

ЗАЧЕМ НУЖНЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

Основной причиной сокращения продолжительности жизни населения являются хронические неинфекционные заболевания



**СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ**



**БОЛЕЗНИ
ОРГАНОВ
ДЫХАНИЯ**



**ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ
НОВООБРАЗОВАНИЯ**



**САХАРНЫЙ
ДИАБЕТ 2 ТИПА**

Они имеют многие общие факторы риска, возникают незаметно, развиваются в течение длительного времени, неуклонно прогрессируют и не поддаются полному излечению. Но чем раньше выявить предпосылки или первые проявления болезни, тем успешнее будут профилактические и лечебные мероприятия!

Именно поэтому рекомендуется регулярно проходить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию

ЗАЧЕМ ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДОСМОТР, ЕСЛИ Я ПРОХОЖУ РЕГУЛЯРНЫЙ ОСМОТР НА РАБОТЕ?

Главное отличие периодического медицинского осмотра от диспансеризации и профилактического медицинского осмотра в том, что эти мероприятия преследуют разные цели

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР проводится работающим гражданам для выявления противопоказаний к определённым видам трудовой деятельности

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР направлен на выявление у населения хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ — это более широкий комплекс мероприятий, который включает в дополнение к профилактическому осмотру набор онкоскринингов

ЧТО ТАКОЕ ФАКТОРЫ РИСКА

Факторы риска — потенциально опасные для здоровья условия, которые могут привести к заболеванию



ЧТО ВХОДИТ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР



анкетирование



ЭКГ в покое

при первом прохождении,
далее с 35 лет 1 раз в год



антропометрия:
рост, вес, окружность
талии, расчёт индекса
массы тела



измерение
внутриглазного
давления

при первом прохождении,
далее с 40 лет ежегодно



измерение
артериального давления



для женщин осмотр
акушеркой или врачом —
акушером-гинекологом
с взятием мазка
с шейки матки (цитология)



определение уровня
холестерина и глюкозы



исследование
на антитела к гепатиту С
граждан в возрасте
25 лет и старше
1 раз в 10 лет



приём врачом
по медицинской
профилактике, врачом-
терапевтом или фельдшером,
включая в том числе
осмотр на выявление
визуальных и иных
локализаций
онкологических заболеваний
и проведение краткого
консультирования
при выявлении факторов
риска неинфекционных
заболеваний



флюорография лёгких
1 раз в 2 года



определение
относительного
или абсолютного
сердечно-сосудистого риска

КТО И ГДЕ МОЖЕТ ПРОЙТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР проводится

ежегодно для лиц в возрасте 18 лет и старше

- ✗ в рамках диспансеризации
- ✗ в ходе диспансерного наблюдения
- ✗ в качестве самостоятельного мероприятия

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ взрослого населения проводится

1 раз в 3 года

для лиц
от 18 до 39 лет,
начиная с любого
возраста



ежегодно

для лиц в возрасте
40 лет и старше

Годом прохождения диспансеризации считается
календарный год, в котором гражданин
достигает соответствующего возраста

Пройти профилактический медицинский осмотр
и диспансеризацию можно бесплатно
в медицинской организации по месту прикрепления



- ✗ поликлиника
- ✗ офис врача общей практики
- ✗ ФАП, ФЗП

С 2023 года работники и обучающиеся в образовательной организации
могут пройти профилактический медицинский осмотр
и (или) диспансеризацию по месту работы или учебы
в медицинской организации не по месту прикрепления,
в том числе с использованием выездных форм работы

ЧТО ВХОДИТ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОХОДИТ В ДВА ЭТАПА

I ЭТАП

В зависимости от пола и возраста проводятся



все мероприятия профилактического медицинского осмотра



онкоскрининг — комплекс мероприятий, направленный на раннее выявление бессимптомного течения онкологических заболеваний



скрининг на выявление злокачественных заболеваний молочной железы

маммография для женщин от 40 до 75 лет включительно
1 раз в 2 года

скрининг на выявление злокачественных заболеваний шейки матки

осмотр женщин акушеркой или врачом — акушером-гинекологом и мазок с шейки матки (цитология) с 18 до 64 лет 1 раз в 3 года

скрининг на выявление злокачественных заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет

скрининг на выявление злокачественных заболеваний предстательной железы

анализ на ПСА у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет

скрининг на выявление злокачественных заболеваний толстого кишечника и прямой кишки

