

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 декабря 2016 г. N 841

**О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2017 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ
ПЕРИОД 2018 И 2019 ГОДОВ**

8.13. Условия и сроки диспансеризации населения
для отдельных категорий граждан

8.13.1. Диспансеризация населения представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов исследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Территориальной программы государственных гарантий осуществляются:

диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 21 год и старше), в том числе работающих и неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях господдержки детства;

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

ежегодные медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них;

диспансеризация 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), 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), 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).

8.13.2. Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по территориально-участковому принципу (по месту жительства (прикрепления)).

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях господдержки детства, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, проводится бесплатно по полису ОМС и может быть осуществлена как специалистами медицинской организации по территориальному принципу, так и специалистами областных медицинских организаций (мобильный модуль, бригады врачей-специалистов).

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия, данного с соблюдением требований, установленных законодательством.

8.13.3. Диспансеризация проводится:

врачами-терапевтами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную

помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины), а также медицинскими бригадами для жителей населенных пунктов Ростовской области с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении.

8.13.4. Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами (фельдшерами/акушерками) определяется в зависимости от возраста и пола гражданина и утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.13.5. Порядок проведения диспансеризации застрахованных граждан определяется нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

8.13.6. Сроки проведения диспансеризации отдельных категорий населения в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства здравоохранения Ростовской области.

8.13.7. Кратность проведения диспансеризации определена нормативно-правовыми актами Российской Федерации по видам медицинских осмотров:

определенных групп взрослого населения - 1 раз в 3 года (граждане, которым в текущем году исполнится 21 год, и далее с кратностью 3 года);

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), 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), 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) - ежегодно, вне зависимости от возраста;

диспансеризация пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в возрасте от 0 до 17 лет включительно - ежегодно.

8.13.8. При выявлении у гражданина (в том числе у детей до 17 лет включительно) в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в перечень исследований, они назначаются и выполняются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания и действующими стандартами медицинской помощи.

8.13.9. Ежегодные медицинские осмотры проводятся детям с рождения до 17 лет включительно.

Порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в Ростовской области, регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские осмотры проводятся врачами-педиатрами, участковыми врачами-педиатрами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в медицинских кабинетах (отделениях) в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях (школы), а также медицинскими бригадами врачей-специалистов областных медицинских организаций.

Перечень выполняемых при проведении медицинских осмотров клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

8.13.10. Больные, находящиеся на диспансерном учете, подлежат динамическому наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проведению лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 36н от 03.02.2015г. в редакции приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 946н от 09.12.2016г.

Всеобщей диспансеризации подлежат граждане следующих возрастных групп: 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66, 69, 72, 75, 78, 81, 84, 87, 90, 93, 96, 99 лет, т.е. 1 раз в 3 года за исключением:

1) 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)

2) 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)

3) 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)

Указанные в [пунктах 1 - 3](#) категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

В 2017 году диспансеризации подлежат граждане 1996, 1993, 1990, 1987, 1984, 1981, 1978, 1975, 1972, 1969, 1966, 1963, 1960, 1957, 1954, 1951, 1948, 1945, 1942, 1939, 1936, 1933, 1930, 1927, 1924, 1921, 1918 годов рождения.

Для всех остальных граждан старше 18 лет проводятся профилактические медицинские осмотры.

Цель диспансеризации:

Ранее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, основных факторов риска их развития:

- повышенный уровень АД;
- холестерина;
- повышенный уровень глюкозы в крови;
- курение табака;
- пагубное потребление алкоголя;
- нерациональное питание;
- низкая физическая активность;
- избыточная масса тела или ожирение, а также потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Определенному возрасту подходят утвержденные приказом необходимые виды обследования.

Диспансеризация проводится в два этапа.

I этап включает следующий перечень обследований:

1. Опрос (анкетирование).
2. Измерение артериального давления.
3. Антропометрия (измерение веса, роста).
4. Определение общего холестерина в крови.
5. Определение уровня глюкозы в крови.
6. Определение относительного и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска.
7. Измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте 39 лет и старше).
8. Клинический анализ крови.
9. Клинический анализ крови развернутый (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63, 69 лет).
10. Общий анализ мочи.
11. Анализ крови биохимический общетерапевтический (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63, 69, 75, 81, 87, 93, 99 лет).
12. Исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66, 69, 72, 75 лет)
13. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63, 69, 75, 81, 87, 93, 99 лет). Для женщин – УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников; для мужчин - УЗИ поджелудочной железы, почек и предстательной железы, а для мужчин, когда-либо куривших в жизни – УЗИ брюшной аорты однократно в возрасте 69 или 75 лет.

14. Флюорография легких.
15. Электрокардиография.
16. Осмотр акушерки в смотровом кабинете и взятие мазка из шейки матки на цитологическое исследование (для женщин от 21 года до 69 лет включительно).
17. Маммография (для женщин с 39 лет до 75 лет).
18. Прием (осмотр) врача терапевта.
19. Информирование граждан (в возрасте от 21 до 48 лет) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ- инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995г. №38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ- инфекцию.

II этап проводится по показаниям.

При необходимости врачом назначается дуплексное сканирование брахицефальных артерий, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия (ректороманоскопия), определение липидного спектра крови, спирометрия, определение концентрации гликированного гемоглобина, анализ крови на ПСА, консультация врача-специалиста.

После обследований, консультаций у участкового врача-терапевта (при наличии показаний – у врача-хирурга, акушера-гинеколога, уролога, невролога, офтальмолога, отоларинголога), лица с выявленными заболеваниями подлежат диспансерному наблюдению у врача-специалиста по профилю заболевания. Диспансеризация проводится бесплатно при наличии следующих документов: паспорт или документ, удостоверяющий личность; полис обязательного медицинского страхования.

По всем вопросам о прохождении диспансеризации обращаться к участковому врачу-терапевту, в кабинет медицинской профилактики **№ 209** в поликлинике (пр. Космонавтов, 6/1).

ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗА 2015 ГОД.

Диспансеризацию в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ №36ан от 03.02.2015г. прошли 13347 человек.

Определены группы здоровья:

I группа - 4276 человек;

II группа - 1178 человек;

III а группа - 5523 человека;

III б группа - 2370 человек.

ИТОГИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗА 2016 ГОД.

Диспансеризацию в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ №36ан от 03.02.2015г. прошли 15318 человек.

Определены группы здоровья:

I группа – 4077 человек;

II группа – 2298 человек;

IIIа группа – 6778 человек;

IIIб группа – 2165 человек.