



Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата»

Россия, 119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д.22, тел./факс: +7 (499) 238-53-65

www.nacmedpalata.ru; e-mail: org@nnpmp.ru; mail@doctor-roshal.ru

« 22 » февраля 2019 г.

исх. № 17/1

Проект опубликован на портале Regulation.gov.ru 04.02.19

<https://regulation.gov.ru/projects/List/AdvancedSearch#npa=88190>

**Первому заместителю Министра
здравоохранения Российской Федерации
Т.В.Яковлевой**

Уважаемая Татьяна Владимировна!

В соответствии с Соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Некоммерческим партнерством «Национальная Медицинская Палата» о сотрудничестве в области здравоохранения направляем Вам замечания и предложения, высказанные экспертами НМП к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

При наличии разногласий просим Вас организовать обсуждение проекта приказа совместно с разработчиком и представителями НМП.

Приложение на 11 л.

С уважением,

**Президент
Союза «Национальная Медицинская Палата»**

В а ч

Л.М. Рошаль

Предложения и замечания экспертов Союза медицинского сообщества «Национальная медицинская Палата» к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра»:

Положение проекта, требующее изменений	Обоснование необходимых изменений	Предложение по новому тексту проекта
Порядок проведения профилактического медицинского осмотра		
Пункт 2	Актуальность включения в алгоритм профосмотров выявление групп риска онкологических заболеваний	Добавить: онкологическим риском
Пункт 3 Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно	Перечень исследований проф. мед. осмотра и перечень исследований диспансеризации, проводимой с периодичностью 1 раз в три года, схож. Рациональнее изложить данный пункт следующим образом	Профилактический медицинский осмотр проводится для взрослых граждан, ежегодно, за исключением года в котором гражданин подлежит прохождению диспансеризации
Пункт 4 Профилактический медицинский осмотр может проводится как самостоятельно, так и в рамках диспансеризации, диспансерного наблюдения и периодического медицинского осмотра	Исключить из пункта - в рамках диспансеризации , проходить в один год можно либо диспансеризацию, либо профилактический медицинский осмотр	Профилактический медицинский осмотр может проводиться как самостоятельно, так и в рамках диспансерного наблюдения и периодического медицинского осмотра

<p>ункт.10 абзац 2. «Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру в текущем году, или их законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования».</p>	<p>В структуре страховых медицинских организаций работают страховые представители II уровня, о которых говорится в вышеуказанном абзаце.</p> <p>В настоящее время активное привлечение страховых представителей II уровня ограничено нормами ФЗ «О персональных данных».</p>	<p>Предлагаем определить статус страхового представителя СМО, порядок взаимодействия с медицинской организацией.</p>
<p>П. 11, пп.4 и п. 13, пп. 4 дополнить</p>	<p>В целях ранней диагностики ЗНО определение групп риска уже на уровне профосмотров</p>	<p>Добавить ...Определения групп онкологического риска у пациентов с положительным онкологическим анамнезом (наличие ЗНО у родственников), у работающих в условиях действия канцерогенных факторов.</p>
<p>П.11, пп. 5 и п.13, пп.5</p>	<p>Актуальность наблюдения групп онкологического риска с целью первичной профилактики рака</p>	<p>Добавить Направление граждан из группы онкологического риска в кабинет профилактики территориального онкологического МУ</p>
<p>Пункт 11 Подпункт 4) дополнить</p>	<p>Необходимость выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний</p>	<p>Подпункт. 4) пункта 11 Порядка дополнить словами: «осмотр кожных покровов и ротовой полости, пальцевое исследование прямой кишки, пальпация периферических лимфоузлов, осмотр наружных половых органов, у женщин: браш-биопсия шейки матки, шеечного канала и пальпация молочных желёз в положении стоя и лёжа»</p>

