



Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения

Сборник ситуационных задач

Учебное пособие



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ» (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

Принято

Ученым Советом ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, Протокол № 6 от 18 июня 2024 г.

Утверждено

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

О.М. Драпкина

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения

Сборник ситуационных задач

Учебное пособие

УДК 614.2, 616-084, 616.1 ББК 5, 51.1 Д 98

Авторы:

Драпкина О. М., Алмазова И. И., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Калинина А. М., Дроздова Л. Ю.

Рецензент:

Фомичева М. Л., д.м.н., директор ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики», главный внештатный специалист по медицинской профилактике министерства здравоохранения Новосибирской области и Сибирского федерального округа (Новосибирск).

Драпкина О. М., Алмазова И. И., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Калинина А. М., Дроздова Л. Ю. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Сборник ситуационных задач. Учебное пособие. — М.: РОПНИЗ, ООО «Силицея-Полиграф», 2024. — 294 с. ISBN 978-5-6052598-9-3. doi: 10.15829/ROPNIZ-d98-2024. EDN XZDKEC

Сборник ситуационных задач содержит кейс-задания, отражающие различные клинические ситуации, встречающиеся в практике врача при проведении диспансеризации/профилактического медицинского осмотра, а также эталоны ответов к задачам.

Представленное учебное пособие предназначено как для самостоятельной внеаудиторной работы, так и для использования в рамках практических занятий на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей по специальностям «Лечебное дело», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Сборник ситуационных задач утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (Протокол №6 от 18.06.2024 г.).





© Коллектив авторов, 2024
© ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2024
© РОПНИЗ, 2024
ООО "СИЛИЦЕЯ-ПОЛИГРАФ", 2024
(подготовка к публикации)





СОДЕРЖАНИЕ

Авторский коллектив	4
Список сокращений	5
Введение	6
Пояснительная записка	7
Ситуационные задачи, содержащие 1 этап диспансеризации/ПМО	9
Ситуационные задачи, содержащие 2 этапа диспансеризации	77
Эталоны ответов	280
Список литературы	287
Приложение 1. Алгоритм установления групп здоровья по результатам циспансеризации	288
Приложение 2. Шкалы SCORE оценки абсолютного и относительного риска ССЗ для стран высокого риска	290
Приложение 3. Система BI-RADS	292
Приложение 4. Терминологическая система Bethesda	293





АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

Драпкина О. М. — директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, заведующая кафедрой терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, академик РАН, профессор

Алмазова И. И. — доцент кафедры терапии, общей врачебной практики с курсом гастроэнтерологии Института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.

Иванова Е. С.
 — руководитель отдела координации профилактики и укрепления общественного здоровья в регионах, руководитель Федерального Центра здоровья ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России по Центральному Федеральному округу, к.м.н.

Шепель Р. Н.
 заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, руководитель отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, ведущий научный сотрудник отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, доцент кафедры терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, к.м.н.

Калинина А. М. – руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ΦΓБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, д.м.н., профессор

Дроздова Л. Ю. — руководитель Центра цифровой трансформации, врач-методист, ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доцент кафедры терапии и профилактической медицины ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, к.м.н.





СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД — артериальной давление

ВСА — внутренняя сонная артерия

ДОГВН — диспансеризация определенных групп взрослого населения

ДН — диспансерное наблюдение

ЖЕЛ — жизненная емкость легких

ЖЦ — жидкостная цитология

ПМО — профилактический медицинский осмотр

ПК — профилактическое консультирование

СД — сахарный диабет

ССЗ — сердечно-сосудистые заболевания

ССР — сердечно-сосудистый риск

ТЦ — традиционная цитология

УЗДС — ультразвуковое дуплексное сканирование

УЗДС БЦА — ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

УПК — углубленное профилактическое консультирование

ХНИЗ — хронические неинфекционные заболевания

ЧСС — частота сердечных сокращений

ЭГДС — эзофагогастродуоденоскопия

ЭКГ — электрокардиограмма

ЭОС — электрическая ось сердца

ACR (American College of Radiology) — Американский колледж радиологии

BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) — система описания и обработки данных лучевых исследований молочной железы

TBS (Terminological Bethesda system) — Терминологическая система Бетесда, цитологическая классификация состояния эпителия шейки матки



ВВЕДЕНИЕ

Профилактический медицинский осмотр (ПМО) и диспансеризация определенных групп взрослого населения (ДОГВН) являются эффективными инструментами снижения преждевременной смертности и инвалидизации за счет раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и факторов риска, способствующих их развитию [1-3]. В рамках ПМО и ДОГВН объединены диагностические, лечебные и профилактические мероприятия, основанные на новейших технологических достижениях, современных клинических и методических рекомендациях¹ [2, 3]. Формирование у медицинских работников необходимых для осуществления процесса ПМО и ДОГВН знаний, умений и навыков требует подготовки достаточного количества учебных и методических пособий.

Сборник ситуационных задач по теме «Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения» предназначен как для самостоятельной внеаудиторной работы, так и для использования в рамках практических занятий на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей по специальностям «Лечебное дело», «Терапия», «Общая врачебная практика», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Цель создания данного сборника ситуационных задач — способствовать формированию умений применять знания, полученные в ходе обучения, для решения конкретных профессиональных задач по организации и проведению мероприятий, входящих в процесс диспансеризации и ПМО. Решение ситуационных задач требует комплексного, интегративного подхода, глубоких знаний по специальности, а также в сфере нормативной документации, регламентирующей процесс организации и проведения ПМО и ДОГВН.

Сборник содержит 33 ситуационные задачи, отражающие различные клинические ситуации, встречающиеся в практике врача при проведении ДОГВН/ПМО, а также эталоны ответов к задачам*.

^{*}Фамилии, имена, отчества пациентов и медицинского персонала, данные карт учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), анкет, физикальных, лабораторных и инструментальных методов исследования являются вымышленными. Любые совпадения и сходства случайны.

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 28.09.2023 №515н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. №404н».





ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Каждая задача представляет собой комплект документов (кейс-задача), включающий:

- титульный лист, на котором указываются данные обучающегося, а также приведено задание (брифинг) с подробными инструкциями для поэтапного выполнения (5 этапов вопросов);
- карту учета ПМО/диспансеризации, с предзаполненными в соответствие с предлагаемой клинической ситуацией разделами 1-12;
- заполненную в соответствии с предлагаемой клинической ситуацией анкету для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача либо анкету для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление ХНИЗ, факторов риска, старческой астении;
- данные лабораторных, инструментальных исследований и консультации специалистов в соответствии с клинической ситуацией и этапами ДОГВН/ПМО;
 - эталоны ответов на вопросы ситуационной задачи.
- В ситуационных задачах отражены различные клинические ситуации, предполагающие как один, так и два этапа диспансеризации, а также ПМО. Материалы каждой задачи, содержащей данные о двух этапах диспансеризации, должны быть распределены на 2 части/пакета документов:
- первая часть включает титульный лист (является унифицированным для всех задач, приведен после пояснительной записки), карту учета диспансеризации, анкету для граждан в соответствии с возрастом, данные лабораторных и инструментальных исследований, выполняемых на I этапе диспансеризации;
- вторая часть включает данные лабораторных, инструментальных исследований и консультации специалистов, выполняемых на 2 этапе диспансеризации.

Каждый обучающийся исходно получает первую часть документов, вторая часть документов выдается обучающемуся при обосновании в ответе на вопрос/задание №3 необходимости II этапа диспансеризации.

Критерии оценки:

- «отлично» комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, верный анализ полученных результатов исследований и другой медицинской документации, правильный выбор тактики действий, верное определение группы здоровья и маршрутизации (верное выполнение заданий 1-5);
- «хорошо» комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы (в 2 заданиях), неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий, верное определение группы здоровья и маршрутизации (неполные ответы на 2 задания; верное выполнение остальных заданий);
- «удовлетворительно» затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, определение группы здоровья и маршрутизации возможны при наводящих вопросах педагога (неполные ответы на 3 задания, либо неверное выполнение 2 заданий);
- «неудовлетворительно» неверная оценка ситуации; неверные ответы на теоретические вопросы, неверное определение групп здоровья, неверная интерпретация медицинской документации, неверная маршрутизация пациента (неверное выполнение 3 и более заданий).





Титульный лист

Ситуационная задача №

ФИО		
Специальность_		

Цель: формирование умений по анализу данных, полученных при профилактическом медицинском осмотре/диспансеризации, заполнению медицинской документации

Брифинг: Вы врач-терапевт/врач общей практики (семейный врач). В кабинете Вас ожидает пациент, который пришел на завершение профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации.

Вам необходимо провести прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра / 1 этапа диспансеризации.

<u>Инструкция.</u> На основании карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) определите:

- 1. относительный/абсолютный сердечно-сосудистый риск;
- 2. наличие факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний;
- 3. наличие медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований, осмотров (консультаций) врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) и углубленного профилактического консультирования на втором этапе диспансеризации;
- 4. группу здоровья; заболевания, показания для установления диспансерного наблюдения;
- 5. наличие медицинских показаний для дополнительного обследования, не входящего в объем диспансеризации, в том числе направления на осмотр (консультацию) врачом-онкологом.



СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, СОДЕРЖАЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР/1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Ситуационная задача №1

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава І	России от 10.11.2020г. № 1207н
	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) «01» апреля
2024 г.		-
	(при наличии): Иванова Анна И	Івановна
3. Пол: мужской — 1; <u>женс</u>		
	враля 2002 г., полных лет в отчетн	юм году 22
5. Местность: <u>городская</u> —	<u>1</u> , сельская — 2	
	есту жительства или месту пребы	
субъект Российской Федер	ации район	город населенный
пункт улица	, дом, корпу	/C, KB
7. Код категории льготы: _		
8. Принадлежность к коре	енным малочисленным народам	г Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федер	рации: да — 1; <u>нет — 2</u>	
9. Занятость: <u>1 — работает</u> :	; 2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-
зации по очной форме		
10. Профилактический мед	цицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится
мобильной медицинской б	ригадой: да — 1; <u>нет — 2</u>	
11. Результаты исследовани	ий и иных медицинских вмешате	льств, выполненных при про-
ведении профилактическог	то медицинского осмотра (первог	го этапа диспансеризации):
рост _168 см масса тела 70 кг	индекс массы тела _24,8 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	
120/80_ мм рт.ст.	да <u>нет</u>	
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,1 ммоль/л
4,1 ммоль/л	да нет	
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый рис включительно)%	ск (от 40 лет до 64 лет
да нет	Dictio in Cibrio)//	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	D.G.	Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			-
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз год	06	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09				
Измерение внутриглазного давления (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	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13			
желез в двух про	екциях у женщин				
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Опрелеление про	стат-специфического	15			
	у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
		17			
40 лет и старше,	позви в возрасте	17			
		10			
Краткое индиви,	•	18			
	ое консультирование				
в возрасте 18 лет		10			
Прием (осмотр)		19	+		-
	ого медицинского		01.04.2024		
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	рачом по офилактике отделения				
_	инской профилактики				
	вья граждан в возрасте				
18 лет и старше, 1	-				
Прием		20.1			
(осмотр)	а) гражданв возрасте от 18 лет	∠∪.1			
(осмотр) врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
		20.2			
результатам первого этапа	б) граждан	20.2			
диспансери-	в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год				
зации	и старше г раз в год				
	ление визуальных	21			
_	аций онкологических	41			
	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
	пезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	*				
			1		





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	T	
Ф.И.С). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 10.02.2002	Полных лет:	22
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его
	татам:		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестёр, или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	Нет
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	или неловкость при дві	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у	оге) либо руке и ноге	Да	Нет
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге		Да	<u>Нет</u>
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.	Бывают ли у Вас ежего, мокроты на протяжени	Да	<u>Нет</u>		
12.	Бывают ли у Вас свистя при дыхании, не прохо	Да	<u>Нет</u>		
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.		в области верхней части инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофо дегтеобразный стул?	Да	<u>Нет</u>		
16.		леднее время без видимі увеличения физической		Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом)	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день
21.	1	Вы тратите на ходьбу в у ая дорогу до места работ	-	До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
24.	_	оследний год психотроп ва без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.	Какое колинество алко				22.1 порина
20.		гольных напитков (порг анола ИЛИ 30 мл крепко		_	_
20.	равна 12 мл чистого эта	· -		ЛИ 100 мл сухо	_
27.	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции	ого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	7-9 порций (3 балла)	э 10 порций (4 балла)
	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б	ого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	7-9 порций (3 балла)	э 10 порций (4 балла)
	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б. 80 мл крепкого алкоголя	ого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ	> 10 порций (4 балла) И 1,8 л пива
	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б. 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	ого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза	>10 порций (4 балла) И 1,8 л пива >4 раз
27.	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б. 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	>10 порций (4 балла)И 1,8 л пива>4 раз в неделю
27.	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б. 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) 25-27 равна 1 балл не вошедшие	7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	>10 порций (4 балла)И 1,8 л пива>4 раз в неделю





Данные лабораторных и инструментальных методов исследования

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 18 лет; контрацепция барьерная; беременностей 0; родов 0; абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище нерожавшей женщины; слизистая

влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки конической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки округлой формы, точечный; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки округлой формы, закрыт, деформаций нет. положение матки — anteflexio-versio; величина матки — не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Ситуационная задача №2

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава І	России от 10.11.2020г. № 1207н
1. Дата начала <u>профилакти</u> 2024 г.	ческого медицинского осмотра ((диспансеризации) «01» апреля
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Иванов Иван И	ванович
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женс		
	2004 г, полных лет в отчетном год	лу 20
5. Местность: городская —		-y - s
		твания.
	рации район	
	, дом, корпу	
7. Код категории льготы: _		с, кв
	 енным малочисленным народам	и Сарара Сибири и Палинаго
		і севера, сибири и дальнего
Востока Российской Федер		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
	; 2 — не работает; 3 — обучающи	ися в ооразовательной органи-
зации по очной форме		`
	цицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится
мобильной медицинской б		
	ий и иных медицинских вмешате	
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (первог	го этапа диспансеризации):
рост _192 см масса тела 74 кг	индекс массы тела _20 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	
110/60_ мм рт.ст.	да <u>нет</u>	
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,0 ммоль/л
3,9 ммоль/л	да <u>нет</u>	
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый ри	ск (от 40 лет до 64 лет
да нет	включительно)%	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	D.G.	Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз год	06	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09				
Измерение внутриглазного давления (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 исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13			
	екциях у женщин				
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	l раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,	11.2			
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	у мужчин в возрасте	13			
45, 50, 55, 60 и 64					
		16			
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17			
40 лет и старше,					
Краткое индиви	. •	18			
	кое консультирование				
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19	+		-
профилактическ	ого медицинского		01.04.2024		
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	-				
_	офилактике отделения				
	инской профилактики				
	рвья граждан в возрасте				
18 лет и старше,					
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2			
первого этапа	в возрасте 40 лет				
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выявление визуальных		21			
	аций онкологических				
	лючающий осмотр				
•	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	<u> </u>	,	
	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1	
Ф.И.С	О. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 09.05.2004	Полных лет:	20
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	,	
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его
	латам:		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	или неловкость при дви	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у сь по комнате?	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>
9.		да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге		Да	<u>Нет</u>
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.	1	цно периоды ежедневног и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.	1	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?			
13.	Бывало ли у Вас когда-	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?			<u>Нет</u>
14.		в области верхней часть инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за пос. соблюдения диеты или		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день
21.	1	Вы тратите на ходьбу в у ия дорогу до места работ	-	До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Вашовощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	: 400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	<u>Да</u>	Нет
24.	-	оследний год психотроп за без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	тки?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
	**	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.		гольных напитков (порц инола ИЛИ 30 мл крепко		_	_
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.		яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	* '	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
	1	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
			l .		
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №N	№ 25-27 равна 1 балл		
28.	Есть ли у Вас другие жа	ответах на вопросы № Плобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели со	не вошедшие	Да	<u>Нет</u>





Данные лабораторных и инструментальных методов исследования

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.





Ситуационная задача №3

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

	(нужное подчеркнуть)	
Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава I	России от 10.11.2020г. № 1207н
 Дата начала профилакти 2024 г. 	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Симонов Петр Г	Т етрович
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женс	жий — 2.	
4. Дата рождения: «10» фев	враля 1977 г., полных лет в отчетн	иом году 47
5. Местность: городская —	<u>1</u> , сельская — 2	
6. Адрес регистрации по м	есту жительства или месту пребь	івания:
субъект Российской Феде	рации район	город населенный
пункт улица	, дом, корпу	/C, KB
7. Код категории льготы: _		
8. Принадлежность к коре	енным малочисленным народам	и Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федер		
9. Занятость: <u>1 — работает</u>	; 2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-
зации по очной форме		
10. Профилактический мед	цицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится
мобильной медицинской б	ригадой: да -1 ; <u>нет -2</u>	
11. Результаты исследовани	ий и иных медицинских вмешате	ельств, выполненных при про-
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (первог	го этапа диспансеризации):
рост _168 см масса тела 70 кг	индекс массы тела _24,8 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	17 мм рт.ст. — левый
120/80_ мм рт.ст.	да <u>нет</u>	18 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак 4,9 ммоль/л
5,0 ммоль/л	лекарственных препаратов:	4,9 ммоль/л
	да <u>нет</u> относительный сердечно-сосудистый	PHON (OT 18 HOT TO 20 HOT) 9/
прием гиполипидемических лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый ри	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
да нет	включительно)%	(1.01 /40 0 - 1.101
7.30 <u></u>	<u> </u>	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	пьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
Маммография с		13			
	екциях у женщин				
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,	14.1			
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-		14.2			
химическим	б) в возрасте от 65 до	14.2			
методом	75 лет включительно,				
	1 раз в год				
	остат-специфического	15			
_	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		+
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
профилактическ	ого медицинского				
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиц	инской профилактики				
или центра здоро	вья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	l раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		-
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
_	аций онкологических		01.04.2024		
	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	*				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Пото о	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
	нкетирования (день, месяц, 10д). 01.04.2024). пациента: Симонов Петр Петрович	Пол: м	
	* *		47
	ождения (день, месяц, год): 10.02.1977	Полных лет:	4/
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его
	Tanami:		T .
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	П-	11
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
1.0	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестёр, или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	Возникала ли у Вас ког,	ца-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>
	или неловкость при дви				
	одновременно так, что		удержать предмет,		
	встать со стула, пройти			_	
9.	Возникало ли у Вас ког			Да	<u>Нет</u>
	кратковременное онем	ение в одной руке, ноге	или половине лица,		
10	губы или языка?			77	**
10.	Возникала ли у Вас ког,	ца-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
- 11	зрения на один глаз?			77	**
11.	Бывают ли у Вас ежегод			Да	<u>Нет</u>
12	мокроты на протяжени			TT.	**
12.	Бывают ли у Вас свистя			Да	<u>Нет</u>
12	при дыхании, не проход		ии:	П-	TT
13.	Бывало ли у Вас когда			Да	<u>Нет</u>
14.	Беспокоят ли Вас боли в	•	`	Да	<u>Нет</u>
1.5	желудка), отрыжка, тош			П-	TT
15.	Бывает ли у Вас неофор	мленныи (полужидкии) черныи или	Да	<u>Нет</u>
1/	дегтеобразный стул?		(5	П-	TT
16.	Похудели ли Вы за посл	-	- '	Да	<u>Нет</u>
17	соблюдения диеты или			По	Hom
17.	Бывает ли у Вас боль в			Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя			Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени			Да	Нет
20.	Если Вы курите, то ско.				иг/день
21.	Сколько минут в день В	1	•	До 30 минут	<u>30 минут</u>
	быстром темпе (включа				и более
22.	Присутствует ли в Ваше	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет
	овощей и фруктов?			_	
23.	Имеете ли Вы привычк	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
2.1	не пробуя ее?				
24.	Принимали ли Вы за по	_		Да	<u>Нет</u>
	наркотические веществ				
25.	Как часто Вы употребля				
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 pa3
	(0 баллов)	<u>и реже</u>	в месяц (2 балла)	в неделю (3 балла)	в неделю (4 балла)
26.	Varia a va muuraampa a mua	<u>(1 балл)</u>	ций) Вы выпиваете обыч	((
20.			ции) вы выпиваете обыч эго алкоголя (водки), И.		
	ИЛИ 300 мл пива	нола изти зо мл крепк	ло алкоголи (водки), и.	TPT TOO MET CYA	ло вина,
	1-2 порции	3-4 порции	5-6 порций	7-9 порций	≽10 порций
	<u>(0 баллов)</u>	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
27.	Как часто Вы употребля			(0 000000)	(100000)
21.	* *		олее порции: (водки), ИЛИ 600 мл су	хого вина. ИЛ	И 1,8 л пива
	Никогда	Раз в месяц	2-4 pasa	2-3 раза	≥4 pa3
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБШІ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
28.	Есть ли у Вас другие жал			Да	Нет
_0.	анкету и которые Вы бы		•		1.01
	, I	, I / (

Жалобы, не вошедшие в анкету (дополнение к пункту 28): эпизодически беспокоят боли в поясничном отделе позвоночника. Год назад обследован неврологом и ортопедом-травматологом, поставлен диагноз дорсалгия (М54).



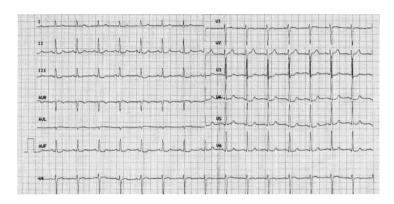


Данные лабораторных и инструментальных методов исследования

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	133	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	5,7	4-9	10 ⁹ /л
СОЭ	10	2-15	Мм/ч
	•		Дата: 01.04.2024

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 100 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №4

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилакти 2024 г.	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
	/ \ \ H H H	
	(при наличии): Иванов Иван И	ванович
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женс	ский — 2.	
4. Дата рождения: «10» фен	враля 1994 г., полных лет в отчетн	юм году 30
5. Местность: городская —	<u>- 1</u> , сельская — 2	
6. Адрес регистрации по м	есту жительства или месту пребь	вания:
субъект Российской Феде	рации район	город населенный
	, дом, корпу	
7. Код категории льготы: _		
	———— енным малочисленным народам	г Севера Сибири и Лальнего
Востока Российской Федер	•	a copopu, enompii ii Auribiiore
_	; 2 — не работает; 3 — обучающи	uca p opposobatem nog opposi
зации по очной форме	, 2 — не раобтает, 3 — боучающи	ися в образовательной органи-
* *		
	дицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится
мобильной медицинской б	· ———	
	ий и иных медицинских вмешате	
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (первог	то этапа диспансеризации):
рост _175 см масса тела 80 кг	индекс массы тела _26 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	
120/80_ мм рт.ст.	да <u>нет</u>	
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	4,9 ммоль/л
4,4 ммоль/л	да нет	
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый	риск (от 18 лет до 39 лет)%
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый ри-	ск (от 40 лет до 64 лет
да <u>нет</u>	включительно)%	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	N.G.	Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз год	06	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09				
Измерение внутриглазного давления (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 исполь	зованием щетки	12				
цитологической	цервикальной					
мазка (соскоба)	с поверхности					
шейки матки (н	аружного маточного					
зева) и цервика.	пьного канала на					
цитологическое	исследование,					
цитологическое	исследование мазка					
с шейки матки і	в возрасте от 18 до					
64 лет, 1 раз в 3	-					
Маммография с		13				
	екциях у женщин					
в возрасте от 40						
включительно,						
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1				
кала на	64 лет включительно,	14.1				
	1 раз в 2 года					
скрытую		14.2				
кровь иммуно- химическим	б) в возрасте от 65 до	14.2				
методом	75 лет включительно,					
	1 раз в год					
	остат-специфического	15				
_	и у мужчин в возрасте					
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16				
Общий анализ н	крови в возрасте	17				
40 лет и старше,	1 раз в год					
Краткое индиви	ідуальное	18	+			
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024			
в возрасте 18 ле-	г и старше					
Прием (осмотр)	по результатам	19	+			+
профилактическ	ого медицинского		01.04.2024			
осмотра фельдше	ером фельдшерского					
здравпункта или	фельдшерско-					
акушерского пун	-					
терапевтом или в	· -					
•	офилактике отделения					
_	инской профилактики					
	вья граждан в возрасте					
18 лет и старше,						
Прием	а) граждан	20.1				
(осмотр)	в возрасте от 18 лет	23.1				
врачом-	до 39 лет 1 раз					
терапевтом по	в 3 года					
результатам	б) граждан	20.2				
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2				
диспансери-	и старше 1 раз в год					
зации	и старше г раз в год					
	ление визуальных	21	+			
	аций онкологических	<u> </u>	01.04.2024			
	лючающий осмотр		01.07.2027			
	ов, слизистых губ					
и ротовой полос	•					
	лезы, лимфатических					
	в возрасте 18 лет					
и старше, 1 раз						
crapme, 1 pas				<u> </u>	I	L





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Пото о	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
	нкетирования (день, месяц, тод). 01.04.2024). пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
			20
	ождения (день, месяц, год): 10.02.1994	Полных лет:	30
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	юсть и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з татам:	аключения по	о его
рсзуль 1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.		По	Ham
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		•
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери	Да	<u>Нет</u>
5.	или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	По	Ham
3.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет





8.	1	да-либо внезапная крат	*	Да	<u>Нет</u>
	_	ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у			
	встать со стула, пройти	•	удержать предмет,		
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я	івных причин	Да	Нет
	-	ение в одной руке, ноге	-	, ,	
	губы или языка?				
10.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
	зрения на один глаз?				
11.	Бывают ли у Вас ежего,	дно периоды ежедневно	го кашля с отделением	Да	<u>Нет</u>
	мокроты на протяжени	и примерно 3 месяцев в	году?		
12.		ящие или жужжащие хр		Да	<u>Нет</u>
	при дыхании, не прохо	ии?	_		
13.	Бывало ли у Вас когда-		Да	<u>Нет</u>	
14.	Беспокоят ли Вас боли	,	Да	<u>Нет</u>	
	желудка), отрыжка, тог аппетита?	шнота, рвота, ухудшение	е или отсутствие		
15.		рмленный (полужидкий) Haniii iii latiii	Да	Нет
15.	дегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	у черный или	да	1101
16.		леднее время без видим	ых причин (т.е. без	Да	Нет
		увеличения физической			
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день
21.	Сколько минут в день 1	Вы тратите на ходьбу в у	меренном или	До 30 минут	30 минут
21.		Вы тратите на ходьбу в у ая дорогу до места работ	•	До 30 минут	30 минут и более
21.	быстром темпе (включа	1 3	гы и обратно)?	<u>До 30 минут</u> <u>Да</u>	_
	быстром темпе (включа	ая дорогу до места работ	гы и обратно)?		и более
	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк	ая дорогу до места работ	ты и обратно)? 400-500 г сырых		и более
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе	ты и обратно)? 400-500 г сырых	Да	и более Нет
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не	Да	и более Нет
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или ?	<u>Да</u> Да	и более Нет <u>Нет</u>
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не ные или ?	<u>Да</u> Да Да	и более
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребликогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп за без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц	ты и обратно)? - 400-500 г сырых ленную пишу, не ные или ? ки? 2-4 раза	<u>Да</u> Да Да	и более
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже	ты и обратно)? - 400-500 г сырых ленную пищу, не ные или ? тки? 2-4 раза в месяц	<u>Да</u> Да Да	и более Нет <u>Heт</u> <u>Heт</u>
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребликогда (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла)	<u>Да</u> Да Да	и более Нет <u>Heт</u> <u>Heт</u> ———————————————————————————————————
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порт	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла)	и более
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла)	и более
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача ягете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ты и обратно)? 2400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И.	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра:	и более Нет Нет Нет У4 раз в неделю (4 балла) З? 1 порция ого вина,
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ты и обратно)? - 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или - ки? - 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И.	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра: ЛИ 100 мл сухо	и более Нет Нет Нет
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла)	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра:	и более Нет Нет Нет У4 раз в неделю (4 балла) З? 1 порция ого вина,
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра: ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яяете за один раз 6 или б	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра: ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл багорамна б	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача ягете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) ягете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обыгого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра: лИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача ягете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) ягете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обыгого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	Да Да Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра: ли 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' крете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порт анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) крете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	Да Да Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра: 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	и более Нет Нет Нет У4 раз в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, № 10 порций (4 балла) И 1,8 л пива № 4 раз в неделю
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' крете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порт анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) крете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) б 25-27 равна 4 балла	Да Да Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра: 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	и более Нет Нет Нет У4 раз в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, № 10 порций (4 балла) И 1,8 л пива № 4 раз в неделю
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа: Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл) ответах на вопросы №№	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2 -4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обыгого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) 2 25-27 равна 4 балла не вошедшие	Да Да Да Да Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра: ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) тхого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю (3 балла)	и более Нет Нет Нет —————————————————————



Данные лабораторных и инструментальных исследований

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач-терапевт: Андреева А. А.





