

## **Диспансеризация населения**

### **Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012г. № 1006н**

*Диспансеризация — дело добровольное, и успех ее прохождения во многом зависит от желания человека*

*следить за состоянием своего здоровья.*

#### **Цель диспансеризации:**

- предупредить болезнь;
- выявить болезнь на ранних стадиях;
- разработать индивидуальную лечебно-профилактическую программу для пациента;
- ликвидировать болезнь.

#### **Уважаемые пациенты!**

В **2015** году проводится всеобщая диспансеризация населения.

По всем вопросам обращаться к участковым терапевтам.

Осмотру подлежат лица, родившиеся в  
**1994, 1991, 1988, 1985, 1982, 1979, 1976,  
1973, 1970, 1967, 1964, 1961, 1958, 1955,  
1952, 1949, 1946, 1943, 1940, 1937, 1934,  
1931, 1928, 1925, 1922, 1919, 1916** годах

Все обследования проводятся

**бесплатно**

при наличии действующего полиса.

## ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Природа наделила человека здоровьем – самым бесценным приобретением каждого из нас. К сожалению, большинство людей не всегда уделяют должное внимание своему здоровью, считая, что оно (здоровье) будет сохраняться неопределенно долго, даже, когда уже имеются первые признаки хронических заболеваний. Поэтому каждый современный житель нашего мегаполиса должен помнить о том, что **именно раннее распознавание риска хронических заболеваний** ведет к своевременной коррекции образа жизни и устранению симптомов болезни. **Основным мероприятием, которое направлено на определение состояния здоровья, выявления факторов риска развития заболевания и ранней диагностики болезней является ежегодное проведение профилактических осмотров и один раз в 3 года – диспансеризации.** Диспансеризация и профилактические осмотры доступны абсолютно всем пациентам любого возраста. Для этого каждому желающему пройти этот комплекс обследования необходимо выделить всего 2 дня. В случае выявления симптомов заболевания или нескольких факторов риска развития заболеваний на первом этапе, проводится дополнительно 2-й этап диспансеризации с более детальным лабораторным и инструментальным диагностическим обследованием, а также проводится консультирование у врачей-специалистов по профилю выявленного заболевания. Пациентам необходимо обращаться в поликлинику по месту жительства. По всем вопросам проведения диспансеризации или профилактического осмотра жителям можно обращаться в регистратуру или к участковым врачам-терапевтам ГБУЗ КО «Калужская городская больница №5».

### Диспансеризация взрослого населения (краткая информация для граждан о диспансеризации и порядке ее прохождения в ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»

#### 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.

Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и 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.

### **Где и когда можно пройти диспансеризацию**

Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации по месту жительства, работы, учебы или выбору гражданина, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь в ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района» Ваш участковый врач или участковая медицинская сестра или сотрудник регистратуры подробно расскажут Вам, где, когда и как можно пройти диспансеризацию, согласуют с Вами ориентировочную дату (период) прохождения диспансеризации.

### **Сколько времени занимает прохождение диспансеризации**

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 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 [статье 24](#) Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 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 поликлинику утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.

— Взять с собой утреннюю порцию мочи в объеме 100-150 мл. Перед сбором мочи обязательно следует сделать тщательный туалет половых органов. Для сбора мочи и кала предпочтительно использовать промышленно произведенные специальные контейнеры (небольшие емкости) для биопроб, которые можно приобрести в аптеке. Для анализа мочи нужно собрать среднюю порцию мочи (начать мочеиспускание, а затем через 2-3 секунды подставить контейнер для сбора анализа). Учитывая тот факт, что некоторые продукты (свекла, морковь) способны окрашивать мочу, их не следует употреблять в течение суток до забора материала. Также, гражданам, которые принимают мочегонные препараты, по возможности следует прекратить их прием, поскольку эти препараты изменяют удельный вес, кислотность и количество выделяемой мочи. Относительным ограничением является менструальный период у женщин. Желательно, чтобы проба мочи была сдана в лабораторию в течение 1,5 часов после ее сбора. Транспортировка мочи должна производиться только при плюсовой температуре, в противном случае выпадающие в осадок соли могут быть интерпретированы как проявление почечной патологии, либо совершенно затруднят процесс исследования. В таком случае анализ придется повторить.

— 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.

— На емкости с мочой и калом необходимо разместить наклейку со своей фамилией и инициалами.

— 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 любых 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.

