Диспансеризация 2019

С апреля месяца вступил в силу новый приказ по диспансеризации № 124н от 13.03.2019 года. «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации  определенных групп взрослого населения» . С июня 2019 вступил в силу Приказ МЗ Красноярского края № 728-орг от05.06.2019 года.

Согласно нового  приказа диспансеризации подлежат года:

2001, 1998, 1995, 1992, 1989, 1986, 1983, 1980

С 1979 года диспансеризация проводится ежегодно.

**Скачать**[1**24n**](http://enzdrav.web-registratura.ru/?attachment_id=1666) — Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.04.2019 N 54495)

Диспансеризация взрослого населения проводится с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности населения и преждевременной смертностью.

**К хроническим неинфекционным заболеваниям относятся:**

* болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
* злокачественные новообразования;
* сахарный диабет;
* хронические болезни легких;
* глаукома

**Основным принципом проведения диспансеризации является ее проведение в два этапа .**

**Особое внимание будет уделяться:**

* 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.

Более подробно остановимся на этапах диспансеризации. Надеемся, что данная информация поможет жителям города и района принять правильное решение и пройти диспансеризацию.

**1 этап**

* Проведение анкетирования – для определения факторов риска развития заболеваний
* Антропометрия – измерение роста и веса гражданина
* Измерение артериального давления
* Определение уровня холестерина и глюкозы ( сахара ) крови
* Для женщин осмотр фельдшера смотрового кабинета, включая забор мазков на цитологию – раннее выявление рака шейки матки
* проведение флюорографии легких – выявление туберкулеза и других заболеваний легких
* Общий анализ крови с 40 лет
* Исследование кала на скрытую кровь – ранняя диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта, проводится гражданам 40лет и старше 1раз в 2 года
* Измерение внутриглазного давления – раннее выявление глаукомы, проводится гражданам 40 лет и старше
* Определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови для мужчин в возрасте 45 лет и 50, 55 , 60 , 64 года
* Фиброгастродуоденоскопия в 45 лет – раннее выявление

заболеваний желудка

* Маммография обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин 40-75 лет 1 раз в 2 года)

Прием врача терапевта , фельдшера – по результатам всех обследований определяется группа здоровья, проводится профилактическое консультирование. В случае определения у гражданина 3 группы здоровья направят на второй этап диспансеризации

**2 этап**

* Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:
	+ осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
	+ дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин в возрасте от 54 до 72 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врачом-неврологом при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте 75 - 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
	+ осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);
	+ осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте от 49 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов онкологических заболеваний колоректальной области);
	+ колоноскопию (для граждан в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
	+ спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих по направлению врача-терапевта);
	+ осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте от 30 до 69 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии);
	+ осмотр (консультацию) врачом-отоларингологом (для граждан в возрасте 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта);
	+ осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 60 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);
	+ проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) для граждан:

а) в возрасте до 72 лет с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам опроса (анкетирования) риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

* + прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершении исследований второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов

**Как пройти диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр работающему человеку?**

* + - Согласно статьи 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.

**Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра:**

* Для прохождения первого этапа диспансеризации или профилактического осмотра желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.
* Вы можете предварительно записаться на прием к врачу терапевту по телефону или при личном обращении в регистратуру на удобное вам время
* Лицам в возрасте 40 лет и старше для исследование 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 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 45, 50, 55, 60, 64 года 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.

**Регулярное прохождение диспансеризации и профилактического осмотра позволит Вам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны.**

**Перечень анализов (обследований), которые вы можете сдать в нашей поликлинике по данной программе:**

* Мазок с цервикального канала на атипические клетки (для женщин)
* Маммография
* Флюорография
* Кал на скрытую кровь
* простат-специфического антигена (ПСА)
* Электрокардиографию
* Фиброгастродуоденоскопию
* Анализ крови
* Анализ крови на сахар
* Холестерин крови
* Внутриглазное давление

**Все процедуры проводятся бесплатно**

* **Расписание работы кабинетов взрослой поликлиники**
* Смотровой кабинет 4-14, 4-15: с 800-1800
* Кабинет маммографии(при прохождении диспансеризации запись на маммографию в кабинете 4-01) талон в регистратуре
	+ С 800-1300
* Кабинет Флюорографии 1-27:
	+ С 800-1300
* Клинико-диагностическая лаборатория:
	+ С 800-1000  - город, п.В.Пашино, с. Озерное
	+ С 1200-1230 \_ район (кроме п.В.Пашино, с. Озерное)
* На прием необходимо иметь при себе предыдущие заключения (маммографии, )

**Диспансеризацию и Профилактический медицинский осмотр можно пройти по адресу: Енисейский район, г. Енисейск, ул. У.Громовой 17/1, здание поликлиники 4 этаж, кабинет профилактики 4-01, часы работы с 09.00 до 16.00, перерыв с 12-00 до 12-30**

**По всем интересующим вопросам обращаться в кабинет профилактики или по телефону в регистратуру 2-23-50.**

**Для прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра вы можете записаться предварительно по телефону 2-43-23 , через веб регистратуру или обратившись лично в регистратуру поликлиники. Запись производится в каб 4-01 , к участковому врачу терапевту.**

**Документы необходимые для прохождения медицинских обследований - паспорт, медицинский полис.**

**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!**