Что нужно знать о диспансеризации 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 граждане могут пройти диспансеризацию – комплекс мероприятий, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

В 2023 году выделены две основные цели диспансеризации:

* раннее выявление болезней системы кровообращения (в первую очередь ишемической болезни сердца и цереброваскулярных заболеваний), злокачественных новообразований, сахарного диабета, хронических болезней легких. То есть, тех хронических неинфекционных заболеваний, которые чаще всего приводят к инвалидности и преждевременной смертности.
* выявление и коррекция основных факторов риска заболеваний: высокого артериального давления, повышенного уровня холестерина и глюкозы в крови, курения и пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела.

Бесплатную диспансеризацию могут пройти все застрахованные в системе ОМС граждане:

* с 18 до 39 лет каждые три года;
* с 40 лет, а также в отношении отдельных категорий граждан – ежегодно.

**Диспансеризация проходит в 2 этапа.** Сначала проводится набор обязательных исследований и консультация терапевта.

**На первом этапе** проводятся следующие мероприятия и обследования:

* проведение опроса (анкетирование);
* измерение роста, веса, индекса массы тела;
* измерение артериального давления;
* определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови;
* флюорография легких 1 раз в 2 года;
* определение относительного сердечно-сосудистого риска (с 18 до 39 лет – 1 раз в год);
* электрокардиография (первый раз в 18 лет и с 35 лет ежегодно);
* индивидуальное профилактическое консультирование (1 раз в 3 года).

Пациентам от 40 лет и старше проводят еще несколько обследований:

* анализ крови на гемоглобин, лейкоциты и скорость оседания эритроцитов (СОЭ) (ежегодно);
* анализ кала на скрытую кровь (для выявления опухолей и полипов толстого кишечника, с 40 до 64 лет – 1 раз в 2 года, в возрасте от 65 до 75 лет ежегодно);
* определение абсолютного сердечно-сосудистого риска лицам (до 64 лет ежегодно);
* измерение внутриглазного давления (ежегодно);
* эзофагогастродуоденоскопия (1 раз в возрасте 45 лет).

Для женщин:

* осмотр фельдшером (акушеркой), врачом-гинекологом – ежегодно с 18 лет;
* взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование для женщин в возрасте от 18 до 64 лет (1 раз в 3 года);
* маммография проводится в возрасте от 40 до 75 лет – 1 раз в 2 года.

Для мужчин:

* определение простат-специфического антигена в крови в возрасте от 45 до 60 лет – 1раз в 5 лет и в 64 года.

Если же отклонения будут выявлены, то пациент направляется **на второй этап** с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза. В этом случае при наличии медицинских показаний могут быть проведены: рентгенография / компьютерная томография легких, дуплексное сканирование брахицефальных артерий, колоноскопия, эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС), спирометрия, исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (при подозрении на сахарный диабет), а также консультации врачей-специалистов.

С 1 июля 2021 года для переболевших коронавирусной инфекцией COVID-19 в дополнение к профилактическим медосмотрам и диспансеризации проводится **углубленная диспансеризация**, которая представляет собой дополнительный набор медицинских мероприятий. В первую очередь это профилактическое мероприятие необходимо тем гражданам, которые страдают хроническими заболеваниями. Пройти ее можно спустя 60 дней после выздоровления.

В рамках углубленной диспансеризации для переболевших COVID-19 **на первом этапе** к общим обследованиям добавлены следующие:

* **измерение сатурации** – то есть концентрации кислорода в артериальной крови. Этот тест помогает определить, как пациент переносит физические нагрузки и есть ли улучшения после выздоровления от COVID-19;
* **тест с 6-минутной ходьбой**. Измеряется максимальное расстояние, которое человек проходит в удобном для него темпе за 6 минут. Данные теста используют, чтобы понять реакцию на лечение COVID-19 и спрогнозировать риск инвалидности или смерти у людей с заболеваниями сердца и легких;
* **спирометрия / спирография** – оценивает работу легких после перенесенной коронавирусной инфекции, измеряя объем воздуха и как он быстро через них проходит;
* **анализ крови на концентрацию D-димера** – предназначен людям, переболевшим коронавирусом в средней или тяжелой форме. Анализ выявляет признаки тромбообразования;
* **общий и биохимический анализ крови** для оценки общего состояния пациента;
* **рентгенография органов грудной клетки;**
* **прием (осмотр) врачом-терапевтом** (участковым терапевтом, врачом общей практики) по итогам углубленной диспансеризации.

После этого врач-терапевт производит осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы и лимфатических узлов у пациента.

Если по результатам первого этапа диспансеризации отклонений в состоянии здоровья не выявлено, диспансеризация завершается.

При выявлении отклонений от нормы пациент направляется **на второй этап**, который включает в себя следующие исследования, проводимые по медицинским показаниям: эхокардиографию, компьютерную томографию легких и дуплексное сканирование вен нижних конечностей.

По результатам углубленной диспансеризации пациент может быть взят в установленном порядке на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация.

Если застрахованный в системе ОМС гражданин хочет обследоваться, не имея выявленных показаний, у него есть право на прохождение 1 раз в год **профилактического медицинского осмотра**. Цель данного мероприятия такая 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](https://chuvtfoms.ru/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BE%D1%81%D0%BC%D0%BE%D1%82%D1%80/), но они охватывают ключевые показатели состояния здоровья.

Записаться на диспансеризацию можно через портал «Госуслуги», непосредственно в регистратуре поликлиники по месту прикрепления или у участкового врача-терапевта.

Для прохождения диспансеризации необходимы паспорт и полис или выписка о полисе ОМС, их нужно взять с собой на прием. Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь, т.е. по месту прикрепления. Если в текущем или предшествующем году были пройдены медицинские исследования, возьмите документы, подтверждающие это, и покажите медработникам перед началом прохождения диспансеризации.

Согласно статье 185.1 Трудового кодекса Российской Федерации установлено освобождение сотрудников от работы на 1 рабочий день один раз в три года, а по достижении 40 лет – ежегодно, для прохождения диспансеризации, при этом предусмотрено сохранение за ними места работы и среднего заработка.

Работники предпенсионного возраста и работники, которые уже получают пенсию по старости или за выслугу лет, имеют право на освобождение от работы на 2 рабочих дня один раз в год также с сохранением за ними места работы и среднего заработка.

Чтобы получить выходной для прохождения диспансеризации, достаточно написать соответствующее заявление и согласовать с работодателем день освобождения от работы.