

Краткая информация для граждан о диспансеризации и порядке ее прохождения

Основные цели диспансеризации:

Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - ХНИЗ).

К ХНИЗ относятся:

1. болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
2. злокачественные новообразования;
3. сахарный диабет;
4. хронические болезни 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:

1. повышенный уровень артериального давления;
2. повышенный уровень холестерина в крови;
3. повышенный уровень глюкозы в крови;
4. курение табака;
5. риск пагубного потребления алкоголя;
6. нерациональное питание;
7. низкая физическая активность;
8. 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 краткого профилактического консультирования, а также для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском индивидуального углубленного и группового (школа пациента) профилактического консультирования.

Такие активные профилактические вмешательства позволяют достаточно быстро и в значительной степени 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.

Где и когда можно пройти диспансеризацию

Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации по месту жительства, работы, учебы или выбору гражданина, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь (в поликлинике, в центре (отделении) общей врачебной практики (семейной медицины), во врачебной амбулатории, медсанчасти и др.).

Записаться на прохождение диспансеризации можно в личном кабинете на портале Госуслуги (ЕПГУ) по ссылке <https://www.gosuslugi.ru/10088/1/form> или по телефонному номеру Единого контакт-центра в сфере здравоохранения 122 (звонок бесплатный), через чат-бот «Моё здоровье Пенза» в национальном мессенджере МАХ. https://max.ru/minzdrav_penza_bot. Через регистратуру или по номеру колл-центра 23-69-79 и 45-38-18.

Сколько времени занимает прохождение диспансеризации

Прохождение обследования первого этапа диспансеризации возможно за 1 визит. Объем обследования зависит от Вашего возраста. Второй визит проводится обычно через 1-6 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 сердечно-сосудистый риск, участковый врач сообщает Вам об этом и направляет на второй этап диспансеризации, длительность прохождения которого зависит от объема необходимого Вам дополнительного обследования. Для сокращения времени визита в поликлинику, можно заранее дома заполнить анкету, и прийти с уже распечатанными бланками. Формы анкет по ссылкам:

<https://profilaktika-penza.ru/documents/35751/36965/Анкета+для+граждан+в+возрасте+до+65+лет+на+выявление+хронических+неинфекционных+заболеваний%2C+факторов+риска+их+развития%2C+потребления+наркотических+средств+и+психотропных+веществе+без+назначения+врача.pdf/8e4e75fc-aa2c-8780-b25d-7660b11884e6?version=1.0&t=1624617489819>

<https://profilaktika-penza.ru/documents/35751/36965/Анкета+для+граждан+в+возрасте+65+лет+и+старше+на+выявление+хронических+неинфекционных+заболеваний%2C+факторов+риска%2C+старческой+астении.pdf/cfd9d669-3df7-f072-9844-c23b52f81bb0?version=1.0&t=1624617504622>

Как пройти диспансеризацию работающему человеку

Согласно ст. 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. Все работающие имеют право на дополнительный оплачиваемый выходной день для диспансеризации в соответствии со ст. 185.1. ТК РФ. Такая возможность предоставляется один раз в три года. Работающие пенсионеры и работники предпенсионного возраста имеют право не на один, а на два выходных для диспансеризации, и не раз в три года, а раз в год. «Предпенсионерами» считаются те, кому остается не больше пяти лет до пенсионного возраста. Право на выходные для диспансеризации имеют абсолютно все категории работников. Помимо этого, диспансеризацию можно пройти в вечернее время и в субботу (по графику медицинской организации).

Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации:

Для прохождения первого этапа диспансеризации желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, натощак.

Исследование кала на скрытую кровь должно проводиться иммунохимическим методом, что не требует ограничений в приеме пищи (уточните применяемый метод исследования у своего участкового врача медсестры или в кабинете медицинской профилактики).

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, которым назначено исследование простатспецифического антигена в крови (онкомаркер рака предстательной железы) необходимо помнить, что лучше воздержаться от проведения этого анализа 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.

Если Вы в предыдущие 12 месяцев перед прохождением диспансеризации проходили медицинские исследования, возьмите документы, подтверждающие этот факт, и покажите их медицинским работникам перед началом прохождения диспансеризации.

Объем подготовки для прохождения второго этапа диспансеризации Вам объяснит участковый врач (фельдшер).

Регулярное прохождение диспансеризации позволит Вам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний сердечно-сосудистой системы, злокачественных новообразований (колоректального рака, рака шейки матки и грудной железы), сахарного диабета и хронических бронхолегочных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.