**Сроки, порядок, результаты проводимой диспансеризации населения в медицинской организации**

**Диспансеризация**представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в зависимости от возраста и пола гражданина.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, за исключением следующих категорий граждан:

* инвалидов Великой Отечественной войны и Участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами;
* лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами;
* бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, признанных инвалидами.

Эти категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно в объеме, предусмотренном Порядком для ближайшей возрастной категории.

**Диспансеризация проводится в два этапа.**

**Первый этап** – это скрининг, который осуществляется с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача. Также во время скрининга определяются медицинские показания к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения предполагаемого диагноза.
Во время первого этапа диспансеризации проводится антропометрия, измерения артериального давления, необходимые исследования в соответствии с возрастом и полом, осмотр врача-терапевта и других специалистов.

Объем обследований на первом этапе диспансеризации:

* определяется относительный суммарный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрастные периоды 21-39 лет;
* проводится УЗИ органов малого таза у женщин и УЗИ простаты у мужчин для исключения онкологической патологии;
* проводится УЗИ брюшной аорты у куривших мужчин для исключения ее аневризмы в возрасте 69 и 75 лет.

**Второй этап** диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза, проведения углубленного консультирования врачом-терапевтом.

Объем обследований на втором этапе диспансеризации:

* проводится спирометрия (для граждан с подозрением на бронхо-легочное заболевание);
* проводится консультация врачом оториноларингологом;
* проводится консультация врачом-неврологом при подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения и случаях первичного выявления когнитивных нарушений и подозрения на депрессию.

Информация о проведении диспансеризации и ее результаты вносятся в паспорт здоровья, который выдается гражданину.

В соответствии с [Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 года №869н](http://29gkb.ru/documents/prikaz869ndispanserizatsiya.file) утвержден новый **Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения**. Приказ вступил в силу с 1 января 2018 года. Изменения коснулись, преимущественно, первого этапа диспансеризации (скрининг) в части объема обследования.

**С 1 января 2018 года не выполняются следующие исследования:**

* клинический и клинический развернутый анализы крови;
* биохимический анализ крови общетерапевтический;
* общий анализ мочи;
* ультразвуковое исследование поджелудочной железы, почек, матки и яичников у женщин и простаты и брюшной аорты у мужчин.

Определены **дополнительные исследования на первом этапе** диспансеризации:

* Определение простатоспецифического антигена в крови (ПСА-онкомаркер) для мужчин двух возрастов – 45 лет и 51 год.
* Маммография для женщин проводится:
   - в возрасте 39-48 лет – 1 раз в 3 года;
   - в возрасте 50-70 лет – 1 раз в 2 года.
* Исследование кала на скрытую кровь проводится в возрасте от 49 лет до 73 лет 1 раз в 2 года.

Введено обязательное информирование граждан (в возрасте 21 год и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, в том числе, анонимное.

Повысились требования к охвату диспансеризацией прикрепленного населения (с 21% до 63%)