



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ВАЖНЫЙ ШАГ НА ПУТИ К ЗДОРОВЬЮ!

Что включает диспансеризация определенных групп взрослого населения?

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (достояния) на втором этапе диспансеризации, и включает в себя:

- **опрос** (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития (1 раз в 3 года);
- **антропометрию** (измерение роста, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела (1 раз в 3 года);
- **измерение артериального давления** (1 раз в 3 года);
- **определение уровня общего холестерина в крови** (1 раз в 3 года);
- **определение уровня глюкозы в крови натощак** (1 раз в 3 года);
- **определение относительного** (от 21 до 39 лет включительно) и **абсолютного сердечно-сосудистого риска** (от 42 до 63 лет включительно) у граждан, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек, (1 раз в 3 года);
- **проведение индивидуального профилактического консультирования** для граждан в возрасте до 72 лет;
- **электрокардиографию в покое** (1 раз в 3 года):
- для мужчин в возрасте 36 лет и старше;
- для женщин в возрасте 45 лет и старше;

- **осмотр фельдшером (акушеркой)**, включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование для женщин от 30 до 60 лет (1 раз в 3 года);
- **флюорографию легких** (1 раз в 3 года);
- **маммографию обеих молочных желез:**
 - для женщин 39-48 лет (1 раз в 3 года),
 - для женщин 50-70 лет (1 раз в 2 года);
- **исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом** (для граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года);
- **определение простат-специфического антигена в крови для мужчин** в возрасте 45 и 51 года;
- **измерение внутриглазного давления** (для граждан в возрасте от 60 лет и старше);
- **прием (осмотр) врачом-терапевтом** по завершению исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 2 или 3 года.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя:

- **осмотр (консультация) врача-невролога** (при впервые выявленных подозрениях на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением; в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрения на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- **Дуплексное сканирование брахицефальных артерий** (для мужчин в возрасте от **45 до 72** лет и женщин в возрасте от **54 до 72** лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, 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);
- **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);
- **осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-уролога** (для мужчин в возрасте старше 50 лет при впервые выявленном повышении уровня ПСА в крови и (или) выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможных заболеваниях предстательной железы; для мужчин в возрасте от 42 до 69 лет при впервые выявленных по результатам анкетирования признаках патологии мочеполовой системы или при отягощенной наследственности по раку предстательной железы, а также для мужчин в случае подозрения на рак предстательной железы по результатам УЗИ).
- **колоноскопию** (для граждан в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- **спирометрию** (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам анкетирования, курящих по направлению врача-терапевта);
- **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);
- **осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом** (для граждан в возрасте 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта);
- **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);
- **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:

- в возрасте до 72 лет с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;
- с выявленным по результатам опроса (анкетирования) риска пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- для всех граждан в возрасте 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;
- **прием (осмотр) врачом-терапевтом**, по завершению исследований второго этапа диспансеризации.

Диспансеризация проводится гражданам в возрасте 21, 24, 27, 30 лет и далее (с периодичностью в три года).

Пройти диспансеризацию можно в ближайшей поликлинике по месту жительства.

Регулярное прохождение диспансеризации позволит в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности или выявить их на ранней стадии.

Будьте внимательны к себе, пройдите диспансеризацию!

Это вполне доступно и абсолютно бесплатно!

Зачем нужна диспансеризация?

Многие хронические заболевания на ранних стадиях протекают бессимптомно, поэтому, чем раньше выявить начальные проявления болезни или риск их развития, тем успешнее будет лечение.

Именно для этих целей и проводится **диспансеризация**, которая, помимо раннего выявления болезней и их факторов риска, обеспечивает проведение необходимых лечебных и профилактических мер и, при необходимости, длительное **диспансерное наблюдение**.

Кто подлежит диспансеризации?

Диспансеризация проводится один раз в три года, начиная с 21 года.

Если в текущем году ваш возраст делится на «3», то есть вам 21, 24, 27, 30, 33 года и т. д., тогда вам необходимо пройти **диспансеризацию**.

Если ваш возраст на «3» не делится, то вы можете пройти профилактический осмотр по сокращенной программе.

Основные задачи диспансеризации

1. Выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, к которым относятся:

- сердечно-сосудистые заболевания, прежде всего, ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
- некоторые злокачественные новообразования;
- сахарный диабет;
- хронические болезни органов дыхания, туберкулез.

2. Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний:

- повышенного уровня артериального давления, холестерина, глюкозы;
- курения;
- пагубного потребления алкоголя;
- нерационального питания;
- низкой физической активности;
- избыточной массы тела или ожирения.

3. Проведение профилактического консультирования гражданам с высоким сердечно-сосудистым риском и с факторами риска, что позволит снизить вероятность развития заболеваний и их осложнений.

4. При необходимости — назначение лечения, дополнительного обследования и постановка на диспансерное наблюдение.



Где можно пройти диспансеризацию?

Диспансеризацию можно пройти в поликлинике по месту жительства, работы, учебы. Там также можно получить подробную информацию о том, как подготовиться к **диспансеризации**, когда и куда прийти.

Диспансеризация проводится в два этапа:

— **1-й этап** включает простые, но информативные методы обследования, на основании которых ваш участковый врач определит риск заболеваний и группу здоровья, и, при необходимости, направит на второй этап **диспансеризации**. Объем обследований первого этапа зависит от возраста.

— **2-й этап** включает инструментальные или лабораторные методы, которые назначаются врачом-терапевтом с целью дополнительного обследования, уточнения группы здоровья и диагноза, назначения лечения при необходимости, а также углубленное профилактическое консультирование.

Как пройти диспансеризацию работающему человеку?

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

Какая подготовка нужна для диспансеризации?

— Для прохождения необходимо прийти в поликлинику. При себе иметь паспорт.

Если вы в последние 12 месяцев не сдавали анализы мочи и кала для анализов, то вы можете быть учтены в группе здоровья.

— Как подготовиться к диспансеризации? Для получения результатов, вам необходимо прийти в поликлинику.

Группы здоровья. Что это означает?

По результатам диспансеризации устанавливается группа здоровья.

— **1 группа здоровья** — это группа здоровья, у которой нет хронических заболеваний, нет повышенного сердечно-сосудистого риска. Всем гражданам проводится профилактическое консультирование по факторам риска.

— **Ко 2-й группе здоровья** относятся граждане, у которых также нет хронических заболеваний, но имеется высокий или умеренный сердечно-сосудистый риск. Таких граждан направляют на углубленное профилактическое консультирование по факторам риска, а также под контролем специалистов отделений (кабинетов) профилактики или центров здоровья.

— **3 группа здоровья** — это группа здоровья, у которой есть хронические заболевания, проводится профилактическое консультирование, снижение риска осложнений. Для этой группы здоровья обязательно проводится профилактическое консультирование по факторам риска и групповое (посещение групповых занятий).