|  |
| --- |
|  ***Диспансеризация*** взрослого населения проводится с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности населения и преждевременной смертностью. Проводится диспансеризация 1 раз в три года в возрастные периоды регламентируемые Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 декабря 2012 № 1006н. **К хроническим неинфекционным заболеваниям относятся:** * болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
* злокачественные новообразования;
* сахарный диабет;
* хронические болезни легких;
* глаукома

 **Основным принципом проведения диспансеризации является ее двухэтапность:**1 этап основан на выявлении у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных средств без назначения врача.2 этап заключается в дополнительном обследовании и уточнении диагноза, проведении углубленного профилактического консультирования и осмотра специалистами. **Особое внимание будет уделяться:*** 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.

 *Более подробно остановимся на этапах диспансеризации. Надеемся, что данная информация поможет жителям города и района принять правильное решение и пройти диспансеризацию.***1 этап**1. Проведение анкетирования – для определения факторов риска развития заболеваний2. Антропометрия – измерение роста и веса гражданина3. Измерение артериального давления4. Клинический анализ крови5. Общий анализ мочи6. Определение уровня холестерина и глюкозы ( сахара ) крови7. Определение уровня простатспецифического антигена в крови ( для мужчин в возрасте старше 50 лет)8. Для женщин осмотр фельдшера смотрового кабинета, включая забор мазков на цитологию – раннее выявление рака шейки матки9. проведение флюорографии легких – выявление туберкулеза и других заболеваний легких10. Исследование кала на скрытую кровь – ранняя диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта, проводится гражданам 45 лет и старше11. УЗИ органов брюшной полости – проводится гражданам 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет.12. Измерение внутриглазного давления – раннее выявление глаукомы, проводится гражданам 39 лет и старше13. Профилактический прием врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет)14. Прием участкового терапевта – по результатам всех обследований врач терапевт определит группу здоровья, проведет профилактическое консультирование. В случаю определения у гражданина 2 или 3 группы здоровья направит на второй этап диспансеризации. **2 этап**1. Дуплексное сканирование брахицефальных артерий ( УЗИ сосудов шеи) - в случае наличия указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам анкетирования, по назначению врача-невролога, а также для мужчин в возрасте 45 лет и старше и женщин в возрасте старше 55 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: \* повышенный уровень артериального давления,\* дислипидемия,\* избыточная масса тела или ожирение           2. Осмотр (консультация) врача-невролога - в случае указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам анкетирования у граждан, не находящихся под диспансерным наблюдением по данному поводу.            3. Осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-уролога - для мужчин в возрасте старше 50 лет при впервые выявленном повышении уровня простатспецифического антигена в крови и (или) выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможных заболеваниях предстательной железы***Профилактический медицинский осмотр*** Проведение профилактического медицинского осмотра направлено на раннее выявление отдельных хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.Профилактический медицинский осмотр проводится 1 раз в 2 года.В год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится. Профилактический медицинский осмотр включает в себя:1) опрос (анкетирование) в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;3) измерение артериального давления;4) определение уровня общего холестерина в крови;5) исследование уровня глюкозы в крови;6) определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);7) флюорографию легких;8) маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше);9) клинический анализ крови;10) исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше);11) прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (у врача-терапевта или у врача (фельдшера) кабинета медицинской профилактики), краткое профилактическое консультирование, при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.**Как пройти диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр работающему человеку?**      Согласно статьи 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.**Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра:** * Для прохождения первого этапа диспансеризации или профилактического осмотра желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.
* Взять с собой утреннюю порцию мочи в объеме 100-150 мл. Перед сбором мочи обязательно следует сделать тщательный туалет половых органов. Для сбора мочи и кала предпочтительно использовать промышленно произведенные специальные контейнеры (небольшие емкости) для биопроб, которые можно приобрести в аптеке. Для анализа мочи нужно собрать среднюю порцию мочи (начать мочеиспускание, а затем через 2–3 секунды подставить контейнер для сбора анализа). Учитывая тот факт, что некоторые продукты (свекла, морковь) способны окрашивать мочу, их не следует употреблять в течение суток до забора материала. Также, гражданам, которые принимают мочегонные препараты, по возможности следует прекратить их прием, поскольку эти препараты изменяют удельный вес, кислотность и количество выделяемой мочи. Относительным ограничением является менструальный период у женщин. Желательно, чтобы проба мочи была сдана в лабораторию в течение 1,5 часов после ее сбора. Транспортировка мочи должна производиться только при плюсовой температуре, в противном случае выпадающие в осадок соли могут быть интерпретированы как проявление почечной патологии, либо совершенно затруднят процесс исследования. В таком случае анализ придется повторить.
* Лицам в возрасте 45 лет и старше для исследование 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. При проведении анализа кала иммунохимическим методом ограничений в приеме пищи не требуется (уточните применяемый метод исследования у своего участкового врача медсестры или в кабинете медицинской профилактики). Избегайте чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. Это может быть причиной неправильного результата.
* На емкости с мочой и калом необходимо разместить наклейку со своей фамилией и инициалами.
* 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 в возрасте старше 50 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. Объем подготовки для прохождения второго этапа диспансеризации Вам объяснит участковый врач.