Ситуационная задача №5

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

	(нужное подчеркнуть)					
Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава 1	России от 10.11.2020г. № 1207н				
 Дата начала профилакти 2024 г. 	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля				
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Иванова Анна И	Івановна				
3. Пол: мужской — 1; <u>женс</u>	$\frac{2}{2}$					
4. Дата рождения: «04» ию	ля 1976 г., полных лет в отчетном	1 году 48				
5. Местность: городская —	<u>1</u> , сельская — 2					
6. Адрес регистрации по м	есту жительства или месту пребь	івания:				
субъект Российской Феде	ерации район	город населенный				
пункт улица	, дом, корпу	/с, кв				
7. Код категории льготы: _						
8. Принадлежность к кор	енным малочисленным народам	и Севера, Сибири и Дальнего				
Востока Российской Федер	рации: да — 1; <u>нет — 2</u>					
9. Занятость: <u>1 — работает</u>	; 2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-				
зации по очной форме						
10. Профилактический мед	дицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится				
мобильной медицинской б	· ———					
11. Результаты исследовани	ий и иных медицинских вмешате	ельств, выполненных при про-				
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (перво	го этапа диспансеризации):				
рост _173 см масса тела 113 кг	индекс массы тела _38 кг/м ²					
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление				
периферических артериях	лекарственных препаратов:	20 мм рт.ст. — левый				
130/80_ мм рт.ст.	да нет	19 мм рт.ст. — правый				
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак				
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,6 ммоль/л				
4,8 ммоль/л	да <u>нет</u>					
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет)%					
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно)%					
ла нет						





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	№ строки	Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Ваятие с использованием шетки шитологической первикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зава и первикального канала и в цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 46 лет. 1 раз в 3 года Маммография обеки могочных желез в друх проекциях у женщии в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года исследование, 1 раз в 2 года исследование, 1 раз в 2 года исследование простательно, 1 раз в 2 года исследование простательно, 1 раз в 2 года исследование простательно, 1 раз в 7 кга исполнять профилактическим об 4 лет включительно, 1 раз в года из года из года и 14.2 установания в крови у мужчин в возрасте от 40 до 54 лет включительно, 1 раз в год из года из год						
мажа (соскоба) с поверхности шейки матки (варужного маточного зева и цервикального канала на интологическое исследование, питологическое исследование мажа с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет. 1 раз в 3 года Маммография обеих молочных желез в друх проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование (а) в возрасте от 63 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование (б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 1 года Оределение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет включительно, 1 раз в 1 года Общий внаниз крови в возрасте от 40 до 4 лет загивнующей в 15 антигна в крови у мужчин в возрасте 47 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 47 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 17 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 17 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 17 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 17 дет одинально и 16 общий внаниз крови в возрасте 18 лет и тарше Прием (осмотр) по результатам профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и тарше Прием (осмотр) по результатам профилактического мещиниского осмотра фельщером фельшерского заравнувкат или фельщерского заравнувкат или фельшерского заравнувкат или фельшером фельшером фельшерского заравнувкат или фельшерского заравнувкат или фельшером фель	Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
шейки матки (наружиото магочного маса) на цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обенх молочимх женщин в полрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование в до в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование ба до в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование до в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование до в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование до в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование до в том в постательной до 14.1 до 1 до	цитологической	цервикальной		01.04.2024		
зева) и цервикального канала на цитологическое исследование матка в порасте от 18 до 64 лет. 1 раз в 3 тола 1 до 10.04.2024 в порасте от 18 до 64 лет. 1 раз в 3 тола 1 до 10.04.2024 в порасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тола 1 до 10.04.2024 в порасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тола 1 до 10.04.2024 в порасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тола 1 до 10.04.2024 в порасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 7 клам 1 до 10.04.2024 в порасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в гола 1 до 10.04.2024 в порасте 1 до 10.04.2024 в	мазка (соскоба)	с поверхности				
шитологическое исследование мазка с шейки мятки в возрасте от 18 ло 64 лет. 1 раз в 3 тода Маммография обецк молочных желез в двух проекциях уженщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тода Исследование а) в воорасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тода Исследование а) в воорасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тода Исследование а) в воорасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тода Исследование а) в воорасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 тода Кровь иммуно- 75 лет включительно, 1 раз в 72 года Крать об 19 в воорасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 72 года Определение про-стат-специфического дигитена в крови у мужчин в воорасте 45, 25, 95, 56, 10 46 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в воорасте 40 до 75 лет включительно, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в поорасте 18 лет и старше. 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактиче годения (кабинета) медицинской профилактиче годеления (кабинета) медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактике отделения воорасте 8 лет и старше 1 раз в год анализатам профилактике отделения воорасте 8 лет и старше 1 раз в год анализатам в пораждан в воорасте от 18 лет достой потости, гальнацию сомотр медицинской профилактике отделения воорасте 18 лет и старше 1 раз в год анализатам и предультатам и первого отата дистапесней в воорасте 40 лет и старше 1 раз в год анализатам и первого отата дистапесней в корасте 40 лет и старше 1 раз в год анализатам и первого отата дистапесней в корасте 40 лет и старше 1 раз в год анализатам и первого отата дистапесней в корасте 40 лет и старше 1 раз в год анализатам и первого отата дистапесней в корасте 40 лет и старше 1 раз в год анализатам и первого отата дистапам раз год анализатам и первого отата дистапам	шейки матки (н	аружного маточного				
шитологическое иследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 тола Маммография обеки молочных желез в двух проекциих у женщин в поэрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование в обрасте от 60 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Кровь иммуло 10 раз в 2 тола (от 14, 1	зева) и цервика.	льного канала на				
с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет. 1 раз в 3 года Маммография обенх молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Мсследование до в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Мсследование до в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Мсследование до в возрасте от 63 до 75 лет включительно, 1 раз в года 14.2 до 75 лет включительно, 1 раз в года 14.2 до 75 лет включительно, 1 раз в год 14.2 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 16 до 75 лет включительно, 1 раз в год 17 до 75 лет включительно, 1 раз в год 17 до 75 лет включительно, 1 раз в год 17 до 75 лет включительно, 1 раз в год 17 до 75 лет включительно, 1 раз в год 17 до 75 лет включительно, 1 раз в год 18 до 75 лет до 75 лет включительно, 1 раз под 18 до 75 лет до 75 лет включительно, 1 раз под 18 до 75 лет до 75 лет включительно, 1 раз под 18 до 75 лет до 75 лет включительно, 1 раз под 18 до 75 лет д	цитологическое	исследование,				
64 лет, 1 раз в 3 года 13 + - Маммография обеки молочных желез в лвух проекциях уженции в возрасте от 40 до 75 лет включительно. 1 раз в 2 года 10.04.2024 - Исследование кала на скрытую ккры ммуно, 1 раз в 2 года 40 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1 + Коры ммуноческим от 35 лет включительно, 1 раз в год определение простат-специфического оницивицический определение простат-специфического оницивицуальное профилактическое консультирование в возрасте 45 лет однократно 16 — Общий анализ крови в возрасте 45 лет однократно 18 + — 40 лет и старше, 1 раз в год 18 + — Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в пораста (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровыя граждан в возрасте (в лет и старше, 1 раз в год 19 19 Прием (осмотр) по результатам профилактики или центра здоровыя граждан в возрасте (в лет и старше, 1 раз в год 20.1 — — Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет вратом — граждан в возрасте от 18 лет вратом — до 39 лет 1 раз возрасте от 18 лет вратом — до 39 лет 1 раз в год заний 20.1 — + — Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет вратом — грановнот от до 39 лет 1 раз возрасте от 18 лет ввозрасте 40 лет и старше 1 раз в год заний 20.1 + — — —	цитологическое	исследование мазка				
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет в в возрасте от 40 до 75 лет в в возрасте от 40 до 75 лет в в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1	с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
желез в лвух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 10 дамическим от 75, гет включительно, 1 раз в 10 дамическим от 75, гет включительно, 1 раз в 10 дамическим от 75, бо и 64 лет 9ТДС в возрасте 45 лет однократно 16 дамические консультирование в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 18 не 1 раз в год 19 дамического окастра фельдшероко оказравнумкта или фельцшерского аудивираханное профилактического медицинского осмотра фельдшерского мужения в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год 10 дамического пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет до 39 лет 1 раз тод 10 дамических или первого этапа прежультатам профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет до 39 лет 1 раз тод 18 лет достара на възвъление визуальных и изът даждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год 20 даждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год 30 лет 1 раз 1	64 лет, 1 раз в 3	года				
В возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до Исследование а) в возрасте от 60 до Кимический бо в возрасте от 65 до Тумический бо в возрасте от 65 до Тумический Даз в год Определение про-гат-специфического Антигна в крови у мужчи в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Прием (осмотр) по результатам профилактического консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического мецицинского осмотра фельщерско- акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по мелицинской профилактики или центра длюровыя граждини в озрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием Прием (а) граждан Прием (а) граждан первого этапа первого не техности не техности не техности не техности не техности не техности	Маммография с	беих молочных	13	+		-
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, 1 раз В 2 ГОДА 14.1	желез в двух про	екциях у женщин		01.04.2024		
Исследование кала на 64 лет включительно, стрытую 1 раз в 2 года кровь иммунометодом 1 раз в 1 год 1 клет в 2 года кровь иммунометодом 1 раз в год 1 год 2 год 1 год 2 год 1 год 2 год 1 год 2 год 1 год 1 год 2 год 1 год 2 год 1 год 2 год 1 год 2 год	в возрасте от 40	до 75 лет				
кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года куровь имуно- 6) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год 15 агт следие 1 раз в год 15 агт старше, 1 раз в год 16 облактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год 19 профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год 19 профилактического осмотра фельдшерского акуперского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 10 облактики или центра здоровы граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год 10 облактики и старше 1 раз в год 10 облактики и или прачом год 1	включительно,	1 раз в 2 года				
1 раз в 2 года 1 раз в 2 года 14.2 14.2 15.5	Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
14.2 14.2 14.2 15 в возрасте от 65 до 1 раз в год	кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
минческим метолом 1 раз в год 15 общение в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 9ГДС в возрасте 45 лет однократно 16	скрытую	1 раз в 2 года				
химическим методом 75 лет включительно, 1 раз в год 15 Определение простат-специфического антигена в крови У мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 15 ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + Прием (осмотр) по результатам профилактического мелицинского осмотра фельдшерско- окотра фельдшерско- окотра фельдшерско- заравтункта или фельдшерско- заравтом или врачом по медицинской профилактике или центра здоровыя граждан в озрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 19 Прием (осмотр) а) граждан в озрасте от 18 лет и старше 1 раз в год 20.1 Баст и старше, 1 раз в год 20.2 + В 3 года 5) граждан и старше 1 раз в год 21 + Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию интовидиной железы, лимфатических улов, граждан в возрасте 18 лет <td>кровь иммуно-</td> <td>б) в возрасте от 65 до</td> <td>14.2</td> <td></td> <td></td> <td></td>	кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
Методом 1 раз в год 15 подпеделение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 3 ггд у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 3 ггд у мужчин в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 но 10.04.2024 18 но 10.04.2024 19 но 10.04.2024	-		12			
Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше. Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше. 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом— до 39 лет 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом— до 39 лет 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет и старше 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет дола в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию инторвидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	методом					
антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17	Определение про	_	15			
45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерского здравити и старше 1 раз в год здрачим и старше 1 раз в год			13			
ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерского здравпункта или фельдшерского здравпункта или фельдшерского тункта, врачомтерапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачомтерапевтом по результатам первого этапа диспансеризации а) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год зации 20.2 + Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций откологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию цитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 21 +	-					
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + 01.04.2024 - 01.04.2024 - 01.04.2024 Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + 01.04.2024 + 01.04.2024 Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерско оакушерского заравнункта или фельдшерского заравнункта или фельдшерского заравнункта или фельдшерского заравнункта или фельдшерского заравнункта или фельдшерского зараничнской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации 20.2 + 01.04.2024 + 01.04.2024 Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию питовилной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 21 + 01.04.2024			16			
40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам первого этапа первого этапа диспансери авизультатам первого этапа диспансери защии Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онколотических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, сглязистых губ и ротовой полости, пальпацию профилактических узлов, граждан в возрасте 18 лет и оторой полости, пальпацию профилактики прием (осмотр) прием (осмотр) прием (осмотр) праждан в озрасте от 18 лет первого этапа диспансери защии Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онколотических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию питовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию питовидной божете 18 лет и отором полости, пальпацию питовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 18		-	17			-
профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерсмого здравпункта или фельдшерского акушерского пункта, врачомтерапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан в возрасте 18 лет до 39 лет 1 раз в год Прием а) граждан до 39 лет 1 раз в год Праговатильной результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	40 лет и старше,	, 1 раз в год				
В возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерско- осмотра в возрасте от 18 лет врачом- первого этапа осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет		•	18			+
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом-терапевтом по результатам б) граждан 20.2 + 01.04.2024 (осмотр зтапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет				01.04.2024		
профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан до 39 лет 1 раз в год Прием до 39 лет 1 раз в год Правим-терапевтом по результатам первого этапа диспансери-защии Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	в возрасте 18 лет	и старше				
осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покрововь, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	Прием (осмотр)	по результатам	19			
здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- терапевтом по результатам первого этапа диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет зации В дотовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	профилактическ	ого медицинского				
акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- терапевтом по результатам организаций Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет 20.1 20.1 20.1 4 10.04.2024 10.04.2024 10.04.2024 10.04.2024 10.04.2024 10.04.2024	осмотра фельдше	ером фельдшерского				
терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз в год терапевтом по в 3 года б) граждан в возрасте 40 лет диспансери и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	здравпункта или	фельдшерско-				
медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз терапевтом по в 3 года терапевтом по в 3 года б) граждан в возрасте 40 лет диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	акушерского пун	кта, врачом-				
(кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации в 3 года Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 21 + - 01.04.2024 - - 01.04.2024	_	-				
или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по в 3 года терапевтом по в 3 года б) граждан 20.2 + 01.04.2024 первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	медицинской пр	офилактике отделения				
18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по в 3 года 6) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год зации 20.2 + 01.04.2024	или центра здоро	овья граждан в возрасте				
(осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации в 3 года + 01.04.2024 + 10.04.2024 + 10.04.2024 + 10.04.2024 - 10.04.2024	18 лет и старше,	1 раз в год				
врачом- терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации до 39 лет 1 раз в 3 года 20.2 + + Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 21 + -	Прием	а) граждан	20.1			
терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет B 3 года	(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет + 01.04.2024 + 01.04.2024 - 01.04.2024	врачом-	до 39 лет 1 раз				
первого этапа диспансери- и старше 1 раз в год зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	терапевтом по	в 3 года				
диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных инных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	результатам	б) граждан	20.2	+		+
Зации Осмотр на выявление визуальных 21 + 01.04.2024 заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
Осмотр на выявление визуальных 21 + 01.04.2024 3аболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	диспансери-	и старше 1 раз в год				
и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	зации					
заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	и иных локализ	аций онкологических		01.04.2024		
и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	заболеваний, вк	лючающий осмотр				
щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	кожных покров	ов, слизистых губ				
узлов, граждан в возрасте 18 лет						
	щитовидной же	лезы, лимфатических				
и старше. 1 раз в гол	узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
	и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
	ождения (день, месяц, год): 04.07.1976	Полных лет:	48
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	Полных лет.	10
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	POLITION DI LING DI	2 00
	чость и Ф.и.о. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з латам:	аключения п	3 610
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		<u> </u>
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.						
0.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	Нет		
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге		Да	<u>Нет</u>	
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.	Бывают ли у Вас ежего, мокроты на протяжени		Да	<u>Нет</u>		
12.	Бывают ли у Вас свистя при дыхании, не прохо		Да	<u>Нет</u>		
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней части инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>	
15.	Бывает ли у Вас неофо дегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>	
16.		леднее время без видимі увеличения физической		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом)	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день	
21.	Сколько минут в день l быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет	
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	_		Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?			
25.	 					
23.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит				
23.	Как часто Вы употребл Никогда			2-3 раза	≽4 pa3	
23.		яете алкогольные напит	ки?	2-3 раза в неделю	≽4 раз в неделю	
	Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц	ки? 2-4 раза	1	_	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко	яете алкогольные напит <u>Раз в месяц</u> <u>и реже</u>	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	в неделю (3 балла) нно за один ра	в неделю (4 балла) 3? 1 порция	
	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порг	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо	в неделю (4 балла) 3? 1 порция	
	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла)	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или бо	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла)	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6-	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла) И 1,8 л пива	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) 25-27 равна 1 балл не вошедшие	в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Протокол рентгенологического исследования

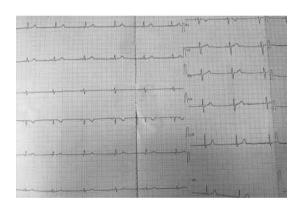
Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Электрокардиография



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 60 уд./мин, горизонтальное положение ЭОС.

Врач функциональной диагностики: Сергеева А. А. Дата: 01.04.2024





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 18 лет; контрацепция барьерная; беременностей 3; родов 2, абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; величина матки — не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены. Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование

Цитологическая лаборатория				
Характеристика материала (ЖЦ/	/ <u>TU</u>)	Дата поступл	ления материала: 01.04.2024	
Качество препарата 1. Аден	кватный 2.	Недостаточно	о адекватный 3. неадекватный	
Отсутствие внутриэпителиального	поражения или	злокачественн	ности (<u>NILM по системе TBS</u>)	
Цитограмма без особенностей:				
Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии				
Клетки плоского эпителия без па	атологии			
Цитограмма с возрастными изме	енениями слизи	стой оболочк	и:	
 промежуточный тип мазка 				
 атрофический тип мазка 				
Атрофический кольпит				
Пролиферация железистого эпит	гелия			
Гиперкератоз плоского эпителия	[
Бактериальный вагиноз				
Воспалительный процесс слизис	той оболочки ()	уточнить)		
вагинит	эндоцервицит		экзоцервицит	
степень выраженности				
Реактивные изменения клеток п.	лоского и цилиі	ндрического з	пителия	
Этиологический фактор				
Возможность или наличие внутриз	эпителиальных п	оражений		
Единичные клетки плоского эпит	гелия, трактовка	которых затр	руднительна (ASC-US по системе TBS)	
Атипические клетки плоского эг	пителия, не позв	воляющие иск	ключить высокую степень	
плоскоклеточного интраэпители	ального пораже	ния (ASC-H	по системе TBS).	
Hерезко выраженные изменения (LSIL по системе TBS).	и клеток плоско	го эпителия	CIN 1, HPV	
Легкая дисплазия				
Изменения, характерные для папинфекции	пилломавирусно	рй		
Выраженные изменения клеток по системе TBS).	плоского эпител	пия (HSIL	CIN II, CIN III, CIS	
Умеренная дисплазия				
Тяжелая дисплазия				
Пролиферация клеток цилиндри	ического эпител	ия		
с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS).				
Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS)				
Рак (уточнить форму):				
Другие типы цитологических закл	ючений и дополн	ения (описани	ne):	
Дата проведения исследования:	01.04.2024			
ФИО врзда (мед. технолога) проволившего исследование: Костина А. В.				





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение:

Правая молочная железа: тип плотности В по ACR. B1RADS-1.

Левая молочная железа: тип плотности В по ACR. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров В. А.





Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	8	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач	: Смирнова А. А.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 01.04.2024 Врач-терапевт: Андреева А. А.





Ситуационная задача №6

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

	(нужное подчеркнуть)				
Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава 1	России от 10.11.2020г. № 1207н			
1. Дата начала профилакти 2024 г.	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля			
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Иванова Анна И	1 вановна			
3. Пол: мужской — 1; <u>женс</u>	-кий $ 2$.				
4. Дата рождения: «12» апр	еля 1978 г., полных лет в отчетно	м году 46			
5. Местность: городская —	<u>1</u> , сельская — 2				
6. Адрес регистрации по м	есту жительства или месту пребь	лвания:			
субъект Российской Феде	рации район	город населенный			
пункт улица	, дом, корпус _	, KB			
7. Код категории льготы: _					
8. Принадлежность к коре	енным малочисленным народам	и Севера, Сибири и Дальнего			
Востока Российской Федер	рации: да — 1; <u>нет — 2</u>				
9. Занятость: <u>1 — работает</u>	; 2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-			
зации по очной форме					
10. Профилактический мед	цицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится			
мобильной медицинской б	ригадой: да -1 ; <u>нет -2</u>				
11. Результаты исследовани	- ий и иных медицинских вмешате	ельств, выполненных при про-			
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (перво	го этапа диспансеризации):			
рост _170 см масса тела 83 кг	индекс массы тела _31 кг/м ²				
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление			
периферических артериях	лекарственных препаратов:	20 мм рт.ст. — левый			
130/80_ мм рт.ст.	да нет	18 мм рт.ст. — правый			
• •	уровень общего прием гипогликемических уровень глюкозы в крови натоща				
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,9 ммоль/л			
4,9 ммоль/л	да <u>нет</u>				
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый абсолютный сердечно-сосудистый ри				
лекарственных препаратов:	включительно) %	СК (01 40 ЛЕТ ДО 04 ЛЕТ			
да <u>нет</u>					





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	иное медицинское Отметка		Выявлено патологическое		
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			-
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
		12	+		
Маммография с		13			-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Опрадалатита про	остат-специфического	15			
		13			
_	у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	, 1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		+
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет					
Прием (осмотр)	 	19			
	ого медицинского	1)			
	ером фельдшерского				
здравпункта или	*				
акушерского пун					
терапевтом или в	-				
	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
	рвья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	l раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации	этарше т раз в год				
-	ление визуальных	21	+		_
и иных локализаций онкологических		-1	01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр			01.04.2024		
заоолевании, включающии осмотр кожных покровов, слизистых губ					
	•				
и ротовой полос					
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	анкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
		Полных лет:	16
	ождения (день, месяц, год): 12.04.1978	полных лет.	40
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з латам:	аключения по	o ero
рсзуль 1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		1
1.1.		По	Ham
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>		
	_	ижении в одной руке (но					
		Вы не могли взять или у	удержать предмет,				
	встать со стула, пройти						
9.	_	да-либо внезапное без я		Да	<u>Нет</u>		
		кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лиц					
	губы или языка?			_			
10.		да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>		
	зрения на один глаз?			-	**		
11.	1	цно периоды ежедневно		Да	<u>Нет</u>		
10		и примерно 3 месяцев в		7	**		
12.	1	пцие или жужжащие хр цящие при откашливані	10	Да	<u>Нет</u>		
12			ии:	По	Hom		
13.	Бывало ли у Вас когда-		(5	Да	<u>Нет</u>		
14.		в области верхней части	,	Да	<u>Нет</u>		
	аппетита?	инота, рвота, ухудшение	е или отсутствие				
15.		мланний (полуучлунй	у) парин й или	Да	Нет		
13.	дегтеобразный стул?	эмленный (полужидкий	і) черный или	Да	ner		
16.		педнее время без видим	ыу прициц (те без	Да	Нет		
10.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	увеличения физической	* '	Да	1101		
17.	Бывает ли у Вас боль в		Да	Нет			
18.	-	ные выделения с калом		Да	Нет		
19.		е одной и более сигарет		Да	Нет		
20.	31 /	лько в среднем сигарет		1	/день		
21.		Вы тратите на ходьбу в у	*	До 30 минут	<u>30 минут</u>		
	-	я дорогу до места работ		_	<u>и более</u>		
22.		ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет		
	овощей и фруктов?			п	**		
23.	имеете ли вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>		
24.				По	Цот		
24.	Принимали ли Вы за по	зеледнии год психотроп за без назначения врача		Да	<u>Нет</u>		
25.		яете алкогольные напит		l	<u> </u>		
23.	Никогда			2-3 раза	>4 pag		
	(0 баллов)	<u>Раз в месяц</u> и реже	2-4 раза в месян	2-3 раза в неделю	≽4 раз в неделю		
	(o oannos)	<u>и реже</u> (1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)		
26.	Какое количество алко		ций) Вы выпиваете обыч	,	,		
20.	равна 12 мл чистого эта						
	ИЛИ 300 мл пива		(==,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,		
	<u>1-2 порции</u>	3-4 порции	5-6 порций	7-9 порций	≽10 порший		
	(0 баллов)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)		
27.	Как часто Вы употребл	яете за один раз 6 или б					
	• •		(водки), ИЛИ 600 мл су	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 pa3		
	(0 баллов)	в месяц	в неделю	в неделю			
		(3 балла)	(4 балла)				
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №Л					
28.	Есть ли у Вас другие жа	лобы на свое здоровье,	не вошедшие	Да	<u>Нет</u>		
	в настоящую анкету и в	соторые Вы бы хотели со	ообщить врачу				
	(фельдшеру)?						





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа: тип плотности молочной железы по ACR: B. BIRADS-2.

Правая молочная железа: тип плотности молочной железы по ACR: B. BIRADS-2.

Контрольный осмотр через: 2 года

Врач: Тимошенко А. Л. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по АСР: В. Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В. Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-2. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Правая молочная железа — BIRADS-2. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Электрокардиография



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 70 в мин., вертикальное положение ЭОС, очаговой патологии нет.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения		
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	23	<50 нг/мл		
Лата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.			

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 19 лет; контрацепция барьерная; беременностей 3; родов 2; абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет.

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет:

при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Результат цитологического исследования № 1 Дата поступления материала: 01.04.2024 Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Качество препарата 2. Недостаточно адекватный 3. Неадекватный 1. Адекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе TBS) Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия (LSIL по | CIN 1, HPV системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL по системе | CIN II, CIN III, CIS TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму): Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание): Дата проведения исследования: 01.04.2024 ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Иванов А. А.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 01.04.2024 Врач-терапевт: Андреева А. А.



Ситуационная задача №7

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля					
2024 г.					
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна					
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.					
4. Дата рождения: «3» мая 1982 г., полных лет в отчетном году 42					
5. Местность: $\underline{\text{городская} - 1}$, сельская — 2					
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:					
субъект Российской Федерации район город населенный					
пункт, дом, корпус, кв					
7. Код категории льготы:					
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего					
Востока Российской Федерации: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$					
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-					
зации 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 про-					
ведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):					

рост _165 см масса тела 80 кг	индекс массы тела _29 кг/м ²		
артериальное давление на периферических артериях150/80 мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 18 мм рт.ст. — левый 17 мм рт.ст. — правый	
уровень общего прием гипогликемических холестерина в крови лекарственных препаратов: 4,8 ммоль/л да <u>нет</u>		уровень глюкозы в крови натощак 5,9 ммоль/л	
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет			





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	тьного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
		12	+		
Маммография с		13			-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
		15			
	остат-специфического	13			
_	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индивидуальное		18	+		+
профилактическое консультирование			01.04.2024		
в возрасте 18 лет и старше			0110 112021		
Прием (осмотр)		19			
		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	_				
_	офилактике отделения				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	инской профилактики				
	вья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год		01.07.2024		
зации	и старше г раз в год				
-	TAILLA DIAMONA WAY	21	+		
•	Осмотр на выявление визуальных				_
	аций онкологических		01.04.2024		
	лючающий осмотр				
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полости, пальпацию					
щитовидной железы, лимфатических					
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024						
	Ф.И.О. пациента: Иванова Анна Ивановна Пол: ж						
		олных лет: 42					
	Дата рождения (день, месяц, год): 03.05.1982 Полных лет: 42 Медицинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России						
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	эклюпения по					
резуль	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	аключения по	7 010				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется						
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет				
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет				
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет				
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного	Да	Нет				
1.5.	мозга)?	Α"	1101				
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит,	Да	Нет				
	эмфизема, бронхиальная астма)?						
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет				
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>				
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>				
	caxapa?						
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>				
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>				
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>				
	Если «Да», то какое?						
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>				
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>				
	холестерина?						
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>				
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>				
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	<u>Да</u>	Нет				
	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери						
	или родных сестер или до 55 <u>лет у отца</u> или родных братьев)?						
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	Да	<u>Нет</u>				
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы,						
	молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз						
	желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?						
	(нужное подчеркнуть)						
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	<u>Нет</u>				
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный						
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного						
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,						
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	п	11				
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после	Да	<u>Нет</u>				
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)						
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина						
	A A 'A		1				





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>		
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	Да	<u>Нет</u>			
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.		цно периоды ежедневно и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>	
12.		нщие или жужжащие хр цящие при откашливан		Да	<u>Нет</u>	
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней часті инота, рвота, ухудшениє	,	Да	<u>Нет</u>	
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>	
16.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	педнее время без видим увеличения физической		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? сиг/день					
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашовощей и фруктов?	<u>Да</u>	Нет			
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>		
24.	_	оследний год психотроп ва без назначения врача		Да	<u>Нет</u>	
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?			
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
26.		гольных напитков (порі інола ИЛИ 30 мл крепко		_	_	
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 600 мл сухого вина, ИЛИ 1,8 л пива					
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	<u>(0 баллов)</u>	и реже (1 балл)	в месяц (2 балла)	в неделю	в неделю	
		(3 балла)	(4 балла)			
	АЯ СУММА БАЛЛОВ в			1	1	
28.	Есть ли у Вас другие жа в настоящую анкету и и (фельдшеру)?	Да	<u>Нет</u>			
	·			•		



Данные лабораторных и инструментальных исследований

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые.

Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ${
m YCC}-90$ уд./мин, горизонтальное положение ЭОС, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров А.А.





Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения		
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл		
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.			

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 18 лет, контрацепция барьерная, беременностей 4, родов 1, абортов 3.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая, выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование

Цитологическое иссл	едование				
	Цитол	огичес	кая лаборатория		
Результат цитологическ	ого исследования	№ 1	-		
Характеристика матери	ала (ЖЦ/ <u>ТЦ</u>)		Дата поступлен	ия материал	a: 01.04.2024
Качество препарата	1. Адекватный	2.	Недостаточно аде	кватный	3. Неадекватный
Отсутствие внутриэпите.	лиального поражен	ия или :	злокачественности	(NILM no c	<u>истеме ТВЅ</u>)
Цитограмма без особен	ностей:				
Клетки плоского и цилин	ндрического эпител	ия без г	<u>іатологии</u>		
Клетки плоского эпите.	пия без патологии				
Цитограмма с возрастн	ыми изменениями	слизи	стой оболочки:		
 промежуточный тип 	мазка				
 атрофический тип ма 	зка				
Атрофический кольпит					
Пролиферация железис	того эпителия				
Гиперкератоз плоского	эпителия				
Бактериальный вагиноз	3				
Воспалительный проце	сс слизистой оболо	очки (у	точнить)		
вагинит	эндоцер	вицит		экзоцервиц	ЦИТ
степень выраженности					
Реактивные изменения		і цилин	дрического эпите	слия	
Этиологический фактор					
Возможность или наличь			-7	(100	TIO TOO
Единичные клетки плос				-	
Атипические клетки пл плоскоклеточного интр					
Нерезко выраженные и				CIN 1, HPV	
(LSIL по системе TBS).			0 0	011 (1, 111	
Легкая дисплазия					
Изменения, характернь	ле для папилломав	ирусно	й инфекции		
Выраженные изменени	я клеток плоского	эпител	ия (HSIL	CIN II, CI	N III, CIS
по системе TBS).					
Умеренная дисплазия					
Тяжелая дисплазия				-	
Пролиферация клеток и атипии (AGC-NOS по с		эпителі	ия с признаками		
Пролиферация клеток з		пия с п	ризнаками атипи	и, подозрите	льная на рак
(AGC-FN по системе Т Рак (уточнить форму):	R2)				
так (уточнить форму).					
Другие типы цитологиче	ских заключений и ,	дополн	ения (описание):		
Дата проведения исслед	ования: 01.04.2024	ŀ			
ФИО врача (мед. техно.	лога) проводившег	о иссле	едование: Костина	a A. B.	
Краткое индивидуаль	ное профилакти	ческо	е консультипова	ние	
Проведено краткое про					
Дата: 01.04.2024	φεσιακτεί 100kUC KU	•	по медицинской г	modurovzy	ve: Maguon D D
дата. 01.07.2024		ърач	по медицинской і	трофилакти	KC. FIDARUD D. D.





