**ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

**в НУЗ «Узловая больница на ст. Владикавказ ОАО «РЖД» в 2019 г.**

(в соответствие с [приказом Минздрава РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» от 13.03.2019 № 124н](http://p27spb.ru/wp-content/uploads/2018/07/124n.pdf))

Диспансеризация проводится:

1. **1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно**;
2. **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.

**Кто подлежит диспансеризации в 2019 году?**

Предельных возрастных ограничений по возрасту для диспансеризации 2019 года нет.

*Обратите внимание! Какого года рождения гражданин подлежит диспансеризации в 2019 году или любой последующий год – легко вычислить самостоятельно. Если ваш возраст в этом году менее 40 лет и составляет число лет, кратное 3 (т.е. делится на 3 без остатка), значит, вы вправе пройти диспансеризацию в этом году.*

**Что такое диспансеризация в поликлинике, и как пройти обследование, если по году рождения вы не попадаете в диспансеризацию?**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий (осмотры, анализы), которые проводятся для раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

*Запомните! Наиболее грозные заболевания, требующие своевременного лечения и выявляемые при диспансеризации, - сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, онкологические, бронхолегочные заболевания.*

Если полный скрининг в год диспансеризации по году рождения не пройден, воспользоваться таким правом можно будет только через 3 года (если вам менее 40 лет).

*Рекомендуем! В случае пропуска диспансеризации 2019 года по году рождения, вы имеете право пройти бесплатный профилактический медосмотр в поликлинике, - его можно пройти без направления с работы, по собственному желанию. В соответствии с приказом №124н, медосмотр проводится по желанию гражданина ежегодно.*

*Запомните! Не следует путать диспансеризацию и диспансерное наблюдение за гражданами, относящимися к категориям групп риска, состоящими на учете.*

**Что входит в обследование?**

Согласно приказу Минздрава РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» от 13.03.2019 г. №124н бесплатный 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.

*Обратите внимание! Гражданин проходит профилактический медосмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.* Эта организация должна иметь лицензию на оказание всех видов медицинских услуг, входящих в медосмотр.

**Что включают в себя бесплатные медицинские осмотры и диспансеризация взрослого населения в 2019 году?**

**Профилактический медицинский осмотр** проводится для раннего 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 – ежегодно (по собственному желанию).

**Диспансеризация** – это проверка состояния здоровья граждан, которые не предъявляют жалоб. При наличии жалоб и показаний назначаются обследование и лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Поэтому, диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения). Т.о., объем диспансеризации включает в себя объемом проведения профилактических медицинских осмотров плюс дополнительные исследования (см. таблицу – «Маршрутизация пациента»).

*Обратите внимание! В отличие от медосмотра, в рамках диспансеризации предусмотрено 2 этапа обследования (второй применяется при выявлении признаков, которые могут указывать на заболевание).*

Диспансеризация проводится в 2 этапа.

Первый этап диспансеризации 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**, определение группы здоровья, а также определение медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) гражданина. В этом случае назначаются:

* консультации специалистов (невролога, оториноларинголога, офтальмолога, хирурга или уролога, хирурга или проктолога, акушера-гинеколога, осмотр врачомтерапевтом по результатам второго этапа диспансеризации);
* дополнительные исследования (рентгенография легких или компьютерная томография легких, колоноскопия, эзофагофиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, спирометрия, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий).

**Какие обследования, анализы и врачей можно пройти при диспансеризации 2019 на втором этапе?**

На 2 этапе применяются врачебный осмотр и исследования по показаниям:

|  |  |
| --- | --- |
| **Врач** | **Вид назначаемого исследования и показания** |
| Невролог | Осмотр, консультация (при остром нарушении мозгового кровоснабжения, по другим показаниям - у лиц старше 65 лет) |
| Терапевт/невролог | УЗДГ – ультразвуковое допплеровское сканирование сосудов шеи (мужчинам 45-72 лет, женщинам 54-72 лет, при сочетании 3 факторов: высокое давление, высокий холестерин, избыточный вес; в возрасте 65-90 лет при подозрении на перенесенный инсульт) |
| Хирург/уролог | Осмотр, консультация (мужчинам при ПСА выше 4нг/мл) |
| Хирург/проктолог | Осмотр, консультация, ректороманоскопия, колоноскопия (при подозрении на заболевания кишечника) |
| Терапевт | Спирометрия (при подозрении на бронхолегочное заболевание)ФГС (при подозрении на заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки)Рентгенография или КТ легких (при подозрении на заболевание) |
| ЛОР | Осмотр, консультация (от 75 лет, при наличии показаний) |
| Офтальмолог | Осмотр, консультация (от 60 лет – при повышенном внутриглазном давлении, от 75 лет – при снижении остроты зрения) |

