

Диспансеризация по ОМС в 2023 году

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов застрахованные в системе ОМС могут пройти диспансеризацию – комплекс обследований, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

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).

Диспансеризации (скрининг) проводится с целью:

1. Выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, включающих повышенный уровень артериального давления, рационального питания, гиперхолестеринемии, повышенного уровня сахара в крови, курения, риска пагубного употребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела или ожирения и их коррекции;

2. Раннее выявление болезней системы кровообращения (в первую очередь ишемической болезни сердца и цереброваскулярных заболеваний), злокачественных новообразований, сахарного диабета, хронических болезней лёгких. То есть, тех хронических неинфекционных заболеваний, которые чаще всего приводят к инвалидности и преждевременной смертности.

Бесплатную диспансеризацию могут пройти все застрахованные граждане в системе ОМС в возрасте:

- с 18 до 39 лет 1 раз в три года;
- с 40 лет и старше, а так же в отношении отдельных категорий граждан – ежегодно.

Диспансеризация проводится в два этапа

Перед проведением профилактических мероприятий граждане заполняют информированное добровольное согласие.

В рамках I этапа диспансеризации проводятся следующие мероприятия:

- а). Анкетирование (опрос)
- б). Антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии, рассчитывается индекс массы тела)
- в). Измеряется артериальное давление
- г). Определяется уровень общего холестерина в крови

- д). Определяется уровень глюкозы в крови натощак
- е). Определяется относительный сердечно-сосудистый риск (в возрасте от 19 до 39 лет включительно 1 раз в год)
- ж). Определяется абсолютный сердечно-сосудистый риск (по шкале SCORE) у граждан в возрасте от 40 до 64 лет. При этом у граждан, имеющих ССЗ заболевания, сахарный диабет второго типа и ряд других хронических заболеваний абсолютный риск не определяется и расценивается как высокий
- з). Флюорография (или рентгенография) лёгких для граждан в возрасте 18 лет и старше проводится 1 раз в 2 года
- и). ЭКГ делают при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год
- к). Измерение внутриглазного давления (ВГД) проводится при первом прохождении ПМО

Скрининг, направленный на раннее выявление онкологических заболеваний у **женщин**:

1. Злокачественных новообразований шейки матки (в возрасте 18 лет и старше - осмотр акушером-гинекологом 1 раз в год), в возрасте от 18 до 64 лет включительно — взятие мазка на цитологию — 1 раз в 3 года;
1. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год
2. Злокачественных новообразований молочных желёз у женщин — в возрасте от 40 до 75 лет включительно — маммография обеих молочных желёз — 1 раз в 2 года

Скрининг, направленный на раннее выявление злокачественных образований предстательной железы у **мужчин** — в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет — определение ПСА (простат-специфического антигена в крови).

Скрининг, направленный на раннее выявление злокачественных новообразований у **женщин и мужчин**:

1. Злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки — в возрасте от 40 до 64 лет включительно делают исследование кала на скрытую кровь 1 раз в 2 года, в возрасте от 65 до 75 лет включительно — 1 раз в год;
2. Злокачественных новообразований пищевода, желудка и 12-перстной кишки - в возрасте 45 лет
3. Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов;

Осмотр врача-терапевта завершает I этап диспансеризации. Гражданину определяется группа здоровья.

На II этап диспансеризации граждане направляются при наличии показаний и выявленных патологий.

По результатам диспансеризации пациент может быть взят на

диспансерный учёт, может быть направлен на специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.

Углублённая диспансеризация проводится, в первую очередь, для граждан, перенёсших COVID-19, и имеющих одно или более хронических заболеваний. Проводится по истечении 60 дней после выздоровления.

Углублённая диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесённом заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Углублённая диспансеризация проводится в 2 этапа.

В рамках I этапа углублённой диспансеризации гражданам проводят следующие медицинские исследования:

1. Измерение сатурации - показывает насыщение крови кислородом
2. Тест с 6-ти минутной ходьбой - измеряется расстояние, которое гражданин проходит в удобном ему темпе за 6 минут. Оценивается состояние сердечно-сосудистой системы и лёгких и необходимость назначения дальнейших исследований: КТ или ЭХО-КТ
3. Спирометрия - оценивается состояние дыхательной системы после перенесённой коронавирусной инфекции
4. Клинический анализ крови развёрнутый с определением лейкоцитарной формулы - выполняется с целью выявления признаков воспалительной реакции, анемии, а также лейкопении, сохраняющихся после перенесённой новой коронавирусной инфекции
5. Биохимический анализ крови с определением общего холестерина, липопротеидов низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ;
6. Определение концентрации Д-димера в крови - назначается гражданам, перенёсшим среднюю степень тяжести COVID-19 и выше средней степени тяжести
7. Рентгенография органов грудной клетки - выполняется, если не проводилась ранее в течение года
8. Приём (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики) по итогам углублённой диспансеризации

На этом I этап углублённой диспансеризации завершается.

При наличии показаний граждан направляют на II этап углублённой диспансеризации. Это может быть:

1. Дуплексное сканирование вен нижних конечностей - выявляют признаки тромбозов вен нижних конечностей, потенциально связанных с перенесённой новой коронавирусной инфекцией
2. КТ органов грудной клетки - выявляет поствоспалительные изменения в лёгких, потенциально связанных с перенесённой новой коронавирусной инфекцией
3. ЭХО-кардиографию - выявление структурных и функциональных

изменений со стороны сердца, потенциально связанных с перенесённой новой коронавирусной инфекцией

По окончании II этапа углублённой диспансеризации врач-терапевт при необходимости может направить на дальнейшее обследование и лечение.

Если застрахованный в системе ОМС гражданин хочет обследоваться, а возраст не подходит для прохождения диспансеризации и/или нет выявленных показаний, есть **право на прохождение 1 раз в год профилактического медицинского осмотра.**

Цели профилактического осмотра такие же, как и у диспансеризации: выявить заболевания на ранней стадии и определить предрасположенность к каким-либо болезням. Однако число исследований, в отличие от диспансеризации, меньше.

Записаться на диспансеризацию можно через портал «Госуслуги» или «Регистратура44.рф», а также непосредственно в поликлинике по месту прикрепления. Для прохождения диспансеризации необходимы паспорт, полис (выписка о полисе ОМС) и СНИЛС. Документы нужно взять с собой на приём. Обследования проводят в поликлинике по месту прикрепления.

Законодательство и диспансеризация

Согласно статье 185.1 ТК РФ:

Работники в возрасте от 18 до 40 лет при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день один раз в 3 года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, достигшие возраста 40 лет при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день 1 раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение 5 лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации

имеют право на освобождение от работы на 2 рабочих дня 1 раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем.

Работники обязаны предоставлять работодателю справки медицинских организаций, подтверждающие прохождение ими диспансеризации в день (дни) освобождения от работы, если это предусмотрено локальным нормативным актом.