- ПриказМинистерстваздравоохраненияРФот27.04.2021№404н"Об утверждениипорядкапроведенияпрофилактическогомедицинскогоосмотраи диспансеризации определенных групп взрослого населения"

**Диспансеризация в 2024 году**

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.

Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения утвержден:

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации,в которойон получает первичную медико-санитарную помощь. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его Законного представителя(см.).Гражданин в праве отказатьсяот проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации (см. ).
Начинаяс40лет,диспансеризация проводится ежегодно.

В 2024 году пройти диспансеризацию могут граждане,которыеродилисьв1985, 1988, 1991, 1994,1997,2000, 2003 или 2006годах, а также все россияне, возраст которых составляет от 40 лет и старше.
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).

**Далее проводятся онкоскрининги:**

- скрининг на выявление злокачественныхновообразованийшейки матки (у женщин)
- скринингнавыявлениезлокачественныхновообразованиймолочныхжелез (у женщин) – маммография (в возрасте от 40 до 75 лет включительно - маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтениемрентгенограмм1разв2года);
- скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (умужчин)ввозрасте 45,50,55,60 и64лет -определениепростат-специфического антигена в крови;
- скринингнавыявлениезлокачественныхновообразованийтолстого кишечника и прямой кишки:

в возрасте от 40 до 64 лет включительно - исследование кала на скрытую кровь иммунохимическимкачественнымиликоличественнымметодомразв2года(к иммунохимическим методам исследования относятся все качественные и количественныеметодыисследования,вкоторыхиспользуетсяиммунохимическая реакция антиген-антитело);

ввозрастеот65до75летвключительно -исследованиекаланаскрытуюкровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в год;

- осмотрнавыявлениевизуальныхииныхлокализацийонкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовойполости,пальпациющитовиднойжелезы,лимфатическихузлов;
- скринингнавыявлениезлокачественныхновообразованийпищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

Такженавторомэтапедиспансеризациисцельюдополнительногообследованияи уточнениядиагнозазаболевания(состояния)приналичиимедицинскихпоказаний по назначению врача-терапевта, врача-дерматовенеролога, врача-хирурга или врача-колопроктологапроводятся:

а)исследованиянавыявлениезлокачественныхновообразованийлегкого:

рентгенография легких или компьютерная томография легких;

б)исследованиянавыявлениезлокачественныхновообразованийпищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применениеманестезиологическогопособия,втомчислевмедицинских организациях,оказывающихспециализированнуюмедицинскуюпомощь,в условиях дневного стационара).

**Углубленная диспансеризация**

Углубленнаядиспансеризациянеобходимадляобследовнаиялиц,перенесших новую коронавирусную инфекцию, ее цель – это выявление возможных осложненийкоронавирусной инфекции.

Определены*4категориигражданпроходящиеуглубленнуюдиспансеризацию в первоочередном порядке:*

Кприоритету1-гоуровняотносятсяграждане,перенесшиеновуюкоронавирусную инфекцию (COVID-19), при наличии двух и более хронических неинфекционных заболеваний.

Кприоритету2-гоуровняотносятсяграждане,перенесшиеновуюкоронавирусную инфекцию (COVID-19), при наличии не более одного сопутствующего хроническогонеинфекционногозаболеванияили егоотсутствие.

Кприоритету3-гоуровняотносятсяграждане,необращавшиесявмедицинскую организацию более 2 лет.

Кприоритету4-гоуровняотносятсяиныеграждане,неотносящиесяк1-3уровням.

Фактическилюбойгражданинможетнаписатьзаявлениеипройтиуглубленную диспансеризацию (Приказ Минздрава России от 01.07.2021 № 698н "Об утверждениИПорядканаправлениягражданнапрохождениеуглубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке").

Порядокуглубленнойдиспансеризациипредусматриваеттакже2этапа.

Планируемаядатапроведенияуглубленнойдиспансеризацииустанавливаетсяне ранее 60 календарных дней после выздоровления

1. **Первый этап** углубленнойдиспансеризациипроводитсявцеляхвыявления признаковразвитияхроническихнеинфекционныхзаболеванийивключаетвсебя: а)

измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

б)тестс6-минутнойходьбой;

в)проведениеспирометрииилиспирографии;

г)общий(клинический)анализкровиразвернутый;

д)биохимическийанализкрови;

е)определениеконцентрацииД-димеравкровиуграждан,перенесшихсреднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции;

ж)проведениерентгенографииорганов грудной клетки(еслиневыполняласьранее в течение года);

з)прием(осмотр)врачом-терапевтом(участковымтерапевтом,врачомобщей практики).

2. **Второй этап** диспансеризациипроводитсявцеляхдополнительного обследованияиуточнениядиагнозазаболевания(состояния)ивключаетвсебя:

а)проведениеэхокардиографии(вслучаепоказателясатурациивпокое94 процентаиниже,атакжепорезультатампроведениятестас6-минутнойходьбой);

б)проведениекомпьютернойтомографиилегких(вслучаепоказателясатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

в)дуплексноесканированиевеннижнихконечностей(приналичиипоказанийпо результатам определения концентрации Д-димера в крови).