|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерацииот «10» ноября 2020 г. № 1207н |
| Наименование медицинской организации | Код формы по ОКУД Код организации по ОКПО |
|  | Медицинская документация Учетная форма № 131/у |
| Адрес | Утверждена приказом Минздрава России от «10» ноября 2020 г. |

**Карта учета**

**профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)**

(нужное подчеркнуть)

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризация) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии):

3. Пол: мужской — 1; женский — 2.

4. Дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г., полных лет в отчетном году\_\_\_\_\_\_

5. Местность: городская — 1, сельская — 2

6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: субъект Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Код категория льготы:

8. Принадлежность к коренных малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2

9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной организации по очной форме

10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да — 1; нет — 2

11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| рост *см* | масса тела *кг.* |  индекс массы тела *кг/м’* |  |
| артериальное давление на периферическихартериях *мм pm.cm.* | прием гипотензивных лекарственных препаратовда нет | внутриглазное давление *мм pm.cm* |
| уровень общего холестерина в крови *ммоль/л* | прием гипогликемических лекарственныхпрепаратов: да нет | уровень глюкозы в крови натощак *моль/л* |
| прием гиполипидемических лекарственныхпрепаратов: да нет | относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) %абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) % |

12. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приём (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра / первого этапа диспансеризации | № строки | Отметка о проведении (дата/-) | Примечание | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
| Отказ от проведения (+/-) | Проведено ранее (дата) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Опрос (анкетирование) 1 раз в год | 01 |  | х | х |  |
| Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела , 1 раз в год | 02 |  |  |  |  |
| Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год | 03 |  |  |  |  |
| Определение уровня o6mero холестерина в крови, I раз в год | 04 |  |  |  |  |
| Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год | 05 |  |  |  |  |
| Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз год | 06 |  |  |  |  |
| Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год | 07 |  |  |  |  |
| Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года | 08 |  |  |  |  |
| Электрокардиография в покое (при первом прохождении ПМО, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год | 09 |  |  |  |  |
| Измерение ВГД (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год | 10 |  |  |  |  |
| Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год | 11 |  |  |  |  |
| Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года | 12 |  |  |  |  |
| Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года | 13 |  |  |  |  |
| Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом | а) 40-64 лет включительно, 1/2 года | 14.1 |  |  |  |  |
| б) 65-75 лет включительно, ежегодно | 14.2 |  |  |  |  |
| Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет | 15 |  |  |  |  |
| Эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет однократно | 16 |  |  |  |  |
| Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год | 17 |  |  |  |  |
| Краткое индивидуальное профилактическое консультирование с 18 лет и старше | 18 |  |  |  |  |
| Прием по результатам ПМО фельдшером фельдшерского здравпункта или ФАП, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике КМП/ОМП/ЦЗ граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год | 19 |  | х | х |  |
| Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 1 этапа диспансеризации | а) граждан в возрасте 18-39 лет 1/3 г. | 20.1 |  | х | х |  |
| б) граждан в возрасте 40 лет и старше  | 20.2 |  | х | х |  |
| Осмотр на выявление онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан 18 лет и старше | 21 |  | х | х |  |

13. Направлен на второй этап диспансеризации: да - 1, нет - 2

14. Сведения о проведенных приемах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах на втором этапе диспансеризации

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем второго этапа диспансеризации | № строки | Выявлено медицинское показание в рамках 1этапа диспансеризации (+/-) | Дата проведения | Отказ (+/-) | Проведено ранее (дата) | Выявлено патологическое состояние (+/-) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Осмотр (консультация) врачом-неврологом | 01 |   |   |   |   |   |
| Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий | 02 |   |   |   |   |   |
| Осмотр врачом-хирургом или врачом-урологом | 03 |   |   |   |   |   |
| Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии | 04 |   |   |   |   |   |
| Колоноскопия | 05 |   |   |   |   |   |
| Эзофагогастродуоденоскопия | 06 |   |   |   |   |   |
| Рентгенография легких | 07 |  |  |  |  |  |
| Компьютерная томография легких | 08 |  |  |  |  |  |
| Спирометрия | 09 |   |   |   |   |   |
| Осмотр (консультация) врачом акушером-гинекологом | 10 |  |  |  |  |  |
| Осмотр (консультация) врачом оториноларингологом | 11 |  |  |  |  |  |
| Осмотр (консультация) врачом офтальмологом | 12 |  |  |  |  |  |
| Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование для граждан: | 13 |  |  |  |  |  |
| с выявленной ИБС, ЦВЗ, хр. ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, с повышенным кровяным давлением | 13.1 |  |  |  |  |  |
| с выявленным риском пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача | 13.2 |  |  |  |  |  |
| в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении | 13.3 |  |  |  |  |  |
| при выявлении ВысОтнос, Выс и ОВысАбс ССР, ожирения, гиперхолестеринемии с уровнем о. холестерина 8 ммоль/л и более, курении более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя, риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ | 13.4 |  |  |  |  |  |
| Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 2 этапа Д | 14 |  |  |  |  |  |
| Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания. | 15 |  |  |  |  |  |
| Гликированный гемоглобин | 16 |  |  |  |  |  |
| Осмотр врачом дерматовенерологом | 17 |  |  |  |  |  |

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания первого этапа диспансеризации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания второго этапа диспансеризации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация) проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2

