



Кто может пройти диспансеризацию в 2016 году по полису обязательного медицинского страхования (ОМС)?

Регулярное медицинское обследование и лабораторные тесты анализов – очень важные мероприятия и являются распространённой формой профилактики заболеваний во многих

странах мира.

Многие заболевания на ранних стадиях не отражаются на самочувствии человека и могут быть обнаружены только по данным лабораторных исследований анализов или в результате компьютерной диагностики.

А своевременно назначенное лечение поможет избежать осложнений и сократить сроки восстановления.

### **Что такое диспансеризация и что в нее входит?**

Диспансеризация – это регулярный медицинский осмотр и консультации специалистов, выполнение лабораторных анализов и компьютерной диагностики состояния здоровья населения.

Целью периодического медицинского обследования здоровья граждан является профилактика и выявление распространенных хронических и онкологических заболеваний, которые становятся причиной инвалидности и ранней смертности населения.

Также это делается для обновления клинических данных с последнего осмотра. Многие исследования позволяют выявить онкологические заболевания и некоторые заболевания крови на ранних стадиях.

Кроме того, многие онкологические заболевания связаны с возрастом и половой принадлежностью пациента, и в некоторые периоды жизни риск заболевания наиболее высок. Поэтому при проведении диспансеризации многие исследования назначаются с учетом возраста пациента.

По данным статистики, вероятность излечения онкологии, выявленной на ранней стадии, составляет 90 %.

### **Какие года рождения подпадают под диспансеризацию в 2016 году?**

В соответствии с Приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 года № 1006н о проведении плановой диспансеризации граждане России могут бесплатно пройти полное обследование, начиная с возраста 21 года, для определения состояния и группы здоровья.

По государственной программе бесплатной медицинской помощи населению введены мероприятия по плановому медицинскому обследованию россиян каждые 3 года.

Бесплатную диспансеризацию могут пройти все граждане, застрахованные в системе ОМС (медицинского страхования).

Диспансеризация осуществляется в районной поликлинике по месту жительства граждан.

В 2016 году государство обеспечивает бесплатную диспансеризацию гражданам, рождённым в следующих годах:

**1998, 1995, 1992, 1989, 1986, 1983, 1980, 1977, 1974, 1971, 1968, 1965, 1962, 1959, 1956, 1953, 1950, 1947, 1944, 1941, 1938, 1935, 1932, 1929, 1926, 1923, 1920, 1917**

**пройти диспансеризацию можно в возрасте:**

**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 лет**

### **Этапы проведения медицинского осмотра**

Диспансеризация включает 2 этапа.

#### **Первый этап – обследования**

##### **ПОДГОТОВКА К ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

Чтобы пройти первый этап диспансеризации, необходимо прийти в поликлинику утром, на голодный желудок. Предварительно важно исключить физические и эмоциональные нагрузки.

##### **Сдача анализа крови**

Кровь нужно сдавать натощак. Период предварительного голодания – 12 часов. Накануне отказаться от употребления спиртных напитков, жирной пищи.

## **Сдача анализа мочи**

Для сдачи мочи нужно приобрести в аптеке специальный контейнер. Для анализа нужна средняя порция утренней мочи (около 120 мл). Перед ее сбором обязателен туалет наружных половых органов.

Так как некоторые продукты питания окрашивают мочу, за день до обследования следует отказаться от употребления моркови и свеклы. Лицам, принимающим мочегонные препараты, по возможности нужно прекратить их прием на 2 дня.

Пробу мочи доставить в лабораторию в течение полутора часов после сбора.

## **Сдача анализа кала**

Для исключения ложноположительного результата при сдаче кала на скрытую кровь за три дня до диспансеризации рекомендуется не есть мясную пищу и продукты, богатые железом, а также овощи, содержащие пероксидазу и каталазу (хрен, цветная капуста, огурцы).

Важно за несколько дней отменить прием препаратов железа, аскорбиновой кислоты, нестероидных противовоспалительных препаратов, аспирина, слабительных средств.

## **Забор гинекологического мазка**

Мазок с шейки матки во время менструального кровотечения невозможен. Также его не следует сдавать, если проводится лечение инфекционно-воспалительного заболевания органов малого таза.

Для минимизации получения ложноположительных результатов за два дня до запланированной диспансеризации нужно исключить половые контакты, отказаться от применения спермицидов, вагинальных препаратов, спринцеваний, тампонов.

---

Перед началом диспансерного обследования необходимо заполнить форму медицинского опросного листа с указанием основных физиологических данных.

## **Цели и возможности проведения диспансеризации**

А именно:

- роста;
- веса;
- давления;
- данных о наличии хронических заболеваний;
- об образе жизни;
- режиме труда;
- вредных привычках;
- злоупотреблении алкоголем;
- курением и других индивидуальных особенностях.

