

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

1. Область применения: медицинская организация, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.

2. Сокращения и расшифровка

Сокращение	Расшифровка
АД	Артериальное давление
ВОП	Врач общей практики
ВГД	Внутриглазное давление
ДИС	Добровольное информированное согласие
ДН	Диспансерное наблюдение
ДОГВН	Диспансеризация определенных групп взрослого населения
ЕПГУ	Единый портал государственных услуг
ИМТ	Индекс массы тела
КМП	Кабинет медицинской профилактики
МИС	Медицинская информационная система
МО	Медицинская организация
ММГ	Маммография
МП	Медицинский пост
НКВИ	Новая коронавирусная инфекция
ОАО	Общий анализ крови
ОМО	Организационно-методический отдел
ОМП	Отделение медицинской профилактики
ОМС	Обязательное медицинское страхование
ОТ	Окружность талии
ПМО	Профилактические медицинские осмотры
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ПП	Путь пациента
ПСА	Простат-специфический антиген
СОП	Стандартная операционная процедура
ССР	Сердечно-сосудистый риск
УД	Углублённая диспансеризация
ФАП	Фельдшерско-акушерский пункт
ФГДС	Фиброгастродуоденоскопия
ФЛГ	Флюорография
Форма №131/у	Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)
ХНИЗ	Хронические неинфекционные заболевания
Шкала SCORE	Европейская шкала для расчёта риска смерти от сердечно-сосудистого заболевания
ЭКГ	Электрокардиография

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

3. Цель: Стандартизация проведения профилактических медицинских осмотров (далее – ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - ДОГВН) в возрасте от 18 лет и старше.

4. Нормативно-справочная информация

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- приказ Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- приказ Минздрава России от 02.05.2023 №205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- приказ Минтруда России от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- приказ Минтруда России от 31.07.2020 №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
- приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2005 №765 «Об организации деятельности врача-терапевта участкового»;
- приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- приказ Минтруда России от 31.07.2020 №475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»;
- приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»;
- приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- приказ Минздрава России от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- приказ Минздрава России от 27.04.2021 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- приказ Минздрава России от 31.07.2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
- приказ Минздрава России от 29.10.2020 №1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»;
- приказ Минздрава Республики Бурятия от 01.11.2023 № 851-ОД «Об организации записи на приём к врачу в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия»;
- методические рекомендации ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России №14-23 от 27.09.2023 «Организационные решения по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

	Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.	

5. Исполнители и их ответственность:

Персонал организации несет ответственность за соблюдение требований СОП в пределах своей компетенции:

- руководитель МО - за организацию и проведение ПМО и ДОГВН, доведение СОП до сведения работников, участвующих в ее выполнении, и за организацию условий для выполнения СОП;
- сотрудник ОМО или медицинский работник, уполномоченный руководителем МО, осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих ПМО и ДОГВН в текущем году;
- медицинские работники отделения/кабинета медицинской профилактики (далее ОМП/КМП) - за проведение ПМО и ДОГВН населения, находящегося на медицинском обслуживании в МО;
- врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики, фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта - за организацию и проведение ПМО и ДОГВН населения обслуживаемой территории;
- врачи-специалисты (хирург, невролог, акушер-гинеколог и др.) - за выполнение медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем ПМО и ДОГВН.

6. Периодичность проведения ПМО и ДОГВН.

6.1. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно, включая граждан, не проходивших диспансеризацию в установленные сроки:

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

6.2. Диспансеризация проводится:

- 1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- 2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, включая:
 - а) инвалидов ВОВ и инвалидов боевых действий, а также участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
 - б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Севастополя" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
 - в) бывших несовершеннолетних узников 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 (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
 - г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в т.ч. досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

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

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

7. Мероприятия, входящие в объём ПМО и ДОГВН:

