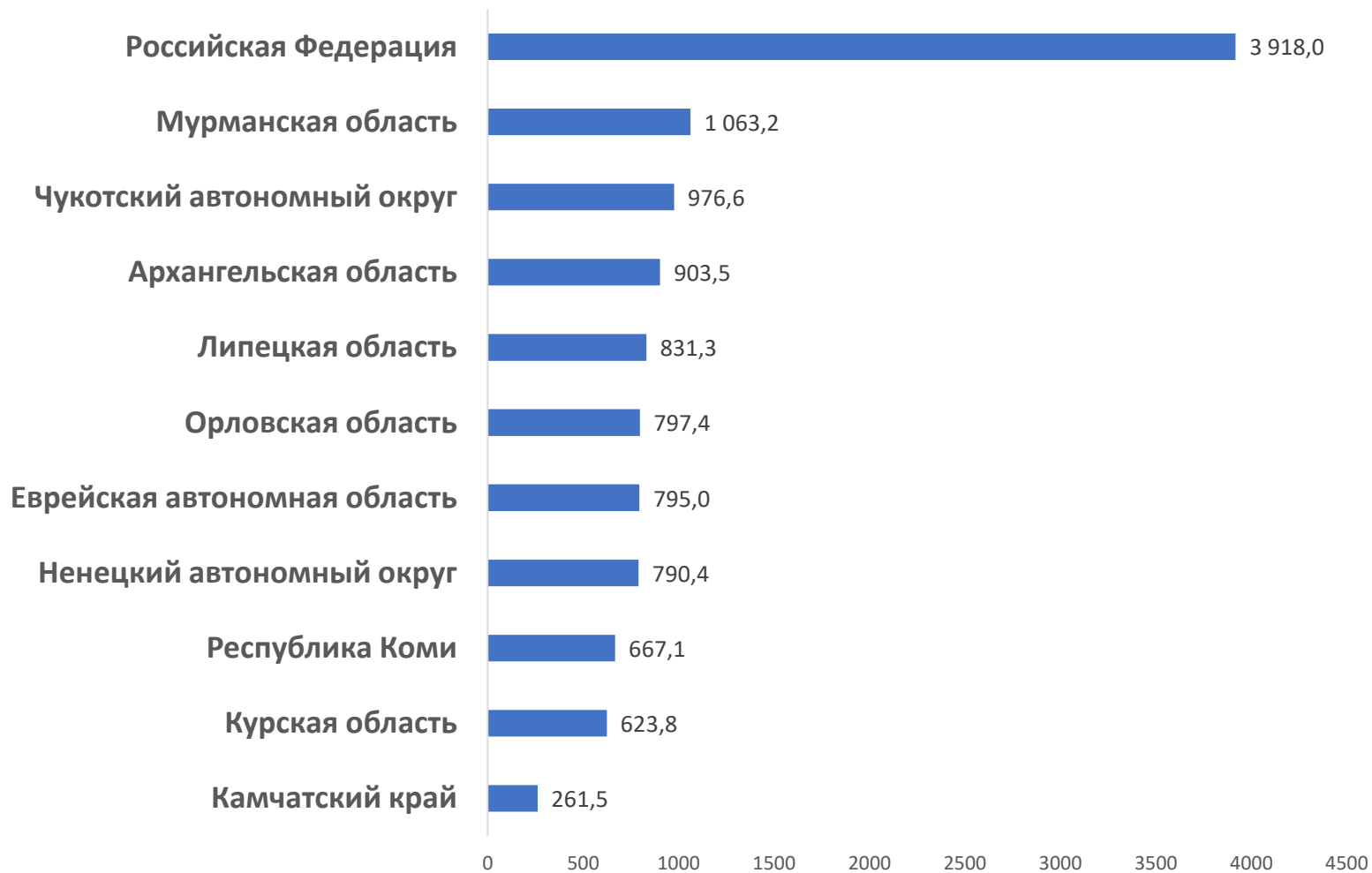
Выполнение показателя «охват граждан профилактическими осмотрами» за 9 месяцев 2019 года

Субъекты, выполнившие план менее, чем на 60%



По данным ФФОМС, без учета предварительных и периодических осмотров

Выявление болезней системы кровообращения (10 регионов - min)



Выявление злокачественных новообразований (10 регионов - min)



Выявление колоректального рака в рамках диспансеризации (8 мес. 2019г)



	частота на 100 тыс.	Доля 1-2 стадии	частота колоноскопий на 100 обследованных
Российская Федерация	16,1	60%	0,74
Ненецкий автономный округ	0,0		0,26
Калининградская область	0,6	50%	0,01
Псковская область	0,0		0,02
г. Севастополь	0,0		0,13
Республика Северная Осетия - Алания	0,0		0,03
Республика Алтай	0,0		0,01
Республика Саха (Якутия)	1,5	100%	0,00
Камчатский край	0,0		0,00
Еврейская автономная область	0,0		1,00
Чукотский автономный округ	0,0		0,04

Выявление рака молочной железы (8 мес. 2019г)



Субъект РФ	частота РМЖ на 100 тыс.	Доля 1-2 стадии	частота маммографий на 100 обследованных
Российская Федерация	66,4	71%	41,7
Владимирская область	8,4	100%	51,6
Ненецкий автономный округ	0,0	0	1,4
Калининградская область	1,8	67%	5,2
Псковская область	0,3	100%	3,4
Ямало-Ненецкий автономный округ	10,2	75%	10,2
Алтайский край	10,3	65%	19,7
Иркутская область	11,3	38%	35,8
Республика Саха (Якутия)	3,0	50%	34,1
Камчатский край	0,0	0	39,2
Чукотский автономный округ	0,0	0	50,6

Рак шейки матки (8 мес. 2019г)



Субъект РФ	частота РШМ на 100 тыс.
Российская Федерация	8,9
Орловская область	0
Ненецкий автономный округ	0
Калининградская область	0
Новгородская область	0
Псковская область	0
г.Севастополь	0
Челябинская область	0
Республика Алтай	0
Камчатский край	0
Еврейская автономная область	0
Чукотский автономный округ	0

ЧЕРЕЗ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ!

