

Порядок проведения профилактических мероприятий в рамках Программы обязательного медицинского страхования

Профилактические мероприятия осуществляются в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медосмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения» .

Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация и диспансерное наблюдение проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи бесплатно по полису ОМС.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

В большинстве медицинских организаций предусмотрено прохождение диспансеризации в вечерние часы и субботу.

Страховые представители страховой медицинской организации ежемесячно осуществляет информирование застрахованных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, в том числе в рамках диспансеризации или диспансерному наблюдению в текущем году, в том числе лиц, не прошедших данные мероприятия, или законных представителей застрахованных лиц о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации или диспансерного приема (осмотра, консультации).

Профилактический медицинский осмотр

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

- в качестве самостоятельного мероприятия;
- в рамках диспансеризации;
- в рамках диспансерного наблюдения.

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.

Профилактический медицинский осмотр включает:

- опрос (анкетирование);

- флюорографию или рентгенографию лёгких (1 раз в 2 года);
- расчёт на основании антропометрии индекса массы тела (измерение роста, веса, окружности талии);
- измерение артериального давления;
- анализ крови на общий холестерин;
- анализ крови на глюкозу;
- определение сердечно-сосудистого риска (относительного – с 18 до 39 лет включительно, абсолютного – с 40 до 64 лет включительно), рисков хронических болезней;
- измерение внутриглазного давления (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 40 лет);
- ЭКГ (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 35 лет);
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом – акушером-гинекологом женщин в возрасте 18-39 лет;
- прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний.

Диспансеризация

Диспансеризация проводится:

- 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет;
- ежегодно в возрасте 40 лет и старше.

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.

Диспансеризация проводится в два этапа. Объем исследований определяется в зависимости от пола и возраста.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, 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.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Диагностические исследования первого этапа:

- флюорография (1 раз в 2 года);
- опрос (анкетирование);
- антропометрия (измеряется рост, вес, обхват талии);

- измерение артериального давления;
- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) — с 40 лет;
- анализ крови на общий холестерин;
- анализ крови на глюкозу;
- определение сердечно-сосудистого риска (относительного — с 18 до 39 лет, абсолютного — с 40 до 64 лет), рисков хронических болезней;
- измерение внутриглазного давления (при первом прохождении медосмотра, ежегодно — с 40 лет);
- ЭКГ (при первом прохождении медосмотра, ежегодно — с 35 лет);
- исследование кала на скрытую кровь на выявление рака кишечника (с 40 лет – 1 раз в 2 года, с 65 до 75 лет включительно – ежегодно);
- ФГС на выявление рака пищевода, желудка – в 45 лет;
- осмотр гинекологом и цитологическое исследование мазка на выявление рака шейки матки у женщин (с 18 до 64 лет включительно — 1 раз в 3 года);
- маммография на выявление рака молочной железы у женщин (с 40 до 75 лет включительно — 1 раз в 2 года);
- определение простат-специфического антигена в крови на выявление рака предстательной железы у мужчин (в 45, 50, 55, 60, 64 года);
- осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний (в любом возрасте при каждом осмотре);
- консультация специалиста профилактического отделения и терапевта.

Диагностические исследования второго этапа:

- осмотр (консультация) врачом-неврологом;
- дуплексное сканирование брахицефальных артерий;
- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом;
- осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии;
- колоноскопия;
- эзофагогастродуоденоскопия;
- рентгенография легких, компьютерную томографию легких;
- спирометрия;
- осмотр (консультация) акушером-гинекологом;
- осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом;
- осмотр (консультация) врачом-офтальмологом;
- прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации.

Диспансерное наблюдение

При диспансерном наблюдении осуществляется периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний для своевременного выявления или предупреждения осложнений и обострений. Диспансерное наблюдение осуществляют врач-терапевт и врачи-специалисты.

Периодичность диспансерных приемов зависит от заболевания.

Врач контролирует состояние пациента, по показаниям назначает обследование и лечение, а также обучает пациента навыкам контроля за своим состоянием и действиям, которые он должен предпринять в случае возникновения угрожающего жизни состояния.

Проконсультироваться по вопросам прохождения профилактических мероприятий можно по телефонам «горячей линии» Контакт-центра в сфере ОМС:

- Территориальный фонд ОМС Алтайского края
8-800-775-85-65 (звонок бесплатный)
- Алтайский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед»
тел. 55- 67-67, 8-800-200-92-04 (круглосуточно, звонок бесплатный)
- филиал ООО «Капитал МС» в Алтайском крае
тел. 20-28-22, 8-800-100-81-02 (круглосуточно, звонок бесплатный)
- филиал «Алтайский» АО «Страховая группа «Спасские ворота-М»
тел. 66-78-83, 8-800-770-07-99 (круглосуточно, звонок бесплатный)