		<p>Профилактическое обследование население должно затрагивать и актуальные социально значимые инфекции (ВИЧ и вирусные гепатиты) в связи с прогрессивным течением вышеуказанных заболеваний и резким увеличением затрат государства при выявлении данных инфекций на поздних стадиях, инвалидизации пациентов и отсутствием отдельного приказа, регламентирующего профосмотры широких слоёв населения на вышеуказанные инфекции.</p>
<p>Пункт 11 Подпункт 8) информирование граждан (в возрасте от 18 лет и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее – Федеральный закон № 38-ФЗ) с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию.</p>	<p>В России значительное количество ВИЧ-инфицированных и с нарастающим итогом происходит выявление ВИЧ в социально благополучном слое населения, в возрастных группах среднего и пожилого возраста. ВИЧ инфекция диагностируется как правило на поздних сроках, при появлении СПИД-ассоциированных патологий. Данная ситуация связана с отсутствием обследования на ВИЧ в рамках профилактических обследований и диспансеризации определённых групп взрослого населения. Чтобы изменить ситуацию и обеспечить своевременное выявление ВИЧ-инфекции одного информирования о том, где можно обследоваться не достаточно. Необходимо проводить обследование на ВИЧ-инфекцию в рамках профилактического медицинского осмотра, а в случае отказа гражданина от обследования, оформлять отказ</p>	<p>информирование граждан (в возрасте от 18 лет и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в рамках настоящего профилактического осмотра в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (далее – Федеральный закон № 38-ФЗ) или, в случае отказа гражданина пройти освидетельствование в рамках настоящего профилактического осмотра¹, проведение информирования о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию</p>

	соответствующим образом.	
<p>Пункт 12</p> <p>Основными задачами врача-терапевта при организации проведения профилактического медицинского осмотра граждан являются:</p>	<p>- Добавить задачу врачу-терапевту участковому по составлению списка граждан, подлежащих прохождению профилактического медицинского осмотра, в текущем календарном году</p> <p>- Уточнить во всех пунктах, где упоминается врач-терапевт, что речь идет о враче-терапевте участковом.</p>	<p>12. Основными задачами врача-терапевта участкового при организации проведения профилактического медицинского осмотра граждан являются:</p> <p>1) Составление списка граждан, подлежащих прохождению профилактического медицинского осмотра, в текущем календарном году</p>
<p>Пункт 12</p> <p>Основными задачами врача-терапевта при организации проведения профилактического медицинского осмотра граждан являются:</p> <p>активное привлечение граждан терапевтического участка к прохождению профилактического медицинского осмотра, информирование граждан о его целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;</p> <p>подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра на своем участке;</p>	<p>Разъяснительная работа семьям создаст дополнительную нагрузку на врачей терапевтов</p>	<p>Необходимо переложить эту нагрузку на страховых представителей СМО и руководителей предприятий</p>

<p>прием (осмотр) граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр в рамках периодического медицинского осмотра или диспансерного наблюдения.</p>		
<p>Пункт 13</p> <p>Подпункт 1)</p> <p>основными задачами отделения медицинской профилактики являются: составление плана проведения профилактического медицинского осмотра в текущем календарном году</p>	<p>В отделении медицинской профилактики планирование осуществлять не рационально, т.к. списки лиц должны формироваться на участке, согласно паспорта участка</p>	<p>Данный пункт приказа включить в п. 12: Основными задачами врача-терапевта при организации проведения проф. мед. осмотра граждан являются – составление плана проведения профилактического медицинского осмотра в текущем календарном году.</p>
<p>пункт 13</p> <p>Подпункт. 4) дополнить</p>	<p>Необходимость выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний</p>	<p>дополнить словами: «осмотр кожных покровов и ротовой полости, пальцевое исследование прямой кишки, пальпация периферических лимфоузлов, осмотр наружных половых органов, у женщин: браш-биопсия шейки матки, шеечного канала и пальпация молочных желёз в положении стоя и лёжа»</p>
<p>пункт 13 Основными задачами отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья медицинской организации при организации и проведении профилактического медицинского осмотра являются:</p> <p>...9) направление на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых при опросе, осмотре и обследовании выявляются жалобы на здоровье и/или патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась, вне</p>	<p>Прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых при опросе, осмотре и обследовании выявляются жалобы на здоровье и/или патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась, имеет смысл проводить в рамках профилактического медицинского осмотра;</p> <p>- Уточнить во всех пунктах, где упоминается врач-терапевт, что речь идет о враче-</p>	<p>13. Основными задачами отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья медицинской организации при организации и проведении профилактического медицинского осмотра являются:</p> <p>...9) направление на прием (осмотр) к врачу-терапевту участковому граждан, у которых при опросе, осмотре и обследовании выявляются жалобы на здоровье и/или патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от</p>

