**Факты о диспансеризации и диспансерном наблюдении,**

 **которые надо знать всем.**

Граждане России с 18 лет могут проходить профилактические медицинские осмотры один раз в год и диспансеризацию - раз в три года в возрасте до 39 лет. С 40 лет диспансеризацию можно проходить ежегодно.

***Важно!*** Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация включают  онкоскрининги для разных возрастов.  **Практически все заболевания, выявленные на ранних стадиях, успешно лечатся и не приводят к осложнениям.**

***Обратите внимание!*** Для удобства граждан профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию можно пройти в медицинской организации по месту прикрепления, в том числе в вечерние часы и в субботу.

**Зачем нужна диспансеризация?**

  Многие хронические заболевания на ранних стадиях протекают бессимптомно, поэтому чем раньше выявить начальные проявления болезни или риск их развития, тем успешнее будет лечение. Именно для этих целей и существует диспансеризация, которая помимо раннего выявления болезней и их факторов риска, включает проведение необходимых лечебных и профилактических мер и, при необходимости, длительное диспансерное наблюдение.

 **Основные задачи диспансеризации**

1.**Выявление хронических неинфекционных заболеваний**, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, к которым относятся:

— сердечно-сосудистые заболевания, прежде всего, ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные заболевания;

— некоторые злокачественные новообразования;

— сахарный диабет;

— хронические болезни органов дыхания, туберкулез.

 2.**Выявление факторов риска** хронических неинфекционных заболеваний:

 — повышенного уровня артериального давления, холестерина, глюкозы

— курения;

— пагубного потребления алкоголя;

— нерационального питания;

— низкой физической активности;

— избыточной массы тела или ожирения.

3. Проведение **профилактического консультирования** гражданам с высоким сердечно-сосудистым риском и с факторами риска, что позволит снизить вероятность развития заболеваний и их осложнений.

4. При необходимости **назначение лечения, дополнительного обследования и постановка на диспансерное наблюдение**.

 **Где можно пройти диспансеризацию?**

 Диспансеризацию можно пройти в поликлинике ГОБУЗ « ОЦГБ»

 Понедельник- пятница с 8.00 до 19.00, суббота с 9.00 до 14.00.

  **Диспансеризация проводится в два этапа:**

- 1-й этап  включает простые, но информативные методы обследования, на основании которых Ваш участковый врач определит риск заболеваний и  группу здоровья, и, при необходимости, направит на второй этап диспансеризации. Объем обследований первого этапа зависит от возраста.

- 2-й этап включает инструментальные или лабораторные методы, которые назначаются врачом-терапевтом с целью углубленного обследования, уточнения группы здоровья и диагноза, назначения лечения при необходимости, а также  углубленное профилактическое консультирование.

**Как пройти диспансеризацию работающему человеку**?

 Согласно Федеральному закону Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

  **Группы здоровья. Что это означает?**

   По результатам диспансеризации устанавливается группа здоровья.

***I группа состояния здоровья***- граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Таким гражданам в рамках диспансеризации проводится краткое профилактическое консультирование;

***II группа состояния здоровья***- граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

Таким гражданам в рамках диспансеризации проводится коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (углубленное индивидуальное профилактическое консультирование и (или) групповое профилактическое консультирование) в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции указанных факторов риска. Эти граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики, а также фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта.

***IIIа группа состояния здоровья*** - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

***IIIб группа состояния 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, IIIб группами здоровья***- подлежат диспансерному наблюдению врачом, терапевтом, врачами специалистами лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

  **Что такое диспансерное наблюдение?**

**Диспансерное наблюдение – это комплекс мероприятий, направленный на предупреждение прогрессирования имеющихся заболеваний, снижение риска развития осложнений**, в том числе и опасных для жизни.

 Диспансерное наблюдение проводится участковым врачом или врачом специалистом при наличии хронических заболеваний или в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья при высоком и очень высоком риске сердечно-сосудистых заболеваний

* Диспансерное наблюдение включает периодические активные посещения врача, т.е. профилактические (без ухудшения самочувствия), при которых врач проводит контрольные проверки состояния здоровья и при необходимости назначает лечение.
* Диспансерное наблюдение, также как и диспансеризация  проводится для пациентов бесплатно.

 *Важно знать!* Если врач определил необходимость диспансерного наблюдения, его эффективность во многом зависит от самого пациента.

  Если человек не пренебрегает советами врача, регулярно проходит контрольные проверки состояния здоровья, выполняя все назначения, то риск заболеваний и их осложнений,  в том числе и опасных для жизни, снижается.

 **Диспансерное наблюдение позволяет оценить достижение так называемых целевых значений**, в частности, уровня артериального давление, холестерина и глюкозы крови, выполнение врачебных назначений, необходимость проведения дополнительного исследования, определить показания по изменению схемы лечения.

  Забота о здоровье – это не только задача  медицинских работников. От того, какой образ жизни мы ведем, какие имеем поведенческие привычки (курение, алкоголь, сидячий образ жизни, неправильное питание и др.) зависит не только риск развития заболеваний, но и наше профессиональное и жизненное долголетие.

 Именно проблемам профилактики и улучшения качества жизни, связанного со здоровьем, и адресованы мероприятия, организуемые в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения.

 Желаем Вам здоровья!

Материал подготовлен по данным ФГБУ «НМИЦПМ» Минздрава России