

ДИРЕКЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САО ПРИГЛАШАЕТ ЖИТЕЛЕЙ ОКРУГА НА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

26.07.2013

Основная цель диспансеризации - раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), к которым относятся:

- болезни системы кровообращения и в первую очередь ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;
- злокачественные новообразования;
- сахарный диабет;
- хронические болезни легких.

Указанные болезни обуславливают более 75% всей смертности населения нашей страны. Кроме того, диспансеризация направлена на выявление и коррекцию основных факторов риска развития указанных заболеваний, к которым относятся:

- 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.

Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и профилактика болезней. Она позволяет снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц, уже страдающих ими, значительно уменьшить тяжесть их течения и частоту развития осложнений.

Диспансеризация проводится на базе территориальных поликлиник. Для прохождения диспансеризации необходимо обратиться в кабинет профилактики или к участковому врачу-терапевту. Он согласует с пациентом ориентировочную дату (период) прохождения диспансеризации и объем обследований. Конкретные исследования зависят от возраста и пола пациента, так как существуют научно доказанные пики заболеваемости по возрастам. Они различны для мужчин и женщин.

Диспансеризация проводится в два этапа. После проведения обследований первого этапа пациент обязательно посещает участкового врача-терапевта, который проводит краткое консультирование (дает рекомендации). Если по результатам первого этапа диспансеризации выявлено подозрение на наличие хронического неинфекционного заболевания или высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, участковый врач направляет на второй этап диспансеризации для дополнительного обследования, проводит углубленное профилактическое консультирование и назначает лечение.

Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию, выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования. На основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 г. №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» началась всеобщая диспансеризация населения следующих годов рождения: 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, 1914.

Если возраст человека не совпадает с вышеперечисленными годами рождения, но он хочет узнать, каково состояние его здоровья, он может обратиться в поликлинику по месту жительства. Такому пациенту будет предложено пройти профилактический осмотр. Он проводится по сокращенной по сравнению с объемом диспансеризации программе, но так же, как и при диспансеризации, при выявлении медицинских показаний пациент будет направлен на дополнительные обследования и консультации. По результатам обследования также будет проведено профилактическое консультирование.

Регулярное прохождение диспансеризации 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.