кал на скрытую кровь в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в 2 года,
с 65 до 75 лет включительно ежегодно

скрининг на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний

визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, щитовидной железы и лимфоузлов в любом возрасте при каждом осмотре



общий анализ крови с 40 лет ежегодно



краткое профилактическое консультирование



приём врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации

Далее пациент при необходимости направляется на II этап диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза

II ЭТАП

Объём исследований и осмотров врачами-специалистами определяется индивидуально по итогам прохождения первого этапа

Он может включать

дуплексное сканирование
брахицефальных артерий

эзофагогастродуоденоскопию

колоноскопию

спирометрию

исследование
уровня
гликированного
гемоглобина в крови

рентгенографию лёгких
или компьютерную
томографию лёгких

консультации

- врачом-неврологом
- врачом-хирургом
- врачом-урологом
- врачом-колопроктологом
- врачом — акушером-гинекологом
- ЛОР-врачом
- врачом-офтальмологом
- врачом-дерматовенерологом

проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углублённого профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья

В случае выявления у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра или диспансеризации показаний к проведению осмотров врачами-специалистами, включая осмотр врачом-онкологом, исследований и мероприятий, не входящих в объём профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, все данные мероприятия назначаются врачом-терапевтом для уточнения диагноза



КАКАЯ ПОДГОТОВКА НУЖНА ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Для прохождения профилактического медицинского осмотра
и диспансеризации желательно прийти в поликлинику утром натощак

При себе иметь
паспорт
и медицинский
страховой полис



Если Вы в последние 12 месяцев
обследовались у врача,
возьмите подтверждающие
документы — эти результаты
могут быть учтены

К ПРОХОЖДЕНИЮ НЕКОТОРЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НУЖНА ОПРЕДЕЛЁННАЯ ПОДГОТОВКА



Забор мазков с шейки матки

- не проводится во время менструации, во время какого-либо лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза
- в течение двух суток перед исследованием желательно исключить половые контакты, также следует отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны, спринцевания



Определение общего простатспецифического антигена (ПСА) в крови

- от проведения этого анализа лучше воздержаться в течение 7–10 дней после любых воздействий механического характера на предстательную железу (ректальный осмотр, массаж простаты, клизма, езда на лошади или велосипеде, лечение ректальными свечами)



Маммография

- специальной подготовки не требуется
- проводится на 5–12 день менструального цикла
- с наступлением менопаузы или прекращением менструации можно проводить в любой день
- противопоказана при беременности и кормлении грудью



Исследование кала на скрытую кровь высокочувствительным иммунохимическим методом

- ограничение питания перед прохождением анализа не требуется
- стул должен быть естественным, без применения слабительных или клизм

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ВРАЧОМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

I группа здоровья

практически
здоровые граждане,
не нуждающиеся
в диспансерном наблюдении
и имеющие низкий
и умеренный риск смерти
от сердечно-сосудистых
заболеваний

II группа здоровья

граждане, у которых не установлены
хронические заболевания,
но выявлены существенные
факторы риска развития
таких заболеваний
и имеется высокий или очень высокий
риск смерти от сердечно-сосудистых
заболеваний

Гражданам со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском необходимо диспансерное наблюдение, которое проводится в отделении медицинской профилактики или центре здоровья, ФАП, ФЗП

При выявлении уровня общего холестерина 8 ммоль/л и более пациенты подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом

При наличии показаний лицам со II группой здоровья могут быть назначены лекарственные препараты для коррекции выявленных факторов риска

IIIа группа здоровья

граждане, страдающие
хроническими
неинфекционными
заболеваниями,
которые требуют
диспансерного наблюдения
или специализированной
медицинской помощи,
а также с подозрением
на наличие этих болезней,
нуждающиеся
в дополнительном обследовании

IIIб группа здоровья

граждане, не имеющие хронические
неинфекционные заболевания,
но требующие установления
диспансерного наблюдения
или оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной,
медицинской помощи
по поводу иных заболеваний,
а также граждане с подозрением
на наличие этих заболеваний,
нуждающиеся в дополнительном
обследовании

Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий

По результатам дополнительного обследования группа здоровья гражданина может быть изменена

УГЛУБЛЁННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

комплекс мероприятий, который проводится для граждан, перенёсших новую коронавирусную инфекцию, с целью раннего выявления постковидных осложнений, таких как болезни лёгких и сердца, поражение печени и почек, тромбозы вен

