

Диспансеризация взрослого населения

Уважаемые пациенты!

Предлагаем пройти диспансеризацию с целью раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития и выработки рекомендаций по сохранению здоровья.

Обследоваться рекомендуется каждые три года на протяжении всей жизни и ежегодно, если возраст больше 40 лет. Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья независимо от возраста проходят диспансеризацию ежегодно.

С 2013 года диспансеризация всего населения Российской Федерации вошла в систему обязательного медицинского страхования.

Цель скрининга — возможно раннее выявление заболеваний, что позволяет обеспечить раннее начало лечения в расчёте на облегчение состояния пациентов и снижение смертности.

Диспансеризация взрослого населения в России (лиц от 18 лет и старше) регламентируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 N404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Согласно этому приказу, совершеннолетние граждане России имеют право по своему желанию, бесплатно, пройти медицинский осмотр врачами-специалистами и ряд медицинских обследований. Специальность врачей, набор обследований и периодичность определяются приложениями к данному приказу.

Периодичность диспансеризации:

- 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- ежегодно в возрасте 40 лет и старше

Основные цели диспансеризации:

Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), к которым относятся:

- болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
- злокачественные новообразования;
- сахарный диабет;
- хронические болезни легких.

Указанные болезни обуславливают более 75 % всей смертности населения нашей страны. Кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития указанных заболеваний, к которым относятся:

- повышенный уровень артериального давления;
- повышенный уровень холестерина в крови;
- повышенный уровень глюкозы в крови;
- курение табака;
- пагубное потребление алкоголя;
- нерациональное питание;
- низкая физическая активность;
- избыточная масса тела или ожирение.

Диспансеризация проводится бесплатно.

Периодичность диспансеризации:

- 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- ежегодно в возрасте 40 лет и старше

Где и когда можно пройти диспансеризацию?

Подробную информацию можно получить на сайте <https://gbpokachi.ru/>, в кабинетах 109, 104, 105 отделения медицинской профилактики, во взрослой поликлинике, в регистратуре поликлиники, в кабинетах приёма участковых терапевтов, а также по телефону 7-46-28.

Если Вы приглашены на диспансеризацию – вы должны обратиться в 109 кабинет или к участковому терапевту с полисом ОМС, где Вам будет расписан подробный маршрут прохождения диспансеризации и выписаны направления на обследования.

График работы кабинета диспансеризации определенных групп взрослого населения № 109 отделения медицинской профилактики:

№ п/п	Кабинет	Время работы	Вид услуг
1.	109	8:00-12:00, 13:00-15:00 (понедельник-пятница)	Выдача направлений для обследований, анкетирование, измерение артериального давления (АД), измерение внутриглазного давления (ВГД)
2.	131, 132	8:00-9:45 (понедельник-пятница)	Забор крови
3.	211	8:30-11:30;14:00-15:00 (понедельник-пятница)	Смотровой кабинет (женщины)
4.	Рентген кабинет	по записи в 109 каб.	Маммография (женщины)
5.	Кабинет флюорографии	8:00-10:30 (понедельник-пятница) Санитарный день – последний четверг каждого месяца	Флюорография ОГК
6.	111,113	8:00-11:00 (понедельник-пятница)	Проведение электрокардиограммы (ЭКГ)
7.	104	13:00 -14:00	Терапевт

Сколько времени занимает прохождение диспансеризации?

Диспансеризация предполагает два этапа.

Прохождение обследования первого этапа диспансеризации, как правило, требует два визита. **Первый визит** занимает ориентировочно от 3 до 6 часов (объем обследования значительно меняется в зависимости от Вашего возраста). Второй визит проводится обычно через 1 -6 дней (зависит от длительности времени необходимого для получения результатов исследований) к участковому врачу терапевту или к терапевту кабинета медицинской профилактики 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 сердечно-сосудистый 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 медицинскую организацию (поликлинику) утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.
- Лицам в возрасте 45 лет и старше для исследования кала на скрытую кровь необходимо во избежание ложноположительных результатов в течение 3 суток перед диспансеризацией не есть мясную пищу, а также других продуктов, в состав которых входит значительное количество железа (яблоки, зеленый лук, сладкий болгарский перец, белая фасоль, шпинат), а также овощи, содержащие много таких ферментов, как каталаза и пероксидаза (огурцы, хрен, цветная капуста), исключить прием железосодержащих лекарственных препаратов, в том числе гематогена, отменить прием аскорбиновой кислоты, ацетилсалициловой кислоты (аспирина) и другие нестероидных противовоспалительных средств (таких как вольтарен, диклофенак и т.д.), отказаться от использования любых слабительных средств и клизм. При проведении анализа кала иммунохимическим методом ограничений в приеме пищи не требуется (уточните применяемый метод исследования у своего участкового врача медсестры или в кабинете медицинской профилактики). Избегайте чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. Это может быть причиной неправильного результата.
- Женщинам необходимо помнить, что забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, при проведении того или иного лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза, что для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка необходимо исключить половые контакты в течение 2-х суток перед диспансеризацией, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.
- Мужчинам в возрасте старше 50 лет необходимо помнить, что лучше воздержаться от прохождения диспансеризации в течение 7-10 дней после любые воздействий на предстательную железу механического характера (ректальный осмотр, массаж простаты, клизмы, езда на лошади или велосипеде, половой акт, лечение ректальными

свечами и др.) так как они могут исказить результат исследования простатспецифического антигена в крови (онкомаркер рака предстательной железы).

- Если Вы в текущем или предшествующем году проходили медицинские исследования возьмите документы, подтверждающие это и покажите их медицинским работникам перед началом прохождения диспансеризации.
- Объем подготовки для прохождения второго этапа диспансеризации Вам объяснит участковый врач (фельдшер).

Регулярное прохождение диспансеризации позволит Вам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.