



# ТФОМС Костромской области:

## новый порядок проведения профосмотров и диспансеризации



**Одно из основных направлений в развитии здравоохранения - усиление его профилактической направленности. Перед медициной поставлена задача сохранить здоровье человека в условиях нарастающего темпа жизни, неизбежных нагрузок и многих вредных факторов. Этого можно достичь, только контролируя состояние людей в процессе обычной жизни. Поэтому ходить к врачу в целях профилактики необходимо.**

### Охват населения вырастет

Приказом Министерства здравоохранения РФ 6 мая 2019 года утвержден новый порядок проведения профосмотров и диспансеризации, согласно которому ежегодные профилактические медицинские осмотры будут проводиться с 18 лет (раньше подобное обследование проводилось с 21 года). Также с 40 лет предусмотрена ежегодная диспансеризация, а до 40 лет - один раз в три года.

Основная цель нового порядка - увеличить охват населения профосмотрами, выявить хронические неинфекционные заболевания (сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и сахарный диабет второго типа) на ранних стадиях, немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. Кроме того, нововведение поможет в определении групп здоровья и выработке рекомендаций для пациентов.

И профосмотр, и диспансеризацию пациент должен проходить в своей участковой поликлинике. Если в течение года до прохождения диспансеризации или профосмотра пациент прошел какие-либо обследования, их результаты нужно взять с собой, чтобы врач (фельдшер) определил необходимость повторного проведения этих обследований. По результатам осмотра врач определяет группу здоровья, в том числе для постановки пациента на диспансерный учет.

Профилактический осмотр проводится теперь ежегодно: как самостоятельное обследование, а также в рамках диспансеризации или диспансерного наблюдения. О том, что пришло время пройти профосмотр или диспансеризацию, гражданина уведомит страховая медицинская организация, выдавшая полис обязательного медицинского страхования: страховые представители пришлют письмо или СМС, либо позвонят по телефону.

Граждане от 18 до 39 лет каждые три года (в 18, 21, 24 года и так далее) бу-

дут проходить диспансеризацию, которая включает в себя сам профосмотр и дополнительные методы обследований. А те, кому уже исполнилось или исполнится в этом году 40 лет, будут проходить диспансеризацию ежегодно.

### При проведении профосмотра проводится следующий набор исследований:

- анкетирование, которое позволит выявить отягощенную наследственность, жалобы и симптомы, характерные для самых распространенных и наиболее опасных заболеваний (сердечно-сосудистых, бронхо-легочных, системы пищеварения), а также факторы риска (курение, употребление алкоголя, наркотических и психотропных средств без назначения врача);
- расчет на основании антропометрии индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- определение уровня общего холестерина в крови;
- определение уровня глюкозы в крови;
- флюорография легких (1 раз в 2 года);
- электрокардиография при первом прохождении профосмотра, далее с 35 лет и старше;
- определение относительного (до 39 лет включительно) или абсолютного сердечно-сосудистого риска (с 40 до 64 лет включительно);
- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профосмотра, далее в 40 лет и старше;
- осмотр гинекологом (с 18 до 39 лет - один раз в год).

В приоритете - борьба с онкологическими заболеваниями. Чтобы убедиться, что у человека нет внешних признаков, похожих на симптомы рака, теперь к вышеперечисленным исследованиям добавляется визуальный «онкоосмотр», включающий в себя осмотр кожи, слизистой губ и ротовой полости, пальпирование щитовидной железы и лимфатических узлов.

**Диспансеризация значительно расширяет возможности профосмотра и включает в себя все, что предусмотрено профосмотром, при этом дополняя его следующими исследованиями:**

- общий анализ крови;
- ФГДС (в 45 лет);
- исследование кала на скрытую кровь (с 40 до 64 лет через 2 года, с 65 до 75 лет ежегодно);
- маммография молочных желез (с 40 до 74 лет через 2 года);
- определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 64 лет).

Одним из существенных и наиболее значимых нововведений в правилах проведения диспансеризации является также проведение для людей старше 40 лет скринингов, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний.

Исключая онкоскрининги, диспансеризация для граждан 40 лет выглядит следующим образом:

#### Первый этап:

- профилактический медицинский осмотр;
- общий анализ крови, включающий определение уровня гемоглобина, лейкоцитов и СОЭ (реакция, сигнализирующая о воспалении в организме).

#### Второй этап:

Проходит более индивидуально, исходя из результатов первого этапа, при наличии медицинских показаний к обследованию:

- осмотр врача-невролога (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения и другое);
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий (при наличии риска развития хронических неинфекционных заболеваний);
- спирометрия (при подозрении на заболевания дыхательной системы);
- осмотр врача-оториноларинголога, по медпоказаниям для граждан 65 лет и старше;
- осмотр врача-офтальмолога, для граждан 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, а также 65 лет и старше со сниженной остротой зрения, не поддающейся очковой коррекции.

По медицинским показаниям в рамках второго этапа диспансеризации проводятся рентгенография легких или компьютерная томография, консультация гинеколога, а также ректороман-

носкопия и колоноскопия при положительном анализе на скрытую кровь, консультация уролога или хирурга при повышенном ПСА в крови.

**Важная деталь:** с 1 января 2019 года трудящееся население при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеет право на освобождение от работы на один рабочий день раз в три года с сохранением за ним места работы (должности) и среднего заработка, а работники «предпенсионного возраста» - на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

**Также нужно отметить, что диспансеризация останется по-прежнему бесплатной и добровольной.**

**В случае нарушения ваших прав можно обратиться в страховую медицинскую организацию, выдавшую полис обязательного медицинского страхования, или обратиться в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области по телефону «горячей линии» 8-800-234-46-86 или на адрес электронной почты для приема обращений граждан [info@tfomsko.ru](mailto:info@tfomsko.ru).**

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области информирует, что регулярное прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации позволит уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, которые являются основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны, или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.

Помните, что заболевание легче предупредить, чем лечить. Рекомендуем не упускать возможность своевременной диагностики скрытых заболеваний и имеющихся факторов риска их возникновения, и обратиться в поликлинику по месту прикрепления. Мы надеемся на личную инициативу и заинтересованность граждан в собственном здоровье! Будьте здоровы и берегите себя!

**Владимир НИКОЛАЕВ,**  
директор ТФОМС Костромской области