ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Основная цель проведения диспансеризации - раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, к которым относятся болезни системы кровообращения (в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания), злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни лёгких.

Где и как можно пройти диспансеризацию?

Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации по месту жительства, работы, учебы или по выбору гражданина, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.
Приглашаем всех желающих пройти диспансеризацию по адресу ул. Советская дом 26, часы приёма: понедельник-пятница с 8.00 до 19.00 , суббота с 9.00 до 15.00 , без перерыва, кабинет №129.

Телефон отделения 54 15 87

Для прохождения диспансеризации не нужно обращаться в регистратуру!

С собой нужно взять паспорт, полис обязательного медицинского страхования. При собеседовании со специалистом пациенту предоставляются информация о состоянии его здоровья и необходимые рекомендации.

Вы можете ускорить прохождение диспансеризации, нажав на кнопку «Начни диспансеризацию онлайн», и заполнив анкету. Распечатанную анкету принести с собой в поликлинику.

Подробную информацию можете узнать по телефону «горячей линии по вопросам диспансеризации »54 15 65
Или по телефонам
8 (4742) 54-15-99,
8 (4742) 54-15-22

Кто может пройти диспансеризацию в 2019 году

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрастные периоды: 1998, 1995,1992,1989,1986,1983,1980 года рождения. Начиная с 1979г. диспансеризация взрослого населения проводится ежегодно.

Диспансеризация и профилактический медицинский осмотр проводятся для :

- **работающих граждан,**
- **неработающих граждан,**
- **обучающихся в образовательных организациях по очной форме.**

Ежегодно диспансеризацию могут пройти:

а) инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

в) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающие граждане, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающие граждане, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

При наличии у гражданина документально подтвержденных результатов исследований, входящих в объем диспансеризации, которые выполнялись в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра/исследования в рамках диспансеризации принимается индивидуально с учетом всех имеющихся результатов обследования и состояния здоровья.

Этапы диспансеризации

1 этап – скрининг – выявление признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, факторов пагубного употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ, без назначения врача.
Возрастные категории: 18 -39 лет – раз в три года
С 40 лет и старше - ежегодно

1 этап диспансеризации – анкетирование
по итогам которого человеку предлагается актуальный именно для него список исследований и консультаций с врачами.

Второй этап диспансеризации включает в себя более глубокие исследования и его проходят те пациенты, чье состояние здоровья требует дополнительного обследования. По итогам второго этапа врач-терапевт проводит с пациентом углубленное консультирование, дает рекомендации по питанию, образу жизни, проводит занятия. по коррекции выявленных факторов риска.

Объем 1 эпапа диспансеризации

1. Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:

1. **Проведение профилактического медицинского осмотра в объёме:**

   а) Анкетирование

   б) Расчет на основании антропометрии

в) Измерение артериального давления

г) Исследование уровня общего холестерина в крови

д) Определение уровня глюкозы в крови натощак

е) Определение относительного сердечнососудистого

ж) Флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в 2 года (18, 24, 30, 36 лет)

з) Электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра (36, 39 лет)

2. Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний: Скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (методом Папаниколау)

3. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики

4. Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

2. Для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год:

1. Проведение профилактического медицинского осмотра в объёме:

а) Анкетирование

б) Расчет на основании антропометрии

в) Измерение артериального давления

г) Исследование уровня общего холестерина в крови

д) Определение уровня глюкозы в крови натощак

е) Определение абсолютного сердечнососудистого риска

ж) Флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)

з) Электрокардиографию в покое

и) Измерение внутриглазного давления

2. **Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний:**
   а) скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин): осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (методом Папаниколау) 1 раз в 3 года (42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63 лет)

   б) скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)

   в) скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин): в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет - определение простат-специфического антигена в крови

   г) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года (40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64 лет)

   д) скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет - эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

3. **Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)**

4. **Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья)**
5. **Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации**

3. Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год:

1. **Проведение профилактического медицинского осмотра в объеме:**

   а) Анкетирование

   б) Расчет на основании антропометрии

   в) Измерение артериального давления

   г) Исследование уровня общего холестерина в крови

   д) Определение уровня глюкозы в крови

   е) Флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в 2 года (66, 68, 70, 72, 74, 76, 78, 80, 82, 84, 86, 88, 90, 92, 94, 96, 98 лет)

   ж) Электрокардиографию в покое

   з) Измерение внутриглазного давления

2. **Проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний:**
   а) скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин): в возрасте до 75 лет включительно - маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года (66, 68, 70, 72, 74 лет)

б) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75 лет - исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом

3. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
4. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении медицинской профилактики
5. Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации

II этап диспансеризации

Проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

1. осмотр (консультацию) врачом-неврологом при наличии показаний;
2. дуплексное сканирование брахицефальных артерий при наличии показаний;
3. осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом при наличии показаний;
4. осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом при наличии показаний;
5. колоноскопию по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога;
6. эзофагогастродуоденоскопию при наличии показаний;
7. рентгенография легких, компьютерная томография легких при наличии показаний;
8. спирометрию при наличии показаний;
9. осмотр (консультацию) врачом акушером-гинекологом при наличии показаний;

10. осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом при наличии показаний;
11. осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом при наличии показаний;
12. проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья;
13. прием врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации.

Итоги ДОГВН

По результатам профилактического осмотра и диспансеризации определяется группа здоровья и группа диспансерного наблюдения гражданина:

I группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечнососудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

II группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечнососудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

IIIа группа здоровья – граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

IIIб группа здоровья – граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Контроль

Контроль за организацией проведения ДОГВН в медицинской организации осуществляет управление здравоохранения Липецкой области, Территориальный фонд ОМС и страховые медицинские организации.

Прохождение обследования первого этапа диспансеризации, как правило, требует два визита.

Первый визит занимает ориентировочно от 40 до 60 минут (объем обследования значительно меняется в зависимости от Вашего возраста).

Второй визит проводится обычно через 1-2 дня (зависит от длительности времени необходимого для получения результатов исследований).

За результатами обследования Вы можете обратиться в кабинет №105 или к своему участковому врачу для заключительного осмотра и подведения итогов диспансеризации.
Если по результатам первого этапа диспансеризации у Вас выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий и очень высокий суммарный сердечнососудистый риск, участковый врач сообщает Вам об этом и направляет на второй этап диспансеризации, длительность прохождения которого зависит от объема необходимого Вам дополнительного обследования.

Как пройти диспансеризацию работающему человеку

Согласно статьи 24 Федерального закона 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, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации:

- **Для прохождения первого этапа диспансеризации желательно прийти в поликлинику утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.**

Используйте возможность узнать вовремя о состоянии своего здоровья – пройдите диспансеризацию!

С уважением, администрация ГУЗ «ЛГП №1»

(**Выдержка из Приказа Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. N 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»**)