

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 6 марта 2015 г. № 87н

Медицинская документация  
Учетная форма № 131/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 6 марта 2015 г. № 87н

**Карта учета  
диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)**

*ненужное зачеркнуть*

Дата начала диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) \_\_\_\_\_

- 1. Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_
- 2. Пол:** муж. - 1, жен. - 2,
- 3. Дата рождения:** число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_
- 4. Местность:** городская - 1, сельская - 2
- 5. Место регистрации:** субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_
- 6. Код категории льготы** \_\_\_\_\_
- 7. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации:** да - 1; нет - 2
- 8. Занятость:** 1 – работает; 2 – не работает; 3 – обучающийся в образовательной организации по очной форме.
- 9. Диспансеризация (профилактический медицинский осмотр) проводится мобильной медицинской бригадой:** да - 1; нет - 2
- 10. Проведение первого этапа диспансеризации (профилактического медицинского осмотра):**

№ стро- ки	Дата проведения	Выявлено откло- нение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие <sup>1</sup> первого этапа диспансеризации			X
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1		
Антropометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2		
Измерение артериального давления	3		
Определение уровня общего холестерина в крови	4		
Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	5		
Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	6		
Определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска	7		
Электрокардиография (в покое)	8		
Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соксона) с поверхности шейки	9		

<sup>1</sup> Далее – медицинское мероприятие

матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование				
Флюорография легких	10			
Маммография обеих молочных желез	11			
Клинический анализ крови	12			
Клинический анализ крови развернутый	13			
Анализ крови биохимический общетерапевтический	14			
Общий анализ мочи	15			
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	16			
Ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза	17			
Ультразвуковое исследование (УЗИ) в целях исключения аневризмы брюшной аорты	18			
Измерение внутриглазного давления	19			
Прием (осмотр) врача-терапевта <sup>2</sup>	20			X

## 11. Проведение второго этапа диспансеризации

Медицинское мероприятие второго этапа диспансеризации	№ строки	Дата		Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
		направления	проведения		
1	2	3	4	5	6
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	1				
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	2				
Эзофагогастродуоденоскопия	3				
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	4				
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	5				
Колоноскопия или ректороманоскопия	6				
Определение липидного спектра крови	7				
Спирометрия	8				
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	9				
Определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе	10				
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	11				
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена	12				
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	13				

<sup>2</sup> Врач-терапевт здесь и далее включает врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-терапевта цехового врачебного участка, врача общей практики (семейного врача)

Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование	14					
Групповое профилактическое консультирование (школа пациента)	15					
Прием (осмотр) врача-терапевта	16					X

**12. Заболевания (подозрения на заболевания), выявленные при проведении диспансеризации (профилактического медицинского осмотра), установление диспансерного наблюдения**

Наименование классов и отдельных болезней	№ строк	Код МКБ-10 <sup>3</sup>	Дата выявления заболевания/начала диспансерного наблюдения			
			Выявлено заболевание	В том числе заболевание выявлено впервые	Начало диспансерного наблюдения	Установлен предварительный диагноз
1	2	3	4	5	6	7
<b>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни</b>	1	A00-B99				
в том числе: туберкулез	1.1	A15-A19				
<b>Новообразования</b>	2	C00-D48				
в том числе: злокачественные новообразования и новообразования <i>in situ</i>	2.1	C00- D09				
в том числе: пищевода	2.2	C15, D00.1				
из них в 1-2 стадии	2.2.1					-
желудка	2.3	C16, D00.2				
из них в 1-2 стадии	2.3.1					-
ободочной кишки	2.4.	C18, D01.0				
из них в 1-2 стадии	2.4.1					-
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	2.5	C19-C21, D01.1 - D01.3				
из них в 1-2 стадии	2.5.1					-
поджелудочной железы	2.6	C25				
из них в 1-2 стадии	2.6.1					-
трахеи, бронхов и легкого	2.7	C33, 34 D02.1 - D02.2				
из них в 1-2 стадии	2.7.1					-
молочной железы	2.8	C50, D05				
из них в 1-2 стадии	2.8.1					-
шейки матки	2.9.	C53, D06				
из них в 1-2 стадии	2.9.1					-
тела матки	2.10	C54				
из них в 1-2 стадии	2.10.1					-
яичника	2.11	C56				
из них в 1-2 стадии	2.11.1					-
препретательной железы	2.12	C61, D07.5				
из них в 1-2 стадии	2.12.1					-
почки, кроме почечной лоханки	2.13	C64				
из них в 1-2 стадии	2.13.1					-
<b>Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм</b>	3	D50-D89				
в том числе: анемии, связанные с питанием, гемолитические анемии,	3.1	D50-D64				

