**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

***Для проведения диспансеризации в поликлинике работает кабинет №32. Изменено время работы кабинета: в будние дни с 8-00 до 20-00, в субботу с 9-00 до 17-00. Справки и разъяснения можно получить по телефону 3-21-75.***

На основании постановления правительства РФ от 18.06.2021г.

О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, и приказа МЗ РФ от 01.07.2021 года «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке».

С 01.07.2021 года в ГБУЗ «Городская поликлиника города-курорта Геленджик» МЗ КК проводится углубленная диспансеризация для пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию.  
  
Приоритет в прохождении углублённой диспансеризации будет отдан гражданам, перенёсшим коронавирусную инфекцию. Теперь эти пациенты смогут пройти целый комплекс обследований, чтобы своевременно выявить возможные осложнения. Особенно это важно для тех, кто переболел в тяжёлой форме.

Углублённая диспансеризация будет проходить в два этапа. Первый включает 7 исследований – общий и биохимический анализы крови, сатурацию, тест с 6-минутной ходьбой, спирометрию, рентген грудной клетки, приём терапевта. Для граждан, переболевших ковидом, к этому списку добавится анализ на определение концентрации D-димера в крови, помогающий выявлять признаки тромбообразования.

По их результатам врачи определят риски и признаки развития хронических болезней и, при необходимости, направят пациента на второй этап. Он будет включать ещё 3 процедуры – эхокардиографию, КТ лёгких и допплеровское исследование сосудов нижних конечностей. Если по результатам диспансеризации у человека выявят хронические заболевания или риски их возникновения, ему будет оказано необходимое лечение и назначена медицинская реабилитация.

**Что нужно знать о диспансеризации?**

В нашей стране проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация следующих групп взрослого населения (в возрасте от 18 лет и старше):

* работающие граждане;
* неработающие граждане;
* обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения).

Основные цели профилактического осмотра и диспансеризации

1. Ранее выявление и профилактика хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основными причинами инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, 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.

1. Выявление и коррекция 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;
* риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Как проводится диспансеризация

Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза (состояния).

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

Результаты профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

По итогам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определяются следующие группы состояния здоровья:

* I группа состояния здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболеваний, отсутствуют факторы риска их развития при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний;
* II группа состояния здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболеваний, но имеются факторы риска их развития при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);
* III группа состояния здоровья – граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на эти заболевания), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Где и когда можно пройти профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию

Пройти профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию можно в Геленджикской городской поликлиники, или в других поликлиниках Геленджикского района, в которых Вы получаете первичную медико-санитарную помощь. Номер кабинета медицинской профилактики, где начинается проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации кабинет № 32 второй этаж ул. Кирова д.20.

Как пройти диспансеризацию работающему человеку

Согласно статье 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 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. С 2019 года работающие граждане при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы раз в три года, а лица предпенсионного возраста и пенсионеры - раз в год. Граждане также имеют возможность пройти профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в субботние дни и в вечернее время.

Сроки проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно. Диспансеризация в возрасте 18-39 лет проводится 1 раз в 3 года, а в возрасте 40 лет и старше – ежегодно.

Где регистрируются результаты прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

По результатам сведений о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра и диспансеризации заполняется карта учета диспансеризации. Результаты приемов (осмотров, консультаций), исследований вносятся в медицинскую карту пациента.

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!

**В России вступил в силу новый приказ по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров «Об утверждении порядка профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».** Это приказ Министерства здравоохранения РФ №124н.

Цель смены приказов: сделать упор на профилактику заболеваемости, выявлять отклонения в здоровье на доклинической стадии (то есть, когда сам пациент не чувствует никаких симптомов нездоровья), что позволит эффективнее справляться с хроническими заболеваниями. Речь прежде всего идет о раннем выявлении болезней системы кровообращения, сахарного диабета 2-го типа, заболеваний органов дыхания и онкологических болезней. В один приказ объединены мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам.

Надо разграничить понятия диспансеризация и профилактический медицинский осмотр.

***Профилактический медицинский*** осмотр проводится в целях раннего своевременного выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов по сохранению здоровья. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно как в качестве самостоятельного мероприятия, так и в рамках диспансеризации.

Профилактический осмотр, как составная часть диспансеризации, помимо нацеленности на ранее выявления хронических патологий, нацелен на работу с каждым пациентом - врач предупреждает о факторах риска развития болезней, проверяет, узнает о наследственности пациента, определяет группу состояния здоровья и даст рекомендации по здоровому образу жизни.

**Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследования, проводимых в целях оценки состояния здоровья или уточнения выявленной патологии в рамках диспансеризации.

Согласно новому приказу, все взрослое население России, начиная с 18 лет до 39 лет включительно, проходит диспансеризацию 1 раз в три года. В возрасте 40 лет и старше диспансеризация проводится ежегодно. Кроме того ,дополнительная (ежегодная) диспансеризация вводится для лиц предпенсионного и пенсионного возраста.

Диспансеризация, как и в предыдущем приказе, проводится в два этапа. Первый этап проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания на втором этапе диспансеризации и включает в себя мероприятия скрининга и методы исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, а именно:

а) скрининг на выявление злокачественных образований шейки матки у женщин: в возрасте 18 лет и старше- осмотр фельдшером 1 раз в год; в возрасте от 18 до 64 лет включительно- взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка 1 раз в 3 года;

б) скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез у женщин: в возрасте 40-75 лет включительно -маммография обеих молочных желез в двух проекциях 1 раз в 2 года;

в) скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы у мужчин - в возрасте 45,50,55,60 и 64 года - определение простат-специфического антигена в крови;

г) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: в возрасте от40 до 64 лет включительно-исследование кала на скрытую кровь 1 раз в 2 года;

в возрасте от 65 до 75 лет включительно- исследование кала на скрытую кровь 1 раз в год;

д) скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет - эзофагогастродуоденоскопия.

Кроме того, на первом этапе диспансеризации для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год проводится общий анализ крови

**На втором этапе**диспансеризации, проводимого с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания при наличии медицинских показаний по назначению врача-терапевта, врача-хирурга тоже есть изменения. Дополнительно введены:

А. Исследование на выявление злокачественных новообразований легкого: рентгенография легких.

Б. Исследование на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки - эзофагогастродуоденоскопия.

В. Исследования на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия и колоноскопия. предполагает также ряд дополнительных анализов и инструментальных исследований, чтобы более углубленно оценить состояние здоровья.

Диспансеризация конечно же остается мероприятием сугубо добровольным. Для работающих граждан работодателями выделяется дополнительный свободный от работы оплачиваемый день - только бы люди приходили проверить здоровье.

Итак хотела бы повториться, что, согласно новому приказу, профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно, а диспансеризация 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно, это граждане 2004, 2001, 1998, 1995, 1992, 1989, 1986, 1983 годов рождения. С 40 лет и старше диспансеризацию будем проводить ежегодно.

Подробно остановилась на исследованиях, проводимых в определенные возрастные периоды, не зря, так как для каждой возрастной категории Министерство здравоохранения предлагает различные методы анализов и скрининга. И это понятно: с возрастом возрастает риск развития различных «поломок» в организме, а значит и объём обследований должен быть различным.

[**Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры — зачем они нужны?**](https://gelpol.ru/patients/screening#collapse2)

Сегодня ведущим направлением в медицине является профилактика. Минздравом России утвержден новый порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, который регулирует медицинские мероприятия в возрастных группах от 18 лет и старше.

Основная цель диспансеризации – выявить опасные сердечно-сосудистые заболевания и онкологические болезни как можно раньше. Так же этот медицинский осмотр должен выявлять людей, злоупотребляющих алкоголем и наркотиками или тех, кто предрасположен к смертельно опасным заболеваниям.

По состоянию на 1 августа текущего года в Геленджике прошли диспансеризацию 10444 человека. У них было выявлено 20493 факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). В том числе: повышение АД в 40 % случаев; курение табака – 39%; риск пагубного потребления алкоголя - 0,9%; низкая физическая активность – 40%; избыточная масса тела 25 %; нерациональное питание – 38%.Число выявленных факторов риска ХНИЗ существенно превышает число лиц, прошедших диспансеризацию, в связи с тем, что некоторые пациенты из числа обследованных имеют два-три и более из перечисленных факторов риска ХНИЗ. Подтвердили отсутствие их лишь 31% обследованных.

В структуре выявленных заболеваний лидируют болезни системы кровообращения, немногим уступают им болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

Впервые выявленные новообразования составили 0,4%. Любое заболевание гораздо проще предотвратить, чем лечить его последствия и осложнения. Именно профилактика способна справиться с этой задачей. Поэтому диспансеризация- гарант Вашей дальнейшей успешной жизни.

***Помните! Чтобы пройти диспансеризацию, нужно обратиться в кабинет №32 городской поликлиники или кабинет №78. Мы ждем Вас в будние дни с 14-00 до 20-00, в субботу с 9-00 до 17-00!***