

**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. № 36н	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 бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих и по направлению врача-терапевта	Для граждан с подозрением на хроническое бронхо-легочное 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 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/м ² 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)

Главный внештатный специалист Минздрава России
по медицинской профилактике, профессор

Бойцов С.А.