

Z00.0 Общ медицински преглед

Възраст	Вид на прегледа	Периодичност на прегледите	Медико-диагностични изследвания (МДИ)	Периодичност на МДИ	Консултативни прегледи	Периодичност на консултативните прегледи
1	2	3	4	5	6	7
Над 18 г. (жени и мъже)	1. Анамнеза и подробен статус 2. Изчисляване на индекс на телесна маса 3. Оценка на психичен статус 4. Изследване острота на зрение (ориентировъчно, без определяне на диоптри) 5. Измерване на артериално налягане 6. Електрокардиограма 7. Изследване на урина с тест-ленти в кабинет за:	Ежегодно за календарна година	1. Определяне на кръвна захар на гладно в лаборатория при наличие на риск по FINDRISK \geq 12 т.*.	Ежегодно за календарна година		

	- Протеин - Глюкоза - Кетонни тела - Уробилиноген/ билирубин - рН					
От 30 до 45 години (жени и мъже)			ПКК	Веднъж на 5 години		
Жени ≥ 30 години	Мануално изследване на млечни жлези	Ежегодно				
Жени на 30-години (навършващи 30-годишна възраст през календарната година)					Преглед от акушер-гинеколог с гинекологичен статус с вземане и изпращане на материал за цитонамазка	Ежегодно, а след две негативни цитонамазки - веднъж на 3 години
Мъже ≥ 40 години и жени ≥ 50 години			1. триглецириди 2.1. общ холестерол и HDL - холестерол и оценка на СС	Веднъж на 5 години		

			<p>риск по SCORE системата за лица без сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН</p> <p>2.2. LDL-холестерол (за лица със сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН, при които не се извършва оценка на СС риск по SCORE системата и не е изследван в рамките на диспансерното наблюдение)</p>			
От 46 до 65 години (жени и мъже)			ПКК	Веднъж на 5 години		
Мъже \geq 50 години			PSA	Веднъж на 2 години		
Жени от 50 до 69 години			Мамография на млечни жлези	Веднъж на 2		

включително			години		
Над 65 години (жени и мъже)			1. ПКК 2. триглицериди 3.1. общ холестерол, HDL за лица без сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН 3.2. LDL-холестерол (за лица със сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН)	1. Ежегодно за календарната година 2. 1 път на 5 години 3.1./3.2 - 1 път на 5 години	

Забележки:

1. Изследването на общ холестерол, триглицериди, кръвна захар, ЕКГ, мамография, PSA, HDL-холестерол, LDL-холестерол в рамките на предходните 12 месеца, направено по друг повод, не се провежда повторно по време на профилактичния преглед.

2. По преценка на общопрактикуващия лекар може да не се провежда повторно изследване на ПКК и урина, ако същите са направени през предходните 3 месеца.

3. ПКК е кръвна картина, състояща се от поне осем от посочените показатели или повече: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC.

4. Оценката за риск от развитие на захарен диабет се осъществява на всички лица над 18-годишна възраст по FINDRISK (Въпросник за риск от развитие на ЗД в следващите 10 години).

4.1. Оценката се определя на базата на показатели от анамнезата и обективното състояние на пациента, определени по време на профилактичния преглед, и се оценява в точки (при максимален брой точки 26), както следва:

4.1.1. Възраст - под 45 години (0 т.), 45 - 54 г. (2 т.), 55 - 64 г (3 т.), над 64 г. (4 т.);

4.1.2. ИТМ - под 25 кг/кв.м (0 т.), 25 - 30 кг/кв.м (1 т.), над 30 кг/кв.м (2 т.);

4.1.3. Обиколка на талия - на нивото на пъпа:

4.1.3.1. мъже - под 94 см (0 т.), 94 - 102 см (3 т.), над 102 см (4 т.);

4.1.3.2. жени - под 80 см (0 т.), 80 - 88 см (3 т.), над 88 см (4 т.);

4.1.5. Обичайна физическа активност дневно поне 30 минути (на работното си място и/или в свободното си време) - да (0 т), не (2 т.);

4.1.6. Ежедневна консумация на плодове и зеленчуци - да (0 т.), не (1 т.);

4.1.7. Редовен прием на антихипертензивни медикаменти сега или в миналото - да (2 т.), не (0 т.);

4.1.8. Анамнеза за повишена кръвна захар в миналото (на профилактичен преглед, по време на друго заболяване, по време на бременност) - да (5 т.), не (0 т.);

