

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.02.2015 № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», проводится диспансеризация и проведение профилактических медицинских осмотров всех категорий населения района.

Согласно статье 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.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, за исключением:

1) 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);

2) 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);

3) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Указанные в пунктах 1 – 3 категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

В 2018 году пройти бесплатную диспансеризацию могут граждане России, которые родились в следующих годах: 1919, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997.

Цели диспансеризации

1) Раннее выявление:- хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения- основных факторов риска (повышенного уровня артериального давления, дислипидемии, гипергликемии, курения табака, пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения)- туберкулеза - потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2) Определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан

3) Проведение краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан, для граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском

4) Определение группы диспансерного наблюдения граждан, с выявленными заболеваниями, а также здоровых граждан, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Этапы диспансеризации

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации исследований и осмотров врачами зависит от возраста и пола гражданина, и включает на первом этапе:

- Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, туберкулеза, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача с использованием анкеты
- Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела)
- Измерение артериального давления
- Определение общего холестерина крови экспресс-методом
- Определение глюкозы крови экспресс-методом
- Определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет)
- Электрокардиографию в покое (для всех граждан в возрасте 21 год или ранее не проходивших электрокардиографическое исследование, для мужчин в возрасте старше 35 лет, для женщин в возрасте 45 лет и старше)
- Осмотр фельдшера/акушерки с взятием мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин)
- Флюорографию легких
- Маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше)
- Клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов)
- Клинический анализ крови развернутый (в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет вместо клинического анализа крови)
- Анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня общего белка в крови, уровня альбумина в крови, уровня креатинина в крови, уровня аспарат-трансаминазы в крови, уровня аланин-трансаминазы в крови, уровня фибриногена в крови, уровня общего билирубина в крови, уровня глюкозы в крови, уровня холестерина в крови, уровня натрия в крови, уровня калия в крови) (в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет вместо определения в крови общего холестерина и глюкозы)
- Общий анализ мочи

- Исследование кала на скрытую кровь (для граждан 45 лет и старше)
- Определение простат-специфического антигена в крови (для мужчин старше 50 лет)
- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63 и 69 лет)
- Измерение внутриглазного давления (для граждан 39 лет и старше)
- Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога (для граждан в возрасте 51, 57, 63 и 69 лет)

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании и углубленном профилактическом консультировании, направляются 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 следующие мероприятия:

- Дуплексное сканирование брахицефальных артерий
- Эзофагогастродуоденоскопию
- Осмотр (консультация) врача-невролога.
- Осмотр (консультация) врача-хирурга (врача-уролога)
- Осмотр (консультация) врача-хирурга (врача-проктолога)
- Колоноскопию/ректороманоскопию
- Определение липидного спектра крови
- Осмотр (консультация) врача-гинеколога
- Определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе
- Осмотр (консультация) врача-офтальмолога
- Прием (осмотр) врача-терапевта
- Углубленное профилактическое консультирование индивидуальное и/или профилактическое консультирование групповое

При наличии у гражданина результатов осмотров, исследований или сведений о прохождении профилактических мероприятий, которые проводились в год предшествующий или в год проведения диспансеризации, решение о необходимости проведения повторного осмотра, исследования или профилактического мероприятия в рамках диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья гражданина.

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются гражданину в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленной или предполагаемой патологии на основе стандартов медицинской помощи.

Граждане, подлежащие диспансеризации, приглашаются на осмотр участковыми медицинскими сестрами и участковыми врачами в

соответствии со списками прикрепленного застрахованного населения. Проводится диспансеризация в течение всего календарного года. По завершении диспансеризации выдается Паспорт здоровья, в котором отмечаются результаты осмотров всех врачей-специалистов и обследований, вписывается группа состояния здоровья. В дальнейшем Паспорт здоровья хранится у гражданина.