Ситуационная задача №8

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля				
2024 г.				
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна				
3. Пол: мужской — 1; женский — $\underline{2}$.				
4. Дата рождения: «15» мая 1968 г., полных лет в отчетном году 56				
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2				
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:				
субъект Российской Федерации район город населенный				
пункт улица, дом, корпус, кв				
7. Код категории льготы:				
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего				
Востока Российской Федерации: да -1 ; нет -2				
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-				
зации по очной форме				
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится				
мобильной медицинской бригадой: да -1 ; <u>нет -2</u>				
11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при про-				

		1	
рост _170 см масса тела 90 кг	индекс массы тела 31 кг/м ²		
артериальное давление на периферических артериях150/90_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 17 мм рт.ст. — левый 19 мм рт.ст. — правый	
уровень общего холестерина в крови _6,1_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,1 ммоль/л	
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет)абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно)%		

ведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13	+		-
желез в двух про	екциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	l раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	у мужчин в возрасте	15			
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,			01.04.2024		
Краткое индиви	•	18	+		-
профилактическое консультирование			01.04.2024		
в возрасте 18 лет и старше					
Прием (осмотр)	по результатам	19			
профилактическ	ого медицинского				
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	_				
	офилактике отделения				
	инской профилактики				
	рвья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	<u> </u>				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выявление визуальных		21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полости, пальпацию					
щитовидной железы, лимфатических					
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	r				
Ф.И.С	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж				
Дата р	Дата рождения (день, месяц, год): 15.05.1968 Полных лет: 56					
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России					
Должн	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его			
резуль	латам:					
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется					
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>			
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет			
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>			
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>			
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>			
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>			
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>			
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>			
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то какое?					
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>			
	холестерина?					
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>			
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>			
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	<u>Да</u>	Нет			
	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери					
	или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?					
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	<u>Да</u>	Нет			
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы,					
	молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз					
	желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?					
	(нужное подчеркнуть)					
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	<u>Нет</u>			
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный					
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного					
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,					
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	п.	11			
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после	Да	<u>Нет</u>			
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)					
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина					





8.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>	
	или неловкость при дви	ижении в одной руке (но	оге) либо руке и ноге			
		Вы не могли взять или у	удержать предмет,			
	встать со стула, пройти			_		
9.		да-либо внезапное без я		Да	<u>Нет</u>	
		ение в одной руке, ноге	или половине лица,			
	губы или языка?			77	**	
10.	Возникала ли у Вас ког	Да	<u>Нет</u>			
11	зрения на один глаз? Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением Да Нет					
11.	мокроты на протяжени		Да	<u>Нет</u>		
12.		щие или жужжащие хр		Да	Нет	
12.	•	лщие или жужжащие хрі цящие при откашливані		Да	1101	
13.	Бывало ли у Вас когда			Да	Нет	
14.	-	в области верхней части	и живота (в области	Да	<u>Нет</u>	
17.		иота, рвота, ухудшение	,	Δ	1101	
	аппетита?	,, ,,,				
15.	Бывает ли у Вас неофо	эмленный (полужидкий) черный или	Да	Нет	
	дегтеобразный стул?		, 1			
16.	Похудели ли Вы за пос.	педнее время без видими	ых причин (т.е. без	Да	<u>Нет</u>	
	соблюдения диеты или	увеличения физической	й активности и пр.)?			
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>		
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:	?	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.	Если Вы курите, то ско	в день выкуриваете?	сиг	/день		
21.	Сколько минут в день І	До 30 минут	30 минут			
	быстром темпе (включа		и более			
22.	Присутствует ли в Ваш	Да	<u>Нет</u>			
	овощей и фруктов?					
23.	Имеете ли Вы привычк	у подсаливать приготов	ленную пищу,	<u>Да</u>	Нет	
	не пробуя ее?					
24.	Принимали ли Вы за по	оследний год психотроп	ные или	Да	<u>Нет</u>	
	наркотические веществ	а без назначения врача	?			
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?			
	Никогда	Раз в месяц	<u>2-4 раза</u>	2-3 раза	≽4 раз	
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		(1 балл)	<u>(2 балла)</u>	(3 балла)	(4 балла)	
26.		гольных напитков (поры				
	равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива	нола ИЛИ 30 мл крепко	ого алкоголя (водки), И.	ПИ 100 мл сухо	ого вина,	
		2.4	5.6	7.0	>10 manuuri	
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порции (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27.		яете за один раз 6 или б	` ′	(3 020012)	(ч балла)	
21.		яете за один раз о или о 80 мл крепкого алкоголя	* '	хого вина ИЛ	И 1 8 л пива	
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	>4 pa3	
	<u>ттикотда</u> (0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
	<u> </u>	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	` ′	` ′	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
28.	1	лобы на свое здоровье,		Да	Нет	
	в настоящую анкету и к	, , ,				
	(фельдшеру)?					





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые.

Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

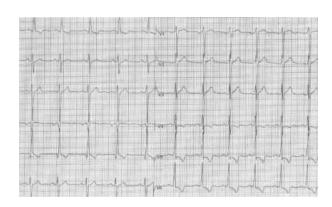
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	121	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,9	4-9	109/л
СОЭ	10	2-15	Мм/ч

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	34	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, $\Psi CC - 75$ уд./мин, отклонение ΘC влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3; родов 1; абортов 2.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины, слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки конической формы; деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки шелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная, консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров А. А.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №9

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
3. Пол: мужской — 1; <u>женский — 2</u> .
4. Дата рождения: «21» января 1950 г., полных лет в отчетном году 74
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт улица, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да -1 ; <u>нет -2</u>
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-
зации по очной форме
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится
мобильной медицинской бригадой: да -1 ; <u>нет -2</u>

рост _170 см масса тела 122 кг	индекс массы тела 42_кг/м ²			
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление		
периферических артериях	лекарственных препаратов:	18 мм рт.ст. — левый		
150/90_ мм рт.ст.	да нет	19 мм рт.ст. — правый		
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак		
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	6,8 ммоль/л		
6,1 ммоль/л	да нет			
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет)%			
лекарственных препаратов:	ственных препаратов: абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет			
да нет	включительно)%			

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





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	N6	Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13	+		-
	екциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,	1			
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2	+		
химическим	75 лет включительно,	17.2	01.04.2024		_
методом	1 раз в год		01.04.2024		
	*	1.5			
	остат-специфического	15			
_	у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ в	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	дуальное	18	+		+
профилактичест	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
профилактическ	ого медицинского				
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	рачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиц	инской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024		'
диспансери-	и старше 1 раз в год		01.07.2027		
зации	п старше г раз в год				
Осмотр на выявление визуальных		21	+		_
и иных локализаций онкологических		-1	01.04.2024		•
и иных локализации онкологических заболеваний, включающий осмотр			01.07.2024		
заоолевании, включающии осмотр кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос					
	пезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз					
crupme, i pas	- · · · · ·				





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Цата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024			
Ф.И.С	0. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж		
Дата рождения (день, месяц, год): 21.01.1950 Полных лет: 74				
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России			
	ность и Φ .И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его	
езулн	татам:			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:			
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	<u>Да</u>	Нет	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	<u>Да</u>	Нет	
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	<u>Да</u>	Нет	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	<u>Да</u>	Нет	
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то какое?			
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет	
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет	
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	Нет	
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет	
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет	
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный			
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного			
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,			
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?			
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/	Да	<u>Нет</u>	
	дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после			
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)			
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?	_		
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что	Да	<u>Нет</u>	
	Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?			
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин	Да	Нет	
٥.	кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица,	<u>да</u>	Her	
	губы или языка?			
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря	Да	Нет	
0.	зрения на один глаз?		1101	
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	Нет	
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением	Да	Нет	
	мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?		1101	
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке	Да	<u>Нет</u>	
	при дыхании, не проходящие при откашливании?			
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	Нет	





11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<u>Нет</u>
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<u>Нет</u>
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<u>Нет</u>
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	<u>Нет</u>
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	Да	<u>Нет</u>
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	<u>Нет</u>
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	<u>Нет</u>
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	<u>Нет</u>
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	Да	<u>Нет</u>
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	<u>Нет</u>
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	<u>Нет</u>
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	<u>Нет</u>
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<u>Нет</u>
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<u>Нет</u>
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	<u>До 5</u>	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	<u>Нет</u>





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые.

Синусы свободны. Признаки гипертрофии левого желудочка — расширение тени сердца влево, левый кардио-диафрагмальный угол острый.

Заключение: признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	131	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	7	4-9	109/л
СОЭ	9	2-15	Мм/ч

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	7	<50 нг/мл
Лата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 53 лет; беременностей 2; родов 2; абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины, слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки конической формы; деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная, консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет;

при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И.И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы по ACR: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы по ACR: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров В. Н.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, СОДЕРЖАЩИЕ 2 ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Ситуационная задача №10

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава I	России от 10.11.2020г. № 1207н				
1. Дата начала профилакти	ического медицинского осмотра	(диспансеризации) «1» апреля				
2024 г.						
. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна						
3. Пол: мужской — 1; <u>женс</u>	жий — 2.					
•	 уста 1973 г., полных лет в отчетно	ом году 51				
5. Местность: городская —						
	, есть стальства или месту пребы	івания:				
	ации район го					
	, дом, корпус					
7. Код категории льготы: _		,				
	 енным малочисленным народам	т Севера. Сибири и Лальнего				
Востока Российской Федер	_	г севера, сиоири и дальнего				
•	; 2 — не работает; 3 — обучающи	iica n obnazonatati iloii ontalii				
зации по очной форме	, 2 — не работает, 3 — боучающи	ися в образовательной органи-				
* *	THE THE PARTY OF T					
	дицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится				
мобильной медицинской б	•					
	ий и иных медицинских вмешате					
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (первог	го этапа диспансеризации):				
рост _153 см масса тела 70 кг	индекс массы тела 29,9 кг/м ²					
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление				
периферических артериях	лекарственных препаратов:	20 мм рт.ст. — левый				
уровень общего	Au IIII					
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	6,9 ммоль/л				
4,6 ммоль/л	да нет					
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый	риск (от 18 лет до 39 лет)%				
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый ри-	ск (от 40 лет до 64 лет				
да нет	включительно)%					





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ + 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)					
, ,	аружного маточного				
	тьного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
		12			
Маммография с		13			
	екциях у женщин				
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		
40 лет и старше.		17	01.04.2024		-
		10			
Краткое индиви	•	18	+		+
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)		19			
профилактическ	ого медицинского				
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиц	инской профилактики				
или центра здоро	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024		·
диспансери-	и старше 1 раз в год		01.07.2027		
зации	п старше г раз в год				
Осмотр на выявление визуальных		21	+		_
и иных локализаций онкологических		-1	01.04.2024		•
и иных локализации онкологических заболеваний, включающий осмотр			01.07.2024		
заоолевании, включающии осмотр кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос	•				
	лезы, лимфатических в возрасте 18 лет				
, , ,					
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Пата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
	юждения (день, месяц, год): 15.03.1971	полных лет.	31		
	цинская организация:				
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з латам:	аключения по	о его		
рсзуль 1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	1			
1.1.		По	Ham		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>		
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>		
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?		,		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>		
	холестерина?				
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>		
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>		





8.	или неловкость при дви	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у сь по комнате?	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	*	Да	<u>Нет</u>	
10.	Возникала ли у Вас ког, зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.	1	цно периоды ежедневно и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.	1	нщие или жужжащие хр дящие при откашливан	***	Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.		в области верхней часті инота, рвота, ухудшению	*	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за пос. соблюдения диеты или		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	в день)	<u>Да</u>	Нет	
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? 20 сиг/день				
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более	
22.	Присутствует ли в Вашо овощей и фруктов?	: 400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет	
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	-	оследний год психотроп за без назначения врача		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	тки?		
	Никогда	Раз в месяц	<u>2-4 pa3a</u>	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.			ций) Вы выпиваете обыч эго алкоголя (водки), И.	_	_
	1-2 порции (0 баллов)	<u>3-4 порции</u> (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.	1	яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №Л			
28.	в настоящую анкету и к	лобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели с		Да	<u>Нет</u>
	(фельдшеру)?				





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

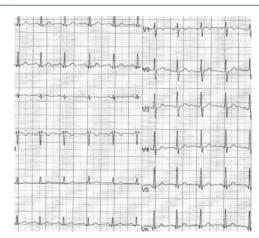
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	133	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	7,1	4-9	109/л
СОЭ	9	2-15	Мм/ч

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Лата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ${
m YCC}-75$ уд./мин, нормальное положение электрической оси сердца.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Дата поступле

Дата поступления материала: 01.04.2024

Качество препарата <u>1. Адекватный</u> 2. Недостаточно адекватный 3. Неадекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS)

Цитограмма без особенностей:

Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии

Клетки плоского эпителия без патологии

Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки:

- промежуточный тип мазка
- атрофический тип мазка

Атрофический кольпит

Пролиферация железистого эпителия

Гиперкератоз плоского эпителия

Бактериальный вагиноз

Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить)

вагинит эндоцервицит экзоцервицит

степень выраженности

Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия

Этиологический фактор

Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений

Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе TRS)

Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS).

Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия (LSIL по системе TBS).

Легкая дисплазия

Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции

Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL по системе TBS).

Умеренная дисплазия

Тяжелая дисплазия

Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS).

Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS)

Рак (уточнить форму):

Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

Дата проведения исследования: 01.04.2024

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 2; родов 2; абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 1.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Второй этап диспансеризации

Общеклинические исследования

Показатель	Результат	
Гликированный гемоглобин (HbA _{1c})	5,4%	
Лата: 02 04 2024	Врач. Смирнов А. А.	

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики по факторам риска (курение и пагубное потребление алкоголя).

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В.В.

Спирометрия

ФИО пациента: Иванова Анна Ивановна

Возраст: 51 год

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.



Ситуационная задача №11

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Иван Иванович
3. Пол: <u>мужской — 1;</u> женский — 2.
4. Дата рождения: «12» апреля 1973 г., полных лет в отчетном году 51
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт улица, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да -1 ; нет -2
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-

- зации 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 _170 см масса тела 69 кг	индекс массы тела _23,8 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях130/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 18 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _6,4_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,9 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудистый абсолютный сердечно-сосудистый ри включительно)%	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)	
1	2	3	4	5	6	
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-	
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-	
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-	
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	+ 01.04.2024			+	
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-	
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-	
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11					





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической цервикальной					
мазка (соскоба) с поверхности					
шейки матки (н	аружного маточного				
	тьного канала на				
цитологическое	исследование.				
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
		12			
Маммография с		13			
	екциях у женщин				
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение про	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте	10			
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		+
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
профилактическ	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун	-				
терапевтом или в					
_	офилактике отделения				
	инской профилактики				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше, 1	-				
	<u> </u>	20.1			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выявление визуальных		21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос	сти, пальпацию				
щитовидной же.	лезы, лимфатических				
узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

	<u> </u>	,	
	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1	
Ф.И.С	О. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 12.04.1973	Полных лет:	51
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Φ .И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его
	латам:	T	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	_	
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		•
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	Да	<u>Нет</u>
	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери		
	или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	Да	<u>Нет</u>
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка,		
	кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы,		
	молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?		
	(нужное подчеркнуть)		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный		
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного		
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,		
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/	Да	<u>Нет</u>
	дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после		
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)		
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина		





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>	
	встать со стула, пройти				
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	-	Да	<u>Нет</u>	
10.	Возникала ли у Вас ког, зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.		цно периоды ежедневноги примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.	· ·	нщие или жужжащие хрі цящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.	Беспокоят ли Вас боли	в области верхней части	и живота (в области	Да	<u>Нет</u>
	желудка), отрыжка, топ аппетита?	инота, рвота, ухудшение	е или отсутствие		
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за пос. соблюдения диеты или		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:)	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	Нет
20.	Если Вы курите, то ско	в день выкуриваете?	10сиг/д	цень	
21.		Вы тратите на ходьбу в у		До 30 минут	30 минут
	· ·	я дорогу до места работ	-	, ,	и более
22.	Присутствует ли в Вашо овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
24.	Принимали ли Вы за по	оследний год психотроп за без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>
25.		яете алкогольные напит			
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.		гольных напитков (порі нола ИЛИ 30 мл крепко		_	-
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27.	Как часто Вы употребл	(1 балл) яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	олее порций?		, ,
	Никогда	Раз в месяц	2-4 pasa	2-3 раза	≥4 pa3
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №N			
28.	в настоящую анкету и в	лобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели со		Да	<u>Нет</u>
	(фельдшеру)?				





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Протокол рентгенологического исследования.

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Электрокардиография



Заключение: синусовый ритм, $\Psi CC - 96$ уд./мин, вертикальное положение ΘC , очаговой патологии нет.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванов В. В.





Второй этап диспансеризации

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнова А. А.





Ситуационная задача №12

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилакти	ческого медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2022 г.		
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Иванов Иван И	занович
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женс	кий — 2.	
4. Дата рождения: «22» ноя	бря 1975 г., полных лет в отчетно	ом году 49
5. Местность: городская —	<u>1</u> , сельская — 2	
6. Адрес регистрации по м	есту жительства или месту пребь	івания:
	рации район	
	, дом, корпу	
7. Код категории льготы:		
8. Принадлежность к коре	 енным малочисленным народам	Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федер		1 7 1
	; 2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-
зации по очной форме	,	
* *	цицинский осмотр (первый этап	лиспансеризации) проволится
мобильной медицинской б		
	ий и иных медицинских вмешате	льств выполненных при про-
	го медицинского осмотра (перво	
ведении профилактическог	о медиципекого осмотра (первог	о этапа диспансеризации).
рост _173 см масса тела 60 кг	индекс массы тела _20 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	18 мм рт.ст. — левый
120/80_ мм рт.ст.	да нет	17 мм рт.ст. — правый
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	4,9 ммоль/л
4,9 ммоль/л	ла нет	

относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет)

абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет

включительно) ___%

прием гиполипидемических лекарственных препаратов:





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической цервикальной					
мазка (соскоба) с поверхности					
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
Маммография с		13			
	екциях у женщин	13			
в возрасте от 40	-				
включительно,					
		14.1			
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 6	4 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ в	грови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	луальное	18	+		+
	кое консультирование	10	01.04.2024		
в возрасте 18 лет			01.01.2021		
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского	19			
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун					
_	рачом по медицинской				
	деления (кабинета)				
медицинской про	*				
	граждан в возрасте				
18 лет и старше,	*	20.1			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выявление визуальных		21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос					
щитовидной же.	пезы, лимфатических				
узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	з год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	<u> </u>	,	
	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1	
Ф.И.С	О. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 22.11.1974	Полных лет:	49
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	,	
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его
резуль 1.	латам: Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		<u> </u>
		П-	11
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
1.0	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?	, ,	
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (<u>легкого</u> , желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	<u>Да</u>	Нет
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>
	или неловкость при дві	ижении в одной руке (но	оге) либо руке и ноге		
	_	Вы не могли взять или у	удержать предмет,		
	встать со стула, пройти			_	
9.	1	да-либо внезапное без я		Да	<u>Нет</u>
		ение в одной руке, ноге	или половине лица,		
10	губы или языка?			п	**
10.		да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11	зрения на один глаз?			По	Нет
11.	· ·	дно периоды ежедневног пи примерно 3 месяцев в		<u>Да</u>	пег
12.	 	ящие или жужжащие хр		Да	Нет
12.	1	ящие или жужжащие хрі дящие при откашливані	10	Да	1161
13.	Бывало ли у Вас когда-			Да	Нет
14.	· ·	в области верхней части	и угивота (в области	Да	Нет
17.		шнота, рвота, ухудшение	,	Да	1101
	аппетита?	штога, рвога, улудшени	, 11111 01 0 , 1011110		
15.	Бывает ли у Вас неофо	рмленный (полужидкий) черный или	Да	Нет
	дегтеобразный стул?		, 1		
16.	Похудели ли Вы за пос	леднее время без видимі	ых причин (т.е. без	Да	<u>Нет</u>
	соблюдения диеты или	увеличения физической	й активности и пр.)?		
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	Нет
20.		лько в среднем сигарет			иг/день
21.		Вы тратите на ходьбу в у		До 30 минут	30 минут
	-	ая дорогу до места работ	-		и более
22.	i e	ем ежедневном рационе		Да	Нет
	овощей и фруктов?		•		
23.	Имеете ли Вы привычк	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
	не пробуя ее?				
24.	Принимали ли Вы за п	оследний год психотроп	ные или	Да	<u>Нет</u>
	наркотические вещести	за без назначения врача:	?		
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?		
	Никогда	Раз в месяц	<u>2-4 раза</u>	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	<u>(2 балла)</u>	(3 балла)	(4 балла)
26.	II	гольных напитков (порь		_	_
	1 *	нола ИЛИ 30 мл крепко	ого алкоголя (водки), И.	ЛИ 100 мл сухо	ого вина,
	ИЛИ 300 мл пива			1	ı
	1-2 порции	<u>3-4 порции</u>	5-6 порций		≥10 порций
	(0 баллов)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
27.		яете за один раз 6 или б	* '	шана рууга ИП	IA 1 0 = =====
		80 мл крепкого алкоголя		1	
	<u>Никогда</u> (0 баллов)	Раз в месяц	2-4 pasa	2-3 раза	≽4 раз
	(o oannos)	и реже (1 балл)	в месяц (2 балла)	в неделю (3 балла)	в неделю (4 балла)
OFIII	АЯ СУММА БАЛЛОВ в		` ′	(5 canna)	(i oanna)
28.	1	алобы на свое здоровье,		По	Нат
۷٥.		глооы на свое здоровье, которые Вы бы хотели с		Да	<u>Нет</u>
	(фельдшеру)?	.c. cpile bii on notelli ce	оссіднів вразу		
	(x '' '' ' ' ' x 2 / ''				I .





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения	
Гемоглобин (HGB)	145	120-145	г/л	
Лейкоциты (WBC)	8,7	4-9	109/л	
СОЭ	3	2-15	Мм/ч	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 60 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Компьютерная томография органов грудной клетки

Легкие расправлены. Очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Легочный рисунок обогащен в прикорневых и базальных отделах по перибронхиальному типу. Корни структурные, стенки главных и сегментарных бронхов плотные с единичными кальцинатами. Купола диафрагмы с ровными контурами. Тень средостения без патологических изменений. Заключение: признаки хронического бронхита.

Спирометрия

Заключение: умеренное снижение ЖЕЛ, данных за нарушение бронхиальной проходимости не выявлено.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.

Профилактическое консультирование

Проведено углублённое профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики по фактору риска курение.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №13

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

	(нужное подчеркнуть)	
Учетная форма № 131/у ут	верждена приказом Минздрава I	России от 10.11.2020г. № 1207н
 Дата начала профилакти 2024 г. 	ческого медицинского осмотра ((диспансеризации) «01» апреля
2. Фамилия, имя, отчество	(при наличии): Иванов Иван И	ванович
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женс	кий — 2.	
4. Дата рождения: «20» сен	тября 1988г, полных лет в отчетн	ом году 36
5. Местность: городская —		•
6. Адрес регистрации по м	 есту жительства или месту пребь	івания:
субъект Российской Федер	рации район	город населенный
	, дом, корпу	
7. Код категории льготы: _		
	 енным малочисленным народам	и Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федер		
-	2 — не работает; 3 — обучающи	йся в образовательной органи-
зации по очной форме		•
	цицинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится
мобильной медицинской б	* ` *	
·	ий и иных медицинских вмешате	ельств, выполненных при про-
ведении профилактическог	го медицинского осмотра (перво	го этапа диспансеризации):
		* * *
рост _180 см масса тела 68 кг	индекс массы тела _21 кг/м ²	
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление
периферических артериях	лекарственных препаратов:	
130/80_ мм рт.ст.	да нет	
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,3 ммоль/л
4,2 ммоль/л	да <u>нет</u>	
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудистый	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый ри включительно) %	ск (от 40 лет до 64 лет
ла нет		





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Примечание Отметка		ечание	Выявлено	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)	
1	2	3	4	5	6	
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-	
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-	
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-	
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-	
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз год	06	+ 01.04.2024			-	
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	+ 01.04.2024			-	
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-	
Измерение внутриглазного давления (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 исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13			
желез в двух про	екциях у женщин				
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	I раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,	1112			
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	у мужчин в возрасте	13			
45, 50, 55, 60 и 6 ⁴					
	е 45 лет однократно	16			
1					
	крови в возрасте	17			
40 лет и старше,					
Краткое индиви	. •	18	+		+
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет					
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун					
терапевтом или в					
_	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,					
Прием	а) граждан	20.1	+		-
(осмотр)	в возрасте от 18 лет		01.04.2024		
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2			
первого этапа	в возрасте 40 лет				
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выявление визуальных		21			
и иных локализаций онкологических					
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полости, пальпацию					
щитовидной железы, лимфатических					
•	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз в год					





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
). пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м			
Дата рождения (день, месяц, год): 20.09.1988 Полных лет: 36					
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России				
	ность и Φ .И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его		
	Татам:				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	п	11		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>		
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>		
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>		
	холестерина?				
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>		
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>		





8.	или неловкость при дви	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>
	встать со стула, пройти	сь по комнате?			
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	Да	<u>Нет</u>		
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>		
11.	Бывают ли у Вас ежегод мокроты на протяжени		Да	<u>Нет</u>	
12.		ищие или жужжащие хр цящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.	желудка), отрыжка, топ	в области верхней части инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>
15.	аппетита? Бывает ли у Вас неофордеттеобразный стул?	рмленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за пос.	педнее время без видим	* '	Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно:	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	Нет
19.	1	е одной и более сигарет		Да	Нет
20.		лько в среднем сигарет			иг/день
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашовощей и фруктов?	: 400-500 г сырых	Да	<u>Нет</u>	
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
24.	_	оследний год психотроп за без назначения врача		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?		
	Никогда	Раз в месяц	<u>2-4 pasa</u>	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	<u>(2 балла)</u>	(3 балла)	(4 балла)
26.			ций) Вы выпиваете обыч ого алкоголя (водки), И.	_	-
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	<u>5-6 порций</u> (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.	* 1	яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	Никогда	Раз в месяц	<u>2-4 pa3a</u>	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	<u>(2 балла)</u>	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №Л			
28.		лобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели с		Да	<u>Нет</u>
	(T 00.10/1.10FJ).			1	i .





Данные лабораторных и инструментальных исследований

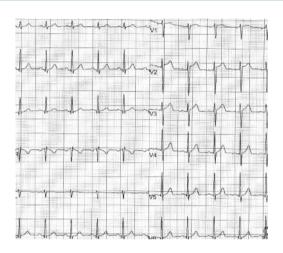
Протокол рентгенологического исследования.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024

Врач: Лосева С.А.

Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: показатели Φ ВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.





Ситуационная задача №14

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (<u>диспансеризации</u>) "01" апреля 2024 г.					
. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Иван Иванович					
3. Пол: $\underline{\text{мужской}} - 1$; женский -2 .					
4. Дата рождения: «27» февраля 1981 г, полных лет в отчетном году 43					
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2					
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:					
субъект Российской Федерации район город населенный					
пункт, дом, корпус, кв					
7. Код категории льготы:					
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего					
Востока Российской Федерации: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$					
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-					

- зации 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 _180 см масса тела 113 кг	индекс массы тела _34,9 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях130/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 18 мм рт.ст. — левый 19 мм тр.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _4,7_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,0 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: 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)

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Примечание		ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)					
, ,	аружного маточного				
	тьного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
		12			
	беих молочных	13			
	рекциях у женщин				
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	у мужчин в возрасте	15			
45, 50, 55, 60 и 64					
		16			
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	дуальное	18	+		+
профилактичест	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун	-				
терапевтом или в					
_	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	-				
		20.1			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
и иных локализ	аций онкологических		01.04.2024		
заболеваний, вк	лючающий осмотр				
кожных покров	ов, слизистых губ				
и ротовой полос	сти, пальпацию				
щитовидной же	лезы, лимфатических				
узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				
-					





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	и психотропных веществе оез назначения врач	la .				
Дата а	анкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024					
Ф.И.О	Ф.И.О. пациента: Иванов Иван Иванович Пол: м					
Дата р	рождения (день, месяц, год): 27.02.1981	Полных лет:	43			
Меди	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России					
Долж	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его			
резули	ьтатам:	·				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется					
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>			
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>			
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>			
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>			
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>			
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>			
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>			
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>			
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет			
	Если «Да», то какое?					
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>			
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет			
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет			
4.	Был ли инфаркт миокарда или <u>инсульт</u> у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет <u>у отца</u> или родных братьев)?	Да	Нет			
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (<u>легкого</u> , желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>			
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>			
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>			





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>		
	одновременно так, что встать со стула, пройти	Вы не могли взять или у сь по комнате?	удержать предмет,			
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге	*	Да	<u>Нет</u>	
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.		цно периоды ежедневно и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>	
12.	· ·	ищие или жужжащие хр цящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>	
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней части шнота, рвота, ухудшение	*	Да	Нет	
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	омленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>	
16.		педнее время без видим увеличения физической	* '	Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	Да	<u>Нет</u>			
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	Нет	
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? 20 сиг/день					
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более			
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых Да Нет овощей и фруктов?					
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или Да Нет наркотические вещества без назначения врача?					
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?			
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	(0 баллов)	<u>и реже</u>	В месяц	в неделю	в неделю	
26.	(1 балла) (2 балла) (3 балла) (4 балла) Какое количество алкогольных напитков (порций) Вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции (0 баллов)	<u>3-4 порции</u> (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27.	Как часто Вы употребл	яете за один раз 6 или б	` ′	,		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≥4 pa3	
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
ОБЩА	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №Л				
	АЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна 3 балла					
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие Да <u>Нет</u> в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу					
28.				Да	<u>ner</u>	





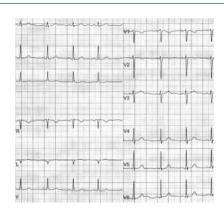
Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	125	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	5,7	4-9	109/л
СОЭ	8	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 73 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №15

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля					
2024 г.					
. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна					
3. Пол: мужской — 1; <u>женский — 2</u> .					
4. Дата рождения: «3» января 1980 г., полных лет в отчетном году 44					
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2					
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:					
субъект Российской Федерации район город населенный					
пункт, дом, корпус, кв					
7. Код категории льготы:					
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего					
Востока Российской Федерации: да -1 ; нет -2					
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-					
зации по очной форме					
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится					

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

мобильной медицинской бригадой: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$

рост _167 см масса тела 60 кг	индекс массы тела _21,5 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях120/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 18 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _5,63_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 4,9 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудисть абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
,	аружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
Маммография о		13	+		+
		13	01.04.2024		
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,	1				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
антигена в крови	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	4 лет				
ЭГЛС в возраст	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		_
40 лет и старше.		1/	01.04.2024		_
		10	+		+
Краткое индиви		18	01.04.2024		
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 ле	-				
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
или центра здоро	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	1 раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
*	аций онкологических		01.04.2024		
	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
*	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	*				
viapine, i pas				 	<u> </u>





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
	Дата рождения (день, месяц, год): 03.01.1980 Полных лет: 44				
	динская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	Полных лет.			
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з		2 850		
	чость и Ф. и. О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з этатам:	аключения по	5 610		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется				
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного	Да	<u>Нет</u>		
	мозга)?				
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>		
	холестерина?				
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>		
4.	Был ли <u>инфаркт миокарда</u> или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери	Да	Нет		
	или родных сестер, или до 55 лет у отца или родных братьев)?				
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	Да	Нет		
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка,	, ,			
	кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы,				
	молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз				
	желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?				
6.	(нужное подчеркнуть) Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет		
0.	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный	Да	1101		
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного				
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,				
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?				
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/	Да	<u>Нет</u>		
	дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после				
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина				
	они исчезают через 1-3 мин после присма нитроглицерина				