4.1.9. Фамилна анамнеза за диабет тип 2 или тип 1 - не (0 т.), да - дядо, баба, леля, вуйчо или първи братовчед (3 т.), да - родител, брат, сестра, собствено дете (5 т.);

4.2. Рискът от диабет по FINDRISK се определя като:

4.2.1. Нисък (1 на 100 ще развие диабет) - под 7 т.;

4.2.2. Леко повишен (1 на 25 ще развие диабет) - 7 - 11 т.;

4.2.3. Умерен (1 на 6 ще развие диабет) - 12 - 14 т.;

4.2.4. Висок (1 на 3 ще развие диабет) - 15 - 20 т.;

4.2.5. Много висок (1 на 2 ще развие диабет) - над 20 т.

5. Оценка на СС риск по SCORE системата се извършва при профилактичен преглед на всички мъже ≥ 40 г. и ≤ 65 г. и жени ≥ 50 г. и ≤ 65 г., които нямат ССЗ, диабет или ХБН.

5.1. Оценката се осъществява на база на следните критерии - пол, тютюнопушене, възраст, общ холестерол и систолно артериално налягане (САН) (фиг. 1).

ФИГУРА 1. SCORE ДИАГРАМА:

5.2. Рискът от ССЗ се определя като:

5.2.1. нисък < 1 %;

5.2.2. умерен ≥ 1 %, но < 5 %;

5.2.3. висок ≥ 5 %, но < 10 %;

5.2.4. много висок риск ≥ 10 %.



Приложение № 3 към чл. 9, ал. 1

Групи лица с рискови фактори за развитие на заболяване

1. Лица с рискови фактори за развитие на сърдечно-съдови заболявания:

1.1. В групата се включват всички мъже ≥ 40 г. и ≤ 65 г. и всички жени ≥ 50 г. и ≤ 65 г., които нямат ССЗ, диабет или ХБН с изчислен риск по SCORE - висок $\geq 5\%$, но $< 10\%$ и много висок риск $\geq 10\%$.

2. Лица с рискови фактори за развитие на захарен диабет тип 2:

2.1. В групата се включват всички лица на 18 години с оценен риск по FINDRISK - умерен (12 - 14 т.), висок (15 - 20 т.) и много висок (над 20 т.).

3. Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на шийката на матката:

3.1. В групата се включват жени над 18 години, при които:

3.1.1. Има лична анамнеза за някои от следните рискови фактори - ≥ 3 износени бременности или първо раждане на възраст ≤ 17 г.; продължителна (повече от 5 години) употреба на естрогенни препарати; имunosупресираща терапия; HIV-позитивни;

3.1.2. Има фамилна анамнеза за майка или сестра със злокачествено новообразувание на шийката на матката;

3.1.3. При назначената по време на профилактичния преглед консултация с акушер-гинеколог и цитонамазка са установени отклонения, съгласно заключението на консултиращият специалист:

3.1.3.1. видими изменения на маточната шийка: ерозио и ектропион на шийката на матката; дисплазия на шийката на матката и други невъзпалителни болести на шийката на матката;

3.1.3.2. цитонамазка извън I и II степен по Papanicolaou.

4. Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на млечната жлеза:

4.1. В групата се включват всички жени > 18 с поне един от следните показатели:

4.1.1. Фамилна анамнеза за:

4.1.1.1. рак на млечната жлеза при майка, сестра или дъщеря;

4.1.2. Лична анамнеза за:

4.1.2.1. лекуван друг карцином;

4.1.2.2. доброкачествена дисплазия на млечната жлеза;

4.1.2.3. продължителна употреба (над 5 години) на естрогенни препарати;

4.1.2.4. ранно менархе (≤ 10 -годишна възраст);

4.1.2.5. първо раждане на възраст ≥ 35 г.

5. Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на ректосигмоидалната област:

5.1. В групата се включват всички лица над 18 години с поне един от следните показатели:

5.1.1. Анамнеза за най-малко един от изброените: аденом/и на дебелото черво, полипи на дебелото черво, колоректален карцином, болест на Crohn, улцерозен колит, цъолиакия;

5.1.2. Фамилна анамнеза за рак на ректосигмоидалната област при:

5.1.2.1. един от родители, братя, сестри, деца;

5.1.2.2. двама от баба, дядо, леля, чичо, първи братовчед, племенник.

6. Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на простатата:

6.1. В рисковата група се включват всички мъже над 40 до 49 години със:

6.1.1. Фамилна анамнеза за карцином на простатата (баща, брат);

6.1.2. PSA > 4.0 ng/ml, изследван по друг повод по преценка на лекаря.

7. Лица с рисков фактор затлъстяване:

В групата се включват всички лица над 18 години с ИТМ ≥ 30 .

8. Лица с рисков фактор тютюнопушене:

В групата се включват всички лица над 18 години с консумация на цигари.



Приложение № 4 към чл. 9, ал. 2

Карта за оценка на рисковите фактори за развитие на заболяване

Към амбулаторен лист №/дата
Лекар (УИН, РЦЗ номер на лечебното заведение)
Пациент (ЕГН, идентификационен номер)

ЛИЧНА АНАМНЕЗА

Жени и мъже

- тютюнопушене

? ? брой цигари дневно
- заседнал начин на живот (< 30 мин. физическа активност на ден)
- аденом/и на дебелото черво
- полипи на дебелото черво
- колоректален карцином
- болест на Crohn
- улцерозен колит
- цьолиакия
- захарен диабет тип

? тип 1 (E10) ? тип 2 (E11)
- предшестваци данни за дислипидемия (R94.8)
- ежедневна консумация на плодове и зеленчуци (поне 100 г)

ФАМИЛНА АНАМНЕЗА

- диабет тип 2 или тип 1 (дядо, баба, леля, вуйчо или първи братовчед)
- диабет тип 2 или тип 1 (родител, брат, сестра, собствено дете)
- ранно (под 55 г. за мъже - баща, брат, и под 65 г. за жени - майка, сестра) заболяване на сърдечно-съдовата система (ИБС и МСБ);
- майка или сестра с РМШ;
- рак на ректосигмоидалната област при един от родителите, братя, сестри, деца или двама от баба, дядо, леля, чичо, първи братовчед, племенник)
- рак на млечната жлеза при майка, сестра или дъщеря;
- карцином на простатата (баща, брат) при мъже над 40 години

редовен прием на антихипертензивни медикаменти сега или в миналото

повишена кръвна захар в миналото

Жени

≥ 3 износени бременности или първо раждане на възраст ≤ 17 г.;

продължителна (повече от 5 години) употреба на естрогени (контрацептиви или хормонална заместителна терапия);

имуносупресирани;

неваксинирани срещу HPV (за възрастовата група ≥ 18 и ≤ 25 г.) + един от изброените рискови фактори.

лекуван друг карцином;

доброкачествена дисплазия на млечната жлеза;

ранно менархе (≤ 10 -годишна възраст);

първо раждане на възраст ≥ 35 г.;

Мъже

PSA > 4.0 ng/ml при мъже над 40 г.

<p>ОБЕКТИВЕН СТАТУС</p> <p>Възраст ?? □□</p> <p>Пол ? □</p> <p>ръст ??? □□□ см</p> <p>тегло ??? □□□ кг</p> <p>Обиколка на талия ? □□□ см</p> <p>Артериално налягане:</p> <p>Систолно □□□ mm Hg диастолно □□□ mm Hg</p> <p>ИТМ ?□□ кг/м²</p>	<p>МДИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕН ПРЕГЛЕД</p> <p>За лица без сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН, които подлежат на оценка на риска по SCORE (мъже 40 - 65 г. и жени 50 - 65 г.):</p> <p>Общ холестерол ?? □□,□□ mmol/l</p> <p>HDL-холестерол ?? □□,□□ mmol/l</p> <p>Триглицериди ?? □□□□ mmol/l</p> <p>Non-HDL -холестерол (<i>изчислен</i>) □□,□□ mmol/l</p> <p>LDL-холестерол (<i>изчислен</i>) ?? □□,□□ mmol/l</p> <p>Кръвна захар (при FINDRISK >= 12 г)</p> <p>□□,□□ mmol/l</p> <p>PSA</p> <p>□□,□□ ng/ml</p>
<p>ОЦЕНКА НА 10-ГОДИШЕН СЪРДЕЧНО-СЪДОВ РИСК (SCORE)</p> <p>□□ - (<i>нисък, умерен, висок, мн. висок</i>)</p>	<p>ОЦЕНКА НА 10-ГОДИШЕН РИСК ОТ РАЗВИТИЕ НА ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 (FINDRISK)</p> <p>□□ точки (<i>нисък, умерен, висок, мн. висок</i>)</p>