**Если Вам в текущем календарном году исполняется:**  
**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**  
**ПРИГЛАШАЕМ НА БЕСПЛАТНУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПО ПОЛИСУ ОМС!**

**[](http://www.tfoms.nnov.ru/index/zastraxovannyim-liczam/dispanserizacziya-zastraxovannyim/)**

[**Диспансеризация включает в себя следующее…**](http://www.tfoms.nnov.ru/dispanserizacziya-vklyuchaet-v-sebya-sleduyushhee%E2%80%A6/)  
[**Новые возможности, появившиеся в 2018 году…**](http://www.tfoms.nnov.ru/novyie-vozmozhnosti,-poyavivshiesya-v-2018-godu/)  
[**Что такое второй этап диспансеризации и кто его назначает?**](http://www.tfoms.nnov.ru/vtoroj-etap-dispanserizaczii/)  
[**Вам поможет Единый Контакт-центр в сфере ОМС**](http://www.tfoms.nnov.ru/edinyij-kontakt-czentr/)  
**8-800-333-71-93**  
**Контакт-центр работает круглосуточно.**  
**Звонок бесплатный для граждан с любого телефона на всей территории России**

**Для чего нужна диспансеризация?**

**Диспансеризация**– это комплекс мероприятий в системе здравоохранения, проводимых с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний у населения, который включает в себя медицинский осмотр врачами-специалистами, проведение лабораторных и инструментальных методов диагностики.

**Диспансеризация позволяет достичь нескольких целей:**

**1)** раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;  
**2)** определения группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;  
**3)** проведения профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;  
**4)** определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения".

**Кто может пройти диспансеризацию в текущем году?**

Граждане, которым в текущем году исполняется следующее количество полных лет: 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 и старше.  
    Приглашаем всех граждан, кому в этом году исполняется указанное выше количество лет, обратиться в регистратуру поликлиники по месту прикрепления, для прохождения диспансеризации.

**Дополнительно (1 раз в 2 года) проводятся следующие исследования:**

**1)** маммография для женщин в возрасте от 50 до 70 лет,  
**2)** исследование кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет.

**Ежегодно, вне зависимости от возраста, диспансеризацию проходят следующие категории граждан:**

-  инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин,  
- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин,  
- 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.  
  
**Как проводится диспансеризация?**

Диспансеризация выполняется в два этапа.  
    **Первый этап диспансеризации** (скрининг) включает в себя:  
**1)** опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;  
**2)** антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;  
**3)** измерение артериального давления;  
**4)** определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода);  
**5)** определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);  
**6)** определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 года до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 42 до 63 лет включительно, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;  
**7)** проведение индивидуального профилактического консультирования для граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, и (или) ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) курящих более 20 сигарет в день;  
**8)** электрокардиографию в покое (для мужчин в возрасте 36 лет и старше, для женщин в возрасте 45 лет и старше);  
**9)** осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин);  
**10)** флюорографию легких;  
**11)** маммографию обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте 39 - 48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50 - 70 лет 1 раз в 2 года);  
**12)** исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года);  
**13)** определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года);  
**14)** измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте от 60 лет и старше);  
**15)** прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 3 года, включающий установление диагноза, определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации;  
**16)** прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 2 года при наличии выявленных патологических изменений, включающий определение в соответствии с выявленными изменениями медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

**Второй этап диспансеризации** проводится по направлению врача терапевта с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания, проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя:  
**1)** осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных показаний);  
**2)** дуплексное сканирование брахицефальных артерий (при наличии показаний, а также по направлению врачом-неврологом при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте 75 - 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);  
**3)** осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 1 нг/мл);  
**4)** осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте от 49 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов онкологических заболеваний колоректальной области);  
**5)** колоноскопию (для граждан в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);  
**6)** спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих по направлению врача-терапевта);  
**7)** осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте от 30 до 69 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии);  
**8)** осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта);  
**9)** осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 60 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);  
**10)** проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) для граждан:  
**а)** в возрасте до 72 лет с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;  
**б)** с выявленным по результатам опроса (анкетирования) риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;  
**в)** для всех граждан в возрасте 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;  
**11)** прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершении исследований второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.  
      
    При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, они назначаются и выполняются гражданину с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**Где можно пройти диспансеризацию в этом году?**

    Диспансеризация проводится в той медицинской организации, к которой каждый гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

**К кому обращаться, если в поликлинике возникают проблемы с прохождением диспансеризации?**

**1.** К администрации медицинской организации.  
**2.** В страховую медицинскую организацию (по принадлежности страхования).  
**3.** По телефону Единого контакт-центра ТФОМС Нижегородской области **8 800-333-71-93** круглосуточно (звонок для граждан бесплатный).

**ВНИМАНИЮ РАБОТОДАТЕЛЕЙ!!!!**

    Согласно статье 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.