8.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>	
	или неловкость при дви	оге) либо руке и ноге				
	одновременно так, что	держать предмет,				
	встать со стула, пройти	сь по комнате?				
9.		да-либо внезапное без я	*	Да	<u>Нет</u>	
		ение в одной руке, ноге	или половине лица,			
	губы или языка?			_		
10.	1	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
	зрения на один глаз?			-		
11.	· ·	цно периоды ежедневно		Да	<u>Нет</u>	
- 12		и примерно 3 месяцев в		7	**	
12.	· ·	пцие или жужжащие хрі цящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>	
12			ии:	По	Hom	
13.	Бывало ли у Вас когда-			Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней части	,	Да	<u>Нет</u>	
	аппетита?	инота, рвота, ухудшение	в или отсутствие			
15.		эмпанный (полуучлунй) парин й или	Да	Нет	
13.	дегтеобразный стул?	эмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>ner</u>	
16.		педнее время без видим	их пришин (т.е. без	Да	Нет	
10.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	*	* '	Да	1101	
17.	соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)? Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия? Да Нет					
18.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия? Да					
	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом? Да Нет					
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) Да Нет					
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?20 сиг/день					
21.					30 минут	
22	i e			77	и более	
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых Да <u>Нет</u>				<u>Нет</u>	
	овощей и фруктов?			П-	TT	
23.	не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	1 1			По	Hom	
24.	_	оследний год психотроп а без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>	
25.					<u> </u>	
23.		яете алкогольные напит		2 2	>4	
	Никогда (0 баллов)	<u>Раз в месяц</u>	2-4 раза в месяц	2-3 раза в неделю		
	(O Oannos)	<u>и реже</u> (1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	6 неделю (4 балла)	
26.	V акоа колинаство алко	гольных напитков (порі	, ,	,	, ,	
20.		нола ИЛИ 30 мл крепко		_	-	
	ИЛИ 300 мл пива	nona ristii 50 mii kpenk	ло шиоголы (водин), та	iii ioo mbi eya	ло вина,	
	<u>1-2 порции</u>	3-4 порции	5-6 порций	7-9 порший	≥10 порций	
	(0 баллов)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
27.		яете за один раз 6 или б	, ,	(* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	(
27.		80 мл крепкого алкоголя		хого вина. ИЛ	И 1.8 л пива	
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≥4 pa3	
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
ОБША	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	` ′	25-27 равна 1 балл			
28.	1	лобы на свое здоровье,		Да	<u>Нет</u>	
		соторые Вы бы хотели со				
	(фельдшеру)?	•	- *			
						





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

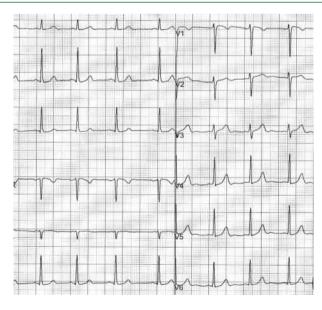
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	1350	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	6,4	4-9	109/л
СОЭ	7	2-15	Мм/ч

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Лата: 01 04 2024	Врач: Смирнова А А	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 73 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-2. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Правая молочная железа — BIRADS-2. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Контрольный осмотр через: 2 года

Врач: Тимошенко А. Л. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-2. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Правая молочная железа — BIRADS-2 Тип плотности молочной железы по ACR: В. Контрольный осмотр через: 2 года

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 18 лет, контрацепция барьерная; беременностей 4; родов 1; абортов 3.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые,; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет;

при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И.И. Дата: 01.04.2024

Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №16

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.
4. Дата рождения: «5» мая 1970 г., полных лет в отчетном году 54
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$
9. Занятость: $1 - $ работает; $2 - $ не работает; $3 - $ обучающийся в образовательной органи-

- зации 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 _168 см масса тела 90 кг	индекс массы тела _33,5 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях150/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 21 мм. рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _5,4_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,9 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудиста абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	тый риск (от 18 лет до 39 лет)% і риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское	3.6	Отметка	Приме	ечание	Выявлено патологическое
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполн	зованием щетки	12	+		-
цитологической цервикальной			01.04.2024		
мазка (соскоба) с поверхности					
шейки матки (н	шейки матки (наружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
		12	+		
	обеих молочных	13			-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		_
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение	остат-специфического	15			
		13			
_	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 6					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше	, 1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	идуальное	18	+		-
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 ле			01.0 1.2021		
		19			
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или і	-				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиг	цинской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	1 раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024		·
диспансери-	и старше 1 раз в год		01.07.2024		
зации	и старше г раз в год				
Осмотр на выявление визуальных		21	+		
		Z1			_
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
	ов, слизистых губ				
и ротовой поло					
	лезы, лимфатических				
, , ,	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Пото о	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
		Полных лет:	5.1
	ождения (день, месяц, год): 05.05.1970	полных лет.	34
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з датам:	аключения п	о его
рсзуль 1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		1
1.1.		По	Нет
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?	, ,	
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	Да	Нет
	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери		
	или родных сестер или до 55 лет <u>у отца</u> или родных братьев)?		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	Да	<u>Нет</u>
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка,		
	кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы,		
	молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?		
	(нужное подчеркнуть)		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет
٥.	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный		1101
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного		
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,		
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/	Да	<u>Нет</u>
	дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после		
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)		
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина		





8.	Возникала ли у Вас ког, или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	Нет	
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	*	Да	Нет	
10.	Возникала ли у Вас ког, зрения на один глаз?	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.	Бывают ли у Вас ежегод мокроты на протяжени	ино периоды ежедневной примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.	Бывают ли у Вас свистя при дыхании, не проход	-		Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда	пибо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.	Беспокоят ли Вас боли желудка), отрыжка, топ аппетита?	*	,	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофор дегтеобразный стул?	омленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за посл соблюдения диеты или		* '	Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом;	•	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско.	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?		сиг/день
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашо овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	Да	<u>Нет</u>
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	<u>Да</u>	Нет
24.	Принимали ли Вы за по наркотические веществ			Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребля	яете алкогольные напит	ки?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	<u>и реже</u>	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.	Какое количество алког равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива			_	_
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.	Как часто Вы употребле 6 порций равны ИЛИ 18			хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы № №			
28.	Есть ли у Вас другие жа			Да	<u>Нет</u>
	в настоящую анкету и к (фельдшеру)?	соторые Вы бы хотели со	ообщить врачу		





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 80 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Врач: Лосева С.А. Дата: 01.04.2024





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3, родов 2, абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины, слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая: выделений нет: влагалициая часть шейки матки

влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки конической формы; деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная, консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет;

при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И.И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Контрольный осмотр через: 2 года

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, ...

микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Контрольный осмотр через: 2 года

Врач: Тихонов В.А. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Результат цитологического исследования № 4 Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Дата поступления материала: 01.04.2024 Качество препарата 1. Адекватный 2. Недостаточно адекватный 3. Неадекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). CIN 1. HPV Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL CIN II, CIN III, CIS по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму): Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.

Дата проведения исследования: 01.04.2024





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий.

Заключение: начальные проявления атеросклероза сонных артерий без стенотического поражения.

Дата: 01.04.2024 Врач: Сидорова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В.В.





Ситуационная задача №17

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.
4. Дата рождения: «15» мая 1960 г., полных лет в отчетном году 64
5. Местность: $\underline{\text{городская}} - 1$, сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт улица, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2
9. Занятость: $1 - $ работает; $2 - $ не работает; $3 - $ обучающийся в образовательной органи-
зации по очной форме
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится
мобильной медицинской бригадой: да — 1; нет — 2

	T	1
рост _162 см масса тела 70 кг	индекс массы тела _26,7 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях160/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> нет	внутриглазное давление 19 мм рт.ст. — левый 19 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _5,7_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 5,5 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудисты абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	

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





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)	
1	2	3	4	5	6	
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+	
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-	
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	+ 01.04.2024			+	
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-	
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+	
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-	





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
	аружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
		12			
	беих молочных	13	+		-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте	15			
45, 50, 55, 60 и 64					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ в	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	, 1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		-
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	-	19			
	ого медицинского	17			
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун					
терапевтом или в	-				
	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
	овья граждан в возрасте			1	
18 лет и старше,					
Прием	а) граждан	20.1		1	
(осмотр)	в возрасте от 18 лет			1	
врачом-	до 39 лет 1 раз			1	
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024	1	
диспансери-	и старше 1 раз в год			1	
зации				1	
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		_
	аций онкологических		01.04.2024	1	
заболеваний, включающий осмотр			01.07.2027	1	
кожных покровов, слизистых губ				1	
и ротовой поло				1	
_	лезы, лимфатических			1	
	в возрасте 18 лет			1	
	*			1	
и старше, 1 раз	втод				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	инкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	T_	
	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
	оождения (день, месяц, год): 05.05.1960	Полных лет:	64
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его
	TATAM:	T	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	_	
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	<u>Да</u>	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?	, ,	
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли <u>инфаркт миокарда</u> или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	<u>Да</u>	Нет
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет





8.	Возникала ли у Вас ког	ца-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>	
	или неловкость при дви					
		Вы не могли взять или у	держать предмет,			
	встать со стула, пройти			_		
9.	Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин			Да	<u>Нет</u>	
	кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица,					
-10	губы или языка?			77	**	
10.	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?			Да	<u>Нет</u>	
11				По	Hom	
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3 месяцев в году?			Да	<u>Нет</u>	
12.				Да	Нет	
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?			да	1101	
13.	Бывало ли у Вас когда			Да	Нет	
14.	-	в области верхней части	и живота (в области	Да	Нет	
17.		інота, рвота, ухудшениє	,	Δα.	1101	
	аппетита?	,, ,,,				
15.	Бывает ли у Вас неофо	эмленный (полужидкий) черный или	Да	Нет	
	дегтеобразный стул?	() ,	, 1			
16.	Похудели ли Вы за пос.	педнее время без видими	ых причин (т.е. без	Да	<u>Нет</u>	
	соблюдения диеты или	увеличения физической	й активности и пр.)?			
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?			Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:)	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.					_ сиг/день	
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или			До 30 минут	30 минут	
	быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?		-		и более	
22.			400-500 г сырых	Да	<u>Нет</u>	
	овощей и фруктов?					
23.	Имеете ли Вы привычк	у подсаливать приготов	ленную пищу,	<u>Да</u>	Нет	
	не пробуя ее?					
24.	Принимали ли Вы за по	оследний год психотроп	ные или	Да	<u>Нет</u>	
	наркотические вещества без назначения врача?					
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?			
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
26.			ций) Вы выпиваете обыч	_	-	
	равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива					
		2 4	5 (7.0	> 10	
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порции (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27		, ,	, ,	(3 балла)	(4 балла)	
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 600 мл сухого вина, ИЛИ 1,8 л пива					
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	>4 pa3	
	<u>пикогда</u> (0 баллов)	и реже	2-4 раза в месяц	2-3 раза в неделю	»4 раз в неделю	
	(1000000)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
ОБША	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	, ,	, ,	, ,	'	
28. Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедши				Да	<u>Нет</u>	
	в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу			7"		
	(фельдшеру)?					





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

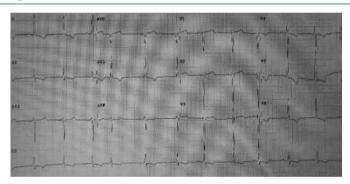
Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения	
Гемоглобин (HGB)	125	120-145	г/л	
Лейкоциты (WBC)	4,3	4-9	109/л	
СОЭ	10	2-15	Мм/ч	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 2, родов 1, абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: В.

Врач: Смирнов А. В. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование

Дитемени постое					
	Цитолог	ическ	ая лаборатория		
Характеристика материала (ЖЦ/ <u>ТЦ</u>)			Дата поступления материала: 01.04.2024		
Качество препарата 1.	Адекватный	2.	Недостаточно ад	екватный	3. Неадекватный
Отсутствие внутриэпителиалы	ного поражения	или з	локачественности	(NILM по си	стеме TBS)
Цитограмма без особенносте	й:				
Клетки плоского и цилиндриче	еского эпителия	без па	атологии		
Клетки плоского эпителия бе	з патологии				
Цитограмма с возрастными и	ізменениями сл	пизис	той оболочки:		
— промежуточный тип мазка					
 атрофический тип мазка 					
Атрофический кольпит					
Пролиферация железистого	эпителия				
Гиперкератоз плоского эпите	лия				
Бактериальный вагиноз					
Воспалительный процесс сли	зистой оболоч	ки (уп	почнить)		
вагинит	эндоцерви	цит		экзоцервици	ſΤ
степень выраженности					
Реактивные изменения клето	к плоского и ц	илин	дрического эпите	лия	
Этиологический фактор					
Возможность или наличие вну	гриэпителиальн	ых по	ражений		
Единичные клетки плоского TBS)	эпителия, трак	товка	которых затрудн	ительна (ASC	C-US по системе
Атипические клетки плоског плоскоклеточного интраэпит				-	степень
Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия (LSIL по системе TBS).			эпителия	CIN 1, HPV	
Легкая дисплазия					
Изменения, характерные для	папилломавир	усной	й инфекции		
Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL по системе TBS).			ия (HSIL	CIN II, CIN III, CIS	
Умеренная дисплазия					
Тяжелая дисплазия					
Пролиферация клеток цилинатипии (AGC-NOS по систем		ители	я с признаками		
Пролиферация клеток железа (AGC-FN по системе TBS)	истого эпители.	я с пр	ризнаками атипи	и, подозрител	ьная на рак
Рак (уточнить форму):					
Другие типы цитологических з	аключений и до	полне	ния (описание):		
	ия: 01.04.2024				
ФИО врача (мед. технолога)	проводившего	иссле,	дование: Костина	a A. B.	





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Заключение: начальные проявления атеросклероза сонных артерий без стенотического поражения.

Дата: 01.04.2024 Врач: Сидорова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №18

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1.	Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля				
20	24 г.				
2.	. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна				
3.	Пол: мужской — 1; женский — $\underline{2}$.				
4.	4. Дата рождения: «15» мая 1942 г., полных лет в отчетном году 82				
5.	. Местность: $\underline{\text{городская}} - 1$, сельская -2				
6.	б. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:				
су	бъект Российской Федерации район город населенный				
пу	/HKT улица, дом, корпус, KB				
7.	Код категории льготы:				
8.	3. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего				
В	Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2				

- 9. Занятость: 1 работает; <u>2 не работает</u>; 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 _158 см масса тела 67 кг	индекс массы тела _27 кг/м ²		
артериальное давление на периферических артериях160/90_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> нет	внутриглазное давление 29 мм рт.ст. — левый 21 мм рт.ст. — правый	
уровень общего холестерина в крови5,3_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,2 ммоль/л	
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: 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)

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки		Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			+
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	пьного канала на				
цитологическое	исследование,				
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
Маммография с		13			
	оекциях у женщин	15			
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,	14.1			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
скрытую	1 раз в 2 года	14.0			
кровь иммуно- химическим	б) в возрасте от 65 до	14.2			
	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
	остат-специфического	15			
_	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		+
профилактическое консультирование			01.04.2024		
в возрасте 18 лет и старше					
Прием (осмотр) по результатам		19			
профилактического медицинского					
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиц	цинской профилактики				
или центра здоро	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	l раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Осмотр на выявление визуальных		21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос					
	щитовидной железы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

	анкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1		
	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж		
Дата рождения (день, месяц, год): 15.05.1942 Полных лет: 82				
Меді	ицинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России			
,	кность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з ьтатам:	ваключения по	его	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:			
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	<u>Да</u>	Нет	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	<u>Да</u>	Нет	
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>	
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то какое?			
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>	
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	<u>Нет</u>	
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	<u>Нет</u>	
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>	
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин. после приема нитроглицерина?	Да	<u>Нет</u>	
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	<u>Нет</u>	
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<u>Нет</u>	
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>	
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	<u>Нет</u>	
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	<u>Нет</u>	
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	<u>Нет</u>	
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>	
11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<u>Нет</u>	
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>	
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет	





14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<u>Нет</u>
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	<u>Нет</u>
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	Да	<u>Нет</u>
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	<u>Да</u>	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	<u>Да</u>	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	<u>Нет</u>
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	<u>Да</u>	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	<u>Нет</u>
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	<u>Нет</u>
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	<u>Да</u>	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	Нет
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	Нет
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	Нет

Данные лабораторных и инструментальных исследований.

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

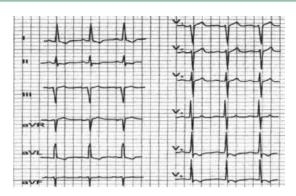
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	125	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,3	4-9	109/л
СОЭ	10	2-15	Мм/ч





Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3; родов 2; абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Дата: 01.04.2024 Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И.





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Осмотр офтальмолога

Заключение: Глаукома первичная открытоугольная нестабилизированная левого глаза, развитая стадия с умеренно повышенным уровнем ВГД (II b).

Дата: 02.04.2024 Врач: Сидорова А. А.

Осмотр невролога

Заключение: Цереброваскулярная болезнь. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Дата: 02.04.2024 Врач: Петрова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №19

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) «01» апреля						
2024 г.						
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна						
3. Пол: мужской — 1; женский — $\underline{2}$.						
4. Дата рождения: «15» февраля 1954 г., полных лет в отчетном году 70						
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2						
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:						
субъект Российской Федерации район город населенный						
пункт, дом, корпус, кв						
7. Код категории льготы:						
В. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего						
Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2						
9. Занятость: $1 - $ работает; $2 - $ не работает; $3 - $ обучающийся в образовательной органи-						
ании по очной форме						

- 10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да -1; нет -211. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при про-
- ведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост _165 см масса тела 72 кг	индекс массы тела 26,7 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях160/90_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 19 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови5,9_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 5,0 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудист абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	ъй риск (от 18 лет до 39 лет)% риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	_	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
, ,	аружного маточного				
	льного канала на				
шитологическое					
,	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
	обеих молочных	13	+		
		13			-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,	1				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2	+		-
химическим	75 лет включительно,		01.04.2024		
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		_
40 лет и старше.	-	17	01.04.2024		
	-	18	+		
	Краткое индивидуальное				-
профилактическое консультирование			01.04.2024		
в возрасте 18 лет и старше					
Прием (осмотр) по результатам		19			
профилактического медицинского					
осмотра фельдшером фельдшерского					
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиг	цинской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	1 раз в год				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		-
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации	риз 2 год				
Осмотр на выявление визуальных		21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой поло	,				
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз					
п старше, т раз	ь год				<u> </u>





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата	анкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
Дата	рождения (день, месяц, год): 15.02.1954	Полных лет:	70
	ицинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	I.	
	кность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его
резул	іьтатам:		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	<u>Да</u>	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?	73"	
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	Нет
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?		
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?	Да	<u>Нет</u>
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	<u>Нет</u>
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	<u>Нет</u>
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	<u>Нет</u>
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	<u>Нет</u>
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>
11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет





<u>Нет</u> <u>Нет</u> <u>Нет</u>
Нет
**
<u>Нет</u>
5 и более
<u>Нет</u>

Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

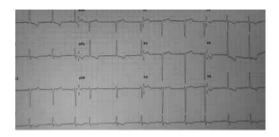
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	120	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч





Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, $\Psi CC - 60$ уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желулочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 2, родов 1, абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный, стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет,

нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: A. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Лата: 01.04.2024 Врач: Симонов А. В.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Заключение: проявления атеросклероза сонных артерий без стенотического поражения.

Дата: 02.04.2024 Врач: Сидорова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Лата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №20

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) «01» апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.
4. Дата рождения: «4» февраля 1954 г., полных лет в отчетном году 70
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт улица, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да -1 ; <u>нет -2</u>
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-
зации 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, выпо	лненных при про-
велении профилактического мелицинского осмотра (первого этапа лис	пансеризации).

рост _159 см масса тела 100 кг	индекс массы тела 40 кг/м ²			
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление		
периферических артериях	лекарственных препаратов:	23 мм рт.ст. — левый		
130/90_ мм рт.ст.	да нет	20 мм рт.ст. — правый		
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак		
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	5,63 ммоль/л		
3,85 ммоль/л	да нет			
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосуди	стый риск (от 18 лет до 39 лет)%		
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет			
да нет	включительно)%			





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			+
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





			_		
Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография с	беих молочных	13	+		-
желез в двух про	екциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	l раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2	+		_
химическим	75 лет включительно,	17.2	01.04.2024		
методом	1 раз в год		01.04.2024		
		15			
	остат-специфического	13			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	дуальное	18	+		-
профилактичест	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
профилактическ	ого медицинского				
осмотра фельдше	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	врачом по				
медицинской пр	офилактике отделения				
(кабинета) медиц	инской профилактики				
или центра здоро	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	-				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024		'
диспансери-	и старше 1 раз в год		01.07.2024		
зации	и старше г раз в год				
	ление визуальных	21	+		_
	аций онкологических	-1	01.04.2024		_
	лючающий осмотр		01.07.2024		
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос	•				
•	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	•				
crapme, i pas			L	 	





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
Ф.И.С	0. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 04.02.1954	Полных лет:	70
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з статам:	ваключения по	его
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:		
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		-
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	Нет
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?		
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?	Да	<u>Нет</u>
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	<u>Нет</u>
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	Нет
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	<u>Нет</u>
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	<u>Нет</u>
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>
11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<u>Нет</u>





12.	ELIPOTOTI THEY DOG VENOPOLITED DESTRUCTION OF A POTOM?	По	Цот
	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<u>Нет</u>
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<u>Нет</u>
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	<u>Нет</u>
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	<u>Да</u>	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	<u>Нет</u>
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	<u>Да</u>	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	<u>Нет</u>
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	Да	<u>Нет</u>
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	<u>Да</u>	Нет
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	<u>Нет</u>
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	<u>Нет</u>
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<u>Нет</u>
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<u>Нет</u>
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	<u>Нет</u>





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

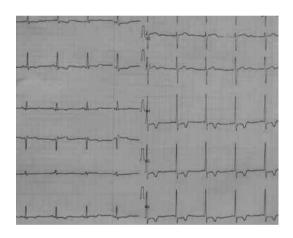
Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	120	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, горизонтальное положение ЭОС, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет.

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3, родов 3, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Симонов А. В. Дата: 01.04.2024





Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Лата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.	

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Консультация офтальмолога

Диагноз: OU- препролиферативная стадия диабетической ретинопатии. Глаукома первичная открытоугольная левого глаза, начальная стадия с умеренно выраженным повышением внутриглазного давления.

Дата: 02.04.2024 Врач: Стрельцова A. A.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №21

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) «1» апреля
024 г.
. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
. Пол: мужской — 1; <u>женский — 2</u> .
. Дата рождения: «09» марта 1961 г., полных лет в отчетном году 63
. Местность: $\frac{1}{1}$ сельская — 2
. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
убъект Российской Федерации район город населенный
ункт улица, дом, корпус, кв
Код категории льготы:
. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
остока 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; $\underline{\text{нет}-2}$
- 11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост _155 см масса тела 51 кг	индекс массы тела 22 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях150/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> Нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 19 мм. рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _6,2_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>Het</u>	уровень глюкозы в крови натощак 5,1 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудиста абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	чый риск (от 18 лет до 39 лет)% риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ + 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		+
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	пьного канала на				
цитологическое	исследование,				
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
Маммография с		13	+		_
	оекциях у женщин	15	01.04.2024		
в возрасте от 40	•		01.04.2024		
включительно,					
		14.1	+		
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	01.04.2024		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
	остат-специфического	15			
антигена в крови	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		-
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет					
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун	-				
терапевтом или в					
_	офилактике отделения				
	цинской профилактики				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	-				
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет	20.1			
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам		20.2	_1		_1
первого этапа	б) граждан	20.2	+		+
диспансери-	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
зации	и старше 1 раз в год				
	TAILUA DIAMONI III IV	21	+		
	ление визуальных аций онкологических	∠1	01.04.2024		_
			01.04.2024		
	лючающий осмотр				
кожных покрово и ротовой полос	ов, слизистых губ				
	,				
	лезы, лимфатических				
узлов, граждан и старше, 1 раз	в возрасте 18 лет				
и старше, т раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
Ф.И.С	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 09.03.1961	Полных лет:	63
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его
•	латам:	<u> </u>	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	Нет
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	или неловкость при дві	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у	оге) либо руке и ноге	Да	Нет
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге	*	Да	<u>Нет</u>
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.		дно периоды ежедневноги примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.	-	ящие или жужжащие хрі дящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.		в области верхней части инота, рвота, ухудшение	,	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофо дегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.		леднее время без видимі увеличения физической	-	Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходног	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг/де	ень
21.		Вы тратите на ходьбу в у ая дорогу до места работ	*	До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Ваш	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	Да	Нет
	овощей и фруктов?				
23.	овощей и фруктов?	ху подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п		ные или	Да	<u>Нет</u> <u>Нет</u>
23.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести	у подсаливать приготов оследний год психотроп	ные или		
23.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести	су подсаливать приготов оследний год психотроп за без назначения врача:	ные или		
23.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача! яете алкогольные напит	ные или ? ки?	Да	<u>Нет</u>
23.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребликогда	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врачай яете алкогольные напит Раз в месяц	ные или ? ски? 2-4 раза	Да 2-3 раза	<u>Нет</u> ≽4 раз
23.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача! яете алкогольные напит Раз в месяц и реже	ные или ? -ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра	Нет
23. 24. 25.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порь	ные или ? -ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо	Нет
23. 24. 25.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	Нет
23. 24. 25.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или бо	ные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	Нет
23. 24. 25.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл багорий равны ИЛИ 1	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя	ные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	Нет
23. 24. 25.	овошей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	су подсаливать приготов соследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	жи? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	Нет
23. 24. 25. 26.	овошей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	жи? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	Нет
23. 24. 25. 26.	овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк не пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	жи? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) 25-27 равна 1 балл не вошедшие	Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	Нет





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	120	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 2, родов 1, абортов 1.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая, равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024

Протокол рентгенологического исследования





Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Смирнов А. В. Дата: 01.04.2024

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	





Ці	тологическая лаборатория	
Характеристика материала (ЖЦ/ $\underline{T}\underline{\Pi}$)	Дата поступле	ния материала: 01.04.2024
Качество препарата 1. Адекватн	<u>ый</u> 2. Недостаточно ад	екватный 3. Неадекватный
Отсутствие внутриэпителиального по	ражения или злокачественн	ости (NILM по системе TBS)
Цитограмма без особенностей:		
Клетки плоского и цилиндрического	эпителия без патологии	
Клетки плоского эпителия без патоло	гии	
Цитограмма с возрастными изменени	ями слизистой оболочки:	
— промежуточный тип мазка		
 атрофический тип мазка 		
Атрофический кольпит		
Пролиферация железистого эпителия		
Гиперкератоз плоского эпителия		
Бактериальный вагиноз		
Воспалительный процесс слизистой с	болочки (уточнить)	
вагинит Энд	оцервицит	экзоцервицит
степень выраженности		
Реактивные изменения клеток плоско	ого и цилиндрического эпит	гелия
Этиологический фактор		
Doortowy come way wow was programmed		
Возможность или наличие внутриэпи Единичные клетки плоского эпители: TRS)		цнительна (ASC-US по системе
Единичные клетки плоского эпители: TBS)	и, трактовка которых затруд	
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител	н, трактовка которых затруд ия, не позволяющие исклю	чить высокую степень
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител	и, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклю ого поражения (ASC-H по с	чить высокую степень
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS).	и, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклю ого поражения (ASC-H по с	чить высокую степень системе TBS).
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклюого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия	чить высокую степень системе TBS).
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклю ого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия	чить высокую степень системе TBS).
Единичные клетки плоского эпителиз TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилло Выраженные изменения клеток плост	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклю ого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия	чить высокую степень системе TBS). СIN 1, HPV
Единичные клетки плоского эпителиз TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиальне Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилло выраженные изменения клеток плоси по системе TBS).	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклю ого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия	чить высокую степень системе TBS). СIN 1, HPV
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиальне Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилло выраженные изменения клеток плост по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрическ	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклюого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия мавирусной инфекции кого эпителия (HSIL	чить высокую степень системе TBS). CIN 1, HPV CIN II, CIN III, CIS
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпителиплоскоклеточного интраэпителиальне Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилловыраженные изменения клеток плост по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрическатипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпительные изменения клеток плост по системе TBS).	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклюого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия омавирусной инфекции сого эпителия (HSIL	чить высокую степень системе TBS). CIN 1, HPV CIN II, CIN III, CIS
Единичные клетки плоского эпители: TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиальне Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилло выраженные изменения клеток плост по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрическ атипии (AGC-NOS по системе TBS).	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклюого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия омавирусной инфекции сого эпителия (HSIL	чить высокую степень системе TBS). CIN 1, HPV CIN II, CIN III, CIS
Единичные клетки плоского эпителия TBS) Атипические клетки плоского эпителилоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилло Выраженные изменения клеток плост по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрическ атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эп (AGC-FN по системе TBS)	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклююго поражения (ASC-H по сок плоского эпителия мавирусной инфекции сого эпителия (HSIL	чить высокую степень системе TBS). CIN 1, HPV
Единичные клетки плоского эпителия TBS) Атипические клетки плоского эпител плоскоклеточного интраэпителиально Нерезко выраженные изменения клет (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилля Выраженные изменения клеток плост по системе TBS). Умеренная дисплазия Пролиферация клеток цилиндрическ атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эп (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму):	н, трактовка которых затрудия, не позволяющие исклюого поражения (ASC-H по сок плоского эпителия омавирусной инфекции сого эпителия (HSIL ото эпителия с признаками атипителия и дополнения (описание):	чить высокую степень системе TBS). CIN 1, HPV





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Осмотр хирурга/колопроктолога

Заключение: данных за хирургическую патологию не выявлено.

Дата: 02.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Осмотр гинеколога

Заключение: умеренная дисплазия шейки матки.

