Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация: цели и задачи. Как записаться и где пройти?

Диспансеризация – что это?

**Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
  
Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Зачем проводить диспансеризацию?

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования граждан в целях:

* Профилактики и раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний;
* Определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;
* Проведения профилактического консультирования;
* Определения группы диспансерного наблюдения граждан, с выявленными заболеваниями (состояниями), а также здоровых граждан, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Прохождение диспансеризации позволит Вам выявить заболевание на ранней стадии развития, когда лечение наиболее эффективно и в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения.

Когда проводится диспансеризация и профилактический медицинский осмотр?

**Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:**

* в качестве самостоятельного мероприятия;
* в рамках диспансеризации;
* в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

**Диспансеризация проводится:**

1. один раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
2. ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:
   * инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
   * лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)\*;

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Где пройти диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр?

Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.  
  
Гражданину, желающему пройти диспансеризацию, необходимо обратиться к своему участковому терапевту, который должен это организовать. Участковый врач (фельдшер) или участковая медицинская сестра, или сотрудник регистратуры расскажут Вам где, когда и как можно пройти диспансеризацию, согласуют с Вами ориентировочную дату (период) прохождения диспансеризации.

Как проходит диспансеризация?

Диспансеризация проходит в два этапа.  
  
**Первый этап (скрининг)** проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации, и включает в себя:

1. опрос (анкетирование);
2. антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;
3. измерение артериального давления;
4. определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода);
5. определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);
6. определение относительного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте от 18 года до 39 лет включительно 1 раз в год) и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан от 40 до 64 лет включительно 1 раз в г
7. электрокардиографию в покое в возрасте старше 35 лет и старше 1 раз в год;
8. осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом в возрасте 18 лет и старше - 1 раз в год; взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет включительно - 1 раз в 3 года;
9. флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года
10. маммографию (для женщин в возрасте 40 до 75 лет 1 раз в 2 года
11. исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в 2 года и для граждан в возрасте от 65 до 75 лет 1 раз в год);
12. определение уровня простат-специфического антигена в крови (ПСА) (для мужчин в возрасте 45,50,55,60 и 64 лет);
13. общий анализ крови  (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) в возрасте от 40 лет с периодичностью 1 раз в год;
14. измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте от 40 лет и старше 1 раз в год);
15. проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом;
16. прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистыхгуб и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, индивидуальном углубленном профилактическом консультировании или групповом профилактическом консультировании (школа пациента), направляются врачом-терапевтом на второй этап диспансеризации.  
  
**Второй этап** диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя:

1. осмотр (консультация) врача-невролога (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесённое острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше);
2. если у пациента (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин в возрасте от 54 до 72 лет при наличии повышенного уровня артериального давления, высокий уровень холестерина и излишний вес, т.е. имеется риск возникновения инсульта, то терапевт назначает дуплексное сканирование брахицефальных артерий. Это исследование может назначить и врач-невролог при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесённое острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте 65 – 90 лет;
3. осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-уролога (для мужчин в возрасте 45, 50,55,60 и 64 лет при повышении уровня простат – специфического антигена в крови более 4 нг/мл;
4. осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-колопроктолога, включая проведение ректороманоскопии (при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте от 40 до 75 лет при отягощенной наследственности, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования);
5. колоноскопия (для граждан в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача - колопроктолога);
6. эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);
7. спирометрия (для граждан с подозрением на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих по направлению врача-терапевта);
8. рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);
9. осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);
10. осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний;
11. осмотр (консультация) врача-офтальмолога (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции;
12. проведение индивидуального или группового углублённого профилактического консультирования;
13. приём (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, а также направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объём диспансеризации, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Что включает в себя профилактический осмотр?

Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

1. анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях:
2. сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний:
   * определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний
   * выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения;
3. расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
4. измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
5. исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
6. определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
7. определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;
8. определение абсолютного сердечно-сосудистого риска" у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;
9. флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года
10. электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
11. измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;
12. осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год
13. прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

Как пройти диспансеризацию работающему гражданину?

Согласно статьи 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.  
  
В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, она заключает договор с медицинской организацией, имеющей лицензию на медицинскую деятельность.  
  
Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения – работающих, неработающих, учащихся по очной форме – утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 г. № 124 н.  
  
**Регулярное прохождение диспансеризации позволит Вам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно!**