

Уважаемые граждане!

С 6 мая 2019 года вступил в силу новый Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации групп взрослого населения, утвержденный Приказом Минздрава России от 13.03.2019 N 124н.

Напоминаем о важности своевременного прохождения медицинских осмотров и диспансеризации, которые направлены на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, а также факторов риска их развития.

*На диспансеризацию (профилактический медицинский осмотр) можно обратиться **самостоятельно** в поликлинику по месту жительства, также по **приглашению** сотрудника страховой медицинской организации – страхового представителя (СМС сообщение, телефонный звонок, письмо).*

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) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н
"Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

- * профилактический медосмотр или диспансеризация граждан всех возрастов является ежегодными;
- * диспансеризация проводится ежегодно для граждан старше 40 лет и 1 раз в 3 года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет;
- * диспансерное наблюдение часть профилактического медицинского осмотра при первом посещении в текущем году;
- * исследования, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний включены в I этап диспансеризации.



18 19 20 21 22 23 24 25 26
27 28 29 30 31 32 33 34 35
36 37 38 39

1 раз в 3 года



40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 ... 99

ежегодно



Организация проведения включает в себя:

- * вечерние часы
- * субботу
- * сохранение средней заработной платы за один день прохождения диспансеризации (один раз в три года)

Базовый перечень исследований, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра

- * анкетирование;
- * расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
- * измерение артериального давления на периферических артериях;
- * исследование уровня общего холестерина в крови;
- * определение уровня глюкозы в крови натощак;
- * определение относительного сердечно-сосудистого риска;
- * определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно);
- * флюорография легких или рентгенографию легких; **1 раз в 2 года**
- * электрокардиография в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше;
- * измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического
- * медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше;
- * осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет;
- * прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, определенные вышеуказанным Порядком.

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста:

- 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;*
- 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 (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) 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);

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 (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)

г) 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 (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Диспансеризация I этап

18-39 лет



раз в 3 года

40-64 лет



ежегодно

65 лет и старше



ежегодно

Профилактический медицинский осмотр - ежегодно

Скрининг на выявления онкологических заболеваний

- | | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года• осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов | <ul style="list-style-type: none">• осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)• взятие мазка с шейки матки, 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)• эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет• определение простат-специфического антигена в крови (в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)• исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом (1 раз в 2 года)• осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов | <ul style="list-style-type: none">• осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом (1 раз в год)• маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм до 75 лет (1 раз в 2 года)• исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом до 75 лет (1 раз в год)• осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов |
|--|--|---|

Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

Краткое профилактическое консультирование

Приём (осмотр) врачом-терапевтом

Диспансеризация II этап

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза назначаются по показаниям:

Осмотр (консультация) врачом-неврологом

Дуплексное сканирование брахицефальных артерий у мужчин с 45 до 72 лет и женщин с 54 до 72 лет

Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом для мужчин 45,50, 55, 60 и 64 года

Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии с 40 до 75 лет

Колоноскопия

Эзофагогастродуоденоскопия

Рентгенография легких, компьютерная томография легких

Спирометрия

осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом

осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше);

осмотр (консультация) врачом-офтальмологом с 40 лет и старше

проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования

прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершению исследований второго этапа диспансеризации

Флюорография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года либо года проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки.

Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.