ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Сроки и порядок диспансеризации взрослого населения

**Диспансеризация**представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в зависимости от возраста и пола гражданина.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, за исключением следующих категорий граждан:

* инвалидов Великой Отечественной войны и Участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами;
* лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами;
* бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, признанных инвалидами.

Эти категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно в объеме, предусмотренном Порядком для ближайшей возрастной категории.

**Диспансеризация проводится в два этапа.**

**Первый этап** – это скрининг, который осуществляется с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача. Также во время скрининга определяются медицинские показания к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения предполагаемого диагноза.
Во время первого этапа диспансеризации проводится антропометрия, измерения артериального давления, необходимые исследования в соответствии с возрастом и полом, осмотр врача-терапевта и других специалистов.

Объем обследований на первом этапе диспансеризации:

* определяется относительный суммарный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрастные периоды 21-39 лет;
* проводится УЗИ органов малого таза у женщин и УЗИ простаты у мужчин для исключения онкологической патологии;
* проводится УЗИ брюшной аорты у куривших мужчин для исключения ее аневризмы в возрасте 69 и 75 лет.

**Второй этап** диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза, проведения углубленного консультирования врачом-терапевтом.

Объем обследований на втором этапе диспансеризации:

* проводится спирометрия (для граждан с подозрением на бронхо-легочное заболевание);
* проводится консультация врачом оториноларингологом;
* проводится консультация врачом-неврологом при подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения и случаях первичного выявления когнитивных нарушений и подозрения на депрессию.

Информация о проведении диспансеризации и ее результаты вносятся в паспорт здоровья, который выдается гражданину.

В соответствии с [Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 года №869н](http://www.29gkb.ru/documents/prikaz869ndispanserizatsiya.file) утвержден новый **Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения**. Приказ вступил в силу с 1 января 2018 года. Изменения коснулись, преимущественно, первого этапа диспансеризации (скрининг) в части объема обследования.

**С 1 января 2018 года не выполняются следующие исследования:**

* клинический и клинический развернутый анализы крови;
* биохимический анализ крови общетерапевтический;
* общий анализ мочи;
* ультразвуковое исследование поджелудочной железы, почек, матки и яичников у женщин и простаты и брюшной аорты у мужчин.

Определены **дополнительные исследования на первом этапе** диспансеризации:

* Определение простатоспецифического антигена в крови (ПСА-онкомаркер) для мужчин двух возрастов – 45 лет и 51 год.
* Маммография для женщин проводится:
   - в возрасте 39-48 лет – 1 раз в 3 года;
   - в возрасте 50-70 лет – 1 раз в 2 года.
* Исследование кала на скрытую кровь проводится в возрасте от 49 лет до 73 лет 1 раз в 2 года.

Введено обязательное информирование граждан (в возрасте 21 год и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, в том числе, анонимное.

Повысились требования к охвату диспансеризацией прикрепленного населения (с 21% до 63%).

**План диспансеризации определенных групп взрослого населения для НГКБ №29 на 2019 год** утвержден приказом Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. В 2019 году должны быть осмотрены 28250  граждан прикрепленного населения соответствующего возраста. План профилактического медицинского осмотра составил 14093 человек.

Результаты проводимой диспансеризации взрослого населения в медицинской организации

**Итоги диспансеризации за 2018 год**

В  2018 году прошли профилактические мероприятия  45985 человек, в том числе:

* диспансеризацию определенных групп  взрослого населения с периодичностью 1 раз в 3 года – 22815 чел.;
* диспансеризацию определенных групп  взрослого населения с периодичностью 1 раз в 2 года – 5152 чел.;
* профилактический медицинский осмотр – 18018 чел.

Распределение по возрастам следующее:

* 21-36 лет – 11312 человек (24,6%);
* 39-60 лет – 22349 человек (48,6%);
* старше 60 лет – 12324 человек (26,8%).

На первом этапе диспансеризации проведено всего 482745 инструментальных и лабораторных исследований.

Для дополнительного обследования 14255 человек направлены на второй этап диспансеризации.

Сведения о распространенности факторов риска хронических заболеваний у лиц, прошедших диспансеризацию:

* повышенный уровень артериального давления – 5057 чел.;
* повышенный уровень глюкозы крови – 2047 чел.;
* повышенный уровень холестерина крови – 4651 чел.;
* потребление табака – 2015 чел.;
* избыточная масса тела (ожирение) – 3397 чел.;
* высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск – 4943 чел.

