**Диспансеризация проводится в два этапа:**

**Первый этап (т.е. скрининг) включает:**

— опрос (анкетирование) в целях выявления жалоб диспансеризуемого;
— антропометрию, измерение артериального давления;
— определение общего уровня холестерина и глюкозы в крови;
— флюорографию;
— определение сердечно-сосудистого риска.
**У женщин** **в возрасте от 36 до 60 лет** берется мазок с шейки матки (с последующим цитологическим исследованием мазка). Женщины в возрасте от 39 до 60 лет проходят маммографию. Мужчины в возрасте 45 и 51 года обследуются на предмет наличия простат-специфического антигена (ПСА) в крови.
**Независимо от пола** диспансеризуемых **в возрасте** **от 51 до 69 лет** проводится исследование кала на скрытую кровь, **а в возрасте 60 лет и старше** – измерение внутриглазного давления. Электрокардиография проводится в возрасте от 36 и старше.
Индивидуальное профилактическое консультирование проводится по показаниям, в необходимых случаях – с последующим направлением консультируемых на углубленное консультирование (проводимое за рамками диспансеризации).
**Первый этап диспансеризации завершается** **приемом-осмотром врача-терапевта.** Прием-осмотр включает:

- установление диагноза,

- определение группы здоровья либо группы диспансерного наблюдения,

- краткое профилактическое консультирование, а также определение (с учетом выявленных патологических изменений) медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках следующего этапа диспансеризации.
**Второй этап** проводится в зависимости от совокупности выявленных на первом этапе заболеваний и включает мероприятия дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), в том числе:
— осмотр (консультацию) врача-невролога;

— дуплексное сканирование брахицефальных артерий;
— осмотр (консультирование) врача-хирурга (врача-колопроктолога) лиц в возрасте 49 лет и старше;
— колоноскопию;
— спирометрию.
Женщины в возрасте от 30 до 69 лет проходят осмотр (консультирование у) врача-акушера-гинеколога. Мужчины в возрасте от 45 лет до 51 года проходят осмотр (консультирование у) врача-хирурга (врача-уролога).
Углубленное профилактическое консультирование проводится для всех лиц в возрасте старше 75 лет (в том числе у врача-оториноларинголога), а в возрасте до 72 лет – при наличии показаний (ишемическая болезнь сердца, болезни, характеризующиеся повышением артериального давления, и др.).
Второй этап завершается приемом (осмотром) врача-терапевта. В ходе приема (осмотра):
— уточняются диагноз, группа здоровья (диспансерного наблюдения);
— при наличии медицинских показаний – даются направления на дополнительное обследование или (и) санаторно-курортное лечение.
Документирование результатов диспансеризации
Результаты диспансеризации фиксируются в карте учета.

**Порядок проведения диспансеризации**

Новый Порядок предусматривает проведение диспансеризации лиц в возрасте 18 лет и старше (кроме лиц, проведение диспансеризации которых регламентируется иными нормативными актами).

Периодичность проведения диспансеризации – не реже 1 раза в 3 года (кроме исследований, для которых Порядком установлена иная периодичность проведения).

Диспансеризация проводится методом углубленного обследования состояния здоровья (см. далее) в целях:

— заблаговременного выявления у диспансеризуемых хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;

— определения группы здоровья либо группы диспансерного наблюдения каждого проходящего диспансеризацию, мероприятий по поддержанию и укреплению его здоровья.

В процессе диспансеризации проводится, кроме того, профилактическое консультирование лиц с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, факторами риска их развития.

Состав мероприятий (осмотры, исследования и др.), определяется в соответствии с приложением № 1 к Порядку с учетом возраста и пола диспансеризуемого лица.