Рекомендовано: наблюдение гинеколога по месту жительства

Дата: 02.04.2024 Врач: Петрова А. В.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №22

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

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

рост _156 см масса тела 59 кг	индекс массы тела 24,6 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях150/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да Нет	внутриглазное давление _22 мм рт.ст. — левый 20 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови6,9_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>Нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 5,2 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудис абсолютный сердечно-сосудисты включительно)	тый риск (от 18 лет до 39 лет)% й риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Ваятие с использованием шетки интологической первикальной мажа (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного магочного зева) и первикального капала на интологическое исследование, питологическое исследование, питологи
мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного заева) и цервикального капала на цитологическое исследование, питологическое исследование, питологическое исследование, питологическое исследование, питологическое исследование, питологическое исследование, питологическое исследование в доржи в разрасте от 18 до 64 дет, 1 раз в 3 года Маммография обеих молочных желен и разрасте от 40 до 64 дет включительно, 1 раз в 2 года Исследование (а) в возрасте от 40 до (б) в возрасте от 65 до химическим б), в возрасте от 65 до химическим б), в возрасте от 65 до миническим б), в возрасте от 65 до одиническим доржи в озрасте от 65 до одиническим доржи в профилактического одинического
шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на интологическое исследование, интологическое исследование, интологическое исследование в доба дет от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обеких молочных делего от 40 до 64 лет, 1 раз в 2 года Маммография обеких молочных делего от 40 до 64 лет, 1 раз в 2 года Исследование делего от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование делего от 65 до 75 лет включительно, 2 года делего от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года делего от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год делего от 65 до 75 лет включительно, 2 года делего от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год делего от 65 до 75 лет включительно, 2 года делего от 65 до 75 делего от 65 д
3
щитологическое исследование мазка с шейки мятки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование буровь иммуно- химическим дет включительно, 1 раз в год Определение проектат-специфического антигена в крови у мужили в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократио Общий анализ крови в возрасте 17 + 0 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам порофилактического порчклак двачом тераневтом или врачом по медицинской профилактического медицинского медицинского медицинского медицинского медицинского медицинского медицинского медицинско
шитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обеки молочных желез в двух роексивку у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в года б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год Определение простат-специфического антигена в кровы у мужчив в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 9ГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ кровы в возрасте 17 + 0 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактического консультирование в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по резульатам профилактического индивиской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактиче отделения (кабинета) медицинской профилактического медицинского профилактического
шитологическое исследование мазжа с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 тола
с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 тода Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет выпочительно, 1 раз в 2 года Исследование ав в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование об 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование об 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование об 6 дв возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте от 40 до 61 дв 40 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельшиерско- адранизнае от произнатики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) до граждан в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в тод Прием (осмотр) до граждан в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в тод Прием (осмотр) до граждан в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в тод Прием (осмотр) до граждан в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в тод Прием (осмотр) до граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года Осмотр на выявление визуальных 21 +
64 лет, 1 раз в 3 года 13 + - Маммография обеих молочных велез в двух проекциях у женщии в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года 10.04.2024 - Исследование кала на 64 лет включительно, скрытую кровь иммуно- курытую методом 1 раз в 2 года 14.1 + Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 15 - Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 16 + - Общий анализ крови в возрасте 45 лет однократно 16 + - Общий анализ крови в возрасте и от старше, 1 раз в год 17 + - Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + Прием (осмотр) по результатам или врачом по медицинского осмотра фельшерского акушерского пункта, врачом-герапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра заоровы граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в тод 1 1 1 + + + + 1 1 + + + + + 1 + + + + + + + + + + +
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года 13 + − − − − 01.04.2024 − <t< td=""></t<>
желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лст включительно, 1 раз в 2 года (4 дет включительно, 1 раз в 2 года (5 дет включительно, 1 раз в год (7 дет включительно, 1 дет в год (7 дет включительно, 1 дет в год (7 дет в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год (7 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год (7 дет и старше 1 раз в год (7 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год (7 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет в вызвъление визуальных (2 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет раз в год 3 дили 1 дет раз в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет на вызвъление визуальных (2 дет и старше 1 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет на вызвъление визуальных (2 дет и старше 1 дет и старше 1 дет и старше 1 раз в год 3 дили 1 дет на вызвъление визуальных (2 дет и старше 1 дет на ст
в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до Крат включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до крытую 1 раз в 2 года Кровь иммуно кровь иммуно Тублет включительно, Методом 1 раз в год Определение простат-специфического антитена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по режультатам профилактического мелицинского осмотра фельшерско- акушерского путка, врачом-терапевтом или врачом гомелицинской профилактике отделения (кабинета) мелицинеской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) прачом- год 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по результатам первого этапа диспансери в год зации Осмотр на выявление визуальных 21 + -
включительно, 1 раз в 2 года 14.1 + - Исследование кала на 64 лет включительно, скрытую 1 раз в 2 года 19 возрасте от 65 до 75 лет включительно, 175 лет включительно, 175 лет включительно, 1 раз в год 14.2 - Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 15 - ЭТДС в возрасте 45 лет однократно 16 + - Общий анализ крови в возрасте 45 лет однократно 17 + - Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 18 + - Краткое индивилуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + + Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 - </td
Исследование а) в возрасте от 40 до кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1 1
кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года кровь иммуно- кровь иммуно- кровь иммуно- кровь иммуно- кровь иммуно- тодом 1 раз в год Определение простат-специфического антитена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 + 01.04.2024 Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное 18 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное 18 + 01.04.2024 Прием (осмотр) по результатам профилактического келининского осмотра фельдшерского одправнункта или фельдшерского одправнункта или фельдшерского одправнункта или фельдшерского профилактике отделения (кабинета) мелицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 8 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 лода результатам (б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных 21 + -
кровь иммунотический б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное 18 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1 + 1
кровь иммуно- химическим
химическим 75 лет включительно, 1 раз в год Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 + 01.04.2024 Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам 19 профилактического консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам 19 профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года результатам (6) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год защии 0 смотр на выявление визуальных 21 + -
75 лет включительно, 1 раз в год 15 15 15 15 15 15 15 1
МЕТОДОМ 1 раз в год Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 15 ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 + 01.04.2024 Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + + + + + + 101.04.2024 Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского загравпункта или фельдшерского акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра загоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 19 19 Прием (осмотр) премультатам или врачом профилактики или центра загоровы граждан в возрасте врачом от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по результатам по раз в 3 года 20.1 + + + + + + + + + + + + + + + + + + +
Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17 + - 01.04.2024 Общий анализ крови в возрасте 17 + - 01.04.2024 Краткое индивидуальное 18 + + профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам 19 профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте и старше, 1 раз в 7 ода Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по результатам (б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16
45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 + - Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + - Илет и старше, 1 раз в год 18 + + Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерского акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 19 Прием (осмотр) врачом- терапевтом по результатам герапевтом по результатам б) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года 20.1 + Прием (осмотр) врачом- терапевтом по результатам диспансери- защии 6) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год 10.104.2024 + Осмотр на выявление визуальных 21 + -
ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 + 01.04.2024 - Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + - - Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + + - Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерского акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровыя граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 - Прием (осмотр) врачом- терапевтом по результатам перачом- терапевтом по результатам перачом- по результатам перачом образультатам перачого этапа диспансери- защии 6) граждан в возрасте 10.04.2024 20.2 + + - - Осмотр на выявление визуальных 21 + - - -
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 18 + 01.04.2024
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерского здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по результатам б) граждан в возрасте 10.104.2024 40 лет и старше 1 раз диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
1
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз диспансери-защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + 01.04.2024 + 19 10.04.2024 + 19 10
Прием (осмотр) по результатам профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерсковакущерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте первого этапа диспансеривации Осмотр на выявление визуальных 21 + -
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 19 19 19 10 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 19 19 19 10 10 10 10 10 10
профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте тервого этапа диспансеривации Осмотр на выявление визуальных 21 + -
осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте раз в 3 года разультатам б) граждан в возрасте тервого этапа диспансеривации Осмотр на выявление визуальных 21 + -
здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте первого этапа диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте раз в 3 года разультатам б) граждан в возрасте об 18 лет и старше 1 раз в год адиспансеривации Осмотр на выявление визуальных 21 + -
или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- терапевтом по раз в 3 года результатам первого этапа диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года 6) граждан в возрасте первого этапа 40 лет и старше 1 раз диспансери— в год зации Осмотр на выявление визуальных 21 + —
здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) врачом- терапевтом по результатам первого этапа диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + - 20.1 20.1 20.1 20.1 20.1 40.1 20.1 20.1 20.1 20.1 40.1
и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) а) граждан в возрасте врачом- от 18 лет до 39 лет 1 терапевтом по раз в 3 года 6) граждан в возрасте первого этапа 40 лет и старше 1 раз диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
Прием (осмотр) а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 герапевтом по раз в 3 года 6) граждан в возрасте первого этапа диспансери в год зации
врачом- от 18 лет до 39 лет 1 герапевтом по раз в 3 года 6) граждан в возрасте первого этапа диспансери- зации 0смотр на выявление визуальных 21 + -
врачом- от 18 лет до 39 лет 1 герапевтом по раз в 3 года 6) граждан в возрасте первого этапа диспансери- зации 0смотр на выявление визуальных 21 + -
терапевтом по раз в 3 года результатам б) граждан в возрасте первого этапа диспансеривого в год защии Осмотр на выявление визуальных 21 + -
результатам б) граждан в возрасте нервого этапа диспансерив год зации Ссмотр на выявление визуальных 21 + -
первого этапа диспансери- в год 3ащии 01.04.2024 Осмотр на выявление визуальных 21 + -
диспансери- в год защии В год
защии 21 + - Осмотр на выявление визуальных 21 + -
Осмотр на выявление визуальных 21 + -
и иных локализаций онкологических 1 01 04 2024
заболеваний, включающий осмотр
кожных покровов, слизистых губ
и ротовой полости, пальпацию
щитовидной железы, лимфатических
узлов, граждан в возрасте 18 лет





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
	ождения (день, месяц, год): 17.01.1966	Полных лет: 58			
дата рождения (день, месяц, тод). 17.01.1900 Полных лет. 38 Медицинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России					
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	эмпонения п	2 600		
	чость и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з этатам:	аключения п	3 010		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется				
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет		
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (<u>хронический бронхит</u> , эмфизема, бронхиальная астма)?	<u>Да</u>	Нет		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет		
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>		





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	Нет		
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	Да	<u>Нет</u>			
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.		цно периоды ежедневноги примерно 3 месяцев в		<u>Д</u> а	<u>Нет</u>	
12.	1	нщие или жужжащие хр дящие при откашливан		Да	Нет	
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней часті инота, рвота, ухудшениє	*	Да	<u>Нет</u>	
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>	
16.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	леднее время без видим увеличения физической	* '	Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	Да	<u>Нет</u>			
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?		сиг/день	
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более			
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	: 400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет		
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	_	оследний год психотроп ва без назначения врача		Да	<u>Нет</u>	
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	гки?			
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
26.	Какое количество алкогольных напитков (порций) Вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)	
27.		яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя		хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива	
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз	
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю	
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)	
	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	*		T _		
28.		плобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели с		Да	<u>Нет</u>	



Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

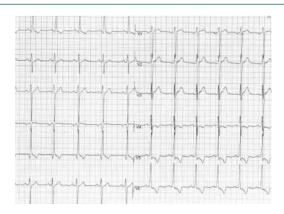
Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	120	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	•

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3, родов 3, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, точечный; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена, форма матки — грушевидная, консистенция матки — плотноэластическая, матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Петров В. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, ...

микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A.

Рассеянные участки фиброзной и железистой ткани

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальнинаты в структуре молочной железы — нет

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Левая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А. Правая молочная железа — BIRADS-1. Тип плотности молочной железы по ACR: А.

Врач: Симонов А. В. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Дата поступления материала: 01.04.2024 Качество препарата 2. Недостаточно адекватный 3. Неалекватный 1. Адекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия CIN 1. HPV (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL CIN II, CIN III, CIS по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму): Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина В. В.

Дата проведения исследования: 01.04.2024





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Петров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №23

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) «01» апреля					
2024 г.					
. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Иван Иванович					
3. Пол: $\underline{\text{мужской}} - 1$; женский $- 2$.					
4. Дата рождения: «29» февраля 1966 г., полных лет в отчетном году 58					
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2					
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:					
субъект Российской Федерации район город населенный					
пункт, дом, корпус, кв					
7. Код категории льготы:					
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего					
Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2					
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-					
зации по очной форме					
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится					
мобильной медицинской бригадой: да -1 ; нет -2					

рост 182 см масса тела 86 кг	индекс массы тела 26 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях 130/80 мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 18 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови 6,7 ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 4,6 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудист абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	ый риск (от 18 лет до 39 лет)% риск (от 40 лет до 64 лет

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





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)	
1	2	3	4	5	6	
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+	
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-	
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-	
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	+ 01.04.2024			+	
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			+	
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+	
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11					





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	пьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
Маммография с		13			
	оекциях у женщин	15			
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		
		14.1	01.04.2024		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15	+		-
антигена в крови	и у мужчин в возрасте		01.04.2024		
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ в	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ілуальное	18	+		+
	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет			0110 11202 1		
Прием (осмотр) і		19			
	ого медицинского	1)			
	ром фельдшерского				
здравпункта или	-				
	кта, врачом-терапевтом				
или врачом по ме					
	деления (кабинета)				
	филактики или центра				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз в		20.4			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
	ление визуальных	21	+		-
	аций онкологических		01.04.2024		
заболеваний, вк	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос	сти, пальпацию				
щитовидной же.	лезы, лимфатических				
узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
Ф.И.С	0. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
Дата р	ождения (день, месяц, год): 29.02.1966	Полных лет:	58
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Φ .И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	заключения по	о его
	татам:	T	<u> </u>
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	<u>Да</u>	Нет
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	<u>Да</u>	Нет
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		'
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер, или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	Возникала ли у Вас ког	ца-либо внезапная крат	ковременная слабость	Да	<u>Нет</u>
	или неловкость при дви	жении в одной руке (но	оге) либо руке и ноге		
		Вы не могли взять или у	держать предмет,		
	встать со стула, пройти	сь по комнате?			
9.		да-либо внезапное без я	*	Да	<u>Нет</u>
		ение в одной руке, ноге	или половине лица,		
	губы или языка?			_	
10.	1	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
	зрения на один глаз?			-	
11.	1	цно периоды ежедневно		Да	<u>Нет</u>
- 12		и примерно 3 месяцев в		7	**
12.	•	щие или жужжащие хр		Да	<u>Нет</u>
12		цящие при откашливан	ии:	По	Ham
13.	Бывало ли у Вас когда-			Да	<u>Нет</u>
14.		в области верхней части	,	Да	<u>Нет</u>
	аппетита?	інота, рвота, ухудшениє	в или отсутствие		
15.		мланний (получилий) парин й или	Да	Нет
15.	дегтеобразный стул?	омленный (полужидкий	учерный или	Да	1161
16.		тепнее время без вилим	их пришин (т.е. без	Да	Нет
10.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?			Да	1101
17.	-	области заднепроходног		Да	Нет
18.	<u> </u>	ные выделения с калом		Да	Нет
19.		е одной и более сигарет		Да	<u>Нет</u>
20.		лько в среднем сигарет		T	/день
21.	1	Вы тратите на ходьбу в у	-	До 30 минут	<u>30 минут</u>
22	быстром темпе (включа			77	и более
22.		ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет
	овощей и фруктов?			П-	TT
23.	не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
24.	1 1			По	Hom
24.	_	оследний год психотроп а без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>
25.		яете алкогольные напит			
23.				2.2 ====	\1 maa
	<u>Никогда</u> (0 баллов)	Раз в месяц	2-4 раза в месяц	2-3 раза в неделю	
	(aoitica)	и реже (1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	6 неделю (4 балла)
26.	Какое колинество алко	,	ций) Вы выпиваете обыч	,	,
20.	равна 12 мл чистого эта			_	-
	ИЛИ 300 мл пива		уго штоголы (водин), та	711 100 MD1 0 3/10	oro mina,
	1-2 порции	3-4 порции	5-6 порций	7-9 порший	≥10 порций
	(0 баллов)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
27.	` '	яете за один раз 6 или б	, ,	,	,
	6 порций равны ИЛИ 18			хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≥ 4 pa3
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №Л			•
28.	Есть ли у Вас другие жа			Да	<u>Нет</u>
	в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу				
	(фельдшеру)?		•		





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

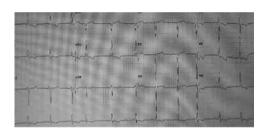
Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Легочный рисунок обогащен в прикорневых и базальных отделах по перибронхиальному типу. Стенки главных и сегментарных бронхов плотные, с единичными кальцинатами. Тень средостения без патологических изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены. Заключение: Рентгенологические признаки хронического бронхита.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	120	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, $\Psi CC - 75$ уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Лата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: умеренное снижение ЖЕЛ, проба с бронхолитиком отрицательная, признаки рестриктивных нарушений.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А.А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Признаки извитости хода правой позвоночной артерии. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон. Гемодинамическое преобладание правой позвоночной артерии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №24

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
2024 г.
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванов Иван Иванович
3. Пол: $\underline{\text{мужской}} - 1$; женский -2 .
4. Дата рождения: «1» марта 1952 г., полных лет в отчетном году 72
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:
субъект Российской Федерации район город населенный
пункт, дом, корпус, кв
7. Код категории льготы:
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего
Востока Российской Федерации: да — 1; нет — 2
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-
зации по очной форме

- 10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да 1; $\underline{\text{нет}-2}$
- 11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост _178 см масса тела 88 кг	индекс массы тела _28 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях150/90_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> нет	внутриглазное давление 21 мм рт.ст. — левый 20 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _5,8_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,9 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудисты абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Примечание		Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





			_		
Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
Маммография с		13			
	оекциях у женщин	15			
в возрасте от 40	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
включительно,					
	1	14.1			
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2	+		-
химическим	75 лет включительно,		01.04.2024		
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
антигена в крови	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
Обший анализ в	срови в возрасте	17	+		_
40 лет и старше,			01.04.2024		
Краткое индиви		18	+		+
	кое консультирование	10	01.04.2024		'
в возрасте 18 лет	• •		01.04.2024		
		19			
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или	-				
акушерского пун					
терапевтом или в	_				
	офилактике отделения				
	инской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	раз в год				
Прием (осмотр)	а) граждан	20.1			
врачом-	в возрасте от 18 лет				
терапевтом по	до 39 лет 1 раз				
результатам	в 3 года				
первого этапа	б) граждан	20.2	+		+
диспансери-	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
зации	и старше 1 раз в год				
Осмотр на выдв	ление визуальных	21	+		_
	аций онкологических	-1	01.04.2024		_
	лючающий осмотр		01.07.2024		
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
	лезы, лимфатических				
•	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год			<u> </u>	





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024			
	0. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м		
Лата р	ождения (день, месяц, год): 01.03.1952	Полных лет:	Полных лет: 72	
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		· –	
Должн	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	ваключения по	его	
резуль	татам:			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:			
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	Да	Нет	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	<u>Да</u>	Нет	
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>	
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то какое?			
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>	
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	<u>Нет</u>	
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	<u>Нет</u>	
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>	
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?	Да	Нет	
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	<u>Нет</u>	
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<u>Нет</u>	
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>	
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	Нет	
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	<u>Нет</u>	
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	<u>Нет</u>	
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>	





11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	<u>Нет</u>
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<u>Нет</u>
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<u>Нет</u>
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	<u>Да</u>	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	<u>Да</u>	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	<u>Нет</u>
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	<u>Да</u>	Нет
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	<u>Да</u>	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	<u>Нет</u>
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	<u>Нет</u>
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	<u>Нет</u>
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<u>Нет</u>
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<u>Нет</u>
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	<u>До 5</u>	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	Нет





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

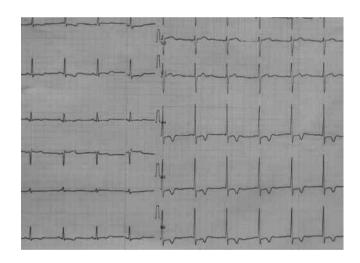
Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, горизонтальное положение ЭОС, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	0	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А.А.	





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Консультация невролога

Заключение: дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Рекомендовано: наблюдение невропатолога по месту жительства.

Дата: 02.04.2024 Врач: Сизов А.А.

Консультация оториноларинголога

Заключение: двусторонняя нейросенсорная тугоухость.

Рекомендовано: наблюдение оториноларинголога по месту жительства.

Слухопротезирование.

Дата: 02.04.2024 Врач: Сидоров А. А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий.

ФИО пациента: Иванов Иван Иванович

Возраст: 72 года

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Признаки извитости хода правой позвоночной артерии. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон. Гемодинамическое преобладание правой позвоночной артерии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №25

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Vuethag форма № 131/v утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

эчетная форма ж 131/у утве	рждена приказом минэдрава і	оссии от 10.11.20201. № 1207н			
1. Дата начала профилактиче	ского медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля			
2024 г.					
2. Фамилия, имя, отчество (п	ри наличии): Иванов Иван И	ванович			
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женски	тй — 2.				
4. Дата рождения: «24» февра	ля 1965 г., полных лет в отчетн	ном году 59			
 Местность: городская — 1, 					
	гу жительства или месту пребы	івания:			
		город населенный			
	, дом, корпу				
7. Код категории льготы:					
		и Севера, Сибири и Дальнего			
Востока Российской Федерац					
_		йся в образовательной органи-			
зации по очной форме					
10. Профилактический медин	цинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится			
мобильной медицинской бри					
		ельств, выполненных при про-			
ведении профилактического	медицинского осмотра (перво	го этапа диспансеризации):			
рост _163 см масса тела 108 кг	индекс массы тела _40,6 кг/м ²				
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление			
периферических артериях	лекарственных препаратов:	21 мм рт.ст. — левый			
130/90_ мм рт.ст.	да нет	20 мм рт.ст. — правый			
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак			
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	8,7 ммоль/л			
6,7 ммоль/л	да нет				
прием гиполипидемических	относительный сердечно-сосудист	тый риск (от 18 лет до 39 лет)%			
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый	риск (от 40 лет до 64 лет			
ла нет Включительно) %					





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			+
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки в	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	года				
Маммография о	беих молочных	13			
	екциях у женщин				
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,	14.1			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
скрытую	1 раз в 2 года	110			
кровь иммуно- химическим	б) в возрасте от 65 до	14.2	+		-
	75 лет включительно,		01.04.2024		
методом	1 раз в год				
Определение про	остат-специфического	15			
антигена в крови	у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возрасто	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ к	рови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,			01.04.2024		
Краткое индиви	луальное	18	+		+
*	кое консультирование	10	01.04.2024		·
в возрасте 18 лет			01.01.2021		
Прием (осмотр) і		19			
	ого медицинского	19			
осмотра фельдшером фельдшерского					
здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом-					
терапевтом или в	_				
	офилактике отделения				
	инской профилактики				
	вья граждан в возрасте				
18 лет и старше, 1		20.1		-	
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации				1	
	ление визуальных	21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покрово	ов, слизистых губ				
и ротовой полос	сти, пальпацию				
щитовидной жел	пезы, лимфатических				
узлов, граждан н	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз і	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	a nemotipolinam democrate des nuova remai apar					
	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1				
Ф.И.С	О. пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м				
Дата р	Дата рождения (день, месяц, год): 24.02.1965 Полных лет: 59					
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России					
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения по	о его			
1 ,	латам:	T				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется					
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	<u>Да</u>	Нет			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	<u>Да</u>	Нет			
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>			
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>			
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет			
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>			
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	<u>Да</u>	Нет			
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>			
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>			
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>			
	Если «Да», то какое?	•				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>			
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>			
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет			
4.	Был ли <u>инфаркт миокарда</u> или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет			
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>			
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет			
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет			





8.	Возникала ли у Вас ког, или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	жении в одной руке (но Вы не могли взять или у	оге) либо руке и ноге	Да	Нет
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	Да	<u>Нет</u>		
10.	Возникала ли у Вас ког, зрения на один глаз?	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
11.	Бывают ли у Вас ежегод мокроты на протяжени	-		Да	<u>Нет</u>
12.	Бывают ли у Вас свистя при дыхании, не проход		***	Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда	пибо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.	Беспокоят ли Вас боли желудка), отрыжка, топ аппетита?	*	*	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофор дегтеобразный стул?	омленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	Похудели ли Вы за посл соблюдения диеты или		* '	Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:)	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?		сиг/день
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашо овощей и фруктов?	Да	<u>Нет</u>		
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>
24.	Принимали ли Вы за по наркотические веществ	_		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребля	яете алкогольные напит	ки?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.	Какое количество алкогольных напитков (порций) Вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	<u>3-4 порции</u> (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.	Как часто Вы употребля 6 порций равны ИЛИ 18	яете за один раз 6 или б	олее порций?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 pa3
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩА	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №N	25-27 равна 3 балла		
28.	Есть ли у Вас другие жа			Да	<u>Нет</u>
	в настоящую анкету и к (фельдшеру)?	соторые Вы бы хотели со	ообщить врачу		



Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

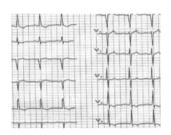
Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Легочный рисунок обогащен в прикорневых и базальных отделах по перибронхиальному типу. Стенки главных и сегментарных бронхов плотные, с единичными кальцинатами. Тень средостения без патологических изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены. Заключение: Рентгенологические признаки хронического бронхита.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения	
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л	
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л	
СОЭ	12	2-15	Мм/ч	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	4	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.	

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.



Второй этап диспансеризации

Консультация невролога

Заключение: дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Рекомендовано: наблюдение невропатолога по месту жительства.

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Спирометрия

Заключение: умеренное снижение ЖЕЛ, проба с бронхолитиком отрицательная, признаки рестриктивных нарушений.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Признаки извитости хода правой позвоночной артерии. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон. Гемодинамическое преобладание правой позвоночной артерии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Биохимическое исследование крови

Показатель	Результат	Референсные значения
Гликированный гемоглобин	7,1%	4-6%
Лаборант: Смирнов А.А.	Дата: 02.04.2024	





Ситуационная задача №26

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля				
2024 г.				
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна				
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.				
4. Дата рождения: «22» февраля 1947 г., полных лет в отчетном году 77				
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2				
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:				
субъект Российской Федерации район город населенный				
пункт, дом, корпус, кв				
7. Код категории льготы:				
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего				
Востока Российской Федерации: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$				
9. Занятость: $1 - $ работает; $2 - $ не работает; $3 - $ обучающийся в образовательной органи-				

- зации 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 _156 см масса тела 67,5 кг	индекс массы тела _27,5 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях145/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 19 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови3,8_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 7,6 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудист абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	ый риск (от 18 лет до 39 лет)% риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	Примечание	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
	аружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование, исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3					
	беих молочных	13			
желез в двух про	екциях у женщин				
в возрасте от 40	до 75 лет				
включительно,	1 раз в 2 года				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
кала на	64 лет включительно,				
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,	17.2			
методом	ĺ .				
	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
антигена в крови	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	4 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше.	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви		18	+		+
	кое консультирование	10	01.04.2024		,
в возрасте 18 лет			01.04.2024		
	 	10			
Прием (осмотр) і		19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или	фельдшерско-				
акушерского пун	кта, врачом-				
терапевтом или в	рачом по медицинской				
профилактике от	деления (кабинета)				
медицинской про	офилактики или центра				
здоровья граждан	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз в	_				
Прием (осмотр)	Î	20.1			
врачом-	в возрасте от 18 лет	23.1			
терапевтом по	до 39 лет 1 раз				
_	в 3 года				
результатам		26.2			
первого этапа	б) граждан	20.2	+		+
диспансери-	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
зации	и старше 1 раз в год				
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
и иных локализ	аций онкологических		01.04.2024		
заболеваний, вк	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	_				
и старше, т раз	в год			l	





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	1			
Ф.И.С	0. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
Дата р	Дата рождения (день, месяц, год): 22.02.1947 Полных лет: 77				
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России				
Должн	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	заключения по	его		
резуль	татам:	-			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:				
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	<u>Да</u>	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет		
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	<u>Да</u>	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет		
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет		
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	Нет		
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет		
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или <u>явного</u> дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет		
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?	Да	Нет		
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	<u>Нет</u>		
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	<u>Нет</u>		
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	<u>Нет</u>		
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	<u>Нет</u>		
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>		





11.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<u>Нет</u>
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	Да	<u>Нет</u>
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	<u>Да</u>	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	<u>Да</u>	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	<u>Нет</u>
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	<u>Да</u>	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	<u>Нет</u>
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	<u>Да</u>	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	<u>Нет</u>
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	<u>Нет</u>
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	<u>Да</u>	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<u>Нет</u>
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<u>Нет</u>
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	<u>До 5</u>	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	<u>Нет</u>





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

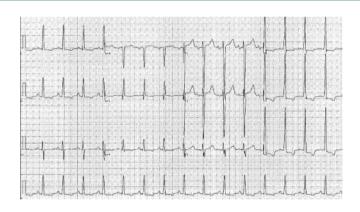
Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения	
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л	
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л	
СОЭ	12	2-15	Мм/ч	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 96 уд./мин, горизонтальное положение ЭОС, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С.А.

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Второй этап диспансеризации

Консультация невролога

Заключение: дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Рекомендовано: УЗДС БЦА, наблюдение невропатолога по месту жительства.

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Консультация офтальмолога

Заключение: Гиперметропия средней степени, пресбиопия, диабетическая ретинопатия 1 стадии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федорова А.А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Признаки извитости хода правой позвоночной артерии. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон. Гемодинамическое преобладание правой позвоночной артерии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

ЭГЛС

Заключение: Хронический антральный гастрит, умеренно выраженный дуодено-гастральный рефлюкс, бульбит.

Дата: 02.04.2024 Врач: Петров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Биохимическое исследование крови

Показатель	Результат	Референсные значения
Гликированный гемоглобин	7,6%	4-6%
Дата: 02.04.2024	Лаборант: Смирнов А. А.	





Ситуационная задача №27

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1.	Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля
20	24 г.
2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна
3.	Пол: мужской — 1; женский — 2.

4. Дата рождения: «23» марта 1962 г., полных лет в отчетном году 62 5. Местность: городская — 1, сельская — 2

б. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:						
субъект Российской Федерации район город						
населенный пункт	_ улица	, дом	_, корпус, к	кв		

7. Код категории льготы:

- 8. Принадлежность к коренным 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 _162 см масса тела 90 кг	индекс массы тела _34 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях130/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: <u>да</u> нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 21 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _6,3_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 5,8 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудисть абсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+			-
цитологической	цервикальной		01.04.2024			
мазка (соскоба)	с поверхности					
,	аружного маточного					
	тьного канала на					
цитологическое						
	исследование мазка					
	в возрасте от 18 до					
64 лет, 1 раз в 3	_					
Маммография о		13	+			+
	оекциях у женщин	13	01.04.2024			'
в возрасте от 40	-		01.04.2024			
включительно,						
	_	14.1	+			
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	· ·			-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024			
скрытую	1 раз в 2 года					
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2				
химическим	75 лет включительно,					
методом	1 раз в год					
	остат-специфического	15				
	и у мужчин в возрасте					
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет					
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16				
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+			-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024			
Краткое индиви	дуальное	18	+			+
профилактичест	кое консультирование		01.04.2024			
в возрасте 18 лет	г и старше					
Прием (осмотр)	по результатам	19				
	ого медицинского					
	ером фельдшерского					
здравпункта или						
акушерского пун	-					
терапевтом или в						
_	офилактике отделения					
(кабинета) медиг	цинской профилактики					
или центра здоро	овья граждан в возрасте					
18 лет и старше,	l раз в год					
Прием (осмотр)	а) граждан	20.1				
врачом-	в возрасте от 18 лет					
терапевтом по	до 39 лет 1 раз					
результатам	в 3 года					
первого этапа	б) граждан	20.2	+			+
диспансери-	в возрасте 40 лет	20.2	01.04.2024			·
зации	и старше 1 раз в год		01.0.1.2021			
Осмотр на выпр	ление визуальных	21	+	1		-
	аций онкологических	<u> </u>	01.04.2024			-
	лючающий осмотр		01.07.2027			
	ов, слизистых губ					
и ротовой полос						
	лезы, лимфатических					
	в возрасте 18 лет					
и старше, 1 раз						
ii ciapine, i pas	5 10д				l	





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Пата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
). пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Полных лет:	62
	рождения (день, месяц, год): 23.03.1962	полных лет.	02
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России		
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з латам:	аключения по	о его
рсзуль 1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		T
1.1.		По	Ham
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет Нет
1.2	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>
	холестерина?		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер, или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>





8.	Возникала ли у Вас ког	ца-либо внезапная крат	ковременная слабость	<u>Да</u>	Нет
	или неловкость при дви	жении в одной руке (но	оге) либо руке и ноге		
	одновременно так, что	держать предмет,			
	встать со стула, пройти	сь по комнате?			
9.	Возникало ли у Вас ког		*	Да	<u>Нет</u>
	кратковременное онем	ение в одной руке, ноге	или половине лица,		
	губы или языка?			_	
10.	Возникала ли у Вас ког,	ца-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>
	зрения на один глаз?			-	
11.	Бывают ли у Вас ежегод			Да	<u>Нет</u>
- 12	мокроты на протяжени			7	**
12.	при дыхании, не проход	щие или жужжащие хр		Да	<u>Нет</u>
12			ин:	По	Hom
13.	Бывало ли у Вас когда-			Да	<u>Нет</u>
14.	Беспокоят ли Вас боли	*	,	<u>Да</u>	Нет
	желудка), отрыжка, топ аппетита?	інога, рвота, ухудшенис	в или отсутствие		
15.		мланний (получилий) парин й или	Да	Нет
13.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	мленный (полужидкий) черный или	Да	<u>ner</u>
16.	Похудели ли Вы за пос	тепнее время без вилим	их пришин (т.е. без	Да	Нет
10.	соблюдения диеты или		* '	Да	1101
17.	Бывает ли у Вас боль в	*		Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровя			Да	Нет
19.				Да	Нет
	Курите ли Вы? (курени				
20.	Если Вы курите, то ско			T	/день
21.	Сколько минут в день В	-	-	До 30 минут	30 минут
22.	быстром темпе (включа			П-	и более
22.	Присутствует ли в Вашо овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-300 г сырых	<u>Да</u>	Нет
23.		V HOTOGRUPOTI HAUFOTOD	тогиндо пини	Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	riei
24.	Принимали ли Вы за по	осленций гол псиуотроп	пть иши	Да	Нет
27.	наркотические веществ	_		Да	1101
25.	Как часто Вы употребл				
23.	Никогда	Раз в месяц	2-4 pasa	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
	(o danion)	<u>и реже</u> (1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.	Какое количество алко		ций) Вы выпиваете обыч	,	, ,
20.	равна 12 мл чистого эта			_	-
	ИЛИ 300 мл пива		, ,	•	Ź
	1-2 порции	<u>3-4 порции</u>	5-6 порций	7-9 порций	≥10 порций
	(0 баллов)	(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
27.	Как часто Вы употребл	яете за один раз 6 или б	олее порций?	•	
	6 порций равны ИЛИ 18	30 мл крепкого алкоголя	(водки), ИЛИ 600 мл су	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≥4 pa3
	<u>(0 баллов)</u>	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы №N	25-27 равна 2 балла		
28.	Есть ли у Вас другие жа	лобы на свое здоровье,	не вошедшие	Да	<u>Нет</u>
	в настоящую анкету и в	соторые Вы бы хотели со	ообщить врачу		
	(фельдшеру)?				





