Единая форма информационного листа о проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп населения

Что надо знать о целях и задачах, объеме и последовательности проведения обследования.

Настоящий порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях **профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп населения** (в возрасте от 18 лет и старше):

- 1) работающие граждане;
- 2) неработающие граждане;
- 3) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

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).

Медицинские мероприятия направлены на:

- -профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития,
- -определения группы здоровья,
- -проведения профилактического консультирования,
- -определения группы диспансерного наблюдения.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

- 1) в качестве самостоятельного мероприятия;
- 2) в рамках диспансеризации;
- 3) в рамках диспансерного наблюдения

Диспансеризация проводится:

1) 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:
 - а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин;
 - б) лиц, награждённых знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин;
 - в) 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;
 - в) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения групп здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачамиспециалистами для уточнения диагноза заболевания.

Диспансеризации на первом этапе включает в себя:

- 1) Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:
 - а) проведение профилактического медицинского осмотра:
 - анкетирование граждан в возрасте **18 лет и старше 1 раз в** год в целях:

сбора анамнеза, выявления отягощённой наследственности, симптомов, жалоб характерных ДЛЯ следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесённой транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической лёгких, заболевания обструктивной болезни желудочнокишечного тракта;

определение факторов риска, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

выявление у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения;

- 2) расчёт индекса массы тела на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год:
- 3) измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;
- 4) **исследование уровня общего холестерина в крови** для граждан в возрасте **18 лет** и старше **1 раз** в год;
- 5) **определение уровня глюкозы в крови натощак** для граждан в возрасте **18 лет и старше 1 раз в год**;
- 6) **определение относительного сердечно-сосудистого риска** у граждан в возрасте от **18 до 39 лет включительно 1 раз в год**;
- 7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возраст от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;
- 8) флюорография лёгких или рентгенография лёгких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года;
- 9) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
- 10) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;
- 11) **осмотр врачом акушер-гинекологом** женщин в возрасте **от 18 до 39 лет 1 раз в год**;
- б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению №2 к настоящему порядку:
- скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин):
- в возрасте 18 лет и старше осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушер гинекологом 1 раз в год;

- в возрасте от **18 лет до 64 лет** включительно взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки **1** раз в **3 года**;
- скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желёз (у женщин):
- в возрасте **от 40 до 75 лет включительно** маммография обеих молочных желёз в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года;
- скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин):
- в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет определение простат специфического антигена в крови;
- скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:
- в возрасте от **40 до 64 лет** включительно исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом **1 раз в 2 года**;
- в возрасте от **65 до 75 лет** включительно исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом **1 раз в год**;
- осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включая осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
- скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:
- эзофагогастродуоденоскопия (при возрасте 45 лет необходимости проводиться применением cможет анестезиологического пособия, B TOM числе медицинских В организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара).
 - в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
- г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);
- д) приём (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию 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.

Диспансеризация на втором этапе.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояний) и включает в себя:

- 1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на раннее 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, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- 2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трёх факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесённое острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- 3) **осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом- урологом** (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 (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача терапевта, врача уролога, врача акушер-гинекоглога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки;

- 5)**колоноскопию** (для граждан в случае подозрения на злокачественное новообразование толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача колопроктолога);
- б)**эзофагогастродуоденоскопия** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению **врача-терапета**);
- 7)**рентгенографию лёгких, компьютерную томографию лёгких** (доля граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования лёгких по назначению врача-терапевта);
- 8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхо-лёгочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования по направлению врача-терапевта);
- 9) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для возрасте 18 старше женщин лет И выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга выявленное злокачественное новообразование шейки матки, возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими мероприятий изменениями ПО результатам скрининга, раннее направленного выявление злокачественных на новообразований молочных желёз);
- 10) осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приёма (осмотра) врача терапевта);
- 11) осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом (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 поддающиеся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);
- 12)проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:
- а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;
- б) с выявленными 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, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;
- 13) прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершению исследований второго этапа диспансеризации, включающий:
- установление (уточнение) диагноза;
- определение (уточнение) группы здоровья;
- определение группы диспансерного наблюдения (с учётом заключения врачей специалистов);
- направление граждан при наличии медицинских показаний на обследование, дополнительное не входящее объём диспансеризации, в том числе направление на осмотр врачом онкологом при подозрение на онкологическое заболевание, а также получения специализированной, **TOM** числе медицинской высокотехнологичной помощи, на санаторнокурортное лечение.

Условия проведения диспансеризации является дача **информированного добровольного согласия** гражданина.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь!

Регулярное прохождение диспансеризации позволит своевременно выявить нарушения в вашем организме и сохранить ваше здоровье!

Центр медицинской профилактики БУРК «РЦСВМП №2 «Сулда» май 2019г