### **Какой документ получает гражданин по результатам прохождения диспансеризации**

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 наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.**

-

### **Рекомендуемая последовательность прохождения осмотров (1 этап) диспансеризации взрослого населения**

Наименование осмотра (исследования)	Рекомендуемая последовательность	Где проводится (местонахождения № кабинета)
Анкетирование на выявление заболеваний и факторов риска их развития, антропометрия, измерение артериального давления	1	120
Экспресс анализ на общий холестерин и глюкозу крови	2	210
Измерение внутриглазного давления	3	123
Флюорография легких	4	62
Электрокардиография (ЭКГ)*	5	107
Биохимический общетерапевтических анализ крови (для граждан в возрасте 39,45,51,57,63, 69 лет)*	6	210
Общий анализ мочи*	7	68
Анализ крови на гемоглобин, лейкоциты, СОЭ	8	210
Клинически формула анализ крови (для граждан в возрасте 39, 45,51, 57, 63, 69 лет)*	9	210
Анализ крови на простат – специфический антиген (мужчинам старше 50 лет)*	10	210
Осмотр фельдшером (акушеркой) в смотровом кабинете с взятием мазка с шейки матки (для женщин)*	10	308
Осмотр врачом – неврологом (для граждан в возрасте 51, 57, 63, 69 лет)*	11	311 или 71
Анализ крови на общий холестерин, холестерин	12	210

низкой и высокой плотности, триглицериды (для граждан с общим холестерином крови 5 ммоль\л и более)		
УЗИ органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63, 69 лет)*	13	113
Анализ кала на скрытую кровь	14	68
Маммография (для женщин)	15	54
Осмотр участкового врача. Профилактическое консультирование краткое	16	Кабинет уч-врача

\*Не проводится при прохождении профилактического осмотра

Для реализации приоритета профилактики внимание врачей и пациентов должно быть сконцентрировано:

- на проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
- формирование среди населения групп риска по развитию острых и хронических заболеваний
- диспансерном наблюдении и лечении населения из групп риска

Забота каждого гражданина о сохранении своего здоровья и здоровья близких является важнейшим условием, обеспечивающим эффективное выполнение государственных гарантий в сфере здравоохранения. В соответствии со ст. 28 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» быть ответственным за своё здоровье – это обязанность граждан страны. Расширение установленных и введение дополнительных государственных гарантий в сфере здоровья не могут привести к позитивным результатам при пренебрежении указанной обязанностью.

Начиная с 2013 года, каждый человек в нашей стране будет обязан пройти комплексное медицинское обследование. Ключевой организующей структурой в проведении диспансеризации является поликлиника. Программы обследований дифференцированы в зависимости от возраста и пола и проводятся в два этапа: первая диспансеризация – в 21 год, последующие – с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни. Для ветеранов Великой Отечественной войны и студентов, обучающихся по очной форме, медицинские осмотры планируется проводить ежегодно.

Обследования прежде всего направлены на ранее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся причинами инвалидности и преждевременной смертности населения, и основных факторов риска их развития: повышенного артериального давления, повышенного уровня холестерина и сахара в крови, избыточной массы тела и ожирения, нерационального питания, низкой физической активности, а также вредных привычек – курения, чрезмерного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

В программу диспансеризации будет входить: медицинский осмотр врачами-специалистами, определение групп состояния здоровья, проведение профилактического консультирования и при необходимости назначение лечебно-оздоровительных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья выявленных больных.

Диспансеризация населения будет проходить бесплатно, в рамках программы обязательного медицинского страхования.

## **Памятка о порядке прохождения диспансеризации взрослого населения**

### **Для прохождения диспансеризации необходимо при себе иметь:**

- паспорт
- полис обязательного медицинского страхования
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования

### **Стандарт диспансеризации**

#### **Обследования:**

Флюорография  
Маммография  
Электрокардиография  
Общий анализ крови  
Общий анализ мочи  
Сахар крови  
Исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности  
Исследование уровня триглицеридов сыворотки крови  
Исследование онкомаркеров специфических СА – 125  
(женщинам старше 40 лет), PSI (мужчинам старше 40 лет)

#### **Осмотр специалистов:**

Участковый терапевт  
Гинеколог (для мужчин уролог)  
Невролог  
Хирург  
Окулист  
Эндокринолог

#### **Лабораторные исследования:**

Клинический анализ крови  
Клинический анализ мочи  
Исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности и сахара крови  
Исследование уровня триглицеридов сыворотки крови  
Исследование онкомаркеров специфических СА – 125  
(женщинам старше 40 лет), PSI (мужчинам старше 40 лет)