

Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Вступивший в России в силу 1 июля 2021 года Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 года №404н (далее – Порядок) направлен на обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже 1 раза в год и регулирует вопросы проведения в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в возрасте от 18 лет и старше.

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.

Профилактический медицинский осмотр проводится* ежегодно:

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

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 (часть 4 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Диспансеризация проводится*:

- 1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- 2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше.

Годом прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Ежегодно диспансеризацию проходят отдельные категории граждан:

- инвалиды и участники Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых, наступила вследствие их противоправных действий);
- лица, награжденные знаком "Житель блокадного Ленинграда", и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья

или других причин (кроме лиц, инвалидность которых, наступила вследствие их противоправных действий);

- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, прочих мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых, наступила вследствие их противоправных действий);

- работающие граждане, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающие граждане, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет (ст. 185.1 ТК РФ).

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства в соответствии с перечнем исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период (далее - углубленная диспансеризация).

Приоритетные группы пациентов, подлежащих углубленной диспансеризации:

- лица, перенесшие COVID – 19, с коморбидным фоном (имеющие в анамнезе заболевания сердечно – сосудистой системы, в том числе ИБС, ГБ, стенокардия, а также заболевания легких (ХОБЛ), сахарный диабет, перенесшие ОНМК);

- лица, перенесшие COVID – 19 при отсутствии хронических неинфекционных заболеваний ХНИЗ) или имеющие одно ХНИЗ в анамнезе;

- лица, не посещавшие медицинскую организацию 2 и более лет;

- иные граждане.

Углубленный перечень исследований для всех граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID – 19, на 1 этапе диспансеризации включает:

- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

- тест с 6-ти минутной ходьбой;

- спирометрия (спирография);

- общий клинический анализ крови развернутый биохимический анализ крови (холестерин, ЛПНП, СРБ, АЛТ, АСТ, ЛДГ, креатинин);

- биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение

активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

- рентгенография ОГК (1 раз в год);
- концентрация Д – димера в крови (для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию средней степени тяжести и выше).

На 2 этапе диспансеризации:

- КТ ОГК (граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, если сатурация в покое 94% и ниже по результатам теста с 6-ти минутной ходьбой);
- эхокардиография (граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, если сатурация в покое 94% и ниже по результатам теста с 6-ти минутной ходьбой);
- дуплексное сканирование вен нижних конечностей (граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, если сатурация в покое 94% и ниже по результатам теста с 6-ти минутной ходьбой).

Медицинские мероприятия, проводимые в рамках Порядка, направлены на решение следующих задач:

- профилактика и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее – хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее – факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;
- проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;
- определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно – сосудистым риском.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико – санитарную помощь.

Пройти все ключевые обследования и получить консультации нужных врачей совершенно бесплатно может каждый человек, прикрепленный к поликлинике и имеющий полис ОМС.

Согласно статье 24 Федерального закона от 21.11.2011 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.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу.

Врач – терапевт (врач – терапевт участковый, врач – терапевт цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач) (далее – врач – терапевт) является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического, в том числе цехового, участка (участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории.

Фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта является ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.