

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация взрослого населения, в том числе углубленная диспансеризация в 2022 году.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация) проводятся в соответствии с порядком и в объеме, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризация проводится:

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

Граждане в возрасте от 18 до 39 лет, которым не проводится диспансеризация в текущем году, могут пройти профилактический медицинский осмотр.

Объем диспансеризации и профилактического медицинского осмотра утвержден приказом и проводится в соответствии с возрастом и полом.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится в 2 этапа.

На 1 этапе диспансеризации проводятся скрининговые исследования, в том числе на выявление онкологических заболеваний, для всех граждан: анкетирование, измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня общего холестерина в крови и глюкозы в крови натощак; определение относительного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 18 до 39 лет и абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 40 до 64 лет; флюорография легких или рентгенография легких; 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 (для женщин).

Дополнительно для лиц в возрасте от 18 до 39 лет в 1 этап диспансеризации включено взятие мазка (соскоба) с шейки матки и цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.

Для лиц в возрасте от 40 до 64 лет на 1 этапе диспансеризации дополнительно проводятся: общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ); исследование кала на скрытую кровь 1 раз в 2 года; эзофагогастродуоденоскопия однократно в возрасте 45 лет; для женщин: взятие мазка (соскоба) с шейки матки и цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года и маммография

обеих молочных желез в двух проекциях 1 раз в 2 года; для мужчин: определение простат-специфического антигена в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года.

Для лиц в возрасте от 65 лет и старше дополнительно проводятся: общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ); исследование кала на скрытую кровь в возрасте до 75 лет 1 раз в год; для женщин маммография обеих молочных желез в двух проекциях в возрасте до 74 лет 1 раз в 2 года.

Заканчивается 1 этап диспансеризации проведением краткого индивидуального профилактического консультирования врачом-терапевтом 1 раз в 3 года и осмотром врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится по показаниям с целью уточнения диагноза заболевания и может включать с учетом изменений:

1. Осмотр врачами специалистами: врачом-неврологом, врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин), врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, врачом акушером-гинекологом (для женщин), врачом-отоларингологом, врачом-офтальмологом, врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии.

2. Дополнительные обследования: дуплексное сканирование брахицефальных артерий, колоноскопия, эзофагогастродуоденоскопия, рентгенография легких, компьютерная томография легких, спирометрия, определение гликированного гемоглобина в крови.

3. Проведение индивидуального или группового (школы пациентов) углубленного профилактического консультирования.

Заканчивается 2 этап диспансеризации осмотром врача терапевта.

Профилактический медицинский осмотр включает: скрининговые исследования, в том числе на выявление онкологических заболеваний; анкетирование, измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня общего холестерина в крови и глюкозы в крови натощак; определение относительного или абсолютного сердечно-сосудистого риска; флюорографию легких или рентгенографию легких; электрокардиографию 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 (для женщин).

Завершает профилактический медицинский осмотр прием врача-терапевта или фельдшера фельдшерско-акушерского пункта.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в медицинских организациях в вечернее время и в субботу.

В соответствии со статьей 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации работники при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка. А работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации определённых групп взрослого населения могут пройти углубленную диспансеризацию.

Углубленная диспансеризация проводится в два этапа в целях своевременного выявления, лечения, диспансерного наблюдения хронических неинфекционных заболеваний, состояний и факторов риска их развития, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Планируемая дата проведения углубленной диспансеризации устанавливается не ранее 60 дней после выздоровления гражданина, переболевшего новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

1 этап углубленной диспансеризации включает:

Всем гражданам: анкетирование (опрос), измерение уровня насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, спирометрия, проведение рентгенографии органов грудной клетки (выполняется, если исследование не проводилось ранее в течение года), общий клинический анализ крови (развернутый) с определением лейкоцитарной формулы, биохимический анализ крови: исследуются уровни холестерина, липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), С-реактивного белка, определяется активность аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), уровень креатинина крови.

По показаниям выполняется тест с 6-минутной ходьбой и определение концентрации Д-димера в крови.

По результатам проведения 1 этапа углубленной диспансеризации проводится прием (осмотр) врачом-терапевтом. При выявлении показаний граждане направляются на 2 этап углубленной диспансеризации.

2 этап углубленной диспансеризации включает (при наличии показаний): проведение эхокардиографии, компьютерной томографии легких, дуплексного сканирования вен нижних конечностей.

Если у граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией, выявляются хронические неинфекционные заболевания, ухудшение течения ранее известных хронических заболеваний, то по показаниям назначается лечение, проводится медицинская реабилитация, организуется диспансерное наблюдение и др.

По желанию, гражданин, в отношении которого отсутствует информация о перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19), также может пройти углубленную диспансеризацию.

Обязательным условием, в этом случае, является подача заявления о желании пройти углубленную диспансеризацию на имя руководителя медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.

В Новосибирской области за 11 месяцев 2022 года прошли профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию взрослого населения 514 739 человек, нуждались в дополнительных обследованиях в рамках 2 этапа 181 703 человека, Завершили 2 этап 129 554 человека.

По результатам проведения профилактических мероприятий выявлено 741 978 факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, из них наиболее часто встречающиеся: нерациональное питание - 27,2%, низкая физическая активность – 22,6%, избыточная масса тела - 15,6%, гиперхолестеринемия – 16,7%.

Впервые выявлено 18 565 заболеваний, в том числе сахарный диабет – 1568 заболеваний, заболеваний системы кровообращения (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца и др.) – 15 465, заболеваний органов дыхания – 2047, заболеваний органов пищеварения 2 097.

За 11 месяцев 2022 года прошли углублённую диспансеризацию 95 017 человек.

Нуждалось в дополнительном обследовании в рамках 2 этапа – 2142 человека. Завершили второй этап 1496 человек.

Впервые выявлено 38 525 заболеваний, в том числе: постковидный синдром – 36 216 случаев, заболевания системы кровообращения – 1 129, заболевания органов дыхания – 402.

По результатам углубленной диспансеризации направлено на медицинскую реабилитацию 2 027 человек.

Позаботьтесь о своем здоровье! Пройдите медицинский осмотр!