



Роль подразделений медицинской профилактики в проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения

Степанова Л.Л.

***Заместитель главного врача
по организационно-методической работе
ГБУЗ ЦМП***



**Приказом Минздрава России
№118н от 6.03.2013 «О признании
утратившими силу отдельных приказов
Министерства здравоохранения и
социального развития Российской
Федерации по вопросу проведения
дополнительной диспансеризации
работающих граждан»**

**были отменены все приказы,
регламентировавшие порядок проведения
дополнительной диспансеризации.**



На сегодняшний день участие подразделений службы медицинской профилактики определено:

- ❖ **в диспансеризации определенных групп взрослого населения** согласно приказу Минздрава РФ от 3.12.2012 №1006н «Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- ❖ **в проведении профилактических медицинских осмотров** согласно приказу Минздрава РФ от 6.12.2012 №1011н «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра»



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка
проведения диспансеризации
определенных групп взрослого
населения».**

На утверждении в Министерстве юстиции РФ.



**В статье 46 Федерального закона Российской Федерации
от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"
дается четкое определение диспансеризации:**

- ❖ **Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.



- ❖ **Диспансерное наблюдение** представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



История всеобщей диспансеризации взрослого населения в Российской Федерации:

**Программа всеобщей диспансеризации
(приказ МЗ СССР от 30.05.1986 г., № 770)**



**Дополнительная диспансеризация работающих
граждан
(Национальный приоритетный проект «Здоровье»
2006-2012 гг.)**



**Диспансеризация определенных групп
взрослого населения
2013 г. -???**



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп взрослого
населения».



Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях диспансеризации следующих групп взрослого населения:

- 1) работающих граждан;**
- 2) неработающих граждан;**
- 3) обучающихся в образовательных организациях.**



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп взрослого
населения».



Основные особенности:

- ❖ участковый принцип;
- ❖ уменьшение числа групп здоровья с шести до трех и новый принцип их определения, позволяющий четко обозначить порядок действий в отношении каждого гражданина;
- ❖ обязательное проведение профилактического консультирования в целях коррекции факторов риска уже в процессе диспансеризации.
- ❖ дифференцированность в проведении (в зависимости от пола и возраста)



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп взрослого
населения».



Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды 21, 24, 27, 30... 99 лет, за исключением инвалидов Великой Отечественной войны, 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), которые проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

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



Диспансеризация проводится в два этапа



- ❖ **Первый этап диспансеризации (скрининг)** проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза на втором этапе диспансеризации.
- ❖ **Второй этап диспансеризации** проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.



Диспансеризация взрослого населения проводится в целях:



- 1) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;**
- 2) определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, граждан с иными заболеваниями (состояниями), а также для здоровых граждан;**
- 3) проведения краткого профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития и здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования (школ пациентов) граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;**
- 4) определения группы диспансерного наблюдения граждан, с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.**



Приказ №1006н от 03.12.2012 г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».



Основные задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики, в том числе находящегося в составе центра здоровья, при проведении диспансеризации:

1. **Участие в информировании населения**, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации.
2. **Инструктаж граждан**, прибывших на диспансеризацию, о порядке ее прохождения.
3. **Доврачебное медицинское исследование первого этапа** диспансеризации
4. **Определение факторов риска** хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев.
5. **Формирование комплекта документов**, включая заполнение учетной формы «Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)» по результатам исследований в рамках диспансеризации.
6. **Учет граждан**, прошедших каждый этап диспансеризации.
7. **Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование** (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан II и III группы здоровья в рамках второго этапа диспансеризации.
8. **Разъяснение гражданину** с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или его осложнения, правил действий при их развитии.
9. **Заполнение паспортной части** и др. разделов паспорта здоровья.



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.

«Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».



