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).