



Руководителям медицинских организаций
Курганской области

направлено по электронной почте

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Томина, 49, г.Курган,
Курганская область, 640000
Тел./факс (83522) 498501, (83522) 498503
<http://www.UZO.Kurgan-med.ru>
e-mail: DZO@kurganobl.ru

на № 03.04.15 № 01-12/2770

Департамент здравоохранения Курганской области направляет протокол видеоконференции от 19 марта 2015 года для использования в работе. Все материалы видеоконференции размещены на сайте Департамента здравоохранения Курганской области и ГБУ «Курганская областная клиническая больница».

Приложение: на 8 л. в 1 экз.

Первый заместитель директора Департамента
здравоохранения Курганской области

П.А. Власов

ПРОТОКОЛ № 2
видеоконференции Департамента здравоохранения Курганской области

от 19 марта 2015 года

для руководителей медицинских организаций Курганской области, заместителей главного врача по поликлиническому и лечебному разделу работы, фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов, кабинетов (отделений) медицинской профилактики.

1. Изменения в порядке проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 года № 36н

(Гвоздицкая Е.А. – главный внештатный специалист по медицинской профилактике Департамента здравоохранения Курганской области)

Процесс совершенствования Порядка проведения диспансеризации взрослого населения РФ начался практически с момента его опубликования (6 декабря 2012 г.) и продолжается по настоящее время.

В его основе лежит труд огромного числа людей, накопленный опыт проведения диспансеризации (уже более 40 млн. человек), глубокий клинико-экономический анализ ее результатов, а также результатов всех основных научных исследований, проведенных в других странах в области профилактического скрининга взрослого населения.

Изменена неудачная формулировка пункта 5 Порядка и расширена группа граждан, проходящих диспансеризацию ежегодно

5. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды, предусмотренные приложением № 1 к настоящему Порядку, за исключением:

1) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин;

2) лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин;

3) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин.

Указанные категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста, за исключением исследований, имеющих противопоказания к ежегодному проведению (флюорография легких и маммография проводится 1 раз в 2 года, мазок с шейки матки 1 раз в 3 года).

Полноправным участником диспансеризации стал фельдшер фельдшерского здравпункта и ФАП(а)

10. Основными задачами фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при проведении диспансеризации являются:

1) составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации на текущий год с учетом возрастной категории граждан;

2) активное привлечение населения к прохождению диспансеризации, информирование о ее целях и задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению