

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГБУЗ « Михайловская ЦРБ»

**ПРИКАЗ**

20.12.2022г.

№ 308/1

"Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе Углубленной диспансеризации в ГБУЗ « Михайловская ЦРБ» в 2024 году"

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 N 698н "Об утверждении порядка направления на прохождение углубленной диспансеризации, включая категорию граждан , проходящих углубленной диспансеризацию в первоочередном порядке», приказа комитета здравоохранения Волгоградской области № 3565 от 15.12.2023г. "О проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Волгоградской области в 2023 году" приказываю:

1. Заведующей поликлиникой Кривоносовой Е.В., заведующей отделением медицинской профилактики Дубининой Т.Н., зам. главного врача по работе с населением Усовой М.В. дополнительно проработать приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 N 404н, приказ КЗ ВО № 3630 от 14.12.2022г., № 698 от 01.07.2021г., приказ комитета здравоохранения Волгоградской области №3565 от 15.12.2023г., среди врачей поликлиники , УБ и ВА.

- 1.1 Утвердить порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 N 404н , согласно приложения к настоящему приказу.
- 1.2 Организовать проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра в течение одного рабочего дня, в том числе в вечернее время и в субботу.
- 1.3 Организовать проведение углубленной диспансеризации в соответствии с приказом № 698н, согласно приложения 1 к приложению настоящего приказа.

2. Утвердить ответственными за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения находящегося на медицинском обслуживании в ГБУЗ « Михайловской ЦРБ» , в том числе проведение углубленной диспансеризации, зам. главного врача по работе с населением Усову М.В.

2.1 Организовать работу мобильных бригад, при необходимости проведения 1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, в соответствии с правилами организации деятельности мобильной медицинской бригады, в соответствии с приложением №8 приказа МЗ РФ №543 « Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи взрослому населению»

2.3 Во взаимодействии с ГКУ социального обслуживания « Михайловский центр социального обслуживания населения», при необходимости, обеспечить доставку в поликлинику ГБУЗ « Михайловской ЦРБ» маломобильных граждан 65 лет и старше автотранспортом, закупленным в рамках проекта « Старшее поколение», для проведения диспансеризации взрослого населения, в том числе Углубленной диспансеризации.

2.4 Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), являются ответственными за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения , том числе проведение углубленной диспансеризации ,терапевтического участка, участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории .

2.5 Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта является ответственным за проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого, том числе проведение углубленной диспансеризации , населения фельдшерского участка .

4.Определить плановую численность взрослого населения, подлежащего профилактическому медицинскому осмотру в 2024 году по территориально- участковому принципу в соответствии с Приложением 1 приказа комитета здравоохранения Волгоградской области № 3565 от 15.12.2023г. , в количестве 9265 человек .

5. Определить плановую численность взрослого населения, подлежащего диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2024 году по территориально- участковому принципу в соответствии с Приложением 2 приказа комитета здравоохранения Волгоградской области № 3565 от 15.12.2023г., в количестве 24205 человек , в том числе 12307 граждан старше трудоспособного возраста, из них граждан 65 лет - 724 человек, граждан старше 66 лет – 8052 человек.

6. Определить плановую численность взрослого населения, переболевшего COVID-19, подлежащего Углубленной диспансеризации в 2024 году по территориально- участковому принципу в соответствии с Приложением 2 приказа комитета здравоохранения Волгоградской области № 3565 от 15.12.2023г., в количестве 4256 человек, из них 1974 граждан старше трудоспособного возраста, из них граждан 65 лет - 354 человек, граждан старше 66 лет – 1206 человек.

7. Заведующей отделением медицинской профилактики Дубининой Т.Н., старшей мед. сестре отделения медицинской профилактики Церетели Ф.Н.:

7.1 Разработать, утвердить и представить на согласование в государственное учреждение « Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» планы – графики проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2024 году в ГБУЗ « Михайловская ЦРБ» до 20.12.2024г.;

7.2 Получить в ГУ «ТФОМС» списки граждан, прикрепленных к ГБУЗ «Михайловская ЦРБ» и не посещавших учреждение более 2 лет в срок до 01.02.2024г. и до 01.07.2024г. и довести указанные сведения до медицинского персонала каждого участка.

7.3 Разработать и утвердить еженедельные планы- графики проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе Углубленной диспансеризации.

