**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

С мая 2019 года введен новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в рамках системы обязательного медицинского страхования.

**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.

**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).

**Профилактические осмотры граждан старше 18 лет проводятся ежегодно** и включают в себя:

1) **анкетирование** граждан в целях сбора анамнеза, выявления жалоб, симптомов, характерных для сердечно-сосудистых, бронхо-легочных заболеваний, заболеваний желудочно-кишечного тракта; определения факторов риска, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний;

2) **измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела**;

3) **измерение артериального давления**;

4) **исследование уровня общего холестерина в крови**;

5) **определение уровня глюкозы в крови натощак**;

6) **определение относительного сердечно-сосудистого** риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

7) **определение абсолютного сердечно-сосудистого риска** у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно;

8) **флюорографию легких или рентгенографию легких** 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;

10) **измерение внутриглазного давления** при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше;

11) **осмотр женщин фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом**;

12) **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.

В дополнение к профилактическим осмотрам в год достижения соответствующего возраста проводятся исследования, направленные в первую очередь на выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях или предрасположенности к ним. Объем диспансеризации зависит от пола и возраста.

Чтобы пройти профосмотр или диспансеризацию, Вы можете обратиться к Вашему участковому терапевту (врачу общей практики). При обращении нужно предъявить всего два документа – паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ, МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Возраст, лет** |
| **18-39** | **40-64** | **65 и старше** |
| **Краткое индивидуальное профилактическое консультирование** | **1 раз в 3 года** |
| **Общий анализ крови** |  | **ежегодно** | **ежегодно** |
| [**Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом**](file:///C%3A%5CUsers%5CRyazanova%5CDocuments%5CDocuments%5C%D0%90%D0%B3%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%5C%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%202019%5C%D0%9E%D0%B1%D1%8A%D0%B5%D0%BC%20%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%BF%20124%D0%BD.xlsx#RANGE!Par2204) |  | **1 раз в 2 года (в годы, когда возраст делится на 2)** | **ежегодно с 65 до 75 лет** |
| **Эзофагогастродуоденоскопия** |  | **45 лет** |  |
| **Определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (мужчинам)** |  | **45, 50, 55, 60, 64 года** |  |
| [**Маммография обеих молочных желез в двух проекциях**](file:///C%3A%5CUsers%5CRyazanova%5CDocuments%5CDocuments%5C%D0%90%D0%B3%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%5C%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%202019%5C%D0%9E%D0%B1%D1%8A%D0%B5%D0%BC%20%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%BF%20124%D0%BD.xlsx#RANGE!Par2204) **(женщинам)** |  | **1 раз в 2 года (в годы, когда возраст делится на 2)** | **66, 68, 70, 72, 74 года** |
| [**Цитологическое исследование мазка с шейки матки**](file:///C%3A%5CUsers%5CRyazanova%5CDocuments%5CDocuments%5C%D0%90%D0%B3%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%5C%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B%202019%5C%D0%9E%D0%B1%D1%8A%D0%B5%D0%BC%20%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%BF%20124%D0%BD.xlsx#RANGE!Par2204) **(женщинам)** | **1 раз в 3 года (в годы, когда возраст делится на 3)** |  |
| **Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации** | **1 раз в 3 года** | **ежегодно** |

**ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

**ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ** граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, направляются врачом-терапевтом на второй этап диспансеризации.

***НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ ТОЛЬКО ТЕ ВИДЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМЫ ПАЦИЕНТУ ПО ЕГО ЗАБОЛЕВАНИЮ (СОСТОЯНИЮ).***

На втором этапе диспансеризации могут быть назначены следующие обследования:

1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное 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 трех 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 перенесенное 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 отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);

5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника 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) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);

8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - 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 по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

11) осмотр (консультация) 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 поддающееся 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 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;

13) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.