Диспансеризация отдельных групп взрослого населения

10 вопросов о диспансеризации взрослого населения.

1. Почему и для чего проводится диспансеризация? Главная цель - выявление на ранних стадиях тех факторов, которые приводят к преждевременной смерти и инвалидизации населения, прежде всего – онкологических заболеваний, сахарного диабета, болезней сердечно-сосудистой системы, хронических болезней легких. Указанные болезни обуславливают более 75 % всей смертности населения нашей страны. Кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития указанных заболеваний, к которым относятся: повышенный уровень артериального давления, повышенный уровень холестерина в крови, повышенный уровень глюкозы крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение. Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска профилактического консультирования. Такие профилактические вмешательства позволяют снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц уже страдающих такими заболеваниями значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений.

2. Кто подлежит диспансеризации? Всё население в возрасте от 21 года. Диспансеризация рассчитана на три года. В 2015 году её проходят люди в возрасте 21 года, 24, 27, 30лет и дальше с шагом в три года, до 99 лет.

3. Обследование одинаково для всех? Для пациентов до 39 лет проводится общий анализ крови, общий анализ мочи, электрокардиограмма, флюорография лёгких, определение глюкозы и холестерина в крови, антропометрия (соотношение роста и веса). Далее для различных возрастных категорий добавляется определённый вид обследования, к их проведению подключается больше врачей-специалистов (невролог, хирург и т. д.). Если факторы риска выявляются, то пациент переходит на второй этап диспансеризации: проходит более детальное обследование, в «школе здоровья» получает рекомендации врача относительно образа жизни, режима дня, питания и многому другому.

4. В чём отличие диспансеризации от проводившейся ранее дополнительной диспансеризации? В предшествующие годы обследовались работники того или иного предприятия, организации или учреждения. В настоящее время диспансеризация проводится по участковому принципу, то есть по месту жительства: участковый врач (врач общей практики) в течение трёх лет должен осмотреть всё население на обслуживаемом им участке. На каждом участке уже имеется план-график диспансеризации, врачи приглашают на неё пациентов.

5. Участие в диспансеризации добровольное, бесплатное? Да. Согласие на диспансеризацию или отказ от неё пациента фиксируется в его амбулаторной карте. диспансеризация проводится для граждан бесплатно.

6. Каков порядок прохождения диспансеризации? Каждый пациент при обращении в регистратуру поликлиники сначала посещает участкового терапевта или кабинет профилактики, который является центром координации диспансеризации. Если посетитель подходит по возрасту, то специально выделенный специалист рассказывает ему о целях диспансеризации и оформляет необходимые документы: маршрутную карту и анкету для выявления хронических заболеваний и факторов риска их развития, объясняет, где можно пройти то или иное обследование. Если терапевт сочтёт необходимой консультацию у врача-специалиста, то сопровождает пациента к нему. Заполненная маршрутная карта в конце года подшивается в основной амбулаторной карте, то есть полученные в ходе диспансеризации сведения сохраняются.

7. Где проводятся обследования? В поликлинике по месту жительства. Непосредственно в поликлинике проводятся флюорография лёгких, снятие электрокардиограммы, анализ крови общий, биохимический, анализы мочи и кала. Для людей старше 39 лет обязательно ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Пройти диспансеризацию можно в поликлинике Кош-Агачской РБ с 8 до 16 часов, с понедельника по пятницу.

8. Сколько времени занимает прохождение диспансеризации? Прохождение обследования первого этапа диспансеризации, как правило, требует два визита. Первый визит занимает ориентировочно от 1 до 3 часов (объем обследования значительно меняется в зависимости от Вашего возраста). Второй визит проводится обычно через 3-5 дней (зависит от длительности времени необходимого для получения результатов исследований) к участковому врачу для заключительного осмотра и подведения итогов диспансеризации. Если по результатам первого этапа диспансеризации у Вас выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий и очень высокий суммарный сердечнососудистый риск участковый врач сообщает Вам об этом и направляет на второй этап диспансеризации, длительность прохождения которого зависит от объема необходимого Вам дополнительного обследования.

9. Как пройти диспансеризацию работающему человеку? В соответствии со статьей 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № З23-Ф3 "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.

10. Какой документ получает гражданин по результатам прохождения диспансеризации? Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования. 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. Берегите свое здоровье! Пройдите диспансеризацию!