



## ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ!

Начиная с 2013 года в России проходит масштабная программа периодической диспансеризации населения старше 21 года.

Основной целью диспансеризации является раннее выявление проблем со здоровьем и хронических болезней в начале их развития. Такой постоянный контроль помогает снизить возможные риски и значительно уменьшить показатель смертности, особенно в молодом возрасте.

### Кто проходит диспансеризацию?

Диспансеризация проводится с 21-летнего возраста 1 раз в 3 года, так в **2019** году попадают под диспансеризацию граждане России, рождённые в определённые годы:

<b>1920</b>	<b>1929</b>	<b>1938</b>	<b>1947</b>	<b>1956</b>	<b>1965</b>	<b>1974</b>	<b>1983</b>	<b>1992</b>
<b>1923</b>	<b>1932</b>	<b>1941</b>	<b>1950</b>	<b>1959</b>	<b>1968</b>	<b>1977</b>	<b>1986</b>	<b>1995</b>
<b>1926</b>	<b>1935</b>	<b>1944</b>	<b>1953</b>	<b>1962</b>	<b>1971</b>	<b>1980</b>	<b>1989</b>	<b>1998</b>

Ограничения для людей, старше 100 лет, не существует. Они могут пройти диспансерный скрининг по общим правилам. Инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и инвалиды 1,2,3 групп вследствие общего заболевания, проходят диспансеризацию **ежегодно**.

Кроме того, можно пройти диспансеризацию **1 раз в 2** года. Если Ваш возраст от 50 года до 70 лет для женщин - маммография (с целью раннего выявления рака молочной железы); в возрасте от 49 до 73 лет для граждан - исследования кала на скрытую кровь (с целью раннего выявления колоректального рака):

Диспансеризации 1 раз в 2 года в 2019 году подлежат по годам рождения	
Исследования кала на скрытую кровь	<b>1970, 1966, 1964, 1960, 1958, 1954, 1952, 1948, 1946</b>
Маммография для женщин	<b>1969, 1967, 1963, 1961, 1957, 1955, 1951, 1949</b>

### Цель диспансеризации

выявление и коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ), также раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, к **которым относятся:**

- болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
- злокачественные новообразования;

- сахарный диабет;
- хронические болезни легких.

**Факторами риска развития ХНИЗ являются:** повышенный уровень артериального давления; повышенный уровень холестерина в крови; повышенный уровень глюкозы в крови; курение табака; пагубное употребление алкоголя; нерациональное питание; низкая физическая активность; избыточная масса тела и ожирение.



**Важно!** Работодатели не имеют права препятствовать прохождению диспансерного обследования своих работников, организованного государством. Любой человек, отправляющийся на обследование, имеет право пройти её бесплатно, что определено Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» статья 24.

### **Как проводится диспансеризация?**

Порядок проведения диспансеризации и перечень медицинских обследований и осмотров врачами-специалистами в рамках диспансеризации утверждён приказом Минздрава России от 26.10.2017г. №869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения». Диспансеризация проводится в два этапа.

В рамках 1 этапа проводятся следующие виды скрининга:

- \* опрос (анкетирование (поможет узнать немного больше о вашем здоровье));
- \* рост, вес, индекс массы тела (влияет ли вес на ваше здоровье);
- \* измерение артериального давления (проверка здоровы ли ваши сосуды);
- \* определение уровня общего холестерина в крови; определение уровня глюкозы в крови натощак (помогают выявить многие скрытые заболевания, о которых Вы можете не догадываться)
- \* измерение внутриглазного давления (после 60 лет – обследуем и исключим наличие заболеваний связанных с вашими глазами)
- \* гинекологический мазок для женщин от 30 до 60 лет (для раннего выявления онкологических заболеваний женских половых органов)
- \* исследования кала на скрытую кровь – от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года);
- \* определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови мужчин в 45 лет и в 51 год;
- \* электрокардиография - мужчинам с 35 лет, женщинам с 45 лет (исследование для проверки работы сердца);
- \* флюорография легких (позволит исключить у Вас наличие туберкулеза или онкологических заболеваний в легких);
- \* маммография - для женщин в возрасте от 39 до 50 лет 1 раз в 2 года, от 50 до 70 лет 1 раз в год (для раннего выявления заболеваний молочных желез);

Вышеуказанные обследования помогают выявить многие скрытые заболевания, о которых Вы можете и не догадываться.

- \* прием врача-терапевта

По итогам 1 этапа врач-терапевт определяет группу состояние здоровья человека и необходимости дальнейшего наблюдения с целью улучшения здоровья.

Граждане, нуждающиеся по результатам 1 этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, направляется врачом-терапевтом на 2 этап. Второй этап завершается осмотром терапевта, при необходимости человек направляется на дальнейшее дообследование по рекомендации врача-специалиста.



Регулярное прохождение диспансеризации позволит в значительной степени уменьшить вероятность развития опасных хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.

### **Где можно получить информацию о диспансеризации?**



В рамках диспансеризации жителям Нукутского района с полисом ОМС нужно обратиться в медицинскую организацию по месту жительства (или по месту наблюдения «прикрепления»), по вопросам прохождения диспансеризации обращаться жителям Нукутского района:

- в регистратуру районной поликлиники
- к участкового врачу-терапевту
- в кабинет медицинской профилактики поликлиники (№43 кабинет поликлиники)
- к фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта
- к врачу общей практики



Администрация ОГБУЗ «Нукутская районная больница»

**Ваше здоровье – ваше будущее!**