**Методические рекомендации “Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения” (утв. Министерством Здравоохранения 22 октября 2019 г.)**

21 января 2020

**Аннотация**

Методические рекомендации содержат расширенное описание организации проведения профилактического медицинского осмотра (далее - ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - диспансеризация) в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - Порядок проведения ПМО и диспансеризации), утвержденным приказом Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г. Регистрационный № 54495).

Медицинские мероприятия, проводимые в рамках ПМО и диспансеризации, направлены на:

- профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ)), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

- определение 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;

- проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

- определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Методические рекомендации содержат комментарии к отдельным пунктам Порядка, облегчающее его понимание и практическое применение, предназначены для руководителей медицинских организаций, осуществляющих ПМО и диспансеризацию, а также врачебного и среднего медицинского персонала, непосредственно участвующего в их проведении.

Авторы методических рекомендаций: Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М., Ипатов П.В., Егоров В.А., Иванова Е.С., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., Бойцов С.А., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В.

Образец для цитирования:

Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2019. - 165 с. Утверждены главным внештатным специалистом по терапии и общей врачебной практике Минздрава России О.М. Драпкиной и главным внештатным специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Л.Ю. Дроздовой «22» октября 2019 г.

Интернет-ресурсы: https://www.gnicpm.ru/ и http://org.gnicpm.ru/

**Список сокращений**

SCORE - Systematic Coronary Risk Estimation;

АГ - артериальная гипертония;

АГТ - антигипертензивная терапия;

АД - артериальное давление;

АПУ - амбулаторно-поликлиническое учреждение;

БОД - болезни органов дыхания;

БСК - болезни системы кровообращения;

ВОЗ - Всемирная Организация Здравоохранения;

ГГ - гипергликемия;

ГТГ - гипертриглицеридемия;

ГХС - гиперхолестеринемия;

Диспансеризация - диспансеризация определенных групп взрослого населения;

ДАД - диастолическое артериальное давление;

ДЛП - дислипопротеинемия;

ДН - диспансерное наблюдение;

ЖКТ - желудочно-кишечный тракт;

ЗНО - злокачественные новообразования;

ЗОЖ - здоровый образ жизни;

ИБС - ишемическая болезнь сердца;

ИзбМТ - избыточная масса тела;

ИМТ - индекс массы тела;

ИС - информационная система;

КМП - кабинет медицинской профилактики;

ЛЖ - левый желудочек;

ЛПУ - лечебно-профилактические учреждения;

НИЗ - неинфекционные заболевания;

НФА - низкая физическая активность;

ПК - профилактическое консультирование;

ПМО - профилактический медицинский осмотр;

ПМСП - первичная медико-санитарная помощь;

РМЖ - рак молочной железы;

РФ - Российская Федерация;

РШМ - рак шейки матки;

САД - систолическое артериальное давление;

СД - сахарный диабет;

СС риск - сердечно-сосудистый риск;

УПК - углубленное профилактическое консультирование

ФР - фактор риска

ХНИЗ - хронические неинфекционные заболевания

**Введение**

В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 27.06.2019 № 1391-р высшим исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации в 2019 и 2020 годах предписано организовать проведение, в установленном приказом Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н порядке, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; Федеральному фонду обязательного медицинского страхования совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями, Росздравнадзору в рамках установленных полномочий осуществлять контроль за их проведением. В целях повышения охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией Минздраву России, Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минкомсвязи России, Минспорту России, Минтрансу России и Минтруду России предписано обеспечить размещение информационных материалов и проведение информационно-коммуникационной кампании, направленных на популяризацию профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе на телевидении, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Новый Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации предусматривает ежегодное проведение ПМО для всех взрослых граждан России, проведение диспансеризации - в возрасте 18 - 39 лет 1 раз в 3 года, а в возрасте 40 лет и старше - ежегодно. Важно отметить, что диспансеризация включает раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, в том числе онкоскрининг на 7 наиболее распространенных локализаций онкологических заболеваний, а также дополнительное обследование граждан старших возрастных групп, направленное на выявление возраст-ассоциированных патологических состояний (гериатрических синдромов).

