

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ - ШАГ К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ!

Диспансеризация взрослого населения

Бесплатное медицинское обследование, которое помогает диагностировать опасные болезни ещё на ранних стадиях, а также является важным методом профилактики возможных заболеваний, называется **диспансеризацией**.

В 2018 году диспансеризации подлежат граждане следующих годов рождения: **1916, 1919, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997** годах.

Не пропустить визит к врачу теперь просто: страховым медицинским компаниям поручено информировать граждан, подлежащих диспансерному обследованию. Поэтому о необходимости прохождения диспансеризации в 2018 году оренбуржцев оповестят с помощью смс-сообщения, телефонного звонка, письма на электронную почту.

Для прохождения диспансеризации необходимо обратиться к участковому терапевту, фельдшеру ФАП, поликлинику по месту прикрепления. При себе нужно иметь **полис ОМС** и паспорт гражданина РФ.

С 1 января 2018 года вступил в силу новый порядок диспансеризации взрослого населения, который уточняет периодичность проведения отдельных процедур, а также ее этапы. Как утверждают эксперты, это позволит сделать обследование более адресным.

Из прежнего варианта исключены некоторые исследования, такие как общий и клинический анализы крови, общий анализ мочи и УЗИ брюшной полости. Электрокардиография, которая необходима для определения риска болезней сердца и сосудов, раньше была обязательной, начиная с 21 года. Теперь ЭКГ будут проводить мужчинам старше 35 лет и женщинам старше 45 лет. При этом предусмотрено, что при наличии у пациента индивидуальных показаний врач назначит нужное исследование дополнительно.

Вместе с этим, более активным станет **онко-скрининг**. Так, для ранней диагностики рака груди женщинам 50 - 70 лет (в таком возрасте риск болезни заметно повышается) будут делать маммографию каждые два года. Для 39 - 48-летних сохранится прежняя периодичность обследований: раз в 3 года. Чтобы начать своевременное лечение колоректального рака (то есть рака кишечника), решено сделать более частым анализ кала на скрытую кровь. Риск возникновения этого заболевания увеличивается с возрастом, поэтому обследовать граждан будут каждые два года, начиная с 49 лет.

Также с 2018 года во время диспансеризации пациентам будет предложено пройти тестирование на **ВИЧ-инфекцию**. Такой тест будет добровольным — как и все профилактические мероприятия.

Этапы диспансеризации

Диспансеризация включает в себя 2 этапа. Первый этап — это обследования и опрос. На данном этапе диспансеризации специалисты выявляют признаки хронических заболеваний и факторы риска их развития. По результатам обследования определяется группа состояния здоровья и планируется тактика медицинского наблюдения.

АЛГОРИТМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Первый этап

- * Опрос (анкетирование)
- * Антропометрия (рост, вес)

*** Артериальное давление**

*** Уровень общего холестерина в крови**

*** Уровень глюкозы в крови**

*** Флюорография лёгких**

*** - мужчины и женщины с 21 года**

Определение относительного сердечно-сосудистого риска (мужчины и женщины с 21 до 39 лет)

Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (мужчины и женщины с 42 до 63 лет)

ЭКГ в покое (мужчины с 36 лет, женщины с 45 лет)

ОНКОСКРИНИНГ

Кал на скрытую кровь (мужчины и женщины с 49 лет каждые два года)

Определение простат-специфического антигена (мужчины 45 лет, 51 год)

Маммография (женщины с 39 лет каждые три года, с 50 лет каждые два года)

Гинекологический осмотр, цитология мазка с шейки матки (женщины с 30 лет до 60 лет каждые три года)

Внутриглазное давление (мужчины и женщины с 60 лет)

Прием врачом-терапевтом по завершении всех исследований

Если при прохождении первого этапа диспансеризации обнаруживаются проблемы, пациента направляют обследоваться более углубленно на второй этап. Например, если повышено давление, высокий уровень холестерина, избыточный вес и есть угроза нарушения мозгового кровообращения, назначают сканирование брахиоцефальных артерий. При повышенном показателе ПСА будет обязательной консультация уролога или хирурга. При подозрении на рак толстого кишечника проводят колоноскопию.

Второй этап

Спирометрия (мужчины и женщины с 21 года)

Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (мужчины с 45 лет, женщины с 54 лет)

Осмотр хирургом или урологом (мужчины и женщины 45, 51 год)

Осмотр хирургом или колопроктологом, ректороманоскопия (мужчины и женщины с 49 лет каждые два года)

Колоноскопия (мужчины и женщины с 49 лет каждые два года)

По итогам обследований – прием терапевта, углубленное консультирование

Полная информация о перечне и объёме мероприятий в рамках диспансеризации представлена в Приложении №1 к Порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 г. N 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».