Может осуществляться

- ✗ одновременно с профилактическим осмотром или диспансеризацией
- ✗ в качестве самостоятельного мероприятия

Кому проводится

Для лиц в возрасте 18 лет и старше

- ✗ в течение 1 года после каждого эпизода новой коронавирусной инфекции, но не раньше 60 дней после последнего выздоровления

Где пройти

Пройти углублённую диспансеризацию можно бесплатно в медицинской организации по месту прикрепления



- ✗ поликлиника
- ✗ офис врача общей практики
- ✗ ФАП, ФЗП

Возможна предварительная запись, в том числе по телефону регистратуры или кол-центра медицинской организации, а также через Единый портал государственных услуг

УГЛУБЛЁННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

I ЭТАП проводится всем

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ



анкетирование



общий развёрнутый
анализ крови



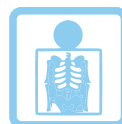
пульсоксиметрия
(измерение насыщения
крови кислородом)



биохимический
анализ крови



спирометрия
(исследование
функции лёгких)



рентгенография
лёгких

ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ



тест
с 6-минутной ходьбой



анализ крови
на определение
концентрации Д-димера

I этап завершается приёмом врачом-терапевтом с вынесением заключения, определением группы здоровья и оценкой необходимости диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации

II ЭТАП проводится при необходимости для уточнения диагноза и может включать



эхокардио-
графию



компьютерную
томографию
лёгких



ультразвуковое
исследование
(УЗИ) вен нижних
конечностей

При выявлении отклонений в проведённых исследованиях по показаниям пациент может быть направлен на дообследования, включая осмотр врачами-специалистами

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПО ОЦЕНКЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

ЦЕЛЬ

выявление у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на наступление беременности и последующее ее течение, роды и послеродовой период, а также факторов риска их развития

КОМУ ПРОВОДИТСЯ

женщинам и мужчинам в возрасте 18–49 лет

КОГДА ПРОВОДИТСЯ

1 раз в год, в том числе одновременно с прохождением профилактического медицинского осмотра или диспансеризации определённых групп взрослого населения в 2 этапа в зависимости от возрастных групп

ГДЕ



ЖЕНЩИНАМ — женская консультация, кабинет акушера-гинеколога, по месту работы (учёбы) посредством выездов мобильных медицинских бригад
МУЖЧИНАМ — кабинет врача-уролога, врача-хирурга

I ЭТАП проводится всем и включает

У ЖЕНЩИН

-  анкетирование, вопросы которого позволяют врачу понять основные жалобы пациента
-  осмотр врачом — акушером-гинекологом с визуальным осмотром наружных половых органов, влагалища и шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование
-  пальпацию молочных желез
-  микроскопическое исследование влагалищных мазков
-  в возрасте 21–49 лет — исследование на определение вируса папилломы человека один раз в пять лет с дальнейшим проведением жидкостной онкоцитологии при наличии показаний
-  в возрасте 18–29 лет — проведение лабораторных исследований мазко в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции

У МУЖЧИН




-  анкетирование, вопросы которого позволяют врачу понять основные жалобы пациента
-  осмотр врачом-урологом или врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин

По результатам I этапа в целях дополнительного обследования, уточнения диагноза при наличии показаний проводится II этап

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПО ОЦЕНКЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

II ЭТАП включает

У ЖЕНЩИН

-  в возрасте 30–49 лет — проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции
-  ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла
-  ультразвуковое исследование молочных желез
-  повторный осмотр врачом — акушером-гинекологом

У МУЖЧИН

-  спермограмму
-  микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции
-  ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки
-  повторный осмотр врачом-урологом или врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин

СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА АНТИТЕЛА К ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ С

Гепатит С — это инфекционное заболевание, поражающее печень. Очень часто болезнь имеет хроническое течение без каких-либо проявлений и может привести к развитию цирроза или злокачественной опухоли печени

Цель

- ☑ раннее выявление вирусного гепатита С
- ☑ своевременное начало его лечения, которое позволяет полностью избавиться от вируса

Кому и когда проводится

- ☑ Гражданам в возрасте 25 лет и старше
1 раз в 10 лет при прохождении диспансеризации или профилактического медицинского осмотра

Что включает

- ☑ определение суммарных антител классов М и G к вирусу гепатита С в крови

Если результат теста окажется положительным, пациент будет направлен на дополнительное обследование, в том числе к врачу-инфекционисту