**Информация о диспансеризации граждан**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в числе которых медицинский осмотр врачами нескольких специальностей с применением необходимых методов обследования

Диспансеризацию могут пройти:

1. работающие граждане;
2. неработающие граждане;
3. обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Диспансеризация проводится в целях:

1. раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, основных факторов риска их развития;
2. определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий;
3. проведение краткого профилактического консультирования граждан;
4. определения группы диспансерного наблюдения граждан.

Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года. Первая диспансеризация проводится гражданину в возрасте 21 год, последующие - с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста. 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.

ЕЖЕГОДНО диспансеризация проводится для граждан являющихся:

* инвалидами ВОВ, инвалидами боевых действий, участниками ВОВ, ставших инвалидами;
* награжденными знаком «Жителю блокадного Ленинграда», признанных инвалидами;
* бывшими несовершеннолетними узниками концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь (в поликлинике по месту прикрепления).

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом, либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации, скрининговый, проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к проведению второго этапа диспансеризации и выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Методы исследования |
| 1 этап | опрос (анкетирование); |
| антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела); |
| измерение артериального давления; |
| определение уровня общего холестерина в крови; |
| определение уровня глюкозы в крови; |
| определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска (от 21 до 39 лет) и абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска (от 40 до 65 лет); |
| электрокардиография (мужчинам с 36 лет, женщинам с 45 лет); |
| осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка (в возрасте от 21 года до 69 лет); |
| флюорография легких; |
| маммография (для женщин в возрасте от 39 до 75 лет); |
| клинический анализ крови; |
| клинический анализ крови (развёрнутый) - с 39 лет; |
| анализ крови биохимический общетерапевтический - с 39 лет; |
| общий анализ мочи; |
| исследование кала на скрытую кровь (в возрасте от 48 до 75 лет); |
| УЗИ органов брюшной полости и малого таза на предмет исключения новообразований (в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет), УЗИ брюшной аорты (однократно в 69 или 75 лет) - для мужчин, когда-либо куривших в жизни; |
| измерение внутриглазного давления с 39 лет и старше; |
| прием (осмотр) врача-терапевта, установление диагноза, определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации. |

*Второй этап диспансеризации* проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Методы исследования |
| 2 этап | дуплексное сканирование брахицефальных артерий (в случае наличия указания или подозрения на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения по результатам анкетирования, а также для мужчин в возрасте от 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); |
| эзофагогастродуоденоскопия (при выявлении по результатам анкетирования жалоб, свидетельствующих о возможном онкологическом заболевании верхних отделов желудочно-кишечного тракта или для граждан в возрасте старше 50 лет при отягощенной наследственности по онкологическим заболеваниям органов желудочно-кишечного тракта); |
| осмотр (консультация) врачом-неврологом (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, а также в случаях первичного выявления нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрения на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше); |
| осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте от 42 до 69 лет при впервые выявленных по результатам анкетирования признаках патологии мочеполовой системы или при отягощенной наследственности по онкологическим заболеваниям предстательной железы, а также для мужчин вне зависимости от возраста в случае подозрения на онкологическое заболевание предстательной железы по результатам УЗИ); |
| осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом (для граждан при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте 45 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному полипозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера- гинеколога в случаях выявления симптомов онкологических заболеваний колоректальной области); |
| колоноскопия или ректороманоскопия (в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога); |
| определение липидного спектра крови (уровень общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности, холестерина липопротеидов низкой плотности, триглицеридов) (для граждан с выявленным повышением уровня общего холестерина в крови); |
| спирометрия (для граждан с подозрением на хроническое бронхо-легочное заболевание по результатам анкетирования, курящих и по направлению врача-терапевта); |
| осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом (для женщин с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии, УЗИ матки и яичников); |
| определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе (для граждан с выявленным повышением уровня глюкозы в крови); |
| осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта); |
| анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена (по назначению врача-хирурга или врача-уролога мужчинам с подозрением на онкологическое заболевание предстательной железы по результатам опроса, осмотра, пальцевого исследования или УЗИ предстательной железы); |
| осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 39 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования); |
| индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) (для граждан с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, имеющих указанные заболевания или имеющих высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечнососудистый риск); |
| прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы состояния здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей- специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение. |

По итогам диспансеризации определяется группа здоровья, назначаются необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, также проводятся краткие или углублённые профилактические консультирования, оформляется «паспорт здоровья».

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