<sup>3</sup> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра

апластические и другие анемии						
<b>Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ</b>	4	E00-E90				
в том числе: сахарный диабет	4.1	E10-E14				
ожирение	4.2	E66				
нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии	4.3	E78				
<b>Болезни нервной системы</b>	5	G00-G99				
в том числе: преходящие церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	5.1	G45				
<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>	6	H00-H59				
в том числе: старческая катаракта и другие катаракты	6.1	H25, H26				
глаукома	6.2	H40				
слепота и пониженное зрение	6.3	H54				
<b>Болезни системы кровообращения</b>	7	I00-I99				
в том числе: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	7.1	I10-I15				
ишемическая болезнь сердца	7.2	I20-I25				
в том числе: стенокардия (грудная жаба)	7.2.1	I20				
в том числе нестабильная стенокардия	7.2.2	I20.0				
хроническая ишемическая болезнь сердца	7.2.3	I25				
в том числе: перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	7.2.4	I25.2				
другие болезни сердца	7.3	I30-I52				
цереброваскулярные болезни	7.4	I60-I69				
в том числе: закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга и закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга	7.4.1	I65, I66				
другие цереброваскулярные болезни	7.4.2	I67				
последствия субарахноидального кровоизлияния, последствия внутричерепного кровоизлияния, последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния, последствия инфаркта мозга, последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга	7.4.3	I69.0-I69.4				
аневризма брюшной аорты	7.4.4	I71.3-I71.4				
<b>Болезни органов дыхания</b>	8	J00-J98				
в том числе: вирусная пневмония, пневмония, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i> , пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> , бактериальная пневмония, пневмония, вызванная другими инфекционными возбудителями, пневмония при болезнях, классифицированных в других рубриках, пневмония без уточнения возбудителя	8.1	J12-J18				
бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-	8.2	J40-J43				

гнойный хронический бронхит, хронический бронхит неуточненный, эмфизема							
другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэкстatischeальная болезнь	8.3	J44-J47					
<b>Болезни органов пищеварения</b>	9	K00-K93					
в том числе: язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	9.1	K25, K26					
гастрит и дуоденит	9.2	K29					
неинфекционный энтерит и колит	9.3	K50-K52					
другие болезни кишечника	9.4	K55-K63					
<b>Болезни мочеполовой системы</b>	10	N00-N99					
в том числе: гиперплазия предстательной железы, воспалительные болезни предстательной железы, другие болезни предстательной железы	10.1	N40-N42					
добропачественная дисплазия молочной железы	10.2	N60					
воспалительные болезни женских тазовых органов	10.3	N70-N77					
<b>Прочие заболевания</b>	11						

**13. Выявленные при проведении диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний в соответствии с кодами МКБ-10:**

Факторы риска (код МКБ-10)	R03.0	R73.9	R63.5	Z72.0	Z72.1	Z72.2	Z72.3	Z72.4	Z 80, Z82.3, Z82.4, Z82.5, Z83.3
Выявлен фактор риска, нет (-), да (дата выявления)									

**14. Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE:**

низкий  высокий

**15. Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE:**

высокий  очень высокий

**16. Группа состояния здоровья:**  I группа;  II группа;  IIIa группа;  IIIб группа

**17. Назначено лечение:** да - 1; нет - 2

**18. Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации (профилактического медицинского осмотра):** да - 1; нет - 2

**18.1. Дано направление к врачу-сердечно-сосудистому хирургу:** да - 1; нет - 2

**18.2. Дано направление к врачу-психиатру (врачу-психиатру-наркологу):** да - 1; нет - 2

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

**20. Направлен на санаторно-курортное лечение:** да - 1; нет - 2

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

Дата окончания диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) \_\_\_\_\_