

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»

Для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, а также углубленной диспансеризации, граждане, прикрепленные на медицинское обслуживание к ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24, приглашаются в отделения медицинской профилактики поликлиники №1, поликлиники №2, поликлиники №3, поликлиники №4 с понедельника по пятницу с 08.00 час. до 20.00 час., суббота с 09.00 час. до 16.00. час.

КАНАЛЫ ЗАПИСИ НА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ

1. КОЛЛ-ЦЕНТР	8 (343)-200-20-99
2. РЕГИСТРАТУРА ПОЛИКЛИНИКИ	
3. ГОСУСЛУГИ ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ	

Для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации с собой иметь паспорт, полис ОМС и прикрепление к поликлинике.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях своевременного выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов. Профилактический медицинский осмотр проводится с 18 лет ежегодно.

Диспансеризация - это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья (определение групп здоровья и группы диспансерного наблюдения). Особое внимание уделяется сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям, сахарному диабету и хроническим заболеваниям органов дыхания.

Углубленная диспансеризация проводится для лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией.

Диспансеризация взрослого населения проводится в поликлинике по месту жительства с 18 лет до 39 лет - 1 раз в 3 года; с 40 лет - ежегодно.

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

В соответствии со ст. 185.1 ТК РФ работники при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день 1 раз в 3 года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка. Работнику этот день будет предоставлен с сохранением за ним места работы (должности) и будет оплачен в размере среднего заработка.

На I этапе проводится осмотр врачей, анкетирование, лабораторные и инструментальные обследования, объем которых определяется в зависимости от пола и возраста.

Оснащение отделения медицинской профилактики предусмотрено таким образом, что для проведения основного объема I этапа диспансеризации «не выходя из отделения». При выявлении подозрений на хроническое заболевание пациенты направляются на дообследование на II этап диспансеризации.

Основные цели диспансеризации - раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации. К таким заболеваниям относятся:

- болезни системы кровообращения и, в первую очередь, ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания, гипертоническая болезнь;
- 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; наркотиков, психотропных препаратов;
- нерациональное питание;
- низкая физическая активность;
- избыточная масса тела или ожирение.

Важной особенностью диспансеризации является проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска, краткого профилактического консультирования, а для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском - индивидуального углубленного и группового профилактического консультирования.

Такие активные профилактические вмешательства позволяют достаточно быстро снизить вероятность развития у каждого конкретного человека хронических неинфекционных заболеваний, течение заболеваний и частоту развития осложнений.

КАК ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

• I этап

Перед началом обследования в кабинете отделения медицинской профилактики необходимо заполнить форму анкеты для раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и риска хронических неинфекционных заболеваний, также будет проведено исследование роста, веса, артериального давления, внутриглазного давления (гражданам старше 60 лет), объема талии. Объем и методы первоначальных исследований зависят от пола, возраста, индивидуальных особенностей организма по данным опросного листа.

По результатам исследований и анализов I этапа диспансеризации врач-терапевт даёт заключение, определяет состояние и группу здоровья, даёт рекомендации, по необходимости назначает профилактическое лечение.

Исследования в рамках I этапа диспансеризации можно пройти за 1-2 рабочих дня.

Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации?

Для прохождения I этапа диспансеризации желательно прийти в поликлинику утром, натощак, для сдачи анализов. Исследование кала на скрытую кровь проводится иммунохимическим методом, что не требует ограничений в приеме пищи.

Женщинам необходимо помнить, что забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, при проведении того или иного лечения инфекционно- воспалительных заболеваний органов малого таза, что для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка, необходимо исключить половые контакты в течение 2-х суток перед диспансеризацией, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.

Мужчинам, которым назначено исследование простатспецифического антигена в крови (онкомаркер рака предстательной железы) необходимо помнить, что лучше воздержаться от проведения этого анализа в течение 7-10 дней после любых воздействий на предстательную железу механического характера (ректальный осмотр, массаж простаты, клизмы, езда на лошади

или велосипеде, половой акт, лечение ректальными свечами и др.), так как они могут исказить результат исследования.

Граждане, нуждающиеся в дополнительном углубленном обследовании, получают направление на II этап диспансеризации или направление на обследование за рамками диспансеризации.

Углубленная диспансеризация лиц, переболевших COVID-19

Если Вы перенесли новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (даже при отсутствии документального подтверждения), Вам необходимо через 60 дней после выздоровления обратиться в отделение медицинской профилактики для прохождения углубленной диспансеризации.

Углубленная диспансеризация проводится в 2 этапа:

- I этап включает в себя:

- 1) спирометрию или спирографию;
- 2) сатурацию в покое;
- 3) общий (клинический) анализ крови;
- 4) биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, лактатдегидрогеназа);
- 5) рентгенографию органов грудной клетки (если она не проводилась ранее в течение года);
- 6) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 94% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);
- 7) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень и выше новой коронавирусной инфекции;
- 8) прием (осмотр) врачом-терапевтом.

- II этап проводится врачом-терапевтом участковым в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза (состояния) и включает в себя:

- 1) эхокардиографию (если сатурация в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- 2) компьютерную томографию легких (если сатурация в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- 3) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).