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024

Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения	
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л	
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л	
СОЭ	12	2-15	Мм/ч	

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 80 уд./мин, отклонение ЭОС влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 3, родов 3, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения	
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	10	<50 нг/мл	
Дата: 01.04.2024	Врач:	Смирнова А. А.	





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань

Образования в структуре молочной железы: в верхненаружном квадранте на расстоянии

10 м от соска и 3 см от кожи определяется образование размером 14х8 мм с контурами со слабовыраженной лучистостью.

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Тип плотности правой молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань. B1RADS-1. Тип плотности левой молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань.

Образование верхненаружного квадранта левой молочной железы, BIRADS-4

Рекомендации: УЗИ молочных желез. Консультация онколога.

Врач: Смирнов А. А. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань

Образования в структуре молочной железы: в верхненаружном квадранте на расстоянии

10 м от соска и 3 см от кожи определяется образование размером 14х8 мм с контурами со слабовыраженной лучистостью.

Изменения в структуре молочной железы: асимметрия — нет, нарушения архитектоники — нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области: не визуализируются

Заключение:

Тип плотности правой молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань. B1RADS-1. Тип плотности левой молочной железы по ACR: А. Преимущественно жировая ткань.

Образование верхненаружного квадранта левой молочной железы, BIRADS-4

Рекомендации: УЗИ молочных желез. Консультация онколога.

Врач: Петров А. А. Дата: 01.04.2024

Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В.В.





Второй этап диспансеризации

Осмотр акушера-гинеколога

Заключение: Менопауза.

Фиброзно-кистозная мастопатия. Новообразование левой молочной железы (С-г?).

Рекомендовано: консультация маммолога-онколога.

Дата: 02.04.2024 Врач: Петрова А. А.

Осмотр невролога

Заключение: Цереброваскулярная болезнь. Дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Дата: 02.04.2024 Врач: Петрова А. А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Признаки извитости хода правой позвоночной артерии. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон. Гемодинамическое преобладание правой позвоночной артерии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №28

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактиче	ского медицинского осмотра	(диспансеризации) "01" апреля						
2024 г.								
2. Фамилия, имя, отчество (г	ри наличии): Иванова А нна	Ивановна						
3. Пол: мужской — 1; <u>женски</u>	1 й — $\frac{2}{2}$.							
4. Дата рождения: «30» марта	1962 г., полных лет в отчетно	ом году 62						
5. Местность: <u>городская — 1</u> ,	сельская — 2							
6. Адрес регистрации по мес	гу жительства или месту преб	бывания:						
		город населенный						
пункт улица								
7. Код категории льготы:								
8. Принадлежность к корен	——— ным малочисленным народа	им Севера, Сибири и Дальнего						
Востока Российской Федерац	ции: да -1 ; нет -2							
		ийся в образовательной органи-						
зации по очной форме								
10. Профилактический меди	цинский осмотр (первый эта	п диспансеризации) проводится						
мобильной медицинской бри								
•	· ———	гельств, выполненных при про-						
ведении профилактического		, , ,						
	1 \ 1	*						
рост _160 см масса тела 81 кг	индекс массы тела _32 кг/м ²							
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление						
периферических артериях	лекарственных препаратов:	20 мм рт.ст. — левый						
150/80_ мм рт.ст.	да <u>нет</u>	21 мм рт.ст. — правый						
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак						
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	7,1 ммоль/л						
5,89_ ммоль/л	да нет							
прием гиполипидемических	1	тый риск (от 18 лет до 39 лет)%						
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудисты	й риск (от 40 лет до 64 лет						
да нет включительно)%								





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			+
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
	тьного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
		13	+		
Маммография с		13	01.04.2024		-
	екциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение про	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		_
40 лет и старше,			01.04.2024		
Краткое индиви		18	+		+
	кое консультирование	10	01.04.2024		
в возрасте 18 лет			0110112021		
Прием (осмотр)		19			
	ого медицинского	17			
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
	-				
акушерского пун					
_	врачом по медицинской				
	деления (кабинета)				
медицинской пре	*				
	граждан в возрасте				
18 лет и старше, 1	<u> </u>	20.1			
Прием (осмотр)	а) граждан	20.1			
врачом-	в возрасте от 18 лет				
терапевтом по	до 39 лет 1 раз				
результатам	в 3 года				
первого этапа	б) граждан	20.2	+		+
диспансери-	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
зации	и старше 1 раз в год				
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
и иных локализ	аций онкологических		01.04.2024		
заболеваний, вк	лючающий осмотр				
кожных покрово	ов, слизистых губ				
и ротовой полос					
щитовидной же.	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз					





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
Дата рождения (день, месяц, год): 30.03.1962 Полных лет: 62					
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России				
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его		
	татам:				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется				
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>		
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	<u>Да</u>	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>		
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер, или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>		





8.						
0.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	Нет		
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?		Да	<u>Нет</u>		
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>		
11.		дно периоды ежедневноги примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>	
12.		ящие или жужжащие хрі дящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>	
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней части инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>	
15.	Бывает ли у Вас неофо дегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>	
16.		леднее время без видимі увеличения физической		Да	<u>Нет</u>	
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>		
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом)	Да	<u>Нет</u>	
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>	
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день	
21.	Сколько минут в день l быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет	
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>	
24.	Принимали ли Вы за п наркотические веществ		Принимали ли Вы за последний год психотропные или			
25.	 					
23.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит				
23.	Как часто Вы употребл Никогда			2-3 раза	≽4 pa3	
23.		яете алкогольные напит	ки?	2-3 раза в неделю	≽4 раз в неделю	
	Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц	ки? 2-4 раза	1	_	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко	яете алкогольные напит <u>Раз в месяц</u> <u>и реже</u>	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	в неделю (3 балла) нно за один ра	в неделю (4 балла) 3? 1 порция	
	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порь	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	в неделю (3 балла) нно за один ра ЛИ 100 мл сухо	в неделю (4 балла) 3? 1 порция	
	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла)	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или бо	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла)	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6-	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина, ≥10 порций (4 балла) И 1,8 л пива	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	в неделю (3 балла) нно за один ра ПИ 100 мл сухо (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	
26.	Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	яете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) гольных напитков (порынола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) яете за один раз 6 или 6 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) 25-27 равна 1 балл не вошедшие	в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	в неделю (4 балла) 3? 1 порция ого вина,	





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

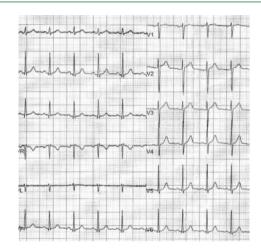
Дата: 01.04.2024

Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	125	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 96 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 0, родов 0, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище нерожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки конической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки округлой формы, точечный; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые, пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки округлой формы, закрыт, деформаций нет; положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: A

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: A. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: A. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров А. А.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

1 1		
Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	7	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Вр	ач: Смирнова А. А.





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Дата поступления материала: 01.04.2024 Качество препарата 1. Адекватный 2. Нелостаточно алекватный 3. Неалекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия CIN 1. HPV (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL CIN II, CIN III, CIS по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму): Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

233

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.

Дата проведения исследования: 01.04.2024





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024

Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Биохимическое исследование крови

Показатель	Результат	Референсные значения
Гликированный гемоглобин	7,5%	4-6%
Лаборант: Смирнов А.А.	Дата: 01.04.2024	

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Стенки сосудов не утолщены. Изгиб правой ВСА без гемодинамически значимых изменений. Вертеброгенные изменения позвоночных артерий с обеих сторон.

Дата: 02.04.2024 Врач: Федоров А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №29

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактиче	ского медицинского осмотра	(диспансеризации) "01" апреля		
2024 г.				
2. Фамилия, имя, отчество (п	ри наличии): Иванова Анна	Ивановна		
3. Пол: мужской — 1; <u>женски</u>	nй — 2 .			
4. Дата рождения: «16» октяб	ря 1965 г., полных лет в отчет	гном году 59		
5. Местность: $городская — 1$,	сельская — 2			
6. Адрес регистрации по мест	гу жительства или месту преб	бывания:		
субъект Российской Федераци	ии район 1	город населенный пункт		
улица,	дом, корпус	, KB		
7. Код категории льготы:				
8. Принадлежность к корені	ным малочисленным народа	м Севера, Сибири и Дальнего		
Востока Российской Федерац	дии: да — 1; нет — 2			
9. Занятость: <u>1 — работает</u> ; 2	 не работает; 3 — обучающ 	ийся в образовательной органи-		
зации по очной форме				
10. Профилактический медин	цинский осмотр (первый эта	п диспансеризации) проводится		
мобильной медицинской бри	гадой: да -1 ; <u>нет -2</u>			
11. Результаты исследований	и иных медицинских вмеша	гельств, выполненных при про-		
ведении профилактического	медицинского осмотра (перв	ого этапа диспансеризации):		
рост _167 см масса тела 100 кг	индекс массы тела _37 кг/м ²			
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление		
периферических артериях	лекарственных препаратов:	17 мм рт. ст. — левый		
130/80_ мм рт. ст.	да нет	18 мм рт. ст. — правый		
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак		
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	6,7 ммоль/л		
4,2_ ммоль/л	да нет			
прием гиполипидемических		стый риск (от 18 лет до 39 лет)%		
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудисты	й риск (от 40 лет до 64 лет		
да <u>нет</u> включительно)%				





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполн	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервика.	льного канала на				
цитологическое	исследование,				
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
	обеих молочных	13	+		
		13	01.04.2024		-
в возрасте от 40	рекциях у женщин		01.04.2024		
включительно,	1				
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64					
		16			
	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		+
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 ле-	г и старше				
Прием (осмотр) і	по результатам	19			
	ого медицинского	-			
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун	-				
	рачом по медицинской				
-	деления (кабинета)				
	офилактики или центра				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз в		20.1			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		_
	аций онкологических		01.04.2024		
	лючающий осмотр				
	ов, слизистых губ				
и ротовой поло	•				
	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз					
и старше, т раз	ь тод			 	L





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

Лата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024				
	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж			
Дата рождения (день, месяц, год):18.10.1965 Полных лет: 59					
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России				
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его		
	татам:				
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется				
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет		
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>		
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>		
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>		
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>		
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	<u>Да</u>	Нет		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>		
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>		
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>		
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то какое?				
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>		
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>		
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>		
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	<u>Нет</u>		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>		
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>		





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	Нет	
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?		Да	<u>Нет</u>	
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
11.		цно периоды ежедневног и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>
12.		нщие или жужжащие хрі дящие при откашливані		Да	<u>Нет</u>
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>
14.		в области верхней части инота, рвота, ухудшение	*	Да	<u>Нет</u>
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	і) черный или	Да	<u>Нет</u>
16.	1	педнее время без видимі увеличения физической	-	Да	<u>Нет</u>
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	<u>Нет</u>
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	сиг	/день
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более	
22.	Присутствует ли в Вашовощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	: 400-500 г сырых	Да	<u>Нет</u>
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	Нет
24.	_	оследний год психотроп ва без назначения врача:		Да	<u>Нет</u>
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	гки?		
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)
26.	Какое количество алкогольных напитков (порций) Вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)
27.	* 1	яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	* '	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю
	1	(1 5	(2.50770)	(3 балла)	(4 50 770)
		(1 балл)	(2 балла)	(3 Gailla)	(4 балла)
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	` ′	(3 Gailla)	(4 балла)	
ОБЩ.	Есть ли у Вас другие жа		№ 25-27 равна 1 балл не вошедшие	Да	Нет





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

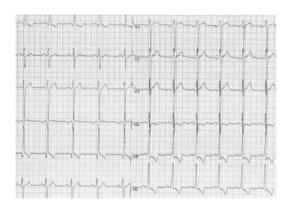
Дата: 01.04.2024

Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	125	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ${
m YCC}-75$ уд./мин, отклонение ${
m ЭОС}$ влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 50 лет; беременностей 2, родов 2, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И.И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров А. Н.





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Дата поступления материала: 01.04.2024 Качество препарата 1. Адекватный 2. Нелостаточно алекватный 3. Неалекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия CIN 1. HPV (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL CIN II, CIN III, CIS по системе TBS). Умеренная дисплазия Тяжелая дисплазия Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками атипии (AGC-NOS по системе TBS). Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS) Рак (уточнить форму): Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.

Дата проведения исследования: 01.04.2024





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024

Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Биохимическое исследование крови

Показатель	Результат	Референсные значения
Гликированный гемоглобин	6,1%	4-6%
Лаборант: Смирнов А. А.	Дата: 02.04.2024	

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024

Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.





Ситуационная задача №30

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

	пеского медицинского осм	отра (диспансеризации) "01" апреля	
2024 г.			
2. Фамилия, имя, отчество		нна Ивановна	
3. Пол: мужской — 1; <u>женск</u>			
4. Дата рождения: «09» авгу	ста 1948 г., полных лет в о	гчетном году 76	
5. Местность: <u>городская</u> —	<u>1</u> , сельская — 2		
6. Адрес регистрации по ме	сту жительства или месту	пребывания:	
субъект Российской Федер	ации район	город населенный	
пункт улица	, дом,	корпус, кв	
7. Код категории льготы:			
8. Принадлежность к коре	нным малочисленным на	родам Севера, Сибири и Дальнего	
Востока Российской Федера	ации: да — 1; нет — 2		
 Занятость: 1 — работает; 	2 — не работает; 3 — обуча	ающийся в образовательной органи-	
зации по очной форме	· · ·	•	
	ипинский осмотр (первый	і этап диспансеризации) проводится	
мобильной медицинской бр			
^	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ешательств, выполненных при про-	
		первого этапа диспансеризации):	
ведении профилакти теского	у медицинекого осмотра (1	перього этипи дненинееризиции).	
рост _153 см масса тела 75 кг	индекс массы тела _32_кг/м ²		
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление	
периферических артериях	лекарственных препаратов:	19 мм рт.ст. — левый	
145/80_ мм рт.ст.	да нет	20 мм рт.ст. — правый	
уровень общего	прием гипогликемических	уровень глюкозы в крови натощак	
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	9,3 ммоль/л	
5,2 ммоль/л	да нет		
прием гиполипидемических	*	удистый риск (от 18 лет до 39 лет)%	
лекарственных препаратов: абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет			

включительно) ___

да

нет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено	
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)	
1	2	3	4	5	6	
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			+	
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			+	
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			+	
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	+ 01.04.2024			-	
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			+	
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-	





Взятие с использованием шетки интологической первикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и первикального канала на интологическое исследование, интологическое						
мазка (соскоба) е поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и церпикального канала на цитологическое исследование, матки и возрасте от 18 до 64 лет. 1 раз в 3 года Маммография обых молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 5 лет включительно, 1 раз в 12 года Исследование (а) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 61 в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 12 года (скрование) (б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 10 до 75 лет включительно, 1 раз	Взятие с исполь	зованием щетки	12			
шейки матки (наружного магочного зева) и перпикального канала на интологическое иссласование, питологическое иссласование, питологическое иссласование, питологическое иссласование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обенх молочных делений в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а 18 в ворасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а 18 в ворасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а 18 ворасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 17 сода Кровь вимуно- Курытуро 1 раз в 2 года Исследование в крови у мужин в возрасте от 55 до 75 лет включительно, 1 раз в 17 сода Праве простат-специфического 15 до 75 лет включительно, 1 раз в 17 сода Праве простат-специфического 15 до 75 лет включительно, 1 раз в 17 сода Приме (осмотр) по результатим 16 содащий анализ крови в возрасте 17 ф 01.04.2024 В возрасте 18 лет и старше Приме (осмотр) по результатим 19 профилактического обмотра фельциерского заравнувкта или фельдшерского акушерского гупнета, времом-теранеством или времом по мешивнской профилактического точнета, времом-теранеством или времом по мешивнской профилактического точнета, времом-теранеством по мешивнской профилактического точнета, времом-теранеством по мешивнской профилактического мешения (обичета) мещинской гурофилактиче или центра загоровыя граждан в возрасте 0 лет до 10 до 20 д. 4 д.	цитологической	цервикальной				
зева) и первикального канала на цитологическое исследование, питологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Маммография обеих молочных желез в возрасте от 40 до 5 лет включительно. 1 раз в 2 года Исследование а в возрасте от 40 до 5 лет включительно. 1 раз в 2 года Исследование а в возрасте от 40 до 5 лет включительно. 1 раз в 2 года Исследование об 63 ра возрасте от 65 до 75 до 75 лет включительно. 1 раз в 1 года Определение простат-специфического агититела в крови у мужии в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 917ДС в возрасте 45 лет однократно 16 Общий анализ крови в возрасте 45 лет однократно 16 Общий анализ крови в возрасте 47 до 77 до 10, 104, 2024 Флет и старце, 1 раз в год 17 до 10, 104, 2024 Флет и старце, 1 раз в год 19 профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год 19 профилактического мезивинского осмотра феньшерского акушерского пункта, врачом- до 39 лет 1 раз в тод 19 профилактического мезивинского досмотра феньшерского акушерского пункта, врачом- до 39 лет 1 раз в тод 19 профилактического мезивинского досмотра феньшерского акушерского пункта, врачом- до 39 лет 1 раз в тод 19 профилактиче или центра заровных праждан в возрасте 67 в лет и старше, 1 раз в год 19 праждан до 10, 104, 2024 Осмотр да выявление визуальных и пераного этапа в дозрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 19 профилактиче или центра за в 10 дося 19 праждан дераного этапа в дозрасте 18 лет и старше, 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа в дозрасте 18 лет и старше, 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа в дозрасте 19 лет 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа в дозрасте 19 лет 19 праждан пераного этапа и старше 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа и старше 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа и старше 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа и старше 1 раз в тод 19 праждан пераного этапа и старше 19 праждан пераного этапа и праждан пераного этапа и старше 19	мазка (соскоба)	с поверхности				
шитологическое исследование мазка с шейки мятки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года Мамнография обенх молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а 18 воорасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а 18 воорасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Кровь иммуно- кровь иммуно- кровь иммуно- кровь иммуно- до 19 в ворасте от 65 до 75 дот в ключительно, 1 раз в 10 год Определение простат-специфического датигиена в крови у мужчин в возрасте 45 дет однократно Общий анализ крови в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 47 дет однократно Общий анализ крови в возрасте 47 дет однократно Общий анализ крови в возрасте 48 дет однократно Прием (осмотр) по результатам профилактического келицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам профилактического келицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет истарше, 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте 18 лет до 10,04,2024 В 19 до 10,04,2024 В 10,04,2	шейки матки (н	, , ,				
шитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 дет, 1 раз в 7 года Маммография обеки могочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1 (ж.д. да 1 д	зева) и цервика.					
с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 това Маммография обенх молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 това Исследование ала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 това Исследование до возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 това Исследование до 1 раз в год 14.1 до 1 до	цитологическое	исследование,				
13	цитологическое	исследование мазка				
Маммография обеих молочных желев в двух проекциях у женщий в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 14.1 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 64 лет включительно, 1 раз в 2 года 75 лет включительно, 1 раз в 2 года 75 лет включительно, методом 1 раз в год 14.2 75 лет включительно, методом 1 раз в год 15 15 15 15 15 16 16 16	с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
желез в двух проекциих у женщин в возрасте от 40 до 75 лет выключительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование кала на 65 в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Кровь иммуно- 75 лет включительно, 1 раз в 1 год 75 лет включительно, 1 раз раз год 75 лет включительно, 1 раз год 1 раз год 75 лет включительно, 1 раз год 75 лет включитель	64 лет, 1 раз в 3	года				
в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года Исследование а) в возрасте от 40 до бале включительно, 1 раз в 2 года Исследование боль возрасте от 65 до кала на боль в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в 70 до Пределение простат-специфического датитиена в Крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Побщий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Побщий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Побщий анализ крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭТДС в возрасте 45 лет однократно Пофщинатическое консультирование в возрасте 61 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического медицинской профилактического израсте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год зации 20.2 + 01.04.2024 1 + 01.04.2024 1 - 01.04.2024	Маммография с	беих молочных	13			
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, 1 раз В 2 ГОДА ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ИММУНО- КУМИНЧЕСКИМ МЕТОЛОМ 1 раз В 2 ГОДА ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРОВЕДЕНИЕМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 65 ДО 75 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, 1 раз В ТОД ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ПРОСТАТ - СПЕЦИФИЧЕСКОГО АПТИГЕНА В КРОВИ У МУЖЧИИ В ВОЗРАСТЕ 45, 50, 55, 60 и 64 ЛЕТ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В ВОЗРАСТЕ 45, 50, 55, 60 и 64 ЛЕТ ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В ВОЗРАСТЕ 47 Н ОЛОЧИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ Прием (ОСМОТР) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРИМИ (ОСМОТР) ПРИЕМ (ОСМОТР) В В ОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В ГОД Прием (ОСМОТР) В В ОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В ГОД ОСМОТР НО В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ, 1 РАЗ В ГОД ОСМОТР НО В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ, 1 РАЗ В ГОД ОСМОТР НО В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ В ОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ, 1 РАЗ В ГОД ОСМОТР НО В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ В ОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ, 1 РАЗ В ГОД ОСМОТР НО В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ В ОЗРАСТЕ ОТ 18 ЛЕТ ОТ 10.04.2024 ОТ 1.04.2024 О	желез в двух про	екциях у женщин				
Исследование кала на сбант включительно, 1 раз в 2 года (б) в возрасте от 65 до (б) б и 64 лет (б) б в возрасте от 65 до (б) б и 64 лет (б) б	в возрасте от 40	до 75 лет				
кала на 64 лет включительно, 1 раз в 2 года кровь иммуно- кимическим 75 лет включительно, 1 раз в год Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет 9ГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 47 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 47 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17 + 01.04.2024 Краткое индивидуальное 18 + - 1 лет однократно 16 профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год 19 профилактического медицинского осмотра фельдшерского зудавлункта или фельдшерского зудавлункта или фельдшерского зудавлункта или фельдшерского зудавлункта или фельдшерского акушерского пункта, врачом терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактике отделения (кабинета) кабинета медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 1 года 1 г	включительно,	l раз в 2 года				
1 раз в 2 года 75 дет включительно, 1 раз в год 75 дет включительно, 1 раз в го	Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1			
14.2	кала на	64 лет включительно,				
химическим методом	скрытую	1 раз в 2 года				
Траз в год Праз в год Пр	кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
Определение простат - специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17	химическим					
антигна в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17	методом	1 раз в год				
антигна в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 17	Определение пре		15			
45, 50, 55, 60 и 64 лет ЭГДС в возрасте 45 лет однократно Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра феньдшерского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерског						
ЭГДС в возрасте 45 лет однократно 16 Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год 17 + - Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше 18 + + Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравнункта или фельдшерского здравнункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) мелицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год 20.1 Прием (осмотр) а) граждан в возрасте 8 лет и старше. 1 раз в год 20.1 Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в год от 18 лет и старше 1 р	_					
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в озрасте 18 лет и старше, 1 раз в год зации Осмотр на выявление визуальных и старше 1 раз в год зации Осмотр на выявление визуальных и и на выявление визуальных и и ных докализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию шитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			16			
40 лет и старше, 1 раз в год Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмогр) по результатам профилактического медицинского осмогра фельдшерского здравпункта или фельдшерского здрави или фельдшерского здрави или фельдшерског						
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравлункта или фельдшерского здравлункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в возрасте от 18 лет врачом-до 39 лет 1 раз в год терапевтом по в 23 лода б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год защии Осмотр на выявление визуальных и иных докализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			17			-
профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерсм фельдшерсм фельдшерского акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансери-зации Осмотр на выявление визуальных и старше 1 раз в год зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию пытовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			10			1
В возрасте 18 лет и старше Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерского здравнута или фельдшерского	-		18			+
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет				01.04.2024		
профилактического медицинского осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в озрасте от 18 лет врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных и и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных и и нах окализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			10			
осмотра фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровы граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан до зр лет 1 раз в год Прием до зр лет 1 раз в год презультатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			19			
здравлункта или фельдшерско- акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз в год 20.1 правном- до 39 лет 1 раз терапевтом по в 3 года результатам б) граждан в возрасте 40 лет диспансери- и старше 1 раз в год 3ации 21 + 01.04.2024 Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
акушерского пункта, врачом- терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз в год до 39 лет 1 раз в г						
терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз в год результатам первого этапа диспансеризации Осмотр на выявление визуальных и итарше 1 раз в год заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- и старше 1 раз в год Осмотр на выявление визуальных и и ных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 Прием до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- и старше 1 раз в год 39 лет 1 раз в год 40 лет и старше 1 раз в год 40 лет и старше 1 раз в год 50 лет и и и и и и и и и и и и и и и и и и и	_					
здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год Прием (осмотр) в в возрасте от 18 лет врачом- терапевтом по результатам первого этапа диспансери- защии Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 20.1 + 01.04.2024 - 01.04.2024 - 01.04.2024						
и старше, 1 раз в год Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
Прием а) граждан 20.1 (осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
(осмотр) в возрасте от 18 лет врачом- до 39 лет 1 раз терапевтом по в 3 года результатам 6) граждан 20.2 + первого этапа в возрасте 40 лет 01.04.2024 + зации 21 + - Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет 21 +			20.1			
врачом- терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет ### ### ### ### #### #### ######			20.1			
терапевтом по результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет B 3 года		*				
результатам первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет + 01.04.2024 - 01.04.2024	*					
первого этапа диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	•		20.2	+		
диспансери- зации Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			20.2			
зации Осмотр на выявление визуальных иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	*	*		01.07.2024		
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	_	п старше г раз в год				
и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет			21	+		-
заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	1		21			
кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет				01.0202 .		
и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет						
щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет	* '					
узлов, граждан в возрасте 18 лет	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024			
Ф.И.О	. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж		
	ождения (день, месяц, год): 09.08.1948	Полных лет:		
	цинская организация: ФГБУ НМИЦ ТПМ Минздрава России	1100111001101011		
	ость и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку	аключения по	его	
резуль	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	areno renno ne	. 610	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется:			
1.1.	Гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление	Да	Нет	
	(артериальная гипертония)?			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет	
1.2.	Сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара)	Да	Нет	
	в крови?			
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	Нет	
	caxapa?			
1.3.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то какое?			
1.4.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>	
	холестерина?			
1.5.	Перенесенный инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>	
1.6.	Перенесенный инсульт?	Да	<u>Нет</u>	
1.7.	Хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	<u>Нет</u>	
2.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	Нет	
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный	,		
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного			
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,			
	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?			
3.	Если на вопрос 2 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/	<u>Да</u>	Нет	
	дискомфорт исчезают в течение не более чем 20 мин. после			
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина?			
4.	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что	Да	Нет	
ч.	Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись	Да	1101	
	по комнате?			
5.	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин	Да	Нет	
	кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица,			
	губы или языка?			
6.	Возникала у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
	зрения на один глаз?			
7.	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	<u>Нет</u>	
8.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением	Да	<u>Нет</u>	
	мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?			
9.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке	Да	<u>Нет</u>	
	при дыхании, не проходящие при откашливании?			
10.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	<u>Нет</u>	
	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области	Да	Нет	
11.	желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие	Α"	1101	





	Б В		**
12.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	<u>Нет</u>
13.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	<u>Нет</u>
14.	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвонка?	<u>Да</u>	Нет
15.	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	<u>Нет</u>
16.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	<u>Да</u>	Нет
17.	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	<u>Да</u>	Нет
18.	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	<u>Да</u>	Нет
19.	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
20.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	<u>Д</u> а	Нет
21.	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	<u>Д</u> а	Нет
22.	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	<u>Да</u>	Нет
23.	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	<u>Да</u>	Нет
24.	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	<u>Да</u>	Нет
25.	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	<u>Да</u>	Нет
26.	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	<u>Нет</u>
27.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	<u>Нет</u>
28.	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	<u>Нет</u>
29.	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	<u>До 5</u>	5 и более
30.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?	Да	<u>Нет</u>

Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.





Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	123	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ${
m YCC-60}$ уд./мин, отклонение ${
m 9OC}$ влево, признаки гипертрофии левого желудочка.

Дата 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.

Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менопауза с 52 лет; беременностей 2, родов 2, абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В. Дата: 01.04.2024

Второй этап диспансеризации

Консультация невролога

Заключение: дисциркуляторная энцефалопатия 2 ст.

Рекомендовано: наблюдение невропатолога по месту жительства.

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий

Заключение: начальные проявления атеросклероза сонных артерий без стенотического поражения.

Дата: 01.04.2024 Врач: Сидорова А. А.

Консультация оториноларинголога

Заключение: двусторонняя нейросенсорная тугоухость.

Рекомендовано: наблюдение оториноларинголога по месту жительства.

Слухопротезирование.

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.

Консультация офтальмолога

Диагноз: OU — препролиферативная стадия диабетической ретинопатии.

Дата: 02.04.2024 Врач: Стрельцова А. А.

Углубленное профилактическое консультирование

Проведено углубленное профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики.

