Диспансеризация по ОМС в 2025 году

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов застрахованные в системе ОМС могут пройти диспансеризацию – комплекс обследований, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний 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, гиперхолестериномии, 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 очередьишемическойболезнисердцаицереброваскулярныхзаболеваний),злокачественных новообразований, сахарного диабета, хронических болезнейлёгких.Тоесть,тех хронических и 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;

- с40лет и старше,атакжевотношенииотдельных категорийграждан–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 — 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 - 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 высокотехнологичнуюмедицинскуюпомощь.

**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 назначение дальнейших исследований: КТ или ЭХО-КГ

3. Спирометрия - оценивается состояние дыхательной системы послеперенесённойкоронавирусной инфекции

4. Клинический анализ крови развёрнутый с определением лейкоцитарной формулы - выполняется с целью выявления признаков воспалительной реакции, анемии, а также лейкопении, сохраняющих 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-19и 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 общейпрактики)поитогам углубленнойдиспансеризации

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 диспансеризациии/или нет выявленных показаний, есть право на прохождение1раз 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 (выпискао полисе ОМС) и СНИЛС. Документы нужно взять с собой на приём. Обследования проводят в поликлинике по месту прикрепления.

**Законодательство и диспансеризация**

Согласностатье185.1ТКРФ:

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.