**Диспансерному осмотру подлежат группы взрослого населения (в**

**возрасте 18 лет и старше):**

1) Работающие граждане;

2) Неработающие граждане;

3) Обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится в возрастные периоды, предусмотренные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 года № 869н.

2. Финансовое обеспечение диспансеризации определенных групп взрослого населения осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области.

3. За единицу объема оказанной медицинской помощи по диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее - диспансеризация)по каждому этапу (по 1 и 2 этапу) диспансеризации принимается **законченный случай**.

Обязательный перечень врачей специалистов, проводимых лабораторно-инструментальных исследований в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. № 869н.

Перечень осмотров (консультаций) врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации в зависимости от возраста и пола гражданина (объем диспансеризации), определяется в соответствии с [Приложением № 1](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B0%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.IE5%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.IE5%5C458CA05W%5Cpravila_disp.wiz#Par212) к Порядку.

4. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

5 Основными критериями эффективности диспансеризации взрослого населения являются:

1) охват диспансеризацией населения, подлежащего диспансеризации в текущем году (плановое значение - не менее 63%);

2) охват индивидуальным профилактическим консультированием на первом этапе диспансеризации граждан, имеющих высокий относительный и высокий и очень высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск, не менее 90% от общего их числа;

3) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте до 72 лет с впервые выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, не менее 70% от общего их числа;

4) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте до 72 лет, имеющих риск пагубного потребления алкоголя и (или) риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, не менее 70% от общего их числа;

5) охват углубленным (индивидуальным или групповым) профилактическим консультированием на втором этапе диспансеризации граждан в возрасте 75 лет и старше не менее 70% от общего их числа;

6) охват граждан с впервые выявленными болезнями системы кровообращения, высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском диспансерным наблюдением, не менее 80% от общего их числа.