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР	18-39 лет	40-64 года	65 лет и старше
		1) анкетирование; 2) антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ИМТ); 3) АД; 4) общий холестерин в крови; 5) глюкоза в крови натощак; 6) определение относительного ССР; 7) ФЛГ или рентгенографию легких 1 раз в год; 8) ЭКГ впервые, далее в возрасте 35 лет и старше; 9) ВГД впервые, далее в возрасте 40 лет и старше; 10) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год.	1) анкетирование; 2) антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ИМТ); 3) АД; 4) общий холестерин в крови; 5) глюкоза в крови натощак; 6) ФЛГ или рентгенографию легких 1 раз в год; 7) ЭКГ; 8) ВГД; 9) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год; 10) определение абсолютного ССР по шкале риска SCORE;	1)анкетирование; 2)антропометрия (рост, масса тела, ОТ, ИМТ); 3)АД; 4)общий холестерин в крови; 5)глюкоза в крови натощак; 6)определение относительного ССР; 7)ФЛГ или рентгенографию легких 1 раз в год; 8)ЭКГ; 9)ВГД; 10) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
		11) Прием врачом-терапевтом или врачом ОМП/КМП или фельдшером ФП/ ФАП, по результатам ПМО.		
		12) взятие мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.	12) взятие мазка с шейки матки 1 раз в 3 года; 13) кал на скрытую кровь 1 раз в 2 года; 14) ММГ 1 раз в 2 года; 15) ПСА в крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет; 16) ФГДС в 45 лет;	12) кал на скрытую кровь 1 раз в год до 75 лет; 13) ММГ 1 раз в 2 года до 75 лет;
			- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) старше 40лет.	
		- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год; - краткое индивидуальное профилактическое консультирование; - прием врача-терапевта по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр для выявления визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.		

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

8. Распределение функций между сотрудниками МО при прохождении ПМО и 1 этапа ДОГВН/УД через ОМП/КМП.

НЕМЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

Call-центр, ЕПГУ, инфомат, проактивный обзвон	1. Запись пациента на ПМО, ДОГВН, УД. 2. Согласование даты и времени явки в МО, информирование пациента по вопросам прохождения ПМО, ДОГВН, УД согласно утверждённому речевому модулю. Формирование предварительной записи: - в кабинет ОМП/КМП (для антропометрии, измерения АД, ВГД); - в кабинеты: процедурный, ЭКГ, смотровой, ММГ, спирометрии; 3. Информирование пациента о предварительной записи для подтверждения явки.
	1. Явка пациента по предварительной записи: - идентификация пациента в системе ОМС, определение цели обращения, проверка прикрепления и поиск в МИС; - при отсутствии информации о пациенте в МИС, внесение данных о пациенте в МИС. 2. Обращение пациента без предварительной записи: - запись в ОМП/КМП, к врачу-терапевту участковому, ВОП; - при отсутствии свободных слотов - направление на медицинский пост, доврачебный кабинет. 3. Выдача бланков маршрутного листа, ДИС, анкеты.
Информационная стойка/регистратура	1. Контроль наличия бланков анкет, ДИС, канцелярских принадлежностей. Помощь при заполнении.
	2. Выдача направлений в кабинеты: процедурный, ЭКГ, ММГ, смотровой, спирометрии.
	3. Запись на приём к врачу-терапевту участковому или к врачу ОМП/КМП для получения заключения через 6-8 дней после завершения исследований.
	4. Рассылка (по телефону, через e-mail, ЕПГУ, push, электронные приложения) пациенту информации о результатах ПМО, 1 этапа ДОГВН, условиях и порядке прохождения 2 этапа ДОГВН, УД (если требуется).
ОМП/КМП	

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

ОМП/КМП, диагностические кабинеты	1. Идентификация пациента.
	2. Антропометрия с вычислением ИМТ, измерение окружности талии, АД, ВГД;
	3. ЭКГ
	4. Определение в крови уровня глюкозы и общего холестерина (при использовании экспресс-метода).
	5. Исследования и медицинские вмешательства 1-го этапа УД*;
	6. Осмотр фельдшером (акушеркой), взятие мазка с шейки матки для цитологического исследования в смотровом кабинете.
МП/доврачебный кабинет	7. Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, правил 1-ой помощи.
	8. Внесение сведений о результатах ДОГВН и ПМО, УД и данных из медицинской карты пациента в ф.131/у.
	1. Идентификация пациента, антропометрия с вычислением ИМТ, измерение окружности талии, измерения АД, измерение ВГД, сатурация;
	2. Направление в кабинеты: процедурный, ЭКГ, ММГ, смотровой, спирометрии.
	3. Запись на приём к врачу-терапевту участковому или к врачу ОМП/КМП