Дата: 02.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Биохимическое исследование крови

Показатель	Результат	Референсные значения
Гликированный гемоглобин	8,1%	4-6%
Лаборант: Смирнов А. А.	Дата: 02.04.2024	





Ситуационная задача №31

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) «01» апреля									
2024 г.									
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Гусева Светлана Сергеевна									
3. Пол: мужской — 1; женский — 2.									
4. Дата рождения: «15» февраля 1974 г., полных лет в отчетном году 50									
5. Местность: <u>городская — 1</u> , сельская — 2									
6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:									
субъект Российской Федерации район город населенный									
пункт, дом, корпус, кв									
7. Код категории льготы:									
8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего									
Востока Российской Федерации: да — 1; $\underline{\text{нет}-2}$									
9. Занятость: 1 — работает; 2 — не работает; 3 — обучающийся в образовательной органи-									
зании 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 _155 см масса тела 50 кг	индекс массы тела 22 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях130/80_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 21 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _4,9_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да <u>нет</u>	уровень глюкозы в крови натощак 5,0 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосуди абсолютный сердечно-сосудисть включительно)%	истый риск (от 18 лет до 39 лет)% ый риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+		-
цитологической	цервикальной		01.04.2024		
	мазка (соскоба) с поверхности				
,	аружного маточного				
	льного канала на				
цитологическое					
	исследование мазка				
	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	-				
		12	,		
Маммография с		13	+		-
	рекциях у женщин		01.04.2024		
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		-
кала на	64 лет включительно,		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года				
кровь иммуно-	б) в возрасте от 65 до	14.2			
химическим	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пр	остат-специфического	15			
	и у мужчин в возрасте	13			
45, 50, 55, 60 и 64					
		4.6			
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
	крови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	, 1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	ідуальное	18	+		-
профилактичес	профилактическое консультирование		01.04.2024		
в возрасте 18 лет	г и старше				
Прием (осмотр)	по результатам	19			
	ого медицинского				
	ером фельдшерского				
здравпункта или					
акушерского пун					
терапевтом или в					
_	офилактике отделения				
	•				
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	цинской профилактики				
	овья граждан в возрасте				
18 лет и старше,	1	20.1		+	
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
и иных локализаций онкологических			01.04.2024		
заболеваний, включающий осмотр					
кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос					
*	лезы, лимфатических				
	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	•				
crapme, r pas			L		L





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

Пото	WINOZIJI DODOJINA (ZOJI). MAGGIL POZI): 01 04 2024								
	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	Потич							
	 пациента: Гусева Светлана Сергеевна 	Пол: ж	70						
	Дата рождения (день, месяц, год): 15.02.1974 Полных лет: 50								
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России								
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его						
	татам:		1						
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется	7	**						
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>						
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>						
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>						
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>						
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>						
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>						
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>						
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>						
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>						
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>						
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>						
	Если «Да», то какое?								
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>						
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет						
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет						
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет						
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	Да	Нет						
٦.	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери	Да	1101						
	или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	7	**						
5. Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем Возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)									
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>						
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>						





8.	или неловкость при дві	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но Вы не могли взять или у сь по комнате?	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>			
9.	Возникало ли у Вас ког	да-либо внезапное без я ение в одной руке, ноге	*	Да	<u>Нет</u>			
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>				
11.		Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделени мокроты на протяжении примерно 3 месяцев в году?						
12.		ищие или жужжащие хр цящие при откашливан		Да	<u>Нет</u>			
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>			
14.		в области верхней часті инота, рвота, ухудшениє	,	Да	<u>Нет</u>			
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?) черный или	Да	<u>Нет</u>				
16.	Похудели ли Вы за послоблюдения диеты или		Да	<u>Нет</u>				
17.	Бывает ли у Вас боль в	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>				
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	<u>Нет</u>			
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	<u>Да</u>	Нет			
20.	Если Вы курите, то ско	лько в среднем сигарет	в день выкуриваете?	5 си	іг/день			
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	-	До 30 минут	30 минут и более				
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ем ежедневном рационе	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет			
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>			
24.	-	оследний год психотроп ва без назначения врача		Да	<u>Нет</u>			
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?					
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз			
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю			
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)			
26.		гольных напитков (порі інола ИЛИ 30 мл крепко		_	_			
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)					
27.		яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	* '	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива			
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз			
	<u>(0 баллов)</u>	и реже (1 балл)	в месяц (2 балла)	в неделю	в неделю			
		(3 балла)	(4 балла)					
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в							
28.		лобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели со		Да	<u>Нет</u>			
	·			•				





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

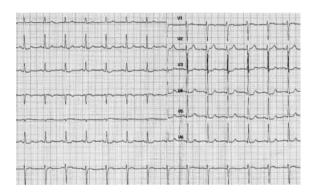
Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 100 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные; менструальный цикл 28-30 дней; последняя менструация 7 дней назад; половая жизнь с 18 лет; контрацепция барьерная; беременностей 2, родов 2. Абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И. И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в двух проекциях

Левая молочная железа

Кожа и подкожная жировая клетчатка не изменены.

Сосок не изменен.

Премаммарное пространство не расширено.

Ретромаммарное пространство не расширено.

Тип плотности по ACR: C.

Структурный рисунок: ткань молочной железы неравномерно уплотнена, множество участков уплотнения с нечеткими расплывчатыми контурами.

Кальцинаты не обнаружены.

Образования не выявлены.

Лимфоузлы аксиллярные не обнаружены.

Лимфоузлы интрамаммарные не обнаружены.

Правая молочная железа

Кожа и подкожная жировая клетчатка не изменены.

Сосок не изменен.

Структура ткани жировая, железистая.

Премаммарное пространство не расширено.

Ретромаммарное пространство не расширено.

Тип плотности по ACR: C.

Структурный рисунок: ткань молочной железы неравномерно уплотнена, множество участков уплотнения с нечеткими расплывчатыми контурами.

Кальцинаты не обнаружены.

Образования не выявлены.

Лимфоузлы аксиллярные не обнаружены.

Лимфоузлы интрамаммарные не обнаружены.

Заключение:

Правая молочная железа — Тип плотности по ACR: С. Диффузная кистозно-фиброзная мастопатия. BIRADS-2.

Левая молочная железа — Тип плотности по ACR: С. Диффузная кистозно-фиброзная мастопатия. BIRADS-2.

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнов А. А.





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в двух проекциях (второе прочтение)

Левая молочная железа

Кожа и подкожная жировая клетчатка не изменены.

Сосок не изменен.

Премаммарное пространство не расширено.

Ретромаммарное пространство не расширено.

Тип плотности по ACR: C.

Структурный рисунок: ткань молочной железы неравномерно уплотнена, множество участков уплотнения с нечеткими расплывчатыми контурами.

Кальцинаты не обнаружены.

Образования не выявлены.

Лимфоузлы аксиллярные не обнаружены.

Лимфоузлы интрамаммарные не обнаружены.

Правая молочная железа

Кожа и подкожная жировая клетчатка не изменены.

Сосок не изменен.

Структура ткани жировая, железистая.

Премаммарное пространство не расширено.

Ретромаммарное пространство не расширено.

Тип плотности по ACR: C.

Структурный рисунок: ткань молочной железы неравномерно уплотнена, множество участков уплотнения с нечеткими расплывчатыми контурами.

Кальцинаты не обнаружены.

Образования не выявлены.

Лимфоузлы аксиллярные не обнаружены.

Лимфоузлы интрамаммарные не обнаружены.

Заключение:

Правая молочная железа — Тип плотности по ACR: С. Диффузная кистозно-фиброзная мастопатия. BIRADS-2.

Левая молочная железа — Тип плотности по ACR: С. Диффузная кистозно-фиброзная мастопатия. BIRADS-2.

Врач: Петров А. Н. Дата: 01.04.2024





Цитологическое исследование Цитологическая лаборатория Дата поступления материала: 01.04.2024 Характеристика материала (ЖЦ/ТЦ) Качество препарата 1. Адекватный 2. Недостаточно адекватный 3. Неадекватный Отсутствие внутриэпителиального поражения или злокачественности (NILM по системе TBS) Цитограмма без особенностей: Клетки плоского и цилиндрического эпителия без патологии Клетки плоского эпителия без патологии Цитограмма с возрастными изменениями слизистой оболочки: промежуточный тип мазка атрофический тип мазка Атрофический кольпит Пролиферация железистого эпителия Гиперкератоз плоского эпителия Бактериальный вагиноз Воспалительный процесс слизистой оболочки (уточнить) вагинит эндоцервицит экзоцервицит степень выраженности Реактивные изменения клеток плоского и цилиндрического эпителия Этиологический фактор Возможность или наличие внутриэпителиальных поражений Единичные клетки плоского эпителия, трактовка которых затруднительна (ASC-US по системе Атипические клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения (ASC-H по системе TBS). Нерезко выраженные изменения клеток плоского эпителия CIN 1. HPV (LSIL по системе TBS). Легкая дисплазия Изменения, характерные для папилломавирусной инфекции Выраженные изменения клеток плоского эпителия (HSIL по CIN II, CIN III, CIS системе TBS). Умеренная дисплазия

атипии (AGC-NOS по системе TBS).

Пролиферация клеток железистого эпителия с признаками атипии, подозрительная на рак (AGC-FN по системе TBS)

Рак (уточнить форму):

Тяжелая дисплазия

Другие типы цитологических заключений и дополнения (описание):

Пролиферация клеток цилиндрического эпителия с признаками

Дата проведения исследования: 01.04.2024

ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В.В.

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнова А. А.





Ситуационная задача №32

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1.	Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля									
20	24 г.									
2.	. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Иванова Анна Ивановна									
3.	Пол: мужской — 1; $\underline{\text{женский}}$ — 2.									
4.	Дата рождения: «6» февраля 1971 г., полных лет в отчетном году 53									
5.	Местность: $\underline{\text{городская} - 1}$, сельская — 2									
6.	Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания:									
су	бъект Российской Федерации район город населенный пункт									
	улица, дом, корпус, кв									
7.	Код категории льготы:									
8.	Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего									
Bo	остока Российской Фелерации: 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 _170 см масса тела 62 кг	индекс массы тела _21,5 кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях125/70_ мм рт.ст.	прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление 20 мм рт.ст. — левый 19 мм рт.ст. — правый
уровень общего холестерина в крови _4,4_ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак 3,9 ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудистабсолютный сердечно-сосудистый включительно)%	тый риск (от 18 лет до 39 лет)% і риск (от 40 лет до 64 лет





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское		Отметка	Приме	ечание	Выявлено
вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	№ строки	о проведении (дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	патологическое состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 1.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11	+ 01.04.2024			-





Взятие с исполь	зованием щетки	12	+			-
цитологической	цервикальной		01.04.2024			
мазка (соскоба)	с поверхности					
шейки матки (н	аружного маточного					
зева) и цервика.	пьного канала на					
цитологическое	исследование,					
цитологическое	исследование мазка					
с шейки матки і	в возрасте от 18 до					
64 лет, 1 раз в 3	-					
Маммография с	беих молочных	13	+			_
	екциях у женщин		01.04.2024			
в возрасте от 40	•					
включительно,						
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+			_
кала на	64 лет включительно,	17.1	01.04.2024			
скрытую	1 раз в 2 года		01.04.2024			
кровь иммуно-		14.2				
химическим	б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно,	14.2				
методом						
	1 раз в год	1.5				
*	остат-специфического	15				
	и у мужчин в возрасте					
45, 50, 55, 60 и 64						
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16				
Общий анализ н	крови в возрасте	17	+			-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024			
Краткое индиви	дуальное	18	+			+
профилактичес	кое консультирование		01.04.2024			
в возрасте 18 лет	г и старше					
Прием (осмотр)	по результатам	19				
профилактическ	ого медицинского					
осмотра фельдше	ером фельдшерского					
здравпункта или	фельдшерско-					
акушерского пун	кта, врачом-					
терапевтом или в	врачом по					
медицинской пр	офилактике отделения					
(кабинета) медип	инской профилактики					
или центра здоро	овья граждан в возрасте					
18 лет и старше,	раз в год					
Прием (осмотр)	а) граждан	20.1				
врачом-	в возрасте от 18 лет					
терапевтом по	до 39 лет 1 раз					
результатам	в 3 года					
первого этапа	б) граждан	20.2	+			+
диспансери-	в возрасте 40 лет		01.04.2024			
зации	и старше 1 раз в год					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+			-
	аций онкологических		01.04.2024			
заболеваний, включающий осмотр						
	кожных покровов, слизистых губ					
и ротовой полос						
	лезы, лимфатических			1		
	в возрасте 18 лет					
и старше, 1 раз				1		
				•	•	





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществе без назначения врача

	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024	T		
Ф.И.С	О. пациента: Иванова Анна Ивановна	Пол: ж		
Дата рождения (день, месяц, год): 06.02.1971 Полных лет: 53				
Медиі	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России			
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его	
	латам:		T	
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется			
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>	
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>	
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>	
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>	
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>	
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>	
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>	
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>	
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то какое?			
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>	
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня	Да	<u>Нет</u>	
	холестерина?			
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>	
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>	
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	<u>Нет</u>	
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужное подчеркнуть)	Да	Нет	
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	<u>Нет</u>	
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	<u>Нет</u>	





8.	1	да-либо внезапная крат ижении в одной руке (но	*	Да	<u>Нет</u>	
	_					
	встать со стула, пройти	Вы не могли взять или у ись по комнате?	удержать предмет,			
9.	Возникало ли у Вас ког	івных причин	Да	Нет		
	-	ение в одной руке, ноге	-	, ,		
	губы или языка?					
10.	Возникала ли у Вас ког	да-либо внезапно кратк	овременная потеря	Да	<u>Нет</u>	
	зрения на один глаз?					
11.	Бывают ли у Вас ежего,	дно периоды ежедневно	го кашля с отделением	Да	<u>Нет</u>	
	мокроты на протяжени	и примерно 3 месяцев в	году?			
12.		ящие или жужжащие хр		Да	<u>Нет</u>	
	i e	дящие при откашливан	ии?	_		
13.	Бывало ли у Вас когда-			Да	<u>Нет</u>	
14.		в области верхней части	*	Да	<u>Нет</u>	
	желудка), отрыжка, тог аппетита?	шнота, рвота, ухудшение	е или отсутствие			
15.) nonin iğ uzu	По	Нет	
13.	дегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий	п) черный или	Да	ner	
16.		леднее время без видим	ых причин (т.е. без	Да	Нет	
10.		увеличения физической		Δ	1101	
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно	го отверстия?	Да	Нет	
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом	?	Да	Нет	
19.	-	е одной и более сигарет		Да	Нет	
20.					г/день	
21.		Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? 5 сиг/день Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или До 30 минут 30 минут				
	1	ая дорогу до места работ	*		и более	
22.	быстром темпе (включа		гы и обратно)?	<u>Да</u>		
	быстром темпе (включа	ая дорогу до места работ	гы и обратно)?	<u>Да</u>	и более	
	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ая дорогу до места работ	ты и обратно)? 400-500 г сырых	<u>Да</u> Да	и более	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе	ты и обратно)? 400-500 г сырых		<u>и более</u> Нет	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овошей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе ку подсаливать приготов оследний год психотроп	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не		<u>и более</u> Нет	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овошей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе ку подсаливать приготов	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не	Да	<u>и более</u> Нет <u>Нет</u>	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе ку подсаливать приготов оследний год психотроп	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или ?	Да	<u>и более</u> Нет <u>Нет</u>	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребликогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача и вете алкогольные напит Раз в месяц	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или гки? 2-4 раза	Да Да 2-3 раза	<u>и более</u>	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача и уста алкогольные напит Раз в месяц и реже	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пищу, не дные или ? тки? 2-4 раза в месяц	Да Да 2-3 раза в неделю	<u>и более</u> Нет <u>Нет</u> <u>Нет</u> ———————————————————————————————————	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребликогда (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача изете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 2 400-500 г сырых ленную пищу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла)	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла)	<u>и более</u> Heт Heт Heт 4 раз в неделю (4 балла)	
22.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача изете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порт	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пищу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра	<u>и более</u> Heт Heт Heт 4 раз в неделю (4 балла) ? 1 порция	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача изете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пищу, не пные или гки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обыч	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) нно за один ра	<u>и более</u> Heт Heт Heт 4 раз в неделю (4 балла) ? 1 порция	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' изете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И.	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра ЛИ 100 мл сухо	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина,	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' вяете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И.	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра ЛИ 100 мл сухо 7-9 порций	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина, ≥10 порций	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача изете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл)	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обытого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла)	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра ЛИ 100 мл сухо	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина,	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' вяете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) вяете за один раз 6 или б	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) за один ра пи 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина, >10 порций (4 балла)	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл бак часто Вы употребл об баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача иреже (1 балл) огольных напитков (порт анола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) пяете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) за один ра пИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина, >10 порций (4 балла)	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' вяете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (порганола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) вяете за один раз 6 или б	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций?	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) за один ра пи 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла)	и более Нет Нет Нет >4 раз в неделю (4 балла) з? 1 порция ого вина, >10 порций (4 балла)	
22. 23. 24. 25.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' ичете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) огольных напитков (портанола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) ичете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза	и более Нет Нет Нет	
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл баллов) Как часто Вы употребл б порций равны ИЛИ 1 Никогда	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' ичете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) польных напитков (портанола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) ичете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра пИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	и более Нет Нет Нет	
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов)	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе су подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача' ичете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) польных напитков (портанола ИЛИ 30 мл крепко 3-4 порции (1 балл) ичете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя Раз в месяц и реже (1 балл)	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не тные или ? ки? 2-4 раза в месяц (2 балла) ций) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла)	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра пИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю	и более Нет Нет Нет	
22. 23. 24. 25. 26.	быстром темпе (включа Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов? Имеете ли Вы привычк пробуя ее? Принимали ли Вы за п наркотические вещести Как часто Вы употребл Никогда (0 баллов) Какое количество алко равна 12 мл чистого эта ИЛИ 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) Как часто Вы употребл 6 порций равны ИЛИ 1 Никогда (0 баллов) АЯ СУММА БАЛЛОВ в Есть ли у Вас другие жа	ая дорогу до места работ ем ежедневном рационе ку подсаливать приготов оследний год психотроп ва без назначения врача инете алкогольные напит Раз в месяц и реже (1 балл) ответах на вопросы № Отве	ты и обратно)? 400-500 г сырых ленную пишу, не пные или 2-4 раза в месяц (2 балла) дий) Вы выпиваете обычого алкоголя (водки), И. 5-6 порций (2 балла) олее порций? (водки), ИЛИ 600 мл су 2-4 раза в месяц (2 балла) © 25-27 равна _1_балл не вошедшие	Да Да 2-3 раза в неделю (3 балла) но за один ра ПИ 100 мл сухо 7-9 порций (3 балла) хого вина, ИЛ 2-3 раза в неделю (3 балла)	и более Нет Нет Нет —————————————————————	





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024

Врач-рентгенолог: Смирнов А. А.

Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

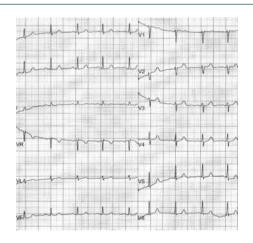
Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	18	<50 нг/мл

Дата: 01.04.2024 Врач: Смирнова А. А.

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 75 уд./мин, нормальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Осмотр акушеркой/фельдшером

Жалобы: нет

Акушерско-гинекологический анамнез: Менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные. Менопауза с 50 лет. Беременностей 2. Родов 2. Абортов 0.

Гинекологическое исследование

Осмотр и пальпация наружных половых органов: наружные половые органы развиты правильно; оволосение по женскому типу; окраска слизистых влагалища розовая равномерная.

Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах: влагалище рожавшей женщины; слизистая влагалища складчатая, бледно-розовая; выделений нет; влагалищная часть шейки матки цилиндрической формы, деформаций нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы; выделений из канала шейки матки нет.

Бимануальное влагалищное исследование: вход во влагалище свободный; стенки складчатые; пороков развития, рубцов, опухолевидных образований нет; наружный зев шейки матки щелевидной формы, закрыт, деформаций нет;

положение матки — anteflexio-versio; матка не увеличена; форма матки — грушевидная; консистенция матки — плотноэластическая; матка безболезненна при пальпации; придатки справа — не пальпируются; придатки слева — не пальпируются; патологических образований, болезненности при гинекологическом исследовании в области придатков нет.

Обследование молочных желез

Молочные железы не деформированы, симметричны.

Правая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет; при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Левая молочная железа: при осмотре кожные покровы не изменены, видимые опухолевидные образования не выявляются, втяжений нет, выделений из соска нет;

при пальпации объемных образований не обнаружено; регионарные лимфатические узлы не увеличены.

Акушерка/фельдшер: Кузнецова И.И. Дата: 01.04.2024





Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнов И. И.

Протокол рентгенологического исследования

Маммография в 2 проекциях (второе прочтение)

Правая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет,

микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Левая молочная железа

Кожа, премаммарное пространство: не изменены

Сосок, ареолы: не изменены

Ретромаммарное пространство: без патологических изменений

Тип плотности молочной железы по ACR: В

Образования в структуре молочной железы: не определяются

Изменения в структуре молочной железы: асимметрии нет, нарушений архитектоники нет, микрокальцинаты в структуре молочной железы не определяются

Лимфатические узлы переднего отдела аксиллярной области не визуализируются

Заключение: Тип плотности правой молочной железы: B. B1RADS-1.

Тип плотности левой молочной железы: B. BIRADS-1.

Дата: 01.04.2024 Врач-рентгенолог: Петров А. Н.





Цитологическое исследование

Цитологическая лаборатория				
Характеристика материала (ЖЦ,	/ <u>TU</u>)	Дата поступления материала: 01.04.2024		
Качество препарата 1. Аде	кватный 2.	Недостаточно ад	екватный .	3. Неадекватный
Отсутствие внутриэпителиального	поражения или з	локачественности	(NILM по систем	ле TBS)
Цитограмма без особенностей:				
Клетки плоского и цилиндричес	кого эпителия бе	з патологии		
Клетки плоского эпителия без патологии				
Цитограмма с возрастными изме	енениями слизис	той оболочки:		
 промежуточный тип мазка 				
 атрофический тип мазка 				
Атрофический кольпит				
Пролиферация железистого эпит	телия			
Гиперкератоз плоского эпителия	I			
Бактериальный вагиноз				
Воспалительный процесс слизис	стой оболочки <i>(уг</i>	почнить)		
вагинит	эндоцервицит		экзоцервицит	
степень выраженности				
Реактивные изменения клеток п	лоского и цилин,	дрического эпите	лия	
Этиологический фактор				
Возможность или наличие внутриз	эпителиальных по	ражений		
Единичные клетки плоского эпи ТВS)	телия, трактовка	которых затрудн	ительна (ASC-U	S по системе
Атипические клетки плоского эт	тителия, не позво	оляющие исключ	ить высокую стег	іень
плоскоклеточного интраэпители	ального поражен	ия (ASC-Н по си	стеме TBS).	
Hерезко выраженные изменения (LSIL по системе TBS).	и клеток плоского	эпителия	CIN 1, HPV	
Легкая дисплазия				
Изменения, характерные для паг	пилломавирусної	й инфекции		
Выраженные изменения клеток по системе TBS)	плоского эпителі	ия (HSIL	CIN II, CIN III,	CIS
Умеренная дисплазия				
Тяжелая дисплазия				
Пролиферация клеток цилиндри атипии (AGC-NOS по системе Т		я с признаками		
Пролиферация клеток железисто (AGC-FN по системе TBS)	ого эпителия с пр	ризнаками атипи	и, подозрительна	я на рак
Рак (уточнить форму):				
Другие типы цитологических закл	ючений и дополне	ния (описание):		
Дата проведения исследования:	01.04.2024			
ФИО врача (мед. технолога) проводившего исследование: Костина А. В.				





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В. В.

Второй этап диспансеризации

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач: Семенова А. А.

Консультация хирурга

Данных за острую хирургическую патологию нет. Показана колоноскопия для исключения новообразования толстого кишечника (по данным анкетирования — отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям толстого кишечника).

Дата: 02.04.2024 Врач: Смирнов H. A.

Колоноскопия

Колоноскоп проведен в купол слепой кишки. Купол слепой кишки обычно сформирован, складки выражены хорошо, эластичные, устье червеобразного отростка свободное. Баугиниева заслонка «губовидной» формы, устье ее сомкнуто. Просвет ободочной кишки свободный, равномерный. Гаустрация соответствует отделам, тонус не изменен. В осмотренных отделах толстой кишки слизистая бледно-розовая, складки эластичные. На расстоянии 4 см от ануса — полиповидное эластичное образование с гладкой розовой поверхностью, на широком основании, диаметр 0,4 см, без контактной кровоточивости. Внутренние геморроидальные узлы не увеличены. Венозные коллатерали прямой кишки не расширены.

Заключение: полип прямой кишки. Взята биопсия.

Дата: 02.04.2024 Врач: Смирнов Н. А.





Ситуационная задача №33

Карта учета

профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

Учетная форма № 131/у утверждена приказом Минздрава России от 10.11.2020г. № 1207н

1. Дата начала профилактиче	ского медицинского осмотра (диспансеризации) "01" апреля					
2024 г.							
2. Фамилия, имя, отчество (п	ри наличии): Иванов Иван И	занович					
3. Пол: <u>мужской — 1</u> ; женски	й — 2.						
4. Дата рождения: «24» февра	ля 1971 г., полных лет в отчетн	ом году 53					
5. Местность: $\underline{\text{городская}} - 1$,	сельская — 2						
6. Адрес регистрации по мест	ту жительства или месту пребь	вания:					
субъект Российской Федерал	ции район	город населенный					
пункт улица	, дом, корпу	с, кв					
7. Код категории льготы:							
8. Принадлежность к корени	ным малочисленным народам	с Севера, Сибири и Дальнего					
Востока Российской Федерац	ии: да -1 ; нет -2						
9. Занятость: <u>1 — работает</u> ; 2	 не работает; 3 — обучающи 	йся в образовательной органи-					
зации по очной форме							
10. Профилактический медил	цинский осмотр (первый этап	диспансеризации) проводится					
мобильной медицинской бриг	гадой: да — 1; <u>нет — 2</u>						
11. Результаты исследований	и иных медицинских вмешате	льств, выполненных при про-					
	медицинского осмотра (перво						
рост _170 см масса тела 67 кг	индекс массы тела _23,2 кг/м ²						
артериальное давление на	прием гипотензивных	внутриглазное давление					
периферических артериях	лекарственных препаратов:	19 мм рт.ст. — левый					
120/70_ мм рт.ст. да <u>нет</u> 18 мм рт.ст. — правый							
уровень общего							
холестерина в крови	лекарственных препаратов:	3,9 ммоль/л					
4,5 ммоль/л	да <u>нет</u>						
прием гиполипидемических		ый риск (от 18 лет до 39 лет)%					
лекарственных препаратов:	абсолютный сердечно-сосудистый включительно)	риск (от 40 лет до 64 лет					
па нет	па нет ВКЛЮЧИТЕЛЬНО)						

да

<u>нет</u>





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

Прием (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем	№	Отметка о проведении	Приме	ечание	Выявлено патологическое
профилактического медицинского осмотра/первого этапа диспансеризации	строки	(дата/(-)	Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01	+ 01.04.2024			+
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02	+ 01.04.2024			-
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03	+ 01.04.2024			-
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04	+ 01.04.2024			-
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05	+ 01.04.2024			-
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	+ 01.04.2024			-
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08	+ 01.04.2024			-
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше), 1 раз в год	09	+ 01.04.2024			-
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год	10	+ 01.04.2024			-
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год	11				





Взятие с исполь	зованием щетки	12			
цитологической	цервикальной				
мазка (соскоба)	с поверхности				
шейки матки (н	аружного маточного				
зева) и цервикал	тьного канала на				
цитологическое	исследование,				
цитологическое	исследование мазка				
с шейки матки і	в возрасте от 18 до				
64 лет, 1 раз в 3	_				
Маммография с	беих молочных	13			
	екциях у женщин	10			
в возрасте от 40					
включительно,					
Исследование	а) в возрасте от 40 до	14.1	+		
кала на	64 лет включительно,	14.1	01.04.2024		-
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		01.04.2024		
скрытую	1 раз в 2 года	110			
кровь иммуно- химическим	б) в возрасте от 65 до	14.2			
	75 лет включительно,				
методом	1 раз в год				
Определение пре	остат-специфического	15			
антигена в крови	у мужчин в возрасте				
45, 50, 55, 60 и 64	1 лет				
ЭГДС в возраст	е 45 лет однократно	16			
Общий анализ в	грови в возрасте	17	+		-
40 лет и старше,	1 раз в год		01.04.2024		
Краткое индиви	луальное	18	+		+
	кое консультирование	10	01.04.2024		
в возрасте 18 лет	• •		01.0 1.2021		
Прием (осмотр) і		19			
	ого медицинского	19			
здравпункта или	ром фельдшерского				
	-				
акушерского пун					
	рачом по медицинской				
	деления (кабинета)				
	филактики или центра				
здоровья граждан	-				
и старше, 1 раз в		20.1			
Прием	а) граждан	20.1			
(осмотр)	в возрасте от 18 лет				
врачом-	до 39 лет 1 раз				
терапевтом по	в 3 года				
результатам	б) граждан	20.2	+		+
первого этапа	в возрасте 40 лет		01.04.2024		
диспансери-	и старше 1 раз в год				
зации					
Осмотр на выяв	ление визуальных	21	+		-
и иных локализ	аций онкологических		01.04.2024		
заболеваний, вк	лючающий осмотр				
кожных покрово	ов, слизистых губ				
и ротовой полос	сти, пальпацию				
щитовидной же.	пезы, лимфатических				
узлов, граждан і	в возрасте 18 лет				
и старше, 1 раз	в год				





Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

Дата а	нкетирования (день, месяц, год): 01.04.2024		
). пациента: Иванов Иван Иванович	Пол: м	
Дата р	юждения (день, месяц, год): 06.02.1971	Полных лет:	: 53
	цинская организация: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России	ļ.	
	ность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку з	аключения п	о его
резуль	татам:		
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь	Да	<u>Нет</u>
	(повышенное артериальное давление)?		
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<u>Нет</u>
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<u>Нет</u>
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<u>Нет</u>
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<u>Нет</u>
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<u>Нет</u>
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<u>Нет</u>
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<u>Нет</u>
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	<u>Нет</u>
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	<u>Нет</u>
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<u>Нет</u>
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	<u>Нет</u>
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	<u>Нет</u>
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких	Да	<u>Нет</u>
	родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери		
	или родных сестер, или до 55 лет у отца или родных братьев)?		
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем	Да	<u>Нет</u>
	возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка,		
	кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз		
	желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки?		
	(нужное подчеркнуть)		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору	Да	<u>Нет</u>
	или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный		
	воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного		
	дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки,		
7	и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	TT.	7.7
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/ дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после	Да	<u>Нет</u>
	прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/в покое и (или)		
	они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина		





8.	Возникала ли у Вас ког или неловкость при дви одновременно так, что встать со стула, пройти	оге) либо руке и ноге	Да	<u>Нет</u>			
9.	Возникало ли у Вас ког кратковременное онем губы или языка?	Да	<u>Нет</u>				
10.	Возникала ли у Вас ког зрения на один глаз?	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?					
11.		цно периоды ежедневно и примерно 3 месяцев в		Да	<u>Нет</u>		
12.		нщие или жужжащие хр цящие при откашливан		Да	<u>Нет</u>		
13.	Бывало ли у Вас когда-	либо кровохарканье?		Да	<u>Нет</u>		
14.		в области верхней части <u>инота,</u> рвота, ухудшенис	,	Да	<u>Нет</u>		
15.	Бывает ли у Вас неофордегтеобразный стул?	рмленный (полужидкий) черный или	Да	<u>Нет</u>		
16.	1 2 7 7	педнее время без видим увеличения физической	1 (Да	<u>Нет</u>		
17.	Бывает ли у Вас боль в	области заднепроходно:	го отверстия?	Да	<u>Нет</u>		
18.	Бывают ли у Вас кровя	ные выделения с калом:	?	Да	<u>Нет</u>		
19.	Курите ли Вы? (курени	е одной и более сигарет	в день)	Да	Нет		
20.		лько в среднем сигарет			г/день		
21.	Сколько минут в день I быстром темпе (включа	До 30 минут	30 минут и более				
22.	Присутствует ли в Ваш овощей и фруктов?	400-500 г сырых	<u>Да</u>	Нет			
23.	Имеете ли Вы привычк не пробуя ее?	у подсаливать приготов	ленную пищу,	Да	<u>Нет</u>		
24.	_	оследний год психотроп за без назначения врача		Да	<u>Нет</u>		
25.	Как часто Вы употребл	яете алкогольные напит	ки?				
	Никогда	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз		
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю		
		<u>(1 балл)</u>	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)		
26.		гольных напитков (порі інола ИЛИ 30 мл крепко		_	_		
	<u>1-2 порции</u> (0 баллов)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥10 порций (4 балла)			
27.		яете за один раз 6 или б 80 мл крепкого алкоголя	* '	хого вина, ИЛ	И 1,8 л пива		
	<u>Никогда</u>	Раз в месяц	2-4 раза	2-3 раза	≽4 раз		
	(0 баллов)	и реже	в месяц	в неделю	в неделю		
		(1 балл)	(2 балла)	(3 балла)	(4 балла)		
ОБЩ	АЯ СУММА БАЛЛОВ в	ответах на вопросы № №					
28.		лобы на свое здоровье, которые Вы бы хотели с		Да	<u>Нет</u>		
	(x · · · · · · x J / ·			L.			





