**Диспансеризация 2019**

**Диспансеризация 2019**

**Диспансеризация взрослого населения**

**(краткая информация для граждан)**

**Отделение профилактики ГУЗ «Липецкая городская поликлиника №2» с 09.01.2019г. проводит бесплатное профилактическое обследование пациентов (год рождения: 1920 г., 1923 г., 1926 г., 1929 г., 1932 г., 1935 г., 1938 г., 1941 г., 1944 г., 1947 г., 1950 г., 1953 г., 1956 г., 1959 г., 1962 г., 1965 г., 1968 г., 1971 г., 1974 г., 1977 г., 1980 г., 1983 г., 1986 г., 1989 г., 1992 г., 1995 г., 1998 г.)**  
**по выявлению неинфекционных заболеваний со сдачей лабораторных анализов, проведением инструментальных исследований с последующей консультацией врача-терапевта.**  
   
**Обращаться к заведующим отделениями, участковым врачам-терапевтам,**  
**кабинет № 437 (этаж 4)**  
**и по телефонам:**  
**отд. профилактики – Бойцова И.В. – 44-75-92**  
**1 терапия – Попова Р.С. – 44-75-68**  
**2 терапия – Чеботарев Е.А. – 44-75-69**  
**3 терапия – Плаксина Н.С. – 44-75-71**  
**4 терапия – Символоков С.И. – 44-75-73**

 Диспансеризация взрослого населения направлена на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, к которым относятся:

* Болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
* Злокачественные новообразования;
* Сахарный диабет
* Хронические болезни легких.

Данные болезни обуславливают более 75% всей смертности населения нашей страны. кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития данных заболеваний, к которым относится:

* Повышенный уровень артериального давления;
* Повышенный уровень холестерина в крови;
* Повышенный уровень глюкозы в крови;
* Курение табака;
* Пагубное употребления алкоголя;
* Нерациональное питание;
* Низкая физическая активность;
* Избыточная масса тела или ожирение.

Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, Нои проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска краткого профилактического консультирования, а так же для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском индивидуального углубленного и группового (школа пациента) профилактического консультирования. Такие активные профилактические вмешательства позволяют достаточно быстро и в значительной степени снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц уже страдающих такими заболеваниями значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений.

Граждане проходят диспансеризацию в отделении профилактики 4 этаж, кабинет  437 с 8.00 – 15.00 бесплатно, без предварительной записи, в день обращения, а также в кабинетах  участковых терапевтов при наличии страхового полиса и паспорта.

Прохождение  обследования первого этапа диспансеризации, как правило, требует два визита.

Первый визит занимает от 1 до 3 часов, второй через 3 – 6 дней к участковому терапевту или к терапевту в 437 кабинет для заключительного осмотра и подведения итогов диспансеризации.

Если по результатам 1 этапа выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий, очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск Вы направляетесь на 2 этап диспансеризации, длительность  прохождения которого зависит от объема необходимого дополнительного обследования.

Как пройти диспансеризацию взрослому человеку

Согласно статье 24 Федерального кодекса Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №232 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» работодатели обязаны обеспечить условия для прохождения работникам медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию выдается Паспорт Здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования.

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