ВРАЧ, УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ФЕЛЬДШЕР

ОМП/КМП, терапевтический участок	1. Идентификация пациента.
	2. Определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска.
	3. Консультация по результатам первого этапа ДОГВН:
	3.1. осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний;
	3.2. определения группы здоровья;
	3.3. определение оснований и включение в группу ДН;
	3.4. ДН пациентов второй группы здоровья;
	3.5. определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2-го этапа ДОГВН, УД.
	4. Профилактическое консультирование. Формирование назначений и направлений (в МИС). Формирование заключения.
	5. Выдача пациенту профиля здоровья и рекомендаций по коррекции факторов риска ХНИЗ, памяток.

	Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.	

* УД проводится гражданам, переболевшим НКВИ (COVID-19) в течение года после заболевания, а также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании НКВИ (COVID-19); измерение сатурации в покое, спирометрия или спирографии; тест шестиминутной ходьбы, ОАК (клинический) развернутый, биохимический анализ крови, определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше COVID-19, рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года).

9. Распределение функций между медицинским персоналом при прохождении ПМО и 1 этапа ДОГВН/УД через врача-терапевта участкового, ВОП.

НЕМЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

Call-центр, ЕПГУ, инфомат, проактивный обзор	1. Запись пациентов на приём к врачу-терапевту участковому, в т.ч. из приоритетной группы коморбидных пациентов, состоящих на ДН. 2. Согласование с пациентом даты и времени явки в МО. 3. Информирование пациента о предварительной записи для подтверждения явки. 4. Информирование по вопросам прохождения ПМО, ДОГВН, УД при проактивном приглашении пациентов.
Информационная стойка/регистратура	1. При обращении пациента без предварительной записи: - запись к врачу-терапевту участковому, ВОП; - при отсутствии свободных слотов - направление на медицинский пост, доврачебный кабинет. 2. Выдача бланков маршрутного листа, ДИС, анкеты .

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

Поликлиника, врачебная амбулатория	Пациент включен в группу ДН
	1. Идентификация пациента.
	2. Мотивация к прохождению ПМО/ДОГВН/УД .
	3. Антропометрия с вычислением ИМТ, измерение ОТ, АД.
	4. Выдача анкеты, ДИС.
	5. Выдача маршрутных листов для прохождения ПМО, ДОГВН и осуществления диспансерного наблюдения.
	6. Запись и выдача направлений на исследования и медицинские вмешательства при прохождении ПМО, 1-го этапа ДОГВН, УД:
	7. Запись и выдача направлений на исследования и медицинские вмешательства согласно плану ДН.
	8. Внесение сведений о результатах ДОГВН, ПМО, УД в ф.131/у.
	9. Запись на приём к врачу-терапевту
	Пациент не включен в группу ДН
	1. Идентификация пациента.
	2. Мотивация к прохождению ПМО/ДОГВН/УД .
	3. Выбор маршрута для прохождения ПМО, ДОГВН:
	3.1. через врача-терапевта участкового;
	3.2. запись на приём в ОМП/КМП;
	3.3. направление на МП.
	4. Запись на приём к врачу-терапевту

ВРАЧ, УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ФЕЛЬДШЕР

Поликлиника, врачебная амбулатория	1. Идентификация пациента.
	2. Определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска.
	3. Консультация по результатам первого этапа диспансеризации:
	3.1. осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний;
	3.2. определения группы здоровья,
	3.3. определение оснований и включение в группу ДН (по показаниям).
	3.4. определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2-го этапа ДОГВН, УД ;
	4. Профилактическое консультирование. Формирование назначений и направлений (в МИС). Формирование заключения.
	5. Выдача пациенту профиля здоровья и рекомендаций по коррекции факторов риска ХНИЗ, памяток.
	6. Формирование индивидуального плана ДН (учетная форма N 030/у).

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

10. Распределение функций между медицинским персоналом при прохождении ПМО и 1 этапа ДОГВН, УД в ФАП, ФП.

НЕМЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

Call-центр, ЕПГУ, инфомат	1. Запись пациентов на приём к фельдшеру ФАП/ФП или ОМП/КМП ЦРБ или врачу-терапевту участковому, ВОП.
	2. Согласование даты и времени явки, информирование пациента по вопросам прохождения ПМО, ДОГВН, УД согласно утверждённому речевому модулю.
	3. Запись в кабинеты: процедурный, ЭКГ, смотровой, ММГ, спирометрии.
	4. Информирование пациента о предварительной записи для подтверждения явки.

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

ФАП, ФП	1. Проактивное приглашение на ПМО и ДОГВН, в т.ч. из приоритетной группы коморбидных пациентов, состоящих на ДН.
	2. Согласование даты и времени явки, информирование пациента по вопросам прохождения ПМО, ДОГВН, УД
	3. Создание условий для заблаговременного заполнения диагностических анкет, бланков ДИС (образцы заполнения, стойки, письменные и канцелярские принадлежности).
	4. Идентификация пациента.
	5. Опрос (оценка анкеты).
	6. Антропометрия с вычислением ИМТ, измерение ОТ, АД, ВГД, снятие ЭКГ.
	7. Выдача направлений на ФГДС
	8. Выдача направлений на ФЛГ, ММГ (или организация обследований через передвижные мобильные комплексы).
	9. Определение в крови уровня глюкозы и общего холестерина (возможно использовании экспресс-метода), общий анализ крови, ПСА.
	10. Исследования и медицинские вмешательства 1-го этапа УД*.
	11. Осмотр и взятие мазка с шейки матки для цитологического исследования
	12. Внесение сведений о результатах ДОГВН и ПМО, УД и данных из медицинской карты пациента в ф.131/у.
	13. Определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска.
	14. Консультация по результатам первого этапа диспансеризации:
	- осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний; - определения группы здоровья, - определение оснований и включение в группу ДН (по показаниям). - определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2-го этапа ДОГВН, УД;
	15. Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, правил 1 помощи. Выдача пациенту профиля здоровья и рекомендаций по коррекции факторов риска ХНИЗ, памяток.
	16. Проведение углублённого профилактического консультирования.

ВРАЧ, УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ФЕЛЬДШЕР

Поликлиника, врачебная амбулатория	1. Идентификация пациента.
	2. Консультация по результатам первого этапа диспансеризации в отношении лиц с IIIA и IIIB группой здоровья, лиц с I-II группой здоровья с впервые выявленными заболеваниями, патологическими изменениями показателей:
	2.1. осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний; 2.2. определения группы здоровья, 2.3. определение оснований и включение в группу ДН (по показаниям). 2.4. определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках 2-го этапа ДОГВН, УД;
	3. Профилактическое консультирование. Формирование назначений и направлений (в МИС). Формирование заключения.
4. Формирование индивидуального плана ДН (учетная форма N 030/у).	

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3.	Издание 1	Дата ввода в действие: 13.02.24.

11. Маршрутные листы ПМО и диспансеризации.

Маршрутный лист профилактического медицинского осмотра и диспансеризации (18-39 лет)

№	Проводимое исследование	№ кабинета	График работы	Дата прохождения
1.	Опрос (анкетирование)			
2.	Антропометрия (рост, вес, окружность талии), расчет индекса массы тела			
3.	АД (артериальное давление)			
4.	ВГД (внутриглазное давление) при первичном посещении			
5.	Определение уровня общего холестерина в крови			
6.	Определение уровня глюкозы в крови (натощак)			
7.	ФЛГ легких			
8.	ЭКГ			
9.	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом			
10.	Цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте: 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39 лет			
11.	Исследования и медицинские вмешательства 1-го этапа УД*			
12.	Предварительная запись на приём к врачу-терапевту участковому или к врачу ОМП/КМП для получения результатов (заключения) через 6-8 дней после завершения исследований			
13.	Прием (осмотр) врачом-терапевтом			

Маршрутный лист профилактического медицинского осмотра и диспансеризации (40 лет и старше)