7.3 Согласовать с главным внештатным специалистом по медицинской профилактике комитета здравоохранения Волгоградской области Покатиловым А.Б. схемы маршрутизации прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 и 2этап) в срок до 26.12.2023г.

7.4 Обеспечить взаимодействие с главой городского округа город Михайловка в рамках проведения профилактических мероприятий , в том числе:

7.4.1 Информирования о сроках проведения профилактических мероприятий в разрезе населенных пунктов Михайловского района, в соответствии с планом- графиком профилактических мероприятий , для оказания содействия в части транспортного обеспечения доставки граждан из удаленных населенных пунктов к месту проведения профилактических мероприятий : в отделение медицинской профилактики ГБУЗ « Михайловская ЦРБ» и оповещение населения в срок до 26.12.2023г.

7.5 Организовать размещение на официальном сайте ГБУЗ «Михайловская ЦРБ», а так же в отделении медицинской профилактики, информационных материалов о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе схемы маршрутизации пациентов при прохождении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения ( 1 и 2 этап) в срок до 26.12.2023г.

8.Предоставление информации о результатах проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе Углубленной диспансеризации, в ГБУЗ « Волгоградский областной медицинский информационно- аналитический центр» г. Волгоград по форме , разработанной ГБУЗ « ВОМИАЦ» , - еженедельно по четвергам.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующего поликлиникой Кривоносову Е.В.

Главный врач \_\_\_\_\_ В.Г. Буянов

Приложение  
к приказу ГБУЗ « Михайловская ЦРБ»  
№ 308/1 от 20.12.2023 г.

## **Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, том числе углубленную диспансеризацию в ГБУЗ « Михайловская ЦРБ» в 2024 году**

1. Настоящий порядок регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации следующих групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

- 1) работающие граждане;
- 2) неработающие граждане;
- 3) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

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

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

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.

3. Медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка, направлены на:

- 1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- 2) определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;

3) проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

4) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

4. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

1) в качестве самостоятельного мероприятия;

2) в рамках диспансеризации;

3) в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

5. Диспансеризация проводится:

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) 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);

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

6. Перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, определяется в соответствии с пунктами 16-18 настоящего порядка и приложениями № 1 и № 2 к настоящему порядку.

7. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19, проходят углубленную диспансеризацию, в порядке, определенном приказом МЗ РФ № 698н

Углубленная диспансеризация так же может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией.

Администрация ГБУЗ « Михайловской ЦРБ» обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) медицинскими работниками, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

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

При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

8. Администрация ГБУЗ «Михайловской ЦРБ» размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о целях и объемах профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, порядке их прохождения.

9. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация, в том числе углубленная осуществляются в ГБУЗ « Михайловской ЦРБ» независимо от организационно-правовой формы, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по "медицинским осмотрам профилактическим", "терапии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", "акушерству и гинекологии"<sup>7</sup> или "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)", "акушерскому делу" или "лечебному делу", "офтальмологии", "неврологии", "оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)", "хирургии" или "колопроктологии", "рентгенологии", "клинической лабораторной диагностике" или "лабораторной диагностике", "функциональной диагностике", "ультразвуковой диагностике", "урологии", "эндоскопии".

10. Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в ГБУЗ «Михайловской ЦРБ», в которой он получает первичную медико-санитарную помощь, которые рекомендовано проводить в течение одного рабочего дня.

При отсутствии в населенном пункте, в котором проживает гражданин старше 65 лет, медицинской организации, в которой могут быть проведены профилактический медицинский осмотр и диспансеризация, осуществлять перевозку гражданина в

поликлинику ГБУЗ « Михайловская ЦРБ» в рамках мер социальной поддержки, в соответствии с №184-ФЗ от 06.10.1999 года « Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»

Выдавать работающему гражданину справку о прохождении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в день их прохождения в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденных приказом МЗ РФ от 14.09.2020 года № 972н.

11. Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

12. Ответственными за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, находящегося на медицинском обслуживании в ГБУЗ « Михайловской ЦРБ» , в том числе углубленной диспансеризации, утвердить зам. главного врача по работе с населением Усову М.В.

Заведующая отделением медицинской профилактики Дубинина Т.Н осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации в текущем году, или их законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н .

Врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач) является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического, участка врача общей практики , обслуживаемой территории.

Фельдшер фельдшерско-акушерского пункта является ответственным за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты".

13. Основными задачами фельдшера фельдшерско-акушерского пункта при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

1) привлечение населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

3) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации:

опроса (анкетирования) граждан и подготовки заключения по его результатам, а также установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе (анкетировании) (далее - анкетирование);

расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

измерения артериального давления на периферических артериях;

направление для определения уровня общего холестерина в крови в кабинет 3-64 поликлиники;

направление для определения уровня глюкозы в крови натощак в кабинет 3-64 поликлиники;

направление на электрокардиографию в покое в кабинет 1-12 поликлиники;

направление для измерения внутриглазного давления в кабинет 3-60 поликлиники;

осмотра фельдшером (акушеркой) и (или) взятия мазка с шейки матки в рамках проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, в кабинет 2-24 поликлиники, согласно приложения № 2 к настоящему порядку;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приложением № 3 к настоящему порядку;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний



атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации;

4) организация выполнения приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, не указанных в подпункте 3 настоящего пункта, в том числе направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения медицинской профилактики в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка;

5) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

6) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке;

7) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020г. № 1207н (карта учета диспансеризации);

8) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

14. Основными задачами врача-терапевта, врача общей практики, при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, являются:

1) привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование граждан об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского

осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе граждан, направленных в соответствии с подпунктом 4 пункта 13 и подпунктом 6 пункта 15 настоящего порядка, в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка, прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза заболевания (состояния), определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации, а также прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации в объеме, предусмотренном в подпункте 13 пункта 18 настоящего порядка;

3) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний о мерах по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

4) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке;

5) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

15. Основными задачами отделения медицинской профилактики при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

1) составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году( ежемесячного, ежедекадного);

2) участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, их целях, а также в проведении разъяснительной работы и мотивировании граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации;

3) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

4) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации:

- анкетирования;
- расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
- измерения артериального давления на периферических артериях;
- направить гражданина для определения уровня общего холестерина в крови, проводить в кабинете 3-64, ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселева Т.С.;
- направить гражданина для определения уровня глюкозы в крови натощак, проводить в кабинете 3-66, ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселеву Т.С.;
- направить гражданина для измерения внутриглазного давления, проводить в кабинете 3-60, ответственным назначить мед. сестру отделения профилактики Чужайкину М.Н.;
- определение факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приложением № 3 к настоящему порядку;
- определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;
- направить гражданина на прием (осмотр) к терапевту, врачу общей практики, по результатам профилактического медицинского осмотра в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 настоящего порядка;
- проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации и углубленного профилактического консультирования в рамках второго этапа диспансеризации;

5) организация выполнения медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, не указанных в подпункте 4 настоящего пункта;

6) направление по результатам профилактического медицинского осмотра на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась;

7) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

8) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации;

9) заполнение форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

10) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в медицинской организации;

11) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьёй 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

16. Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

1) анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях:

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения;

2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

3) измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

4) исследование уровня общего холестерина в крови для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год проводить в кабинете 3-66, ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселеву Т.С.;

5) определение уровня глюкозы в крови натощак для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год проводить в кабинете 3-646, ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселева Т.С.;

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;

7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (сердечно-сосудистый риск определяется по шкале SCORE, при этом у гражданина, имеющего сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет 2 типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показаний шкалы);

8) флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года, проводить в кабинете 1-12, ответственным назначить заведующую отделением лучевой диагностики Бакчеева С.А (не проводится если гражданину в течение предыдущего календарного года проводилась флюорография, рентгенография или компьютерная томография органов грудной клетки);

9) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год проводить в кабинете 2-13, ответственным назначить заведующую отделением функциональной диагностики Литвиненко Е.А.;

10) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год проводить в кабинете 3-60, ответственным назначить мед. сестру отделения профилактики Чужайкину М.Н.;

11) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год проводить в кабинете 2-24, ответственными назначить акушеров смотрового кабинета Зеленскую С.Г., Горбунову А.Ю.;

12) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом общей практики.

17. Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

1) для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1-11 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

в) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики ,врачом-терапевтом;

г) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;

2) для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1-10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) проводить в кабинете 3-66 , ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселеву Т.С.;

г) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики ;

д) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;

3) для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1-10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) проводить в кабинете 3-66, ответственным назначить заведующую отделением клинической лаборатории Киселеву Т.С.;

г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики;

д) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

В случае, если при обращении гражданина для прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, установлено, что исследование не проводилось ранее в сроки, рекомендованные в пунктах 16 и 17 настоящего приказа, то исследование проводится при обращении, график последующих исследований смещается согласно рекомендуемой частоте проведения исследования.

#### **18. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:**

1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением), ;

2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

3) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл), проводить в кабинете 3-54, ответственным назначить заведующего хирургическим отделением поликлиники Ласовского А.В.;

4) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других

медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки), проводить в кабинете 1-06, ответственным назначить врача-колопроктолога «Клинико-диагностического центра» Сазонова К.П.;

5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога), проводить в кабинете 1-06, ответственным назначить врача-колопроктолога «Клинико-диагностического центра» Сазонова К.П.;

6) эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта), проводить в кабинете 2-08, ответственным назначить заведующего отделением эндоскопических исследований Фирюлина В.И.;

7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта) проводить в кабинете 4-70, ответственным назначить заведующую отделением лучевой диагностики Бакчееву С.А.;

8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта) проводить в кабинете 3-51, ответственным назначить заведующую отделением функциональной диагностики Литвиненко Е.А.;

9) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез) проводить в кабинете 8 Женской консультации, ответственным назначить врача гинеколога Щадину М.А.;

10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта) проводить в кабинете № 3-56, ответственным назначить врача – оториноларинголога Волгину В.С.;

11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования) проводить в кабинете 3-15 КДЦ, ответственным назначить врача офтальмолога Брижан Е.В.;

12) осмотр (консультация) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественное новообразование кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.)



13. проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови ( для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача- терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации), проводить в кабинете 3-66, ответственным назначить заведующую КДЛ Киселеву Т.С.

14) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики – кабинет 3-52 ,для граждан, ответственным назначить заведующую отделением медицинской профилактики Дубинину Т.Н.:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

15) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

19. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации могут проводиться мобильными медицинскими бригадами, осуществляющими свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности мобильной медицинской бригады, предусмотренными приложением № 8 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н, проводить в соответствии с приказом № 302 от 15.12.2023 года «Об организации деятельности мобильных медицинских бригад для взрослого населения в ГБУЗ «Михайловская ЦРБ», в соответствии с графиком, утвержденным на 2024 год. Ответственным назначить зам. главного врача по МОН Усову М.В.

20. При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских

осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

21. При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с настоящим порядком, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданин направляется на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра, проводить в кабинете 3-49, ответственным назначить заведующую отделением медицинской профилактики Дубинину Т.Н..

22. На основе сведений о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации врачом-терапевтом, врачом общей практики, а также фельдшерско-акушерского пункта (по результатам исследований, проведенных в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в данном фельдшерско-акушерском пункте), заполняется карта учета диспансеризации.

Результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой "Профилактический медицинский осмотр" или "Диспансеризация".

23. Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации группы здоровья гражданина и группы диспансерного наблюдения используются следующие критерии:

I группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

II группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8

ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению врачом отделения медицинской профилактики, а также фельдшером фельдшерско-акушерского пункта, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом. Гражданам со II группой здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска;

IIIа группа здоровья - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;

IIIб группа здоровья - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

24. Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации является охват граждан профилактическим медицинским осмотром, диспансеризацией соответственно в медицинской организации.

25. В отделении медицинской профилактики ведется учет граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

26. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются выполненными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения медицинской профилактики, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена в крови, которые проводятся в соответствии приложением № 2 к настоящему порядку.

Мероприятия профилактического медицинского осмотра и диспансеризации подлежат включению в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оплате.

27. Уполномоченное лицо страховой медицинской организации не реже одного раза в квартал осуществляет информирование застрахованных лиц, подлежащих диспансеризации или профилактическому медицинскому осмотру в текущем году, в том числе не прошедших данные мероприятия, или законных представителей этих застрахованных лиц о возможности прохождения диспансеризации в том числе углубленной или профилактического медицинского осмотра в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования.

