

Что человек получает в результате диспансеризации?

Врач-терапевт определяет группу здоровья гражданина – всего их три. Также специалист назначает профилактические, оздоровительные, лечебные или реабилитационные мероприятия. Вся эта информация вместе с результатом обследования отражается в Паспорте здоровья гражданина, который выдается ему на руки – до следующей диспансеризации. По результатам диспансеризации человек обязательно получает профилактическое консультирование в кабинете или отделении медицинской профилактики, или центре здоровья, а при необходимости – назначение лекарственных препаратов или лечебные мероприятия.

Что такое группы здоровья?

Для планирования тактики медицинского наблюдения, включая профилактические и лечебные мероприятия, по результатам диспансеризации определяется группа состояния здоровья:

I группа состояния здоровья: не установлены хронические неинфекционные заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению, отсутствуют факторы риска развития заболеваний или имеется низкий или средний суммарный сердечно-сосудистый риск. Такие граждане не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний. Таким гражданам проводится краткое профилактическое консультирование участковым врачом, коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний врачом-терапевтом, медицинским работником отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

II группа – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, требующие диспансерного наблюдения, но при этом имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске. При этом они также не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Таким гражданам проводится коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначается медикаментозное лечение. Эти граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики.

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 наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании. Такие граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Гражданам, имеющим факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, проводится их коррекция в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья.

Чем диспансеризация отличается от профилактического осмотра?

Профилактический осмотр – сокращенная программа медицинского осмотра, который гражданин может пройти раз в два года. В год, когда проходит диспансеризация, профилактический осмотр не проводится. Для прохождения профилактического осмотра надо обратиться в кабинет (отделение) медицинской профилактики того учреждения, к которому прикреплен гражданин.

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.

Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья

(ст. 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ)

БУ «Центр медицинской профилактики»

Адрес: г. Ханты-Мансийск,
ул. Карла Маркса, 34

Web-сайт: www.cmphmao.ru

Тел.: +7 (3467) 318-466

2014 год

Диспансеризация взрослого населения (вопросы и ответы).

Зачем вообще нужна диспансеризация?

Развитие всех неинфекционных заболеваний происходит постепенно и обусловлено определенными факторами риска: повышенное артериальное давление, повышенный уровень холестерина, курение, нерациональное питание, ожирение, чрезмерное потребление алкоголя, низкая физическая активность. Выявить эти факторы проще и дешевле, чем впоследствии диагностировать и вылечить уже развившееся заболевание – они могут быть обнаружены задолго до того, как появятся первые признаки недуга. К тому же, влияние факторов риска можно значительно снизить, и это может полностью предупредить развитие заболеваний. Для этого достаточно скорректировать образ жизни человека.

Диспансеризация нацелена на выявление факторов риска сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, сахарного диабета – наиболее распространенных причин инвалидности и преждевременной смерти населения. Кроме того, раннее выявление заболеваний позволяет гораздо быстрее и эффективнее провести лечение и в большинстве случаев достигнуть полного выздоровления.

Диспансеризация – это бесплатно для всех?

Оплата диспансеризации будет проводиться за счет средств обязательного медицинского страхования. Платить за услуги, предоставляемые в рамках диспансеризации, не надо.

Для прохождения диспансеризации организуются специальные учреждения?

Нет. Организация мероприятий по диспансеризации взрослого населения России будет проходить по участковому принципу, т.е. по месту прикрепления гражданина на медицинское обслуживание. Основные учреждения, на базе которых будет проходить диспансеризация – территориальные поликлиники, врачебные амбулатории.

Диспансеризацию должны проходить только работающие люди?

Нет. Обязательной диспансеризации подлежат три основные категории граждан:

- ▶ работающие граждане;
- ▶ неработающие граждане;
- ▶ граждане, обучающиеся в образовательных учреждениях.

Диспансерный осмотр придется проходить ежегодно?

Нет. Диспансеризация проводится раз в три года. Первая – в 21 год, и далее с трехлетним интервалом, без ограничения возраста.

Должны ли дети и подростки проходить диспансеризацию?

Диспансеризация детей и подростков проходит по отдельной программе.

Можно ли отказаться от диспансеризации?

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объём диспансеризации, при этом он должен дать письменный отказ по форме и в порядке, которые утверждены Федеральным законодательством.

Как пройти диспансеризацию тем, кто работает?

Согласно положениям Закона об охране здоровья граждан России работодатель «...обязан обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения...» (ст. 24 ФЗ № 323). В случае если для работодателя потребуется подтверждение, что работник был на диспансеризации, то по месту ее проведения может быть выдана справка, с указанием затраченного на ее проведение времени.

Какие документы нужны для того, чтобы пройти диспансеризацию?

Паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

Как проходит диспансеризация?

Диспансеризация проходит в два этапа. Первый этап проходит преимущественно в кабинете (отделении) медицинской профилактики медицинского учреждения, проводящего диспансеризацию и включает:

- ▶ опрос, направленный на выявление хронических заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных веществ;
- ▶ антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела);
- ▶ измерение артериального давления;
- ▶ определение уровня холестерина и глюкозы в крови;
- ▶ электрокардиографию (по определенному возрастному графику);
- ▶ взятие у женщин мазка с шейки матки;
- ▶ флюорографию легких;
- ▶ маммографию для женщин в возрасте 39 лет и старше;
- ▶ клинический анализ крови, биохимический анализ крови (по возрастному графику), общий анализ мочи, исследование кала на скрытую кровь (по возрастному графику), определение уровня ПСА в крови у мужчин старше 50 лет для выявления онкологического заболевания предстательной железы, УЗИ органов брюшной полости (для граждан старше 39 лет), измерение внутриглазного давления (для граждан старше 39 лет);
- ▶ осмотр врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
- ▶ осмотр врача-терапевта;

По результатам первого этапа определяются показания к углубленным обследованиям 2-го этапа (дуплексное сканирование сонных артерий, гастроскопия, колоноскопия, расширенный анализ крови, осмотр врачей специалистов – невролога, уролога, гинеколога, офтальмолога, хирурга), которые дает врач-терапевт. Обязательной процедурой каждого медицинского осмотра в рамках диспансеризации является определение группы состояния здоровья, при необходимости группы диспансерного наблюдения и проведения во всех случаях профилактического консультирования, которое направлено на информирование пациента о результатах диспансеризации и на снижение риска заболеваний при выявленных факторах риска.