**Диспансеризация и профилактические осмотры проводятся бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства (прикрепления) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».**

Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторы риска их развития, а также риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

**ХНИЗ являющиеся объектом скрининга:**

· болезни системы кровообращения

· злокачественные новообразования

· сахарный диабет 2-го типа

· хронические болезни органов дыхания

**Целевые группы:**

Взрослое население (в возрасте от 18 лет и старше)

находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, где получает первичную медико-санитарную помощь

работающие граждане;

неработающие граждане;

обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Порядок не применяется в случаях, когда законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансеризации отдельных категорий граждан.

3. Медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка, направлены на:

профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан

проведение индивидуального профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

4. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

в качестве самостоятельного мероприятия:

в рамках диспансеризации:

в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого текущем году7 диспансерного приема (осмотра, консультации):

**Диспансеризация проводится:**

1 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 боевых действий, а также ставших инвалидами

Вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин

(кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие

их противоправных действий)

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такового возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

**Профилактический медицинский осмотр**

**Включает в себя:**

анкетирование в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год

расчет на основании антропометрии - индекса массы тела, окружность талии в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год

измерение артериального давления в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год

определение уровня общего холестерина в крови в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год

исследование уровня глюкозы в крови в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год

определение относительного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в год

флюорографию легких или рентгенографию легких в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года

ЭКГ в покое при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;

измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;

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 ФАП, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

|  |
| --- |
| **Диспансеризация****1 этап** |
| **От 18 до 39 лет 1 раз в 3 года** | **От 40 до 64 лет 1 раз в год** | **От 65 лет и старше 1 раз в год** |
| **Профилактический медицинский осмотр** |
| **Скрининг на выявления онкологических заболеваний** |
| взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в З года осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидкой железы, лимфатических узлов | осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год) взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в З года маммография обоих молочных желез в двух -проекциях с двойным прочтением рентгенограмм (1 раз в 2 года) эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года) осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов | осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год) маммография обеих молочных желез в двух проекциях с с двойным прочтением рентгенограмм до 75 лет (1 раз в 2 года) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год) осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов |
| **Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)** |
| **Краткое профилактическое консультирование** |
| **Приём (осмотр) врачом-терапевтом** |

**Диспансеризация**

**2 этап**

**С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза**

1) осмотр (консультация) врачом-неврологом;

2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий;

3) осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом;

4) осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии;

5) колоноскопия;

6) эзофагогастродуоденоскопия;

7) рентгенография легких, компьютерная томография легких;

8) спирометрия;

9) осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом;

10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше);

11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом;

12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования;

13) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации.

**Проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики на 2 этапе диспансеризации**

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

**Прием (осмотр) врачом-терапевтом**

Врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач) осуществляет прием (осмотр) по итогам первого и второго этапов диспансеризации, а также по итогам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), а также граждан, по результатам профилактического медицинского осмотра у которых при анкетировании, 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.

11. Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансершации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

**Группы состояния здоровья**

Стратификация обследованных на группы здоровья производится по наличию и выраженности ФР развития ХНИЗ, наличию самих ХНИЗ, а также других состояний, требующих динамического наблюдения узкими специалистами.

**I группа здоровья**

Нет ХНИЗ и ФР или

ФР при ССР средний и ниже, без ДН по поводу других заболеваний.

**II группа здоровья**

Нет ХНИЗ, но есть ФР при ССР выше среднего, без ДН по поводу других заболеваний.

А также вне зависимости от возраста и уровня ССР, граждане имеющие изолированные ФР увеличивающие ССР: ожирение – ИМТ ≥ 30 кг/м2, дислипидемию ОХ ≥ 8 ммоль/л, интенсивное курение ≥ 20 сиг/день

**III(а) группа здоровья**

Есть ХНИЗ, или подозрение на ХНИЗ и нуждающиеся в дополнительном обследовании по этому поводу.

**III(б) группа здоровья**

Нет ХНИЗ но есть другие заболевания требующие ДН врачом-специалистом или подозрение на наличие таких заболеваний и нуждающиеся в дополнительном обследовании.

*Примечание: При наличии у пациента и ХНИЗ и других заболеваний (состояний), требующих диспансерного наблюдения его включают в III(а) группу здоровья.*

**Дополнительное обследование**

При выявлении в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами-специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с Порядком, они назначаются и выполняются с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 37 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 76 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Рос

сийской Федерации".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Итоги диспансеризация определенных групп взрослого населения***

***за 2018 год***

В приказе МЗ РФ №869н от 26.10.2017г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» появилось новое важное изменение: диспансеризация проводится 1 раз в 3года, также как и в предыдущем приказе №36ан; но еще добавились дополнительные обследования и осмотры 1 раз в 2 года в возрасте от 49 до 73 лет (исследование кала иммунохимическим методом, маммография, осмотр терапевта).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Запланировано | Осмотрено | Процент выполнения |
| Диспансеризацияопределенных групп взрослого населения с периодичностью 1 раз в 3 года | 4260 | 4281 | 100,5 |
| Диспансеризацияопределенных групп взрослого населения с периодичностью 1 раз в 2 года | 1114 | 1147 | 103 |
| Профилактический осмотр | 2866 | 2889 | 100,8 |

На второй этап направлено 1268 человек, что составило 30% от всех завершивших первый этап.

***Распределение по группам здоровья граждан,   прошедших диспансеризацию в 2018 году***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | Абс.ч. | % |
| I группа | 785 | 18,3 |
| II группа | 973 | 22,7 |
| IIIа группа | 2523 | 58,9 |
| Шб группа | - | - |
| всего | 4281 | 100 |