По итогам диспансеризации и профилактического медицинского осмотра у граждан определены три группы состояния здоровья:

I группа (абсолютно здоровые) – 5790 чел. (12,6% от осмотренных);
II группа (пациенты с высоким или очень высоким сердечно-сосудистым риском) – 3957 чел. (8,6%);
IIIа группа (пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями) – 24209 чел. (52,6%);
IIIб группа (пациенты с другими хроническими заболеваниями) – 12029 чел. (26,2%).

Впервые выявлены хронические заболевания у 2705 человек. Пациенты взяты под диспансерное наблюдение врачами-терапевтами и специалистами узкого профиля.

**Итоги диспансеризации за 2017 год**

В 2017 году прошли профилактические мероприятия 25491 человек, в том числе:

* диспансеризацию – 12977 чел.;
* профилактический медицинский осмотр – 12514 чел.

Распределение по возрастам следующее:

* 21-36 лет – 5863 человек (23,0%);
* 39-60 лет – 12746 человек (50,0%);
* старше 60 лет – 6882 человек (27,0%).

На первом этапе диспансеризации проведено всего 178437 инструментальных и лабораторных исследований.

Для дополнительного обследования 5556 человек направлены на второй этап диспансеризации.

Сведения о распространенности факторов риска хронических заболеваний у лиц, прошедших диспансеризацию:

* повышенный уровень артериального давления – 797 чел.;
* повышенный уровень глюкозы крови – 485 чел.;
* повышенный уровень холестерина крови – 2668 чел.;
* потребление табака – 11881 чел.;
* избыточная масса тела (ожирение) – 4244 чел.;
* высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск – 2243 чел.

По итогам диспансеризации и профилактического медицинского осмотра определены три группы состояния здоровья:

* I группа (абсолютно здоровые) – 1380 чел;
* II группа (пациенты с высоким или очень высоким сердечно-сосудистым риском) – 1949 чел.;
* IIIа группа (пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями) – 15362 чел.;
* IIIб группа (пациенты с другими хроническими заболеваниями) – 6800 чел.

Впервые выявлены хронические заболевания у 3143 человек. Пациенты взяты под диспансерное наблюдение врачами-терапевтами и специалистами узкого профиля.

**Итоги диспансеризации за 2016 год**

В 2016 году прошли диспансеризацию 12473 человека, в том числе 4723 мужчин и 7750 женщин.

Распределение по возрастам следующее:

* 21-36 лет – 2725 человек (21,8%);
* 39-60 лет – 6386 человек (51,2%);
* старше 60 лет – 3362 человек (27,0%).

На первом этапе диспансеризации проведено всего 162490 исследований.

Для дополнительного обследования 4376 человек направлены на второй этап диспансеризации.

Сведения о распространенности факторов риска хронических заболеваний у лиц, прошедших диспансеризацию:

* повышенный уровень артериального давления – 691 чел.;
* повышенный уровень глюкозы крови – 243 чел.;
* повышенный уровень холестерина крови – 1319 чел.;
* потребление табака – 1275 чел.;
* избыточная масса тела (ожирение) – 2117 чел.;
* высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск – 2439 чел.

По итогам диспансеризации определены три группы состояния здоровья:

* I группа (абсолютно здоровые) – 1240 чел;
* II группа (пациенты с высоким или очень высоким сердечно-сосудитым риском) – 583 чел.;
* III группа (пациенты с хроническими заболеваниями) – 10650 чел.

Впервые выявлены хронические заболевания у 844 человек. Пациенты взяты под диспансерное наблюдение врачами-терапевтами и специалистами узкого профиля.

Начало формы



Конец формы

Приглашаем пройти диспансеризацию

Уважаемые граждане, прикрепленные к поликлиникам №1, №2, №4 ГБУЗ КО «НГКБ №29»!

Если вы родились в 1998, 1995, 1992, 1989, 1986, 1983, 1980, 1977, 1974, 1971, 1968, 1965, 1962, 1959, 1956, 1953, 1950, 1947, 1944, 1941, 1938, 1935, 1932, 1929, 1926, 1923, 1920 году, у вас есть возможность в 2019 году пройти **бесплатное обследование без предварительной записи и талонов** с целью ранней диагностики сердечно-сосудистых, онкологических и других скрытых заболеваний.

Для проведения обследования вам необходимо **обратиться в поликлинику по месту прикрепления** в рабочие дни с 8:00 до 15:00 часов.

С собой обязательно иметь паспорт, амбулаторную карту и страховой медицинский полис.