*Важно знать!* В настоящее время ст. 185.1 Трудового кодекса РФ устанавливает выделение оплачиваемых дней для диспансеризации для работающего населения: 1 день раз в 3 года – по общему правилу, 2 дня ежегодно – для предпенсионеров и пенсионеров. Однако, Председателем Правительства РФ дано поручение подготовить внесение изменений: всем работающим **гражданам старше 40 лет будет предоставляться один день** на диспансеризацию каждый год.

*Важно знать! При совпадении года диспансеризации и медосмотра совпадающие анализы и обследования проводятся однократно.*

**Обязательно ли проходить диспансеризацию?**

Диспансеризация – право, а не обязанность.

**Почему целесообразно всё-таки пройти осмотр в поликлинике, не откладывая до момента, когда потребуется лечение?**

Кроме самого факта вероятности раннего выявления и своевременной профилактики или начала лечения заболевания, диспансеризация имеет такие преимущества, как:

* простота оформления (не требуется предварительная запись, **нужны только паспорт и медицинский полис**);
* бесплатность: есть возможность за счет бюджета пройти исследования (хотя бы частично), которые обеспеченные граждане оплачивают в частных клиниках, проводя «чек-ап» своего здоровья;
* быстрота: в поликлинике выделяется отдельное время для тех, кто проходит диспансеризацию, все анализы и обследования можно пройти без очереди, в том числе и в вечернее время.

**График работы поликлиники:** в будние дни - с 800 до 2000; в выходные дни (субботу) – с 800 до 1600

|  |  |
| --- | --- |
| Профилактические медицинские осмотры (по приказу Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н) | 800 - 1200 |
| Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры (по приказу МЗ РФ №124 от 13.03.2019) | 1200 - 1600 |
| Диспансерное наблюдение (по приказу МЗ РФ от 29 марта 2019 г. № 173 н) | 1600 - 2000 |

*Вывод: благодаря диспансеризации существует возможность провести мониторинг состояния своего здоровья с наименьшими затратами денежных средств и времени.*

**Как пройти диспансеризацию?**

Для прохождения диспансеризации необходимо:

* Уточнить информацию в поликлинике о выделенном на диспансеризацию времени (на сайте или по телефону). Обязательно сообщите регистратору цель Вашего визита в поликлинику;
* Взять паспорт и полис (а также – медкарту и другие медицинские документы для учета при консультациях), прийти в выделенное время (как правило, такой промежуток есть каждый день);
* Обратиться в поликлинике в регистратуру или сразу в кабинет медицинской профилактики.

*Обратите внимание!!! Анализы крови сдаются натощак. Целесообразно уточнить, можно ли будет сдать кровь на анализ в день визита, и в этом случае подготовиться. Другие анализы тоже требуют подготовки – всё необходимое желательно выяснить заранее. В ином случае нужно будет прийти еще раз для сдачи анализов.*

**Как выделяется и оплачивается день на диспансеризацию на работе?**

С октября 2018 в Трудовом кодексе РФ есть ст.185.1, предусматривающая выделение выходных дней на диспансеризацию:

* 1 день на диспансеризацию выделяется всем работающим - 1 раз в 3 года;
* 2 дня выделяется предпенсионерам и пенсионерам – 1 раз в год (ежегодно).

Как воспользоваться правом на выделение дня для диспансеризации? Рекомендуем такую последовательность действий:

* заблаговременно и с учетом нагрузки по работе согласовать день для диспансеризации с непосредственным руководителем;
* написать письменное заявление в свободной форме («Прошу освободить от работы такого-то числа… для прохождения диспансеризации»).

Освобождение от работы кадровая служба, скорее всего, оформит приказом, с которым работнику нужно ознакомиться. Уточните у кадровика, нужно ли будет принести справку о пройденной диспансеризации.

