

Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

Диспансеризация представляет собой комплекс необходимых методов обследования, осуществляемых в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения России и факторов риска их развития (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), а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Диспансеризация с 18 до 39 лет проводится 1 раз в 3 года, с 40 лет – ежегодно.

С 18 до 39 лет, исключая год диспансеризации, проводится профилактический медицинский осмотр.

Диспансеризация проводится в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

- У всех жителей республики имеется возможность пройти диспансеризацию в поликлинике по месту прикрепления, в комфортных условиях, не более чем за 90 минут.
- В поликлинике организована работа по оптимальному расположению кабинетов в едином блоке здания, что позволит за указанный промежуток времени выполнить медицинские исследования согласно возрасту и полу: опрос (анкетирование), направленный на выявление имеющихся заболеваний, факторов риска их развития, измерение роста и веса, артериального и внутриглазного давления, расчёт показателя индекса массы тела, забор крови на ПСА, электрокардиографию, флюорографию, определение глюкозы, холестерина, (для женщин дополнительно осмотр акушера/маммография по возрасту), а также иные исследования в соответствии с возрастом пациента.
- Полученных результатов достаточно для определения группы здоровья и формулировки необходимых рекомендаций для каждого лица, прошедшего диспансеризацию. По результатам всех обследований пациент будет приглашен к врачу-терапевту на заключительную беседу для получения необходимых рекомендаций.
- По итогам диспансеризации пациент может быть направлен на индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа здоровья пациента). Если в процессе диспансеризации будут установлены медицинские показания к

дополнительному проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации, они будут назначены и проведены пациенту с учетом порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния).

Для прохождения диспансеризации пациенту необходимо обратиться в поликлинику: по телефону, на стойку информации, сестринский пост, к лечащему врачу или непосредственно в отделение (кабинет) медицинской профилактики, где пациент будет ознакомлен с порядком прохождения диспансеризации, объемом и последовательностью проведения обследований.

Подготовка к диспансеризации

- Для прохождения первого этапа диспансеризации желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.
- Лицам в возрасте 40 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. Избегайте чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. Это может быть причиной неправильного результата.
- 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.
- Маммография проводится с 6 по 12 день менструального цикла.
- Мужчинам в возрасте 45, 50, 55, 60, 64 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.

Первый этап диспансеризации

- анкетирование на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, туберкулеза и пагубных привычек;
- антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела);
- измерение артериального давления;
- определение общего холестерина;
- определение глюкозы крови;
- определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);
- электрокардиографию в покое (для всех граждан с 35 лет);
- общий анализ крови (для всех граждан с 40 лет);
- осмотр фельдшера/акушерки (с 18 до 99 лет) с взятием анализа на онкоцитологию шейки матки (с 18 до 64 лет 1 раз в 3 года);
- флюорографию легких (для всех 1 раз в 2 года);
- маммографию (для женщин в возрасте от 40 до 74 лет 1 раз в 2 года);
- исследование кала на скрытую кровь (для граждан от 40 до 64 лет 1 раз в 2 года, с 65 до 75 лет ежегодно);
- измерение внутриглазного давления (для граждан 40 лет и старше);
- Эзофагогастродуоденоскопия однократно в 45 лет;
- определение ПСА в возрасте 45, 50, 55, 60, 64 лет;
- прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, краткое профилактическое консультирование;

Второй этап диспансеризации

- проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования и включает в себя:
- осмотр (консультация) врача-невролога (в случае наличия указаний в или подозрений на перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения у граждан, не находящихся под диспансерным наблюдением по данному поводу);
- осмотр (консультация) врача-хирурга; врача-уролога — при выявлении патологии повышения уровня ПСА у мужчин;
- осмотр (консультация) врача-хирурга (врача-проктолога) (при положительном анализе кала на скрытую кровь);
- колоноскопию (по назначению врача-хирурга (врача-проктолога));

- эзофагогастродуоденоскопия (по назначению врача-терапевта);
- осмотр (консультация) врача-гинеколога (для женщин с выявленными патологическими изменениями при цитологическом исследовании мазка с шейки матки и/или при маммографии);
- дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий;
- спирометрию (по назначению врача-терапевта);
- рентгенография легких, компьютерная томография легких (по назначению врача-терапевта);
- осмотр (консультация) оториноларинголога (при наличии показаний по направлению врача-терапевта);
- осмотр (консультация) офтальмолога (при наличии показаний по направлению врача-терапевта);
- углубленное профилактическое консультирование индивидуальное и/или профилактическое консультирование групповое (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики и центрах здоровья (гражданам с выявленными факторами риска по направлению врача-терапевта).
- Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий граждан:
- Инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий, участники Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.
- Гражданам, не попадающим в возрастной период проведения диспансеризации, проводятся профилактические медицинские осмотры, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, один раз в два года в целях раннего (своевременного) выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендации для пациентов в те годы, когда диспансеризация для данного гражданина не проводится.