 **Регулярное прохождение диспансеризации и профилактического осмотра 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!*****ПРОГРАММА обследования граждан по раннему выявлению злокачественных новообразований*****По данной программе обследуются только лица старше 50 лет (включительно)**Злокачественные новообразования занимают второе место среди причин смерти после сердечно - сосудистых заболеваний.Обследования по данной программе помогут выявить не только онкологические заболевания, но и заподозрить различные воспалительные процессы вашего организма.**Перечень анализов, которые вы можете сдать в нашей поликлинике по данной программе:*** Выявление онкопатологии видимой локализации
* Мазок с цервикального канала на атипические клетки (для женщин)
* Маммография
* Флюорография
* Клинический анализ крови
* Кал на скрытую кровь(требует подготовки)
* Общий анализ мочи
* Онкомаркеры ( СА-125 , ПСА)

Перед приемом должен быть опорожнён кишечник, мочевой пузырь.**Все процедуры проводятся бесплатно** **Расписание работы кабинетов взрослой поликлиники*** Смотровой кабинет 4-14, 4-15: с 800-1500
* Кабинет онколога 4этаж каб. 4-04:

 Пн, Ср, Пят- с 800-1000 Вт, Чет-с 1300-1500* Кабинет маммографии:

С 800-1300* Кабинет Флюорографии:

С 800-1300* Клинико-диагностическая лаборатория:

С 800-1000  - город, п.В.Пашино, с. ОзерноеС 1200-1230 \_ район (кроме п.В.Пашино, с. Озерное)На прием необходимо иметь при себе предыдущие заключения (маммографии, УЗИ)* При необходимости Вас направят на дообследование.

**Диспансеризацию и Профилактический медицинский осмотр можно пройти по адресу: Енисейский район, г. Енисейск, ул. У.Громовой 17/1, здание поликлиники 4 этаж, кабинет профилактики 4-01, часы работы с 09.00 до 15.00, перерыв с 12.00 до 13.00, ежедневно кроме выходных.****Обследование по программе раннего выявления злокачественных заболеваний можно пройти по адресу: Енисейский район, г. Енисейск, ул. У.Громовой 17/1, здание поликлиники 4 этаж, смотровой кабинет 4-14 и 4-15, часы работы с 08.00 до 15.00, перерыв с 12.00 до 13.00, ежедневно кроме выходных. По всем интересующим вопросам обращаться в кабинет профилактики или по телефону в регистратуру 2-23-50.** **Документы необходимые для прохождения медицинских обследований - паспорт, медицинский полис.**             Мнение о том, что "пока не сильно болит, к врачу можно не обращаться", очень обманчиво, болезнь бывает коварна, ее течение может проходить бессимптомно и, в конечном итоге, привести на больничную койку. Часто врачи констатируют у пациентов повышенное артериальное давление, когда те о нем даже понятия не имеют, и если вовремя не начать соответствующее лечение, то заболевание со временем может спровоцировать острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт) или инфаркт миокарда. То же можно сказать и о сахарном диабете, туберкулезе, онкологических заболеваниях. Главное, нельзя забывать, что в борьбе с болезнью именно ваше стремление выздороветь и ваше активное участие в лечебном процессе - залог успеха. Как не вспомнить изречение древнеримского философа и поэта Луция Аннея Сенеки: "Одно из условий выздоровления - желание выздороветь", поэтому найдите время и желание заняться своим здоровьем! |