<p>рамки профилактического медицинского осмотра;</p>	<p>терапевте участковом.</p>	<p>нормы) увеличилась, в рамках профилактического медицинского осмотра;</p>
<p>пункт 13 Основными задачами отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья медицинской организации при организации и проведении профилактического медицинского осмотра являются:</p> <p>...10) заполнение установленных форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра.</p>	<p>Предлагаем разработать учетную и отчетную форму в соответствии с изменившимися объемами профилактического медицинского осмотра.</p>	
<p>Пункт 13.</p> <p>4)выполнение доврачебных медицинских мероприятий, входящих в объем профилактического медицинского осмотра: определение уровня общего холестерина в крови;</p> <p>исследование уровня глюкозы в крови;</p> <p>электрокардиография в покое;</p>	<p>В связи со спецификой учреждения выполнение данных медицинских мероприятий не возможно в кабинете медицинской профилактики.</p>	<p>Не включать в основные задачи кабинета медицинской профилактики данные медицинские мероприятия</p>
<p>пункт 17 Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра группы здоровья гражданина и планирования тактики его медицинского наблюдения используются следующие критерии:</p> <p>Гражданам II группы здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом</p>	<p>Уточнить во всех пунктах, где упоминается врач-терапевт, что речь идет о враче-терапевте участковом.</p>	<p>17. Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра группы здоровья гражданина и планирования тактики его медицинского наблюдения используются следующие критерии:</p> <p>Гражданам II группы здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом</p>

назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска.		участковым назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска.
Пункт 18 Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра является охват граждан профилактическим медицинским осмотром в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.	Обеспечение неформального отношения Медицинских работников к профосмотрам	Добавить: Процент граждан, определенных в группы риска НИЗ с направлением на углубленное обследование.
18.Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра является охват граждан профилактическим медицинским осмотром в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.	Не указаны значения	Требуется указать
Приложение № 1		
Перечень осмотров (консультаций), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра (объем профилактического медицинского осмотра)		
Пункт 1 Дополнить:	Необходимость выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний	Пункт 1) Приложения № 1 в части перечня неинфекционных заболеваний и состояний дополнить словами: «предопухолевых заболеваний и злокачественных новообразований»
Пункт 9 Электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического	В приказе от 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения	Электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического осмотра,

осмотра, далее с 35 лет 1 раз в год	диспансеризации определенных групп взрослого населения» ЭКГ женщинам проводят с 45 лет и старше, целесообразно оставить данный принцип и в проф. медицинских осмотрах.	далее с 35 лет мужчинам и с 45 лет женщинам 1 раз в год.
Пункт 9 электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического осмотра, далее с 35 лет 1 раз в год;	Нет ясности в формулировке «при первом прохождении профилактического осмотра»	электрокардиография в покое 1 раз в год;
Пункт 10 измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического осмотра, далее с 40 лет 1 раз в год	В приказе от 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» измерение ВГД проводят с 60 лет и старше, целесообразно оставить данный принцип и в проф. медицинских осмотрах.	Измерение внутриглазного давления при прохождении профилактического осмотра проводится с 60 лет
Пункт 11 приём (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья (или прием (осмотр) врачом терапевтом в рамках периодического медицинского осмотра или диспансерного наблюдения) или фельдшером.	В данном пункте не указано проведение краткого профилактического консультирования, направленное на коррекцию основных факторов риска	Приложение 1, п.1 изложить: приём (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья (или прием (осмотр) врачом терапевтом в рамках периодического медицинского осмотра или диспансерного наблюдения) или фельдшером, с проведением краткого профилактического

