

# Информация о порядке проведения диспансеризации населения и профилактических осмотров в 2019 году.

## КОНТИНГЕНТ, ПОДЛЕЖАЩИЙ ДО.

Диспансеризации подлежат следующие группы населения в возрасте 18 лет и старше. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

### 1 раз в 3 года.

\* работающие граждане.

\*неработающие граждане.

\*обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Года рождения, подлежащие диспансеризации в 2019 году:

любой гражданин 21 года и старше, и при этом родившийся в следующих годах: 1919, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997. Чтобы не искать свой год рождения в длинном списке, можно сделать проще: если ваш возраст делится на 3, значит, в этом году вам положено пройти осмотр.

### 1 раз в 2 года.

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

- женщины в возрасте от 51 года до 69 лет с целью проведения маммографии.

В 2019 году подлежат маммографии женщины, родившиеся в 1969, 1967, 1963, 1961, 1957, 1955, 1951, 1949 годах и не прошедшие маммографию в предыдущие 12 месяцев.

- граждане в возрасте от 49 до 73 лет с целью исследования кала на скрытую кровь.

В 2019 году подлежат исследованию кала на скрытую кровь мужчины и женщины, родившиеся в 1970, 1966, 1964, 1960, 1958, 1954, 1952, 1948, 1946 годах и не прошедшие данное исследование в предыдущие 12 месяцев.

### Ежегодно.

\* инвалиды ВОВ и инвалидов боевых действий, а также.

\* участники ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин.

\* лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

\* бывшие несовершеннолетние узники 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).

## ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ДО.

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях раннего выявления ХНИЗ), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - ФР), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДО.

1. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина.

2. Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

3. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

4. Диспансеризация проводится в 2 этапа.

**Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью:**

1. выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

2. определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации, и включает в себя.

**Объем исследований 1 этапа диспансеризации:**

1) опрос (анкетирование).

В целях выявления жалоб, характерных для неинфекционных заболеваний, личного анамнеза, курения, потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ, характера питания, физической активности, а также в целях выявления у граждан в возрасте 75 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения (далее - анкетирование);

2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела.

3) измерение артериального давления.

4) определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) (для граждан в возрасте до 85 лет).

5) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода).

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 года до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 42 до 63 лет включительно, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек.

7) проведение индивидуального профилактического для граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, и (или) ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) курящих более 20 сигарет в день; направление указанных граждан на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации.

8) электрокардиографию в покое (для мужчин в возрасте 36 лет и старше, для женщин в возрасте 45 лет и старше);

9) осмотр фельдшером (акушеркой), взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (далее - мазок с шейки матки) для женщин в возрасте от 30 до 60 лет

10) флюорографию легких. Флюорография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года либо года проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки.

11) маммографию обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте 39 - 48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50 - 70 лет 1 раз в 2 года) за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с мастэктомией. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

12) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (**для граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года**);

13) определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года);

14) измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте от 60 лет и старше);

15) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации;

Регулярное прохождение диспансеризации позволит каждому человеку в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.

**Приглашаем Вас пройти диспансеризацию или  
профилактический осмотр в 2019 году!**