

Диспансеризация взрослого населения в 2018 году

Диспансеризация - комплекс мероприятий, включающий медицинский осмотр врачами нескольких специальностей, применение необходимых методов обследования, формирование групп состояния здоровья, проведение профилактического консультирования, лечебно-оздоровительных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья выявленных больных.

Все обследования направлены на **раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний**, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, а также основных факторов риска их развития, выявление вредных привычек.

Диспансеризация проводится в медицинской организации по месту прикрепления на медицинское обслуживание, бесплатно для граждан имеющих полис обязательного медицинского страхования.

Подлежит диспансеризации взрослое население, в возрасте 18 лет и старше (работающее, неработающее, обучающееся в образовательных организациях по очной форме).

Периодичность проведения диспансеризации - 1 раз в 3 года начиная с возраста 21 год.

В 2018 году это граждане, рожденные 1997,1994,1991,1988,1985,1982,1979,1976,1973,1970,1967,1964,1961,1958,1955,1952,1949,1946,1943,1940,1937,1934,1931,1928,1925,1922,1919г.р.

Ряд категорий граждан проходят диспансеризацию ежегодно независимо от возраста:

- **Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий**, а также участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания или трудового увечья;
- **Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами** вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин;
- Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, и **признанные инвалидами вследствие общего заболевания**, трудового увечья и других причин.

Диспансеризация проводится в два этапа. На первом этапе проводятся: анкетирование, измерение веса роста, окружности талии, определение индекса массы тела, измерение артериального давления, рассчитывается индекс массы тела, определяется относительный или абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск.

В зависимости от пола и возраста гражданина проводятся исследования: определение уровня общего холестерина, уровня глюкозы крови, измерение внутриглазного давления, исследование кала на скрытую кровь, флюорография легких, электрокардиография, осмотр фельдшером акушеркой с взятием мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (для женщин), определение простатспецифического антигена (для мужчин). В процессе проведения первого этапа диспансеризации выявляются признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития, сведения о потреблении наркотических средств и психоактивных веществ без назначения врача, определяются показания к дополнительным обследованиям. Завершается первый этап осмотром врача-терапевта с определением диагноза, группы состояния здоровья,

группы диспансерного наблюдения, проведением краткого профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и употребления алкоголя, определением медицинских показаний для направления на второй этап диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза, группы состояния здоровья, проведения углубленного профилактического консультирования (индивидуального или группового). В объеме второго этапа диспансеризации по показаниям могут проводиться: дуплексное сканирование брахицефальных артерий, колоноскопия или ректороманоскопия, спирометрия. Кроме того, на втором этапе по показаниям выполняются осмотры врачами специалистами: офтальмологом, акушером-гинекологом, хирургом или колопроктологом, хирургом или урологом, отоларингологом, неврологом. Предусмотрено проведение углубленного профилактического консультирования (индивидуального или группового) в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья. Завершается второй этап повторным осмотром врача терапевта с уточнением диагноза, группы состояния здоровья (с учетом заключений врачей - специалистов и результатов обследований), а так же направлением граждан при наличии показаний на дополнительные обследования, не входящие в объем диспансеризации. По завершению диспансеризации гражданин может быть направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Будьте здоровы и заботьтесь о здоровье своем и Вашей семьи!