

## **Внимание! Изменился порядок диспансеризации и профосмотров**

**С 1 июня изменен порядок медицинских профосмотров и диспансеризации. Теперь все люди старше 18 лет могут проходить профилактические осмотры ежегодно вместо одного раза в два года, а граждане с 40 лет – ежегодную диспансеризацию (ранее – раз в 3 года). Отдельные изменения в проведении диспансеризации взрослого населения (ДВН) предусмотрены и для улучшения состояния здоровья и продолжительности жизни лиц предпенсионного и пенсионного возраста.**

Министерство здравоохранения РФ приняло решение о ежегодной диспансеризации взрослого населения старше 40 лет с целью профилактики заболеваний и выявления отклонений здоровья на ранних стадиях. Также добавили обязательный скрининг на выявление онкологических и хронических недугов (болезни кровообращения и органов дыхания, сахарный диабет). Для людей 65 лет и старше ввели обязательный ежегодный осмотр фельдшером или гинекологом, исследование кала на скрытую кровь и маммографию раз в два года.

Кроме этого, перед медицинскими работниками стоит задача по увеличению охвата людей диспансерным наблюдением.

Если на первом профилактическом этапе диспансеризации обнаруживаются какие-то заболевания, то пациента направляют на дополнительные обследования. При выявлении хронического заболевания его могут поставить на диспансерное наблюдение. Новые правила предусматривают, что обследовать таких людей будут регулярно, раз-два в год, а в некоторых случаях и чаще. Чтобы человек не забыл, что ему пора показаться врачу, сдать контрольные анализы, ему будут звонить или писать и приглашать в поликлинику. Это будут делать и медработники, и страховые представители в компании, выдавшей гражданину полис ОМС.

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

Он проводится ежегодно:

- в качестве самостоятельного мероприятия;
- в рамках диспансеризации;
- в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

Включает в себя:

- анкетирование;
- расчет индекса массы тела на основании измерения роста, массы тела, окружности талии;
- измерение артериального давления;
- исследование уровня общего холестерина в крови;
- определение уровня глюкозы в крови натощак;
- определение относительного или абсолютного сердечно-сосудистого риска;
- флюорографию или рентгенографию легких 1 раз в 2 года;
- электрокардиографию в покое при первом прохождении осмотра, далее – в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профмедосмотра, далее – в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;
- осмотр фельдшером или акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;
- прием (осмотр), в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний врачом по медпрофилактике или фельдшером.

В новом Порядке в первую очередь сделан акцент на применение скрининговых методов обследования.

Программы обследований в рамках диспансеризации зависят от возраста и пола и проводятся в два этапа.

### **ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ)**

Для граждан в возрасте 18-39 лет включительно 1 раз в 3 года:

- профосмотр и скрининг, направленный на раннее выявление онкологических новообразований шейки матки 1 раз в год;
- цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.

Для граждан в возрасте 40– 64 года включительно 1 раз в год – профосмотр и скрининг, направленный на раннее выявление онкологических заболеваний.

Что к этому относится?

- осмотр 1 раз в год и цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года;
- маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года;
- определение простат-специфического антигена в крови (у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет);
- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года;
- в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год – профосмотр и скрининг, направленный на раннее выявление онкологических заболеваний, к которым относится:

- осмотр фельдшером (акушеркой) или акушером-гинекологом 1 раз в год;
- маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года до 75 лет;
- исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года до 75 лет.

Для всех граждан с 40 лет и старше проводится общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ).

В рамках диспансеризации гражданам любого возраста проводится краткое индивидуальное профилактическое консультирование.

По результатам первого этапа диспансеризации проводится прием терапевтом, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

При необходимости уточнения диагноза заболевания (состояния) проводится второй, более углубленный этап диспансеризации.

### **КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?**

Для прохождения диспансеризации нужно обратиться в регистратуру, отделение медицинской профилактики, Центр здоровья или к участковому врачу поликлиники, к которой пациент прикреплен.

При выявлении показаний к проведению осмотров врачами-специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации, они выполняются вне рамок диспансеризации.

### **КРИТЕРИИ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ**

I группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска их развития или они имеются при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске, пациенты не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний;

II группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска их развития при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение, уровень общего холестерина 8 ммоль/л и более, лица, курящие более 20 сигарет в день, и лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя или наркотических средств, нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний.

Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом.

III группа здоровья – граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие диспансерного наблюдения или оказания

специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Шб группа здоровья – граждане, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Пациенты с Ша и Шб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.