Данные лабораторных и инструментальных исследований

Первый этап диспансеризации

Протокол рентгенологического исследования

Флюорография легких цифровая.

Легкие без очагово-инфильтративных изменений. Корни структурные, тяжистые. Синусы свободны. Границы сердца не изменены.

Заключение: органы грудной клетки без патологии.

Дата: 01.04.2024

Врач-рентгенолог: Смирнов А.А.

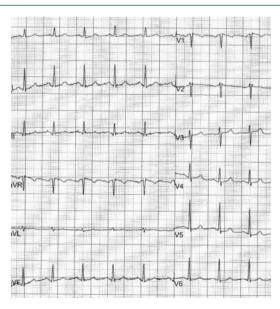
Скрытая кровь в кале (количественный иммунохимический метод)

Тест	Результат	Референсные значения
Гемоглобин в кале (FOB Gold Test)	18	<50 нг/мл
Дата: 01.04.2024	Врач: Смирнова А. А.	

Общий (клинический) анализ крови

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы измерения
Гемоглобин (HGB)	130	120-145	г/л
Лейкоциты (WBC)	4,7	4-9	109/л
СОЭ	12	2-15	Мм/ч

Электрокардиограмма



Заключение: синусовый ритм, ЧСС — 92 уд./мин, вертикальное положение ЭОС.

Дата: 01.04.2024 Врач: Лосева С. А.





Краткое профилактическое консультирование

Проведено краткое профилактическое консультирование.

Дата: 01.04.2024 Врач по медицинской профилактике: Иванова В.В.

Второй этап диспансеризации

ЭГДС

Фиброгастроскоп свободно проходим, слизистая оболочка бледно-розовая гладкая, стенки эластичные, вены не расширены. Зубчатая линия расположена в типичном месте. Розетка кардии смыкается полностью. Желудок обычной формы, натощак содержит небольшое количество прозрачного секрета. Слизистая оболочка розовая, гладкая, блестящая. Складки средней высоты, хорошо расправляются при инсуффляции воздуха. В препилорическом отделе по малой кривизне определяется язвенный дефект 0,6х0,2см, глубиной 0,3см, дно покрыто фибрином (биопсия слизистой желудка). Перистальтика прослеживается по всем стенкам. Привратник не деформирован. Открывается достаточно. Луковица двенадцатиперстной кишки не деформирована. Слизистая бледно-розовая, бархатистая. Постбульбарные отделы без особенностей. Заключение: язва желудка. Взята биопсия.

Врач: Смирнов А. А. Дата: 02.02.2024

Спирометрия

Заключение: показатели ФВД в пределах нормы, проба с бронхолитиком отрицательная.

Дата: 02.04.2024 Врач-рентгенолог: Смирнова А. А.





ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Эталон ответа к ситуационной задаче №1:

- 1. Относительный ССР низкий 1%
- 2. Факторы риска: нет
- 3. ПМО не содержит этапов
- 4. Группа здоровья І
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №2:

- 1. Относительный риск ССЗ низкий 1%
- 2. Выявлены факторы риска: нерациональное питание
- 3. ПМО не содержит этапов
- 4. Группа здоровья I
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №3:

- 1. Абсолютный риск ССЗ умеренный 3%
- 2. Выявлены факторы риска: курение
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации. Показана спирометрия
- 4. Группа здоровья І. Имеющаяся у пациента дорсалгия не является основанием для установления группы здоровья III6
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №4:

- 1. Относительный ССР низкий 1%
- Выявлены факторы риска: избыточная масса тела, низкая физическая активность, пагубное потребление алкоголя
- Направляется на 2 этап диспансеризации: показано УПК (риск пагубного потребления алкоголя по результатам анкетирования)
- 4. Группа здоровья II (выявлен риск пагубного употребления алкоголя)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №5:

- 1. Абсолютный ССР низкий менее 1%
- Выявлены факторы риска: ожирение, отягощенная наследственность (инфаркт миокарда у отца до 55 лет)
- Направляется на 2 этап диспансеризации. Показано УПК (ожирение), при консультировании учесть отягощенную наследственность по ССЗ
- 4. Группа здоровья II (ожирение)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №6:

- 1. Абсолютный ССР низкий менее 1%
- 2. Выявлены факторы риска: ожирение
- 3. Направление на 2 этап диспансеризации. Показано УПК (АГ) по фактору риска (ожирение)
- 4. Группа здоровья II (ожирение)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №7:

- 1. Абсолютный ССР высокий
- 2. Факторы риска: избыточная масса тела, отягощенная наследственность (по результатам анкетирования инфаркт миокарда у отца в возрасте до 55 лет)
- 3. Направлен на 2 этап диспансеризации показано УПК (АГ)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание выявлена АГ
- 5. Нет





Эталон ответа к ситуационной задаче №8:

- 1. Абсолютный ССР высокий
- 2. Гиперхолестеринемия, низкая физическая активность, нерациональное питание, ожирение, отягощенная наследственность по ССЗ (инсульт), отягощенная наследственность по раку кишечника
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (ожирение, АГ, низкая физическая активность и нерациональное питание),
 - показана консультация хирурга или врача/колопроктолога с ректороманоскопией,
 - показано проведение дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание АГ
- 5. Направление на исследование липидного спектра крови вне рамок диспансеризации

Эталон ответа к ситуационной задаче №9:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (возраст старше 65 лет, наличие АГ, СД 2 типа), расчет по шкале SCORE не требуется
- 2. Выявлены факторы риска: ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность, гиперхолестеринемия, гипергликемия, АГ
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (возраст старше 65 лет, наличие АГ, СД 2 типа, гиперхолестеринемия, ожирения),
 - показана консультация невролога (по данным анкетирования отмечено внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка, что может говорить о ранее перенесенном остром нарушении мозгового кровообращении),
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахицефальных артерий в связи
 - с подозрением на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения
- показан анализ крови на гликированный гемоглобин
 Труппа здоровья IIIа. АГ. сахарный диабет 2 типа
- В связи с наличием вероятности сердечной недостаточности по результатам анкетирования показано следующее обследование вне диспансеризации:
 - ЭхоКГ,
 - определение уровня NT-proBNP,
 - консультация кардиолога,
 - исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №10:

- 1. Абсолютный ССР умеренный (1%)
- 2. Избыточная масса тела, гипергликемия, курение, риск пагубного потребления алкоголя
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано исследование уровня гликированного гемоглобина,
 - показано УПК (риск пагубного потребления алкоголя по результатам анкетирования),
 - показана спирометрия
- 4. Группа здоровья II (по факту курения и пагубного потребления алкоголя)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №11:

- 1. Абсолютный ССР высокий (5%)
- 2. Факторы риска: гиперхолестеринемия, курение
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показана спирометрия (курение табака),
 - показано УПК (высокий ССР)
- 4. Группа здоровья II (высокий ССР)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №12:

- 1. Абсолютный ССР умеренный (2%)
- 2. Выявлены факторы риска: курение, отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (рак легкого у бабушки)
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (курение 20 сигарет в день),
 - спирометрия,
 - компьютерная томография органов грудной клетки
- 4. Группа здоровья IIIа. Основание выявлен хронический бронхит
- 5. Нет





Эталон ответа к ситуационной задаче №13:

- 1. Относительный ССР умеренный (2%)
- Выявлены факторы риска: курение табака, нерациональное питание, риск пагубного употребления алкоголя
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показана спирометрия (курение табака)
 - показано УПК (риск пагубного потребления алкоголя по результатам анкетирования)
- 4. Группа здоровья II (риск пагубного потребления алкоголя)
- Направление к врачу-наркологу, поскольку высокий балл в пунктах 25-27 анкеты говорит о риске пагубного потребления алкоголя

Эталон ответа к ситуационной задаче №14:

- 1. Абсолютный ССР умеренный
- Выявлены факторы риска: ожирение, курение табака, отягощенная наследственность по ССЗ инсульт у отца до 55 лет.
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (ожирение, курение табака 20 и более сигарет в день),
 - показана спирометрия (курение табака)
- 4. Группа здоровья II (выявлены факторы риска ожирение, курение табака 20 сигарет в день)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №15:

- 1. Абсолютный ССР низкий
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, нерациональное питание, курение табака, низкая физическая активность, отягощенная наследственность по ССЗ (инфаркт у отца)
- Направляется на 2 этап диспансеризации. Показано проведение спирометрии (курение табака), УПК
 по факторам риска с учетом инфаркта в анамнезе у близкого родственника и курения 20 сигарет в день
- 4. Группа здоровья II (курение 20 сигарет в день)
- 5. Направление на исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №16:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (выявлена АГ).
- Гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность, отягощенная наследственность по ССЗ (инфаркт у матери)
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (женщины в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение),
 - УПК (АГ, наследственность по ССЗ, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, гиперхолестеринемия)
- 4. Группа IIIa. Выявлена АГ, показано диспансерное наблюдение
- 5. Направление на исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №17:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ)
- Гиперхолестеринемия, АГ: нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела, отягощенная наследственность по ССЗ
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (женщины в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение),
 - УПК (выявлена АГ, высокий абсолютный ССР)
- 4. Группа здоровья IIIа. Основание наличие АГ
- Вне рамок диспансеризации показана консультация кардиолога (при анкетировании выявлены признаки стенокардии), исследование липидного спектра крови.





Эталоны ответа к ситуационной задаче №18:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий априори (пациентка старше 65 лет), риск по шкале SCORE у пациентов данной возрастной категории не рассчитывается
- Гиперхолестеринемия, АГ, избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая физическая активность, старческая астения (по результатам анкетирования сумма баллов по пунктам 19-26 равна 3)
- 3. Направляется на второй этап диспансеризации:
 - показана консультация невролога (в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением),
 - показана консультация врача-офтальмолога (повышенное внутриглазное давление, риск снижения зрения по результатам анкетирования),
 - УПК (для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и профилактики старческой астении)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание наличие АГ, цереброваскулярных заболеваний, глаукомы
- 5. Направление на исследование липидного спектра крови

Эталоны ответа к ситуационной задаче № 19:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий априори (возраст старше 65 лет)
- Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, АГ, избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая физическая активность.
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (возраст старше 65 лет, выявлена АГ, с учетом гиперхолестеринемии, избыточной массы тела, нерационального питания, низкой физической активности),
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (женщины в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание выявлена АГ
- 5. Направление на исследование липидного спектра крови

Эталоны ответа к ситуационной задаче №20:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (возраст старше 65 лет, сахарный диабет)
- Выявлены факторы риска: ожирение, гиперхолестеринемия в анамнезе (корректированная медикаментозно), гипергликемия в анамнезе (корректированная медикаментозно), нерациональное питание
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (возраст старше 65 лет, очень высокий ССР, ожирение, АГ, сахарный диабет),
 - консультация офтальмолога (по результатам анкетирования и повышенное внутриглазное давление — левый глаз)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание наличие АГ, сахарного диабета
- 5. Консультация врача акушера гинеколога или уролога в связи с недержанием мочи (по результатам анкетирования). В связи с выявленными признаками сердечной недостаточности (по результатам анкетирования отеки) показана ЭхоКГ, исследование уровня NT-ргоВNР в крови, консультация кардиолога, исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №21:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ)
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, отягощенная наследственность по колоректальному раку
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (в связи с наличием АГ),
 - показан осмотр врачом-хирургом/колопроктологом (граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки),
 - показан осмотр врачом-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований)
- 4. Группа здоровья IIIа. Основание АГ
- 5. Исследование липидного спектра крови





Эталон ответа к ситуационной задаче №22:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ)
- 2. Гиперхолестеринемия
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (АГ),
 - показана спирометрия (согласно анкете подозрение на хроническое бронхолегочное заболевание)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание выявление АГ.
- 5. Исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №23:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ)
- 2. Выявлены: избыточная масса тела, гиперхолестеринемия
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации
 - показано УПК (избыточная масса тела, АГ, гиперхолестеринемия),
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела),
 - спирометрия (хронический бронхит в анамнезе, изменения при проведении флюорографии)
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание наличие АГ, хронического бронхита неуточненного
- 5. Исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №24:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (возраст старше 65 лет, АГ)
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, избыточная масса тела
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показана консультация невролога (риск депрессии по результатам анкетирования),
 - показана консультация ЛОР-врача (снижение слуха по результатам анкетирования),
 - показано ультразвуковое дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела),
 - УПК (пациент старше 65 лет с выявленными ХНИЗ, очень высоким ССР, снижением слуха, вероятностью депрессии)
- 4. Группа здоровья IIIа. Основание выявлены заболевания: АГ, кондуктивная и нейросенсорная тугоухость
- Обследование вне диспансеризации: в связи с выявленными признаками сердечной недостаточности показана ЭхоКГ, исследование уровня NT-ргоВNР в крови, консультация кардиолога, исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №25:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ, СД)
- Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, гипергликемия, отягощенная наследственность по ССЗ (инфаркт миокарда у отца до 55 лет)
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (выявлена АГ, сахарный диабет 2 тип, гиперхолестеринемия, ожирение),
 - ультразвуковое дуплексное сканирование БЦА (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение),
 - показана консультация невролога (вероятность перенесённых ТИА или ОНМК по результатам анкетирования),
 - показана спирометрия (по результатам анкетирования в анамнезе хронический бронхит),
 - показан анализ крови на гликированный гемоглобин
- 4. Группа здоровья IIIа. Основание выявлены заболевания: АГ, сахарный диабет, хронический бронхит неуточненный
- Вне рамок диспансеризации показаны: консультация врача-кардиолога (вероятность стенокардии по результатам анкетирования), направление на исследование липидного спектра крови





Эталон ответа к ситуационной задаче №26:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий априори (возраст старше 65 лет)
- 2. Выявлены факторы риска: избыточная масса тела, гипергликемия, старческая астения
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (возраст старше 65 лет, АГ, СД, старческая астения, риск депрессии, риск заболеваний ЖКТ, риск стенокардии, риск снижения зрения),
 - показана консультация офтальмолога (риск снижения зрения по результатам анкетирования),
 - показана консультация невролога (риск депрессии и когнитивных нарушений по результатам анкетирования),
 - показана ЭГДС (риск заболеваний ЖКТ по результатам анкетирования),
 - показан анализ крови на гликированный гемоглобин
- Группа здоровья IIIа. Основание наличие АГ, сахарного диабета
 Сопутствующие заболевания: гиперметропия средней степени, пресбиопия, диабетическая
 ретинопатия, заболевания ЖКТ (гастрит и дуоденит), цереброваскулярные болезни,
 дисциркуляторная энцефалопатия
- В связи с вероятностью стенокардии направляется на консультацию кардиолога вне рамок диспансеризации

Эталон ответа к ситуационной задаче №27:

- 1. Абсолютный ССР высокий
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, нерациональное питание, ожирение
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (гиперхолестеринемия, нерациональное питание, ожирение, риск перенесенных ТИА или инсульта, риск заболеваний ЖКТ),
 - показана консультация невролога (риск перенесенных ТИА и инсульта по данным анкетирования),
 - показано УЗДС БЦА: женщины в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления (по данным анкетирования, достигнуты целевые значения АД на фоне приема антигипертензивных препаратов), гиперхолестеринемия, ожирение,
 - показана консультация акушера-гинеколога (результаты маммографии BIRADS IV)
- Группа здоровья IIIа. Основание выявлены заболевания: подозрение на злокачественное новообразование молочной железы, АГ (достигнуты целевые значения АД на фоне приема антигипертензивных препаратов). Сопутствующее заболевание — гастрит
- Консультация онколога маммолога (результаты маммографии BIRADS IV), направление на исследование липидного спектра крови, показана ЭГДС

Эталон ответа к ситуационной задаче №28:

- 1. Абсолютный ССР высокий (наличие сахарного диабета)
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, ожирение, гипергликемия
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (ожирение, гиперхолестеринемия, гипергликемия),
 - показано определение уровня гликированного гемоглобина,
 - показано УЗДС БЦА (женщины в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение)
- Группа здоровья IIIа. Основание выявлены заболевания: сахарный диабет по результатам анкетирования, по уровню гликемии и гликированного гемоглобина
- 5. Консультация эндокринолога (выявлен сахарный диабет), исследование липидного спектра крови





Эталон ответа к ситуационной задаче №29:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (АГ)
- Выявлены факторы риска: ожирение, гипергликемия, нерациональное питание, недостаточная физическая активность
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК (ожирение, гипергликемия, нерациональное питание, недостаточная физическая активность).
 - показано исследование уровня гликированного гемоглобина
- Группа здоровья IIIа. Основание выявлены заболевания: гипертоническая болезнь по данным анкетирования и гипертрофия левого желудочка по данным ЭКГ (достигнуты целевые значения АД), предиабет (по показателям глюкозы натощак и гликированного гемоглобина)
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №30:

- 1. Абсолютный ССР очень высокий (возраст старше 65 лет)
- 2. Выявлены факторы риска: гиперхолестеринемия, гипергликемия, ожирение, старческая астения
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показано УПК ((возраст старше 65 лет, ожирение, гиперхолестеринемия, АГ, СД, по данным анкетирования — вероятность стенокардии, старческая астения (8 баллов по шкале «Возраст не помеха» — вопросы 19-26 анкеты, вероятность остеопороза, риск снижения слуха и зрения, риск падений, риск когнитивных нарушений, недержание мочи)),
 - показана консультация невролога,
 - ультразвуковое дуплексное сканирование БЦА,
 - показана консультация оториноларинголога,
 - показана консультация офтальмолога,
 - показан анализ крови на гликированный гемоглобин
- 4. Группа здоровья IIIa. Основание выявлены заболевания: АГ, сахарный диабет, снижение слуха
- Консультация эндокринолога (риск остеопороза, сахарный диабет, целевые значения гликемии не достигнуты), консультация уролога (недержание мочи), консультация кардиолога (риск стенокардии), исследование липидного спектра крови

Эталон ответа к ситуационной задаче №31:

- 1. Абсолютный ССР умеренный (1%)
- 2. Выявленные факторы риска: курение, отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям других локализаций (рак молочной железы у матери)
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показана спирометрия (курение табака)
- 4. Группа здоровья IIIб. Основание имеется фиброзно-кистозная мастопатия
- 5. Направление к врачу акушеру-гинекологу вне рамок диспансеризации

Эталон ответа к ситуационной задаче №32:

- 1. Абсолютный ССР умеренный (1%)
- 2. Выявлены факторы риска: курение табака
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации. Показана спирометрия, консультация врача-колопроктолога
- 4. Группа здоровья IIIб. Основание выявлен полип прямой кишки
- 5. Нет

Эталон ответа к ситуационной задаче №33:

- 1. Абсолютный ССР умеренный (4%)
- 2. Выявлены факторы риска: курение табака
- 3. Направляется на 2 этап диспансеризации:
 - показана ЭГДС
 - показана спирометрия (курение табака)
- 4. Группа здоровья IIIб. Основание выявлена язвенная болезнь желудка
- 5. Показана консультация гастроэнтеролога вне рамок диспансеризации





СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Drapkina OM, Kontsevaya AV, Kalinina AM, et al. 2022 Prevention of chronic non-communicable diseases in 1 the Russian Federation. National guidelines. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2022;21(4):3235. (In Russ.) Драпкина О. М., Концевая А. В., Калинина А. М., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. doi:10.15829/1728-8800-2022-3235. EDN DNBVAT.
- 2 Drapkina O. M., Drozdova L. Yu., Yakimova Yu. V., et al. Standard operating procedure for preventive medical examination and medical examination of certain groups of the adult population: Methodological recommendations. Moscow: LLC "Silicea-Polygraph", 2023. 56 р. (In Russ.) Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Якимова Ю. В. и др. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: Методические рекомендации. М.: ООО "Силицея-Полиграф", 2023. 56 c. doi:10.15829/ROPNIZ-d80-2023. EDN VPQXMS
- 3. Drapkina O. M., Drozdova L. Yu., Kalinina A. M., et al. Organization of preventive medical examination and medical examination of certain groups of the adult population. Methodological recommendations. Edition 2-E. M.: Federal State Budgetary Institution "NMIC TPM" of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2020, 232 p. (In Russ.) Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Калинина А. М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. 232 с. ISBN: 978-5-6043991-1-8;
- Drapkina O. M., Shepel R. N., Almazova I. I., et al. Examination of the patient by a midwife (paramedic), including obtaining biological material from the surface of the cervix (external uterine pharynx) and from the cervical canal for cytological examination as part of the first stage of medical examination: Methodological recommendations. M.: LLC "Silicea-Polygraph", 2023. 28 р. (In Russ.) Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Алмазова И. И. и др. Осмотр пациентки акушеркой (фельдшером), включающий получение биологического материала с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и из цервикального канала для цитологического исследования в рамках первого этапа диспансеризации: Методические рекомендации. М.: ООО "Силицея-Полиграф", 2023. 28 с. ISBN: 978-5-605-05406-1. doi:10.15829/ROPNIZ-d94-2023. EDN YXNFEW





Приложение 1. Алгоритм установления групп здоровья по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения [1-3]

Алгоритм установления групп здоровья по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра

(Приказ Минздрава России от 27.04.2021 №404н)



² 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 28.09.2023 №515н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. №404н».



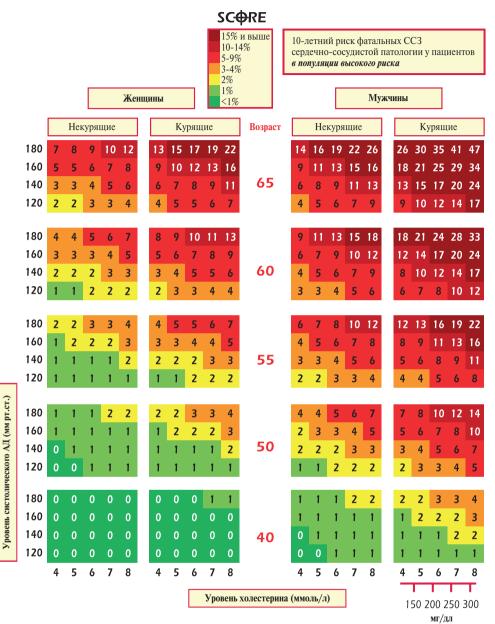


Перечень кодов МКБ-10, соответствующих заболеваниям (состояниям), относимым к IIIA группе здоровья Код по МКБ-10 Заболевание / состояние Стенокардия 120.1-20.9 Врожденные пороки сердца О20—24 Злокачественные новообразования......С00-D09 в том числе, но не ограничиваясь: Пишевода С15 Желудка С16 Ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала С19-21 Трахеи, бронхов и легкого СЗЗ-34 Молочной железы С50 Тела матки С54 II группа здоровья Лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача и которые не нуждаются





Приложение 2. Шкала SCORE оценки абсолютного риска ССЗ для стран высокого риска [1]







Шкала оценки относительного риска фатальных ССЗ у лиц, моложе 40 лет



Категории сердечно-сосудистого риска

Очень	При наличии любого из нижеуказанного:
высокий	• ССЗ атеросклеротического генеза, выявленное клинически или при визуализации. ССЗ, выявленное клинически, включает наличие в анамиезе ОКС (ИМ или нестабильная стенокардия), стенокардии напряжения, коронарной реваскуляризации или других артериальных реваскуляризаций, инсульта/ТИА, аневризмы аорты или атеросклероза периферических артерий. • ССЗ, однозначно подтвержденное визуализацией, включает значимую АСБ по данным КАГ, МСКТ (многососудистое поражение коронарных артерий со стенозами >50% в двух крупных эпикардиальных артериях) или УЗИ сонных артерий. • СД + ССЗ атеросклеротического генеза и/или повреждение органов-мишеней: − СКФ <45 мл/мин/1,73 м²; − СКФ <45-59 мл/мин/1,73 м² + АКС 30-300 мг/г; − Протеинурия (АКС >300 мг/г); − Микроульбуминурия + ретинопатия + нейропатия. • Тяжелая ХБП (СКФ <30 мл/мин/1,73 м² или СКФ 30-44 мл/мин/1,73 м² + альбумин-креатининовое соотношение >30 мг/г). • SCORE ≥10%. • Семейная гиперхолестеринемия с ССЗ атеросклеротического генеза или наличием иного большого ФР.
Высокий	Любой из нижеперечисленных: • Значимо повышенный отдельный ФР, в частности ОХС >8 ммоль/л (>310 мг/дл), ХС ЛНП >4,9 ммоль/л (>190 мг/дл) или АД ≥180/110 мм рт.ст. • Пациенты с СД, не соответствующие ни умеренному, ни очень высокому ССР. • ХБП средней тяжести: – СКФ 30-44 мл/мин/1,73 м² + АКС <30 мг/г; – СКФ 45-59 мл/мин/1,73 м² + АКС >30-300 мг/г; – СКФ >60 мл/мин/1,73 м² + АКС >300 мг/г. • SCORE >5% и <10%. • Семейная гиперхолестеринемия без других больших ФР.
Средний	 Продолжительность СД < 10 лет + отсутствие ПОМ + отсутствие других ФР. SCORE ≥1% и <5% за 10-летний период.
Низкий	• SCORE <1%.

Примечание: АКС — альбумин-креатининовое соотношение, АСБ — атеросклеротическая бляшка, АД — артериальное давление, ИМ — инфаркт миокарда, КАГ — коронароангиография, ЛНП — липопротеины низкой плотности, МСКТ — мультиспиральная компьютерная томография, ОКС — острый коронарный синдром, ОХС — общий холестерин, ПОМ — поражение органов-мишеней, СД — сахарный диабет, СКФ — скорость клубочковой фильтращии, ССЗ — сердечно-сосудистые заболевания, ССР — сердечно-сосудистый риск, ТИА — транзиторная ишемическая атака, УЗИ — ультразвуковое исследование, ФР — фактор(ы) риска, ХБП — хронические болезни почек, ХС — холестерин, SCORE — Systematic COronary Risk Evaluation.





Приложение 3. Система BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System) — система описания и обработки данных лучевых исследований молочной железы 3

Категория BI-RADS	Описание				
BI-RADS 0	неполные/недостаточные данные, требуется дополнительная визуализация и/или предыдущие маммограммы для сравнения				
BI-RADS 1	норма, патологических изменений нет				
BI-RADS 2	доброкачественные изменения молочной железы				
BI-RADS 3	S 3 вероятно, доброкачественные изменения (вероятность наличия РМЖ не выше 2%)				
BI-RADS 4	подозрение на ЗНО (вероятность РМЖ от 2 до 95%)				
4A	низкая вероятность злокачественности (2-10%);				
4B	средняя вероятность злокачественности (10-50%);				
4C	высокая вероятность злокачественности (51-95%);				
BI-RADS 5	высокая степень подозрения на РМЖ (вероятность рака выше или равна 95%)				
BI-RADS 6	подтвержденный биопсией РМЖ				

³ Беляев А. С., Блудов А. Б., Ветшева Н. Н. и др. Методические рекомендации по выполнению программы популяционного скрининга ЗНО молочной железы среди женского населения. М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации (2019): 1-40.





Приложение 4. Терминологическая система Бетесда (Terminological Bethesda system, TBS) [4]

Стадия развития патологического процесса	Полное наименование и аббревиатур на английском языке
Интраэпителиальные изменения или злокачественные опухоли отсутствуют	Negative for intraepithelial lesion or malignancy (NILM)
Атипичные клетки плоского эпителия	Atypical squamous cells (ASC)
Атипичные клетки плоского эпителия неясного значения	Atypical squamous cells for undertermined significance (ASC-US)
Атипичные клетки плоского эпителия не позволяющие исключить высокую степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения	Atypical squamous cells cannot exclude HSIL (ASC-H)
Цервикальная интраэпителиальная неоплазия I, II, III степени	Cervical intraepithelial neoplasia grade I, II, III (CIN I, II, III)
Карцинома in situ	Carcinoma in situ (CIS)
Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение	Squamous intraepithelial lesion (SIL)
Высокая степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения	High grade squamous intraepithelial lesion (HSIL)
Низкая степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения	Low grade squamous intraepithelial lesion (LSIL)
Атипичные железистые клетки	Atypical glandular cells (AGC)
Атипичные железистые клетки, похожие на неопластичные	Atypical glandular cells, favor neoplastic (AGC, favor neoplastic)
Атипичные железистые клетки неясного значения	Atypical glandular cells for undertermined significance not otherwise specified (AGUS-NOS)
Аденокарцинома in situ	Adenocarcinoma in situ (AIS)

Драпкина О. М., Алмазова И. И., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Калинина А. М., Дроздова Л. Ю.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Сборник ситуационных задач

Учебное пособие

Редактор, корректор Е.А. Рыжов Дизайн макета В.Ю. Звездкина Дизайн обложки М.В. Авакова Подготовка к печати Е.Ю. Добрынина

Подписано к печати 29.08.2024 Формат издания 70х100 1/16 Гарнитура Newton Тираж 1000 экз.

Российской общество профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ) 101000, г. Москва, Петроверигский пер, д. 10, стр. 3 e-mail: info@ropniz.ru www.ropniz.ru

Издатель: ООО «Силицея-Полиграф» 119049, г. Москва, ул. Шаболовка, 23-254 e-mail: cardio.nauka@yandex.ru www.roscardio.ru

Типография: «One-book»
г. Москва, Волгоградский пр., д. 42, корп. 5
«Технополис Москва»
+7 495 545-37-10
+7 499 550-60-32
e-mail: info@onebook.ru

Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

2024