Руководитель медицинской организации и **медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики** (в том числе входящего в состав центра здоровья) **являются ответственными за организацию и проведение диспансеризации населения**, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

В свете такого расклада для медицинских работников отделения медицинской профилактики **основной задачей в плане организации диспансеризации является:**

- ✓ **практическое обеспечение согласованной работы и взаимодействия подразделений, участвующих в диспансеризации,**
- ✓ **учет проведения обследований и прохождения гражданами этапов диспансеризации,**
- ✓ **еженедельное информирование руководителя медицинской организации.**



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп взрослого
населения».



Первый этап диспансеризации включает в себя:

- доврачебный осмотр (антропометрия, анкетирование),
- 8 видов лабораторных исследований,
- 5 видов инструментальных исследований,
- осмотр врача невропатолога с 51 года
- и заключение врача терапевта.



Первый этап диспансеризации (скрининг)



Считается законченным в случае выполнения не менее 85% от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина (с учетом осмотров врачами-специалистами и исследований, выполненных ранее вне рамок диспансеризации (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации), и отказов гражданина от прохождения отдельных осмотров и исследований).



Приказ №1006н от 03.12.2012 г.
«Об утверждении порядка проведения
диспансеризации определенных групп взрослого
населения».



**Доврачебное медицинское исследование первого этапа
диспансеризации**

**в кабинете (отделении) медицинской профилактики
состоит из следующих обследований:**

- ❖ опрос – анкетирование,
- ❖ антропометрия, расчет индекса массы тела,
- ❖ измерение АД,
- ❖ определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом,
- ❖ измерение внутриглазного давления бесконтактным методом.



...еских вопросах – это
...то. Купил себе ...гражданин
...ользовал, не обращая внимание на
необходимость технического обслуживания, и через
2-3 года довел до состояния, когда и сам не поедешь
и другому не продашь. Потраченных денег жалко,
и ко второму автомобилю отношение совсем другое.
И масло вовремя залито будет,
и развал колес проверен,
да и газовать без дела хозяин
не будет. И на техосмотр деньги
найдутся.

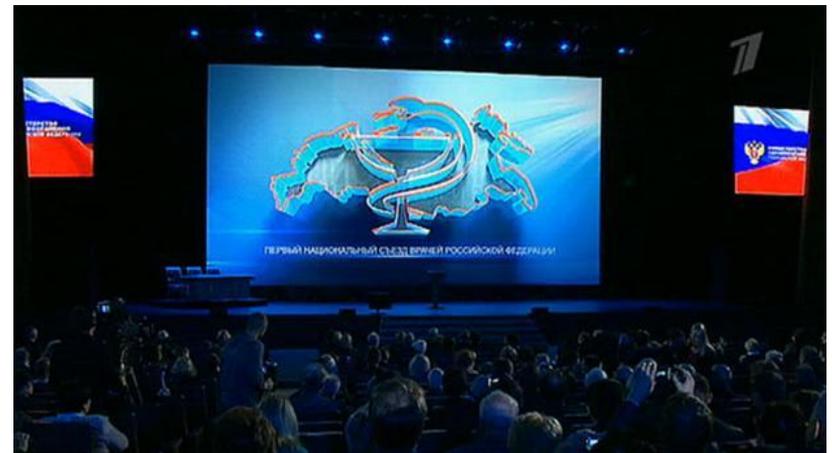




«Хотим добиться, чтобы граждане брали на себя
ответственность отказаться от вредных привычек,
занимаясь профилактикой болезней, в том числе
проходить медицинские осмотры»
Министр здравоохранения России Вероника Скворцова.

**«Мы призываем всех граждан помочь
нам в защите вашего здоровья»**

Из обращения медиков на 1-м национальном
съезде врачей России в Москве
в 2012 году





Основные способы, используемые для приглашения граждан диспансеризацию:

- ❖ приглашение во время приема,
- ❖ приглашение через регистратуру,
- ❖ обзвон,
- ❖ обходы,
- ❖ наглядная информация, в том числе наружная реклама,
- ❖ местные СМИ.





В статье 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" прописано, что **работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации**, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.



