

Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

(приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 3 декабря 2012 г. N 1006н)

Майкоп март
2013 года

Диспансеризации подлежат следующие группы
взрослого населения:

- работающее население
- неработающее население
- обучающиеся в образовательных организациях.

Настоящий порядок не применяется в случаях,
когда законодательными и иными
нормативными правовыми актами Российской
Федерации установлен порядок проведения
диспансеризации отдельных категорий
граждан.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Диспансеризация взрослого населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и организуется по территориально-участковому принципу (по месту жительства, месту работы и месту обучения)

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Цели:

- ✓ раннее выявление заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, а также основных факторов риска их развития;
- ✓ определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий;
 - ✓ проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан, а также проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования;
 - ✓ определение группы диспансерного наблюдения граждан, имеющих заболевания/состояния, требующие постоянного медицинского наблюдения, а также здоровых граждан, имеющих очень высокий риск развития заболеваний/состояний и их осложнений
- ✓ определения группы диспансерного наблюдения граждан, с выявленными заболеваниями (состояниями), а также здоровых граждан, имеющих **высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск**

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в следующие возрастные периоды: **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**

за исключением инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», а также граждан, обучающихся в образовательных организациях в очной форме, которые проходят диспансеризацию ежегодно независимо от возраста. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Основными особенностями нового Порядка диспансеризации являются:

- участковый принцип ее организации;
- возложение ответственности за организацию и проведение диспансеризации прикрепленного населения на руководителя ЛПУ и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе входящий в состав центра здоровья), а ответственности за организацию и проведение диспансеризации населения терапевтического участка - на врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача);
- двухэтапный принцип проведения диспансеризации;
- конкретизация понятия «факторы риска»;
- дифференцированный набор инструментально-лабораторных методов исследования;
- уменьшения числа групп здоровья с шести до трех;
- обязательное проведение профилактического консультирования в целях коррекции факторов риска уже в процессе диспансеризации.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Диспансеризация проводится при наличии **информированного добровольного согласия гражданина** или его законного представителя (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство), данного по форме и в порядке, которые утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, которые утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Маршрутизация и организация диспансеризации взрослого населения



Кабинет медицинской профилактики: инструктаж граждан, прибывших на диспансеризацию, **анкетирование, антропометрия**, измерение артериального давления, определение общего холестерина и глюкозы крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, формирование комплекта документов, включая заполнение учетной формы «Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)», учет граждан, прошедших каждый этап диспансеризации, углубленное профилактическое консультирование, заполнение паспортной части и, по согласованию с врачом-терапевтом, других разделов паспорта здоровья



Посещение занятий в школах здоровья по разработанной программе

Врачом терапевтом участковым осуществляется *составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории; медицинский осмотр гражданина по итогам первого и второго этапов диспансеризации, определение группы состояния здоровья, проведение краткого профилактического консультирования, участие в оформлении (ведении) учетно-отчетной документации и участие в оформлении паспорта здоровья гражданину*



Рекомендуется наблюдение в кабинете медицинской профилактики

При подозрении или выявлении какого-либо заболевания, врач-терапевт направляет гражданина на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации и осмотры специалистов



углубленное профилактическое консультирование в Центре здоровья



Все граждане по результатам диспансеризации разделяются на три большие группы: относительно здоровые (I группа состояния здоровья), лица с высоким и очень высоким суммарным риском развития сердечно-сосудистых заболеваний (II группа) и больные (III группа). Граждане II группы состояния здоровья подлежат наиболее активному профилактическому вмешательству в рамках диспансеризации (углубленное и групповое профилактическое консультирование)

Диспансеризация определенных групп взрослого населения

Первый этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения не менее 85,0 % от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина (с учетом исследований, выполненных ранее вне рамок диспансеризации и отказов гражданина от прохождения обследования).

Второй этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения исследований, осмотров врачами-специалистами и профилактических мероприятий, необходимость проведения которых определена по результатам первого этапа диспансеризации.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ДОБРОГО ВАМ ЗДОРОВЬЯ!