		консультирования.
Необходимо прописать обследование на АЛАТ, АСАТ, билирубин, HCVAb, HBsAg	Стабильно высокая выявляемость среди населения хронических вирусных гепатитов, которая также как и в случаях с ВИЧ-инфекцией высока среди социально благополучных лиц и происходит зачастую уже на стадии фиброза 3 степени или цирроза, что существенно повышает затраты государства на лечение данных пациентов, проведение реабилитационных мероприятий. В ряде случаев единственным методом, позволяющим сохранить жизнь гражданину, становится трансплантация печени.	Необходимо прописать обследование на АЛАТ, АСАТ, билирубин, HCVAb, HBsAg
Приложение № 1 к Порядку проведения профилактического медицинского осмотра дополнить пунктом:	Необходимость выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний	Приложение № 1 дополнить пунктом следующего содержания: «Осмотр кожных покровов и ротовой полости, пальцевое исследование прямой кишки, пальпация периферических лимфоузлов, осмотр наружных половых органов, у женщин: браш-биопсия шейки матки, шеечного канала и пальпация молочных желёз в положении стоя и лёжа»
Приложение 1 «Профилактический медицинский осмотр включает в себя:»	В целях раннего выявления ЗНО	Дополнить пунктом.: 12) осмотр всех женщин с 18 лет и мужчин с 30 лет.обратившихся впервые в течение года в амбулаторно-поликлиническое учреждение: - осмотр кожных покровов, ротовой полости и наружных половых органов (у женщин – бимануальное влагалищное исследование. осмотр шейки матки в зеркалах, взятие мазков с шейки матки и цервикального канала на

		цитологическое исследование); - пальпацию щитовидной и молочных желез в положении лежа и стоя; живота. периферических лимфатических узлов; - трансректальное пальцевое исследование;
Добавить в перечень осмотров, исследований	С целью раннего выявления ХНИЗ, онкологических заболеваний	- Общий анализ крови
Добавить в перечень осмотров, исследований	С целью раннего выявления ХНИЗ, онкологических заболеваний	-Общий анализ мочи
Добавить в перечень осмотров, исследований	С целью раннего выявления ХНИЗ, онкологических заболеваний	- Осмотр гинеколога

Приложение №2

Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

абзац 16 Старческая астения («хрупкость», шифр по МКБ-10 R54) - ассоциированный с возрастом синдром, основными клиническими проявлениями которого являются медлительность и/или непреднамеренная потеря веса, общая слабость. Включает более 85 различных гериатрических синдромов, основными из которых являются синдромы падений, мальнутриции (недостаточности питания), саркопении (уменьшение массы мышечной ткани и мышечной силы), недержания мочи, сенсорные дефициты, когнитивные нарушения, депрессия. Определяется в рамках профилактического медицинского осмотра с помощью опроса (анкетирования)	Профилактическими осмотрами охватить население молодого трудоспособного возраста в целях раннего оздоровления и укрепление здоровья граждан.	просим исключить абзац 16, приложения 2 Проекта Приказа МЗ РФ Профилактические осмотры.
---	--	---

граждан 75 лет и старше, включающего вопросник «Возраст не помеха».		
Риск пагубного потребления алкоголя (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.1) и риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.2) определяются с помощью опроса (анкетирования), предусмотренного настоящим Порядком.	В настоящее время отсутствуют стандартные опросники рисков потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	Необходимо определить в масштабах страны конкретные опросники, которые должны использоваться в рамках профилактических медицинских осмотров.

В соответствии с п. 18 проекта приказа «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра является охват граждан профилактическим медицинским осмотром в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.

В соответствии с п. 10 ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра граждан, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, являются руководитель медицинской организации и медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья, указанной медицинской организации.

В соответствии с п. 9 гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра.

Прохождение профилактических медицинских осмотров должно быть обязательным, как прохождение предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работающих, медицинское освидетельствование с целью определения наличия (отсутствия) у водителя транспортного средства (кандидата в водители транспортного средства) медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и т.д. В противном случае за неполный охват осмотрами виноватыми опять окажутся медицинские работники.