№	Проводимое исследование	№ кабинета	График работы	Дата прохождения
1	Опрос (анкетирование)			
2	Антропометрия (рост, вес, окружность талии), расчет индекса массы тела			
3	АД (артериальное давление)			
9	ВГД (внутриглазного давления)			
4	Общий анализ крови			
5	Определение уровня общего холестерина в крови			
6	Определение уровня глюкозы в крови (натощак)			
12	Определение простат специфического антигена (ПСА) в возрасте (мужчинам): 45, 50, 55, 60, 64 лет			
7	ФЛГ легких			
8	ЭКГ			
10	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом			
11	Цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте: 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63 лет			
12	Исследование кала на скрытую кровь: 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, от 65 до 75 лет - ежегодно			
13	Маммография в возрасте: 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72, 74 лет			
14	ФГДС (фиброгастродуоденоскопия) в возрасте 45 лет			
15.	Исследования и медицинские вмешательства 1-го этапа УД*			
16.	Предварительная запись на приём к врачу-терапевту участковому или к врачу ОМП/КМП для получения результатов (заключения) через 6-8 дней после завершения исследований			
17.	Прием (осмотр) врачом-терапевтом.			

 Региональный Центр первичной медико- санитарной помощи	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения		
Стандартная операционная процедура	СОП-П-4-1.2.3	Дата ввода в действие:	Издание 1

12. Профиль здоровья пациента. Рекомендации по коррекции факторов риска ХНИЗ.

ФИО пациента: _____

Дата рождения: _____

Профиль здоровья Краткие рекомендации по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний

Ваши показатели здоровья

Показатель	Норма	Ваше значение
Артериальное давление	<140/90 мм. рт.ст.	
Холестерин крови	< 5,0 ммоль/л	
Глюкоза крови	< 6,1 ммоль/л	
Индекс массы тела (вес/рост)	< 25 кг/м ²	
Окружность талии	мужчины — ≤ 94 см женщины — ≤ 80 см	
Сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE, %	≤ 1%, нет других нарушений	

У Вас выявлено (отметить):

- Повышенный уровень артериального давления
- Повышенный уровень холестерина крови
- Повышенный уровень глюкозы крови
- Курение
- Нерациональное питание
- Низкая физическая активность
- Избыточная масса тела / Ожирение
- Риск пагубного потребления алкоголя
- Риск развития старческой астении
- Высокий/очень высокий сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE

Врач терапевт: _____ / _____ дата _____
ФИО, подпись

Рекомендации по коррекции факторов риска ХНИЗ

1. Отказ от курения
2. Самоконтроль артериального давления дома (утром и вечером), ведение дневника контроля АД
3. Регулярный прием лекарственных препаратов, назначенных врачом (фельдшером)
4. Оптимизация физической активности – ходьба в умеренном темпе не менее 30 минут ежедневно (5 – 7 дней в неделю)
5. Снижение избыточной массы тела/ожирения (желателен ИМТ не более 25кг/м², при ожирении рекомендуется постепенное снижение массы тела на начальном этапе на 5-10% от исходной массы тела за 6-12 мес.)
6. Рекомендации по питанию:
 - Разнообразие рациона;
 - Ограничение потребления соли – менее 5 г в сутки (недосаливать пищу как при ее приготовлении, так и за столом, ограничить потребление готовых продуктов, содержащих значительное количество соли – колбасы, копчености, соленья, чипсы и пр.);
 - Ограничение потребления животных жиров с частичной заменой на растительные жиры; потребление 2-3 раза в неделю жирной морской рыбы;
 - Сокращение потребления продуктов с высоким содержанием холестерина (яичные желтки, субпродукты, сливочное масло и т.д.);
 - Увеличение потребления фруктов и овощей (не менее 400-500 г овощей или фруктов в день, за исключением картофеля)
 - Ограничение потребления «добавленных» сахаров в виде сахара, меда, варенья, джемов, сладких напитков, кондитерских изделий и др.;
 - Предпочтительное потребление продуктов, богатых пищевыми волокнами (хлеб, цельнозерновые каши, бобовые, овощи и фрукты и др.).
7. Соблюдение режима труда и отдыха (сон не менее 7- 9 часов).
8. Контроль и снижение психоэмоционального напряжения/стресса
9. Обязательное прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации ежегодно.