

Приложение № 9

к Территориальной программе

государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

УСЛОВИЯ

и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

В рамках Территориальной программы осуществляются профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, а также обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения.

Порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения регламентированы приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в определенные возрастные периоды: 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66, 69, 72, 75, 78, 81, 84, 87, 90, 93, 96, 99 лет и 1 раз в 2 года лицам определенного возраста в установленном объеме (исследование кала на скрытую кровь, маммография). Ежегодно независимо от возраста проходят диспансеризацию следующие категории граждан:

- 1) инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
- 2) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);
- 3) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями, иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее – медицинские

организации), независимо от организационно-правовой формы, участвующими в реализации Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим», «терапии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «акушерству и гинекологии» 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», «эндоскопии».

В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг).

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.

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, данного по форме и в порядке, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Гражданин или его законный представитель вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При наличии у гражданина документально подтвержденных результатов осмотров и исследований, которые проводились в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра, исследования или мероприятий в рамках проводимой диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья гражданина.

Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа.

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

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, индивидуальном углубленном профилактическом консультировании или групповом профилактическом консультировании (школа пациента), направляются врачом-терапевтом на второй этап диспансеризации.

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

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров врачами-специалистами и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются гражданину с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

В рамках Территориальной программы проводится профилактическая работа с детским населением Смоленской области по следующим направлениям:

- 1) профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних;
- 2) диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- 3) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Порядок и кратность проведения диспансеризации детского населения Смоленской области определяются приказом начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся ежегодно в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических 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 несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей в соответствии с приказом начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 18.12.2018 № 1513 «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних на территории Смоленской области в 2019 году».