

Диспансеризация населения

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

**Найди время для
своего здоровья!**

Чем раньше болезнь продиагностирована, тем более вероятно,
что её можно вылечить успешно и без последствий.



Диспансеризация – это комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами, проведение лабораторных и инструментальных методов диагностики, осуществляемых в отношении определённых групп населения.



Диспансеризация проводится в отношении лиц, достигших следующих возрастов:

- 21-24,
- 27-30,
- 33-36,
- 39-42,
- 45-48,
- 51-54,
- 57-60
- 63-66,
- 69-72,
- 75-78,
- 81-84,
- 87-90,
- 93-96,
- 99.

На 1-м этапе проводится:

- проведение анкетирования – для определения факторов риска развития заболеваний
- Антропометрия
- Измерение артериального давления
- ОАК, ОАМ
- Определение уровня холестерина и глюкозы (сахара) крови
- Определение уровня простатспецифического антигена в крови (для мужчин в возрасте старше 50 лет)
- Для женщин осмотр в смотровом кабинете, включая забор мазков на цитологию – раннее выявление рака шейки матк
- 1. УЗИ органов брюшной полости – проводится гражданам 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет)
- Измерение внутриглазного давления – раннее выявление глаукомы, проводится гражданам 39 лет и старше
- Профилактический прием врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет)

На 2-м этапе проводится:

- 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
- Осмотр (консультация) врача-хирурга или врача-уролога - для мужчин в возрасте старше 50 лет
- Эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в возрасте старше 50 лет при выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможном онкологическом заболевании верхних отделов желудочно-кишечного тракта,
- Осмотр (консультация) врача-хирурга или колопроктолога (для граждан в возрасте 45 лет и старше при положительном анализе кала на скрытую кровь)
- Колоноскопия или ректороманоскопия (для граждан в возрасте 45 лет и старше по назначению врача-хирурга или колопроктолога)
- Осмотр (консультация) врача-офтальмолога (для граждан в возрасте 39 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление)
- Результаты осмотров врачами и исследований, проведенных во время диспансеризации, вносятся в маршрутную карту или в медицинскую карту амбулаторного больного с пометкой «Диспансеризация»

Диспансеризация детского населения:

Диспансеризации подлежат:

- несовершеннолетние дети – с момента рождения до 17 лет (включительно);
- дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные),
- дети, принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;
- дети, пребывающие в стационарных учреждениях для детей-сирот
- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Цели Диспансеризации определённых групп населения:

- 1) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), основных факторов риска их развития (повышенного уровня артериального давления, дислипидемии, гипергликемии, курения табака, пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности
- 2) проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и групповых методов профилактики (школ пациентов) для граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;
- 3) определения группы диспансерного наблюдения граждан, с выявленными заболеваниями (состояниями), а также здоровых граждан, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.вности, избыточной массы тела и ожирения), туберкулеза, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- 4) определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;

При проведении диспансеризации детского населения выделяют два этапа:

- осуществление комплексных медицинских осмотров
- организация лечебно-оздоровительных мероприятий детям с выявленной патологией.



Дети второго года жизни педиатром осматриваются ежеквартально, на третьем году жизни – дважды, и с четырехлетнего возраста до 17 лет осматриваются один раз в год.

-Детский стоматолог осматривает детей в возрасте 2-х, 3-х, 6,7, 10, 14 - 17 лет.

-Детский хирург принимает участие в профилактических медицинских осмотрах детей в возрасте 3-5 лет, 7, 10, 11, 15-17 лет.

-Невролог и офтальмолог осматривают детей 3-х, 6, 7, 10, 14-17 лет включительно. Отоларинголог участвует в медицинских осмотрах детей в возрасте 3-х, 7, 10, 11, 14-17 лет. Травматолог-ортопед осматривает детей 7,10, 15-17 лет.

-Психиатр детский – в возрасте 3-х, 7, 10 лет, психиатр подростковый – в возрасте 15-17 лет.

-Акушер-гинеколог осматривает девочек, а детский уролог-андролог – мальчиков в возрасте 3-х, 7,12, 14-17 лет включительно.

Для раннего выявления признаков врожденной патологии, пороков и аномалий развития дети первого года жизни проходят профилактические медицинские осмотры ежемесячно у своего участкового педиатра и несколько раз осматриваются узкими специалистами со сдачей общих анализов крови, мочи, исследованием уровня сахара крови, проведением электрокардиографии, УЗИ мозга, органов брюшной полости, сердца и тазобедренных суставов.



-Данные осмотра ребенка заносятся в медицинскую карту. Педиатр подводит итоги: выставляет окончательный диагноз, определяет группу здоровья и группу для занятий физкультурой, дает рекомендации по питанию и режиму дня, закаливанию, о мерах защиты от простудных и инфекционных заболеваний. В случае выявления заболевания даются рекомендации по лечению ребенка в поликлинике, в санатории, а если требуется – в стационаре.

-До начала проведения медицинского осмотра медицинские работники должны получить от родителей или от законных представителей ребенка, а начиная с 15-летнего возраста – и от самого подростка, письменное согласие на медицинское вмешательство.

При прохождении медицинского осмотра предъявляется полис обязательного медицинского страхования.



• Ежегодно проводятся общие анализы крови и мочи; для исключения сахарного диабета определяется уровень сахара в крови в возрасте 3-х, 6-11, 13-17 лет. Для диагностики заболеваний сердца проводится электрокардиография детям в возрасте 7, 10, 14-17 лет, для исключения заболеваний органов брюшной полости, патологии щитовидной железы, с целью раннего выявления гинекологических заболеваний у **девочек** и урологической патологии и у **мальчиков** в возрасте 7, 14 лет проводится ультразвуковое исследование.



Диспансеризация инвалидов войны:

В преддверии празднования 70-летия Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. в больнице проводится углубленная диспансеризация инвалидов и участников Великой Отечественной войны (ВОВ), вдов (вдовцов) умерших инвалидов и ветеранов ВОВ, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.



Для прохождения медицинского осмотра необходимо обращаться в кабинет медицинской профилактики № 1 территориальной поликлиники или к участковому врачу-терапевту - вне очереди.

Для нетранспортабельных ветеранов ВОВ осмотр проводится на дому мобильными бригадами с участием врачей узких специальностей, взятием анализов и проведением ЭКГ.

По результатам осмотров ветераны ВОВ при наличии показаний направляются на стационарное лечение, санаторно-курортное лечение,
на лечение в Областной госпиталь для ветеранов войн.



Диспансеризация подростков

- Углубленная диспансеризация 14-летних подростков направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.
- Углубленной диспансеризации подлежат 14-летние подростки 1998 года рождения.
- Углубленная диспансеризация 14-летних подростков проводится медицинскими организациями, внесенными в перечень медицинских организаций, включенных в долгосрочную целевую программу "Модернизация здравоохранения Ленинградской области на 2011 – 2012 годы" по направлению "Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, по программе обязательного медицинского страхования, врачами-педиатрами (врачами-педиатрами участковыми), врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований

осмотр врачами-педиатрами и врачами-специалистами 14-летних подростков:

- педиатром (врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым),
- врачом общей практики (семейным врачом) при первичном
- осмотре и при вынесении заключения о состоянии здоровья 14-летнего подростка,
- детским хирургом,
- неврологом,
- офтальмологом,
- оториноларингологом,
- детским стоматологом,
- травматологом-ортопедом,
- акушером-гинекологом,
- детским урологом-андрологом;



проведение лабораторных и функциональных исследований 14-летних подростков:

- клинический анализ крови,
- общий анализ мочи,
- уровень глюкозы в крови.



Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!!**

