О сроках и порядке проведения диспансеризации

Порядок проведения диспансеризации

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.

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, туберкулёз.
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.

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.

Где и как можно пройти диспансеризацию?

Диспансеризацию можно пройти в поликлинике по месту жительства, работы, учёбы.

Работающим людям работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения медицинских осмотров и диспансеризации, беспрепятственно отпускать работников для их прохождения (Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Для прохождения диспансеризации желательно прийти в поликлинику утром, натощак. При себе иметь паспорт и

Если Вы в последние 12 месяцев обследовались у врача, возьмите подтверждающие документы - эти результаты могут быть учтены при прохождении диспансеризации.

Подробную информацию о том, как подготовиться к диспансеризации, когда и куда прийти можно получить в поликлинике.

Как проводится диспансеризация?

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.

Группы здоровья. Что это означает?

По результатам диспансеризации врачом устанавливается группа здоровья.

* **1 группа здоровья** обозначает отсутствие хронических заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению при низком или умеренном сердечно-сосудистом риске. Всем гражданам проводится профилактическое консультирование по здоровому образу жизни.
* Ко **2-й группе здоровья** относятся граждане, у которых также нет хронических заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению, но имеется высокий или очень высокий сердечно-сосудистый риск. Таким пациентам проводится углубленное профилактическое консультирование по факторам риска, мероприятия по снижению риска под контролем медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилактики или центров здоровья.
* **3 группа здоровья** – имеются хронические заболевания, проводится необходимое лечение, снижение риска осложнений, диспансерное наблюдение с определенной периодичностью по назначению врача. Таким пациентам также обязательно проводится углубленное профилакти­ческое консультирование – индивидуальное или групповое (посещение школ для пациентов).