Учение о скрининге или о раннем выявлении высоко актуальных для общества заболеваний путем массового обследования здорового (бессимптомного) населения или больших групп риска (не путать с ранней диагностикой заболеваний, которая проводится в отличие от скрининга у лиц, имеющих симптомы заболеваний) претерпело за последние десятилетия существенные изменения. Проведенные многочисленные исследования на основе положений доказательной медицины привели к пониманию, что любой скрининг, сопряжен как с положительными для тестируемого человека и общества в целом эффектами, так и с вероятностью негативных последствий скрининга. Внедрение любого скрининг -теста требует клинико-экономического обоснования его эффективности, четкого определения баланса пользы и вреда от его массового применения, а также глубокого медико-статистического анализа результатов его проведения, прежде всего, по изучению динамики показателей смертности и инвалидности населения (контингентов) подверженных скринингу. Результаты такого ежегодного анализа, должны лежать в основе решения о дальнейшем продолжении или исключении проводимого скрининга, в том числе проводимого в рамках диспансеризации.

Очень важной новацией нового Порядка проведения ПМО и диспансеризации стала организационно-правовая возможность привлечения медицинских работников медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь для проведения приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках ПМО и диспансеризации населения. Кроме того, в соответствии с новым Порядком граждане смогут пройти диспансеризацию не только днем, но и в вечернее время, а также по субботам.

При выявлении у пациентов хронических заболеваний им устанавливается диспансерное наблюдение. Целевой показатель охвата диспансерным наблюдением составляет 70% пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, выявленными в процессе ПМО и диспансеризации, а в старших возрастных группах - не менее 90%.

Преимуществом нового Порядка является возможность проведения ПМО или диспансеризации одновременно с проведением очередного диспансерного обследования и осмотра в рамках диспансерного наблюдения граждан. При этом исключается дублирование лабораторно-инструментальных исследований и осмотров врачами-специалистами, экономится время особенно работающих граждан и медицинского персонала.

Благодаря такому подходу, в стране ожидается существенное увеличение доли активно выявленных неинфекционных заболеваний на ранних стадиях, что позволит снизить смертность и инвалидность от основных причин.

Для обеспечения широкого охвата профилактическими мероприятиями в Национальный проект «Здравоохранение», реализуемый с 2019 года включены меры по расширению кадрового и ресурсного обеспечения первичного звена здравоохранения. Это касается и достраивания сети амбулаторных медицинских организаций первичного звена в сельской местности - на основе единой для страны геоинформационной электронной системы территориального планирования. Для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям малонаселенных и труднодоступных районов развиваются выездные формы работы с помощью мобильных медицинских комплексов, укомплектованных диагностическим оборудованием и бригадами специалистов.

Настоящие методические рекомендации подготовлены в целях оказания практической помощи как ответственным лицам организаторам проведения ПМО и диспансеризации населения, так и врачебному и среднему медицинскому персоналу, непосредственно участвующему в этом процессе.

Методические рекомендации разделены на две основные части и 45 приложений, включающих материалы для медицинских работников и пациентов.

ЧАСТЬ I «ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ» изложена по принципу комментариев, методических приемов и практических примеров реализации отдельных, требующих пояснений, пунктов Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее - Порядок), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н с рекомендациями по их практическому использованию.

ЧАСТЬ II «ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» представляет собой изложение основных принципов, положений и приемов проведения отдельных видов профилактического консультирования, применительно к обеспечению проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н.

ПРИЛОЖЕНИЯ включают нормативно-правовые и методические материалы для медицинских работников и пациентов, конкретные примеры практической реализации основных организационных и лечебно-диагностических мероприятий по проведению ПМО и диспансеризации.

**Часть I  
«Организационные аспекты проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации»**

Разъяснения к отдельным пунктам Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н с рекомендациями по их практическому использованию

Пункт 3 Порядка проведения ПМО и диспансеризации

«3. Медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка, направлены на:

1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;»

Необходимо обратить внимание, что ранняя диагностика и скрининг это два очень разные понятия, которые ВОЗ в своем Руководстве по ранней диагностике рака Guide to Cancer Early Diagnosis (2017) иллюстрирует следующим рисунком «Чем отличается скрининг от ранней диагностики с учетом появления симптомов») (см. [рис. 1](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72936994/?prime#40)).