Информация для прикрепленных пациентов к Центру семейной медицины СЗГМУ им. И. И. Мечникова

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ от 27 апреля 2021 г. N 404н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

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 Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация позволяют: - выявить на ранних стадиях хронические неинфекционные заболевания (далее – ХНИЗ), являющиеся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, а также основные факторы риска их развития; - определить группу состояния здоровья и необходимые лечебно-профилактические мероприятия для граждан с выявленными ХНИЗ и (или) факторами риска их развития; - провести профилактическое консультирование граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития и здоровых граждан; - определить группу диспансерного наблюдения граждан с выявленными ХНИЗ и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

**Кто может пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию**.

**Профилактический медицинский осмотр проводится**: - ежегодно для всех категорий граждан.

**Диспансеризация проводится**: - для лиц в возрасте от 18 до 39 лет включительно – 1 раз в 3 года

- для лиц в возрасте 40 лет и старше – ежегодно.

 **Объем исследований и особенности подготовки к ним зависят от пола и возраста и уточняются индивидуально на приеме.**

 Ежегодно вне зависимости от возраста имеют право пройти диспансеризацию : а) инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшими инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

 б) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанными инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

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

 г) работающие граждане, 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.

 **Можно ли отказаться от диспансеризации?**

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объём диспансеризации, при этом он должен дать письменный отказ по форме и в порядке, которые утверждены Федеральным законодательством.

 Непосредственно перед диспансеризацией необходимо подписать форму информированного добровольного согласия. В случае отказа от диспансеризации – форму официального отказа.

**Как проводится профилактический медицинский осмотр?**

Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

1) анкетирование в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, симптомов старческой астении у лиц старше 65 лет;

 2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

3) измерение артериального давления на периферических артериях;

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 фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет;

12) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

**Как проводится диспансеризация?**

Диспансеризация выполняется в два этапа.

**Первый этап диспансеризации включает в себя**:

**Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет** включительно 1 раз в 3 года: - проведение профилактического медицинского осмотра - проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний - проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики врачом общей практики (семейным врачом); - прием (осмотр) врачом общей практики (семейным врачом) по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации II.

 **Для граждан в возрасте от 40 до 64 лет** включительно 1 раз в год: - проведение профилактического медицинского осмотра 1 раз в год - проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (с кратностью в зависимости от возраста) - общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)1 раз в год - проведение краткого индивидуального профилактического консультирования кабинете медицинской профилактики 1 раз в 3 года - прием (осмотр) врачом общей практики (семейным врачом) по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации 1 раз в год III.

**Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год**: а) проведение профилактического медицинского осмотра 1 раз в год

 б) проведение мероприятий (скрининга), направленных на раннее выявление онкологических заболеваний (с кратностью в зависимости от возраста)

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) 1 раз в год;

г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики 1 раз в 3 года;

 д) прием (осмотр) врачом общей практики (семейным врачом) по результатам первого этапа диспансеризации, определение медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации 1 раз в год.

 **Второй этап диспансеризации** проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

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 врачатерапевта);

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 общей практики (семейного врача) ;

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 общей практики (семейного врача);

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 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 сердечнососудистого 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 общей практики (семейным врачом)

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 915н13, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

 **Группы здоровья по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации.**

Группы здоровья гражданина и группы диспансерного наблюдения используются следующие критерии:

 **I группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

**II группа здоровья** - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом. Гражданам со II группой здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска;

 **IIIа группа здоровья** - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;

**IIIб группа здоровья** - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, 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. Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом общей практики (семейным врачом), врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

**График проведения диспансеризации в Центре семейной медицины (пр. Просвещения, 45):**

будние дни: 09.00-13.00, 16.00-20.00

суббота: 9.00-13.00

**Место проведения:** кабинет № 5, 8- 1 этаж, № 9- 2 этаж.

**Желающие пройти диспансеризацию могут записаться:**

1. на сайте<http://szgmu.ru/rus/m/311/> к своему участковому врачу общей практики;
2. по телефону регистратуры Центра семейной медицины: 598-87-37.

Для Вашего удобства возможно прохождение 1 этапа диспансеризации за 1 день.