**Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных катего­рий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе.**

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.

Диспансеризация проводится в медицинских организациях области для следующих групп населения: работающего населения; неработающего населения;

обучающихся в образовательных организациях по очной форме на бюд­жетной основе.

Диспансеризация указанных групп населения осуществляется медицин­скими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь. Диспансеризация детского населения проводится: детей первого года жизни;

пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, нахо­дящихся в трудной жизненной ситуации;

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в патро- натную или приемную семью;

детей подросткового возраста и других возрастных групп.

Порядок и кратность проведения диспансеризации детского населения определяются нормативными правовыми актами федерального и регионального уровня.

Диспансеризация взрослого населения проводится в целях:

* раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (со­стояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее – хронические неинфекци­онные заболевания), основных факторов риска их развития (повышенного уровня артериального давления, дислипидемии, гипергликемии, курения таба­ка, пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физиче­ской активности, избыточной массы тела и ожирения), туберкулеза, а также по­требления наркотических средств и психотропных веществ без назначения вра­ча;
* определения группы состояния здоровья, необходимых профилактиче­ских, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граж­дан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;
* проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профи­лактического консультирования и групповых методов профилактики (школ па­циентов) для граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно­сосудистым риском;
* определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявлен­ными заболеваниями (состояниями), а также здоровых граждан, имеющих вы­сокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лица, на­гражденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвали­дами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин, про­ходят диспансеризацию ежегодно.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, вы­бранной им для получения первичной медико-санитарной помощи.

Гражданин, имеющий полис ОМС (независимо от региона, где выдан этот документ), может пройти диспансеризацию 1 раз в три года в возрастные периоды (возраст (лет): 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).
В случае, если в текущем году гражданин не попадает в указанные возрастные категории, то в течение года он может пройти бесплатно **профилактический осмотр** при обращении в поликлинику по месту жительства (прикрепления).

**Примечание:** Профилактический медосмотр проводится 1 раз в 2 года в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

В год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится.  Регулируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. № 1011н “Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра”).

Каждому гражданину, направляющемуся на диспансеризацию, необходимо иметь паспорт и страховой медицинский полис ОМС. Те, кто пришел на медосмотр, не стоят в очереди, им не нужно получать талон.
Диспансеризация проводится с согласия гражданина. Можно отказаться от ее прохождения полностью или частично, при согласии пациент  подписывает добровольное информированное согласие.
Ответственный за организацию и проведение диспансеризации участковый врач – терапевт.

Начинается диспансеризация с кабинета медицинской профилактики, где проводится анкетирование, антропометрические исследования, бесконтактная тонометрия глаз (измерение внутриглазного давления в возрасте 39 лет и старше). Потом человек получает маршрутный лист, начинает проходить исследования: флюорографию, электрокардиографию, маммографию и так далее.

Основным принципом проведения диспансеризации является ее двухэтапность:

**1-й этап**  диспансеризации (скрининг) основан на выявлении у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний (болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания, злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни легких, глаукома), факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных средств без назначения врача.

Если Вы в текущем или предшествующем году проходили медицинские исследования, возьмите документы, подтверждающие это, и покажите их медицинским работникам перед началом прохождения диспансеризации.
Прохождение обследования первого этапа диспансеризации, как правило, требует два визита. Первый визит занимает ориентировочно от 3 до 6 часов (объем обследования значительно меняется в зависимости от Вашего возраста). Второй визит проводится обычно через 1-6 дней (зависит от длительности времени необходимого для получения результатов исследований) к участковому врачу для заключительного осмотра и подведения итогов диспансеризации.

Первый этап заканчивается приемом врача-терапевта и проведением краткого профилактического консультирования.

Если по результатам первого этапа диспансеризации у Вас выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, участковый врач сообщает Вам об этом и направляет на второй этап диспансеризации.

**2-й этап** диспансеризации заключается в дополнительном обследовании и уточнении диагноза, проведении углубленного профилактического консультирования и осмотра специалистами, проведение по определенным на первом этапе показаниям целого ряда инструментально-лабораторных методов исследования.

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).
Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию, выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования.
Подробную информацию о сроке, порядке и условиях прохождения диспансеризации и профилактических осмотров можно получить в регистратуре поликлиники, у участкового врача , в своей страховой медицинской организации или по телефону «горячей линии» ТФОМС области.

Контроль организации проведения диспансеризации осуществляет орган управления здравоохранением, Территориальный фонд ОМС  и страховые медицинские организации.

Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения (статья 24 ФЗ  от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” ).