*Обратите внимание! День диспансеризации оплачивается в размере среднего заработка.*

**Как получить подтверждение прохождения диспансеризации?**

Работодателю хотелось бы достоверно установить, что работник не провел день диспансеризации как дополнительный выходной, всё-таки в сохранении здоровья сотрудника есть и его интерес. Факт прохождения медосмотра может подтверждаться справкой медучреждения в произвольной форме (подп. «в» п.9, п.10 Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утв. приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.05.2012 № 441н). Целесообразно предупредить сотрудника о необходимости ее получения в поликлинике.

**Как и почему уменьшилось количество исследований в рамках диспансеризации?**

С 2018 года были исключены: клинический анализы крови, биохимия крови, общий анализ мочи, УЗИ органов брюшной полости и таза. Мотивами исключения стали низкая диагностическая ценность и зарубежный опыт. Вместе с тем, это уменьшает шансы выявления заболеваний, не считающихся смертельно опасными, однако снижающих качество жизни (например, желчнокаменной болезни).

*Рекомендуем! При прохождении диспансеризации сообщить терапевту обо всех беспокоящих симптомах, которые могут послужить основанием для направления к специалисту и обследования в рамках бесплатной медпомощи по полису ОМС (т.е. уже за пределами диспансеризации).*

***Какими нормативными актами регулируется диспансеризация?***

* Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст.46) от 21.11.2011 №323-ФЗ;
* Трудовой Кодекс Российской Федерации (ст.185.1);
* приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» от 13.03.2019 г. №124н.

**Маршрутизация пациента**

|  |
| --- |
| 1. Уточнить информацию в поликлинике о выделенном на диспансеризацию времени (личное обращение в регистратуру, на сайте:rzdbolnica@bk.ru или по телефону: (8672) 53-81-42).
 |
| 1. Взять паспорт и полис (а также – медкарту и другие медицинские документы для учета при консультациях), прийти в выделенное время (как правило, такой промежуток есть каждый день).
 |
| 1. Обратиться в регистратуру и взять маршрутный лист для прохождения диспансеризации.
 |
| **Профилактические медицинские осмотры**  | **Диспансеризация I этап** |
| **Перечень исследований** | **№ кабинета** | **Перечень исследований** | **№ кабинета** |
| 1. Анкетирование
 | № 10 | ***пп. 1 – 10 совпадают******( см. профилактические медицинские осмотры)*** |
| 1. Расчёт на основании антропометрии индекса массы тела (измерение роста, веса, окружности талии).
 | № 10 | 1. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) – с 40 лет;
 | Лаборатория  |
| 1. Измерение артериального давления.
 | № 10 | 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте с 40 лет и старше.
 | Женская консультация |
| 1. Анализ крови на общий холестерин.
 | лаборатория | 1. Исследование кала на скрытую кровь (с 40 до 64 лет включительно – 1 раз в 2 года, с 65 до 75 лет включительно – ежегодно);
 | Лаборатория  |
| 1. Анализ крови на глюкозу.
 | лаборатория | 1. Эзофагофиброгастродуо-деноскопия – в возрасте 45 лет;
 | № 51 |
| 1. Определение сердечно-сосудистого риска (относительного – с 18 до 39 лет включительно, абсолютного – с 40 до 64 лет включительно).
 | № 10 | 1. **Для женщин**: цитологическое исследование мазка с шейки матки (с 18 до 64 лет включительно – 1 раз в 3 года),
 | Женская консультация |
| 1. Флюорографию или рентгенографию лёгких (1 раз в 2 года).
 | № 24 | 1. Маммография (с 40 до 75 лет включительно – 1 раз в 2 года);
 | № 23 |
| 1. ЭКГ (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 35 лет)
 | № 18 | 1. **Для мужчин:** определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (в 45, 50, 55, 60, 64 года).
 | Лаборатория  |
| 1. Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 40 лет).
 | № 21 | 1. Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа.
 | № 12№ 47№ 52 |
| 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте 18-39 лет.
 | Женская консультация |
| 1. Прием (осмотр) врачом-терапевтом
 | № 12№ 47№ 52 |
| ***Важно!*** *При совпадении года диспансеризации и медосмотра совпадающие анализы и обследования проводятся однократно.****Обратите внимание!*** *В отличие от медосмотра, в рамках диспансеризации предусмотрено 2 этапа обследования (второй применяется при выявлении признаков, которые могут указывать на заболевание).* |