Объём и методы первоначальных исследований зависят от пола, возраста, индивидуальных особенностей организма по данным опросного листа.

И включают в себя следующие необходимые обследования, тесты и анализы:

**Для возраста с 21 по 36 лет:**

общий клинический анализы крови и мочи с основными показателями;

биохимический анализ крови на определение показателя холестерина;

биохимический анализ крови на определение показателя глюкозы для раннего выявления заболевания сахарным диабетом;

электрокардиография или ЭКГ;

гинекологическое обследование органов малого таза у женщин и цитологические анализы;

флюорографическое сканирование легких.

**Для возраста с 39 лет:**

клинический развёрнутый анализ крови;

общий анализ мочи;

биохимический развёрнутый анализ крови;

анализ кала с показателем на скрытую кровь;

анализ крови на антиген PSA у мужчин, для определения начала развития простатита и ранней стадии онкологии предстательной железы;

гинекологическое цитологическое исследование органов малого у женщин для раннего выявления онкологии;

флюорографическое сканирование легких;

электрокардиография или ЭКГ;

консультация маммолога и маммография для женщин в целях предотвращения онкологических заболеваний молочных желёз;

исследование (УЗИ) органов брюшной полости (проводится раз в 6 лет);

консультация офтальмолога, исследование глазного дна и определение глазного давления;

консультация невролога для раннего выявления нарушения кровообращения.

---

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.

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.

Итоги диспансеризации в **паспорте здоровья**

### **Второй этап — углублённое обследование**

Второй этап диспансеризации ориентирован на дополнительные углублённые обследования для уточнения предварительно поставленного диагноза, а также предполагает консультации профильных специалистов.

**Углублённое обследование может включать:**

дополнительные обследования неврологом граждан с повышенными показателями артериального давления, повышенным показателем холестерина, с избыточной массой тела;

гастроскопия или обследование пищевода, желудка и верхнего отдела кишечника проводится гражданам при уже имеющихся заболеваниях или для выявления новых недугов отделов желудочно-кишечного тракта;

дополнительный осмотр врачом-неврологом граждан, имеющих нарушение кровообращения головного мозга или сосудистые заболевания;

консультация хирурга-уролога для мужчин при подозрении на заболевания предстательной железы или для выявления признаков онкологии;

консультация и осмотр врачом-проктологом граждан, имеющих положительный результат анализа кала на скрытую кровь;

дополнительная консультация хирурга и исследование нижних отделов кишечника для граждан старше 45 лет;

дополнительные анализы и исследования граждан с высоким уровнем холестерина в крови;

дополнительное обследование женщин с выявленными гинекологическими заболеваниями и дополнительные анализы для установления точного диагноза;

дополнительные тестирования и исследования крови у граждан с повышенным показателем глюкозы в крови;

дополнительное обследование врача-окулиста граждан, имеющих повышенное глазное давление;

повторная консультация врача-терапевта для определения группы здоровья гражданина, выдача направлений в специализированные центры для получения углублённой медицинской помощи или направление для обследования в стационаре.

#### **Является ли диспансеризация обязательной или добровольной?**

Диспансеризация является добровольным и необязательным мероприятием.

Для работающих россиян, желающих пройти полное обследование, предоставляется право на диспансеризацию в дневное рабочее время по статье 24 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011 года, N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан России».

Согласно закону работодатели обязаны беспрепятственно отпускать работников и обеспечивать им прохождение медицинского осмотра.

#### **Что получает пациент прошедший данное медицинское обследование**

В результате диспансеризации и проведённых обследований через 10 дней каждый гражданин получает паспорт здоровья с заключениями, рекомендациями, результатами анализов и указанием профилактических мероприятий.

Наличие паспорта здоровья с внесёнными результатами медицинских обследований поможет врачам в экстренной ситуации быстрее оценить состояние больного, оказать надлежащую медицинскую помощь и сэкономить время при срочной операции.

**По современным медицинским стандартам основными типовыми показателями нарушения здоровья являются:**

- повышенный или пониженный показатель артериального кровяного давления;
- повышенный показатель холестерина в крови;
- гипергликемия или повышенный показатель уровня глюкозы;
- избыточная масса тела.

Для здорового образа жизни одной из важных составляющих является регулярный медицинский осмотр с целью вовремя диагностировать симптомы нарушения здоровья.

Каждый человек должен находиться в курсе состояния своего здоровья. Выявление на ранней стадии заболевания поможет не только ускорить лечение, облегчить страдания, но и сократить расходы на лекарства, а в некоторых случаях сохранить жизнь.

Поэтому регулярное посещение врача и своевременная диагностика заболевания – это правильный выбор.

А целью и основным результатом проведения бесплатной диспансеризации населения является увеличение продолжительности жизни.