

Диспансеризация

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами, проведение лабораторных и инструментальных методов диагностики, осуществляемых в отношении определённых групп населения.

Если Вы хотите пройти диспансеризацию и застрахованы в системе обязательного медицинского страхования, Вы можете это сделать **БЕСПЛАТНО**

Цели Диспансеризации определённых групп взрослого населения:

1. Раннее выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития.
2. Определение группы состояния здоровья застрахованных граждан и группы диспансерного наблюдения лиц с выявленными заболеваниями, а также необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий в соответствии с группой здоровья.
3. Проведение краткого или углублённого профилактического консультирования граждан с выявленными заболеваниями и (или) факторами риска их развития.

Диспансеризации подлежат работающие, неработающие, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме граждане с возраста 18 лет.

Пройти диспансеризацию можно 1 раз в 3 года.

ВНИМАНИЕ, при прохождении диспансеризации значение имеет год рождения, а не число и месяц!

На диспансеризацию в 2017 году приглашаются жители, родившиеся в следующие года: **1927, 1930, 1933, 1936, 1939, 1942, 1945, 1948, 1951, 1954, 1957, 1960, 1963, 1966, 1969, 1972, 1975, 1978, 1981, 1984, 1987, 1990, 1993, 1996.**

I этап диспансеризации

Диспансеризация выполняется в два этапа. I этап — скрининг. Он проводится для выявления признаков хронических заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача, а также для определения медицинских показаний к выполнению обследований на втором этапе диспансеризации. Для выполнения первого этапа, как правило, требуется два визита. При этом первый может занять от 3 до 6 часов: объем обследования определяется возрастом и включает следующий перечень обследований:

1. опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (далее - анкетирование);
2. антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;

3. измерение артериального давления;
4. определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод);
5. определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод);
6. определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);
7. электрокардиографию в покое (для мужчин в возрасте старше 35 лет, для женщин в возрасте 45 лет и старше, а для мужчин в возрасте до 35 лет и женщин в возрасте до 45 лет - при первичном прохождении диспансеризации);
8. осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин);
9. флюорографию легких (не проводится, если в течение предшествующего календарного года либо года проведения диспансеризации проводилась рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки).
10. маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше);
11. клинический анализ крови (определение концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов);
12. клинический анализ крови развернутый (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо клинического анализа крови);
13. анализ крови биохимический общетерапевтический (определение уровня общего белка, альбумина, фибриногена, креатинина, общего билирубина, аспартат-аминотрансаминазы, аланин-аминотрансаминазы, глюкозы, холестерина, натрия, калия) выполняется гражданам в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо исследований, предусмотренных пунктами 4 и 5;
14. общий анализ мочи;
15. исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше);
16. определение уровня простатспецифического антигена в крови (для мужчин в возрасте старше 50 лет);
17. УЗИ органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
18. измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте 39 лет и старше);
19. профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
20. прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключения врача-невролога), проведение краткого профилактического консультирования.

II этап диспансеризации

Второй визит в медицинское учреждение должен состояться через 1-6 дней (зависит от времени, необходимого для получения результатов исследований) к участковому врачу для заключительного осмотра и подведения итогов диспансеризации.

II этап требуется тем, у кого либо заподозрили какое-то заболевание и требуется дополнительное обследование и уточнения диагноза, а также при потребности в углубленном профилактическом консультировании. По показаниям во второй этап могут быть включены как одно, так и несколько видов обследования:

1. дуплексное сканирование брахицефальных артерий (в случае ранее перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, выявленного по результатам анкетирования, по назначению врача-невролога, а также для мужчин в возрасте 45 лет и старше и женщин в возрасте старше 55 лет при наличии трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, избыточная масса тела или ожирение);
2. эзофагогастродуоденоскопию назначают петербуржцам в возрасте старше 50 лет с жалобами, свидетельствующими о возможном онкологическом заболевании верхних отделов желудочно-кишечного тракта, или у которых члены семьи страдали онкологическими заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта;
3. осмотр (консультация) врача-невролога назначается в случае ранее перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, выявленного по результатам анкетирования у не находящихся под диспансерным наблюдением по этому поводу, а также тем, кто не был осмотрен врачом-неврологом на I этапе диспансеризации;
4. осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-уролога (для мужчин в возрасте старше 50 лет при впервые выявленном повышении уровня простатспецифического антигена (ПСА) в крови и (или) выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможных заболеваниях предстательной железы);
5. осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-колопроктолога (для граждан в возрасте 45 лет и старше при положительном анализе кала на скрытую кровь);
6. колоноскопию или ректороманоскопию (для граждан в возрасте 45 лет и старше по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
7. определение липидного спектра крови — для пациентов, у которых выявлен повышенный уровень общего холестерина в крови (уровень общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности, холестерина липопротеидов низкой плотности, триглицеридов);
8. осмотр (консультация) врача-акушера-гинеколога — для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии;
9. определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе (при выявлении повышенного уровня глюкозы в крови);

10. осмотр (консультация) врача-офтальмолога (для петербуржцев в возрасте 39 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление);
11. прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление при наличии медицинских показаний на индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента), для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение;
12. на индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья направляются пациенты с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний по направлению врача-терапевта.

Для тех, кто уже был осмотрен врачом, проходил обследования, входящие в программу диспансеризации в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости их повторного выполнения принимается индивидуально с учетом результатов вашего предыдущего обследования и состояния здоровья.

Если в процессе диспансерного обследования выясняется, что вам по показаниям требуются исследования или осмотры специалистов, не входящие в объем диспансеризации, они назначаются и выполняются в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи. То есть, как если бы вы просто обратились за медицинской помощью к врачу.

Информация о выполненном обследовании и его результаты вносятся врачом-терапевтом в паспорт здоровья, который выдается вам на руки.

Обращаться:

Диспансеризация проводится по средам. Обращаться к своему участковому врачу, к заведующим терапевтическими отделениями - каб.246а или 348.