

8.2.7. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних. Диспансеризация населения осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации", от 11.04.2013 N 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью", от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", от 03.02.2015 N 36 ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения" (в ред. приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.12.2016 N 946н).

В соответствии с вышеперечисленными правовыми нормами диспансеризация детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях, детей-сирот, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в медицинских организациях, определенных министерством здравоохранения Калужской области и имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по проведению диспансеризации. Общая продолжительность I этапа диспансеризации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях, детей-сирот, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, 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 - не более 45 рабочих дней (I и II этапы). Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

Из групп населения в возрасте 18 лет и старше диспансеризация проводится следующим категориям: работающие граждане; неработающие граждане; лица, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме. Диспансеризация проводится один раз в три года согласно утвержденным Минздравом России возрастным периодам (21 год, 24 года, 27 лет и т.д.). Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь. Объем диспансеризации включает осмотр пациента специалистами, проведение лабораторных и инструментальных обследований в зависимости от половозрастного состава.

Диспансеризация 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. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования. Информация о проведении диспансеризации и ее результатах вносится врачом-терапевтом в паспорт здоровья, который выдается гражданину.