17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование фактора риска, другого патологического состояния и заболевания | № строки | Код МКБ-10 | Выявлен фактор риска, другое патологическое состояние (+/-) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Гиперхолистеринемия | 01 | E78 |  |
| Гипергликемия  | 02 | R73.9 |  |
| Курение табака | 03 | Z72.0 |  |
| Нерациональное питание | 04 | Z72.4 |  |
| Избыточная масса тела | 05 | R63.5 |  |
| Ожирение | 06 | E66 |  |
| Низкая физическая активность | 07 | Z72.3 |  |
| Риск пагубного потребления алкоголя | 08 | Z72.1 |  |
| Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача | 09 | Z72.2 |  |
| Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям | инфаркт миокарда | 10 | Z82.4 |  |
| мозговой инсульт | 11 | Z82.3 |  |
| Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям | колоректальной области | 12 | Z80.0 |  |
| других локализаций | 13 | Z80.9 |  |
| Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей | 14 | Z82.5 |  |
| Отягощенная наследственность по сахарному диабету | 15 | Z83.3 |  |
| Высокий (5-9%) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск | 16 |  |  |
| Высокий относительный сердечно-сосудистый риск | 17 |  |  |
| Старческая астения | 18 | R54 |  |

17.1. Все факторы риска, указанные в строках 03, 04, 07, 08, 09 настоящей таблицы: отсутствуют - 1, присутствуют - 2

18. Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов иотдельных болезней | № строки | МКБ-10 | Отметка о наличии заболевания (+/-) | Отметка об установлении диспансерного наблюдения (+/-) | Отметка об впервые выявленном заболевании (+/-) | Отметка о впервые установлении диспансерного наблюдения (+/-) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Туберкулез органов дыхания | 01 | А15-А16 |  |  |  |  |
| **Злокачественные новообразования**  | 02 | С00-С97 |  |  |  |  |
| Из них губы, полости рта и глотки | 2.1 | С00-С14 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.2 |  |  |  |  |
| пищевода  | 2.3 | С15 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.4 |  |  |  |  |
| желудка  | 2.5 | С16 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.6 |  |  |  |  |
| тонкого кишечника | 2.7 | С17 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.8 |  |  |  |  |
| ободочной кишки  | 2.9 | С18 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.10 |  |  |  |  |
| ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала  | 2.11 | С19-С21 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.12 |  |  |  |  |
| трахеи, бронхов и легкого  | 2.13 | С33, С34 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.14 |  |  |  |  |
| кожи | 2.15 | С43-С44 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.16 |  |  |  |  |
| молочной железы  | 2.17 | С50 |  |  |  |  |
| из них в 0-1 стадии | 2.18 |  |  |  |  |
| 2 стадии | 2.19 |  |  |  |  |
| шейки матки  | 2.20 | С53 |  |  |  |  |
| из них в 0-1 стадии | 2.21 |  |  |  |  |
| 2 стадии | 2.22 |  |  |  |  |
| предстательной железы  | 2.23 | С61 |  |  |  |  |
| из них в 1-2 стадии | 2.24 |  |  |  |  |
| **Сахарный диабет**  | 03 | Е10-Е14 |  |  |  |  |
| из него: инсулиннезависимый сахарный диабет | 3.1 | Е11 |  |  |  |  |
| Преходящие церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы | 04 | G45 |  |  |  |  |
| Старческая катаракта и другие катаракты | 05 | Н25,Н26 |  |  |  |  |
| Глаукома  | 06 | Н40 |  |  |  |  |
| Слепота и пониженное зрение | 07 | Н54 |  |  |  |  |
| Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха | 08 | Н90 |  |  |  |  |
| **Болезни системы кровообращения**  | 09 | I00-I99 |  |  |  |  |
| из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением  | 9.1 | I10-I13 |  |  |  |  |
| ишемическая болезнь сердца  | 9.2 | I20-I25 |  |  |  |  |
| цереброваскулярные болезни  | 9.3 | I60-I69 |  |  |  |  |
| из них: закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга и закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга | 9.4 | I65,I66 |  |  |  |  |
| **Болезни органов дыхания**  | 10 | J00-J99 |  |  |  |  |
| бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит, хр. бронхит неуточненный, эмфизема  | 10.1 | J40-J43 |  |  |  |  |
| другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь | 10.2 | J44-J47 |  |  |  |  |
| **Болезни органов пищеварения**  | 11 | K00-K93 |  |  |  |  |
| язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки  | 11.1 | К25, К26 |  |  |  |  |
| гастрит и дуоденит  | 12 | К29 |  |  |  |  |
| **Прочие**  | 13 |  |  |  |  |  |

19. Диспансерное наблюдение установлено:

19.1. врачом (фельдшером) ОМП/КМП/ЦЗ: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_\_\_

19.2. врачом-терапевтом: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.3. врачом-специалистом: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19.4. фельдшером фельдшерского здравпункта или ФАП: да - 1; нет - 2. Если "да", № строки таблицы пункта 18 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Группа здоровья: I группа - 1, II группа - 2, IIIа группа - 3, IIIб группа - 4

21. Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды I10 - I15 по МКБ-10): да - 1; нет - 2

22. Направлен при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлен на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

23. Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

24. Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет – 2

**ФИО и подпись врача (фельдшера), ответственного за проведение диспансеризации (профилактического медицинского осмотра**