

Сроки, порядок, результаты диспансеризация населения

Как известно, с 1 января 2013 года в Российской Федерации проводится обязательная диспансеризация населения. Для того, чтобы определиться с **понятием диспансеризации** обратимся к Федеральному закону № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее ФЗ № 323), согласно которому (п. 4 ст. 46), она представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение диспансеризации является **обязательным**.

Порядок проведения диспансеризации и перечень включаемых в нее исследований утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (Минздрав России), если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Порядки проведения диспансеризации несовершеннолетних

Порядок проведения диспансеризации детского населения, как таковой в РФ **не утвержден**. *Диспансеризация детей заключается в проведении периодических профилактических осмотров, активном динамическом наблюдении за выявленными больными, своевременном систематическом квалифицированном лечении и оздоровлении их.* Осмотры детей осуществляются в соответствии с **Приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н** «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них.

Периодичность прохождения диспансеризации различных категорий граждан в РФ

Раз в три года диспансеризацию проходят следующие категории граждан старше 18 лет:

- работающие граждане;
- неработающие граждане;
- обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Ежегодной диспансеризации подлежат:

- 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);
- 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);
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданные 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);
- лица, замещающие должности государственной гражданской службы Российской Федерации и муниципальные должности муниципальной службы;
- дети-сироты, принятые под опеку;
- дети-сироты, находящиеся в стационарных учреждениях.

Несмотря на установленный срок прохождения диспансеризации, как таковой обязанности граждан ее проходить нет. Такая обязанность является условной обязанностью граждан заботиться о своем здоровье (ст. 27 ФЗ № 323). Ответственности за не прохождение диспансеризации или не прохождение ее в срок также не предусмотрено.

Согласие и отказ на проведение диспансеризации

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке

недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство), данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 ФЗ № 323.

В случае с гражданами старше 18-лет, необходимо обратить внимание на то, что, т.к. такие граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь, то информированное добровольное согласие на большинство видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, оформляется после выбора медицинской организации и врача при первом обращении в медицинскую организацию за предоставлением первичной медико-санитарной помощи. Это означает, что в дальнейшем при обращении в медицинскую организацию для прохождения диспансеризации гражданину уже не нужно оформлять новое информированное согласие.

Кроме того, гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

Этапы проведения диспансеризации

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 ответственным врачом на Второй этап диспансеризации.**

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

Продолжительность этапов диспансеризации

Для взрослого населения:

- Не установлена.

Для гражданских служащих и муниципальных служащих:

- Проводится в служебное время в течение календарного года в соответствии с графиком прохождения диспансеризации, утвержденным представителем нанимателя (работодателем), а в случае невозможности прохождения диспансеризации в установленные сроки по уважительным причинам сроки ее прохождения согласуются с представителем нанимателя (работодателем).

Для детей-сирот:

- Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней.
- При назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации (I и II этап) – не более 45-ти рабочих дней.

Медицинская документация

В комплект документов оформляемых на каждого гражданина прошедшего диспансеризацию входит:

1. Внесение всех исследований и осмотров (консультаций) врача (фельдшера, акушерки), входящих в объем диспансеризации, в **медицинскую карту пациента**, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях).
2. Заполнение **Карты учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)** (далее - Карта учета Д(ПО) в соответствии с Правилами ее заполнения).
3. **Анкета (опросник)** на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, которая совместно с Картой учета Д(ПО) подшивается в Медкарту пациента.

Результаты иных исследований и осмотров, не включенных в карту учета диспансеризации, вносятся в медкарту больного с пометкой "Диспансеризация".

При проведении диспансеризации детей-сирот на основании результатов, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), медицинская организация оформляет, в том числе в электронном виде, учетную форму № 030-Д/с/у-13 "**Карта диспансеризации несовершеннолетнего**" на каждого несовершеннолетнего, прошедшего диспансеризацию.

Итоги диспансеризации

По итогам исследований и осмотров врачей — специалистов каждому пациенту определяется группа здоровья. Кроме того, в соответствии с **Приказом № 216н**, для детей-сирот, принятых под опеку, также определяется медицинская группа для занятий физической культурой с оформлением медицинского заключения (приложения № 3 и № 4 к Приказу № 1346н).

Для гражданских и муниципальных служащих результатом диспансеризации является факт выдачи заключения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению.