**Диспансеризация в 2022 г в ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ»**

Диспансеризация   в ГБУЗ НСО  «Кочковская ЦРБ» в 2022 году   проводится  на основании приказов , приказа МЗНСО №1081 от 04.04.2022 « О проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения Новосибирской области и углубленной диспансеризации граждан , переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2022 году», приказа ГБУЗ  НСО «Кочковская ЦРБ» № 31/3» О проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения и углубленной диспансеризации граждан Кочковского района , переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в 2022 году»

Ответственная за проведение  диспансеризации  зам. главного врача по внебольничной  помощи Губанова Т.А. каб. 219, телефон 8383- 56- 22805

Диспансеризация  проводится ежедневно с 8.00 до  20.00, по субботам с 9.00 до 15.00

**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 . Часть 4 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2016, N 27, ст. 4219) (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

 **Цель диспансеризации** – направлена на:

- профилактику и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания).

- выявление факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

 Гражданин проходит [диспансеризацию](https://zakonguru.com/izmeneniya/dispanserizaciya-naseleniya.html) только по результатам подписания письменного информированного согласия.

 Никаких санкций для тех, кто не пройдет диспансеризацию в 2022 году, не предусмотрено.

**Кто имеет право пройти бесплатную диспансеризацию в 2022 году**

Лица в возрасте от 18 до 39 лет имеют законодательное право на бесплатное прохождение диспансеризации раз в три года.

* 2004;
* 2001;
* 1998;
* 1995;
* 1992;
* 1989;
* 1986

Лица от 40 лет проходят диспансеризацию ежегодно

**Для прохождения диспансеризации нужны несколько условий**:

* наличие полиса ОМС;
* наличие прикрепления к поликлинике;
* соответствие возрасту прохождения.

Объем обследования, который предстоит пройти гражданам, зависит от возраста и пола.

**Комплекс обследований при прохождении диспансеризации в возрасте до 40 лет** включает в свой состав:

1. Опрос или анкетирование.
2. Измерение роста, массы тела, определение ИМТ, окружности талии, артериального давления.
3. Определение холестерина в крови, уровня глюкозы в крови, относительного сердечно-сосудистого риска.
4. Прохождение флюорографии.
5. ЭКГ в покое.
6. Измерение внутриглазного давления.
7. Прием по результатам [профосмотра](https://zakonguru.com/trudovoe/trudoustrojstvo/priyom/napravlenie-na-medosmotr.html): на выявление визуальных локализаций онкологии, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфоузлов.
8. Скрининг на выявление онкологии.
9. Женщины от 18 лет и старше дополнительно проходят осмотр фельдшером или акушеркой: у них берут мазок с шейки матки и проводят цитологическое обследование мазка.
10. Проведение профилактической консультации.

**Комплекс обследований при прохождении диспансеризации в возрасте от 40 лет более объемный** и включает в свой состав:

1. Измерение роста, массы тела, окружности талии, артериального давления.
2. Проведение общего анализа крови: гемоглобин, лейкоциты, СОЭ.
3. Определение уровня холестерина в крови с использованием экспресс-методики.
4. Определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается применение экспресс-метода).
5. Выявление сердечно-сосудистых рисков (для пациентов 40-64 лет).
6. Индивидуальное профилактическое консультирование.
7. Флюорография легких ( 1 раз в 2 года )
8. ЭКГ в покое.
9. Для женщин – маммография,( 1 раз в 2 года ) осмотр акушерки со взятием мазка.
10. Для мужчин 45 лет: выявление простат-специфического антигена.
11. Для обоих полов: эзофагогастродуоденоскопия ( в 45 лет) , исследование кала на скрытую кровь, измерение внутриглазного давления.
12. информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (далее - Федеральный закон N 38-ФЗ) с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

Второй этап

Второй этап диспансеризации для лиц до 40 лет проводится в целях дополнительного обследования и уточнения заболевания.

 **Данный этап необходимо пройти, если на первом этапе были обнаружены отклонения**:

1. Осмотр неврологом, хирургом или колопроктологом (включая ректороманоскопию при необходимости).
2. Колоноскопия: при подозрении на онкологическое заболевание толстой кишки.
3. Рентгенография легких, КТ легких – при наличии подозрений на злокачественные новообразования легких (по назначению терапевта).
4. Осмотр врачом акушером-гинекологом при необходимости (для женщин старше 18 лет).
5. Индивидуальное профилактическое консультирование или групповое консультирование (школа пациента).

**На втором этапе диспансеризации для лиц от 40 лет предусмотрены**:

* осмотр врачом-хирургом, врачом-колопроктологом; (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
* урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл
* дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин с рисками хронических заболеваний);;
* колоноскопия – при подозрении на онкологическое заболевание толстой кишки;
* спирометрия – при подозрении на ХБЛЗ;
* для женщин: осмотр акушером-гинекологом; 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
* осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта)
* эзофагогастродуоденоскопия – при подозрении на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки;
* рентгенография, КТ легких – при подозрении на злокачественные новообразования легких;
* консультация врача-офтальмолога для пациентов старше 40 лет с повышенным внутриглазным давлением и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования
* осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования
* проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации
* проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья 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 сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 5 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потреблен

**Профилактический медицинский осмотр:**

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.

**В профилактический осмотр входят**:

1. Заполнение анкеты для выявления жалоб, связанных с неинфекционными заболеваниями, личным анамнезом и условиями жизни (курение, употребление алкоголя и физической активности и пр.).
2. Измерение роста, массы тела, ИМТ и окружности талии.
3. Определение холестерина, глюкозы в крови, факторов относительного (для лиц до 39 лет) и абсолютного сердечно-сосудистого риска (от 40 до 64 лет).
4. Флюорография легких раз в два года.
5. ЭКГ в покое.
6. Измерение внутриглазного давления.
7. Осмотр акушером-гинекологом для женщин до 39 лет
8. Осмотр терапевта

.Выходные на работе при прохождении диспансеризации

Работающие граждане в тот же день получают справку о прохождении медосмотра. На время диспансеризации работники вправе получить освобождение от работы на один рабочий день. Право на него предоставляется работникам один раз в три года на основании [ст. 185.1 Трудового кодекса](https://kochkimed.ru/patients/screening/disp-2022.html#/document/12125268/paragraph/85468022/doclist/:3). При этом работники сохраняют рабочее место и свой средний заработок. Также диспансеризацию можно пройти без отрыва от работы вечером и по субботам.

Работники предпенсионного возраста (за пять лет до наступления пенсионного возраста) и пенсионеры, которые получают пенсию по старости или по выслуге лет, вправе рассчитывать на освобождение от работы на два рабочих дня раз в год. Для этого им следует согласовать с руководством дни прохождения диспансеризации и оформить заявление в целях освобождения от работы.

Для удобства прохождения диспансеризации гражданам предоставлена возможность записи через Единый портал государственных услуг, по единому номеру «122» или через колл-центр медицинской организации по телефону 22-465