Второй этап диспансеризации включает в себя:

- 2 вида лабораторных исследований (по результатам 1 этапа),**
- 3 вида инструментальных исследований,**
- консультации 4-5 специалистов**
- и заключение врача терапевта.**

Перечень исследований различен в зависимости от возраста и пола гражданина.



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Приказ №1011н от 06.12.2012 г.
«Об утверждении Порядка
проведения профилактического
медицинского осмотра».**

*Зарегистрирован в Минюсте России
29.12.2012 №26511*



**В статье 46 Федерального закона Российской Федерации
от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ**

**"Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации"**

даются четкие определения видов медицинских осмотров.

Профилактический медицинский осмотр
проводится в целях раннего (своевременного)
выявления патологических состояний, заболеваний и
факторов риска их развития, немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных
веществ, а также в целях формирования групп
состояния здоровья и выработки рекомендаций для
пациентов.



Приказ МЗ РФ №1011н от 06.12.2012 г.
«Об утверждении Порядка проведения
профилактического медицинского осмотра».



Профилактический медицинский осмотр

проводится 1 раз в 2 года.

В год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится.

Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, и работники, занятые на отдельных видах работ, которые в соответствии с законодательством РФ проходят обязательные периодические медицинские осмотры, профилактическому медицинскому осмотру не подлежат.



Документация при прохождении диспансеризации:



- Анкета по выявлению хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития
- Маршрутная карта диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
- Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) (хранится в учреждении)
- Паспорт здоровья (выдается гражданину)

Приказом Минздрава РФ формы этой документации не утверждены!



**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научно-исследовательский центр
профилактической медицины» Минздрава России**

Методические рекомендации

**«Организация проведения
диспансеризации и профилактических
медицинских осмотров взрослого
населения»**



Сайт: www.med-prof.ru

Раздел: «Медицинская профилактика»
В подразделе «Нормативная база»
размещены Приказы №1006н, 1011н
В подразделе «Методические
рекомендации» размещены
Методические рекомендации
«Организация проведения
диспансеризации и профилактических
медицинских осмотров взрослого
населения»



Группы состояния здоровья



I группа - практически здоровые граждане с низким и средним риском болезней системы кровообращения и других заболеваний, не имеющие клинических проявлений заболеваний и не нуждающиеся в диспансерном наблюдении. Гражданам с I-ой группой состояния здоровья проводится краткое профилактическое консультирование, коррекция факторов риска развития ХНИЗ врачом-терапевтом, медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

II группа – граждане с заболеваниями/состояниями, не требующими дополнительного обследования и диспансерного наблюдения, а также граждане с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском

Таким гражданам проводится коррекция факторов риска в кабинете медицинской профилактики, центре здоровья, при необходимости врач терапевт назначает медикаментозную коррекцию.



Группы состояния здоровья



III группа – граждане с заболеваниями, требующими диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на заболевание, требующее дополнительного обследования. Такие граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом терапевтом, врачами специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

Гражданам, имеющим факторы риска развития ХНИЗ, проводится их коррекция в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья.

Нужны ли нам теперь Центры здоровья?

Служба медпрофилактики однозначно отвечает:
«Нужны!»



- ❖ Для обследования здоровья людей, которые в больницу и поликлинику ходить не любят, не считают нужным в силу молодого возраста и хорошего самочувствия. Таким «относительно здоровым» пациентам не нужны обширные и обстоятельные обследования, как при диспансеризации. Если у них появилось желание все же провести обследование организма с минимально необходимым набором исследований, то Центры здоровья как раз для них.
- ❖ Для обследования людей, которые зарегистрированы, в одном районе и там прикреплены к поликлинике, а живут и учатся или работают практически постоянно в другом городе. Для них тоже очень удобно в случае необходимости пройти бесплатный профилактический осмотр в Центре здоровья.





**Дорогу осилит идущий.
Луций Сенека**

(римский политический деятель, философ и писатель)

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**

