*Диспансеризация – ​это регулярное медицинское обследование населения, которое проводится для раннего выявления и своевременного лечения различных заболеваний.*

*Диспансеризация проводиться в медицинских учреждениях по месту жительства бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.*

*Основные цели 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.*

*Как часто проводится диспансеризация?*

*Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года. Первая диспансеризация проводится гражданину в 21 год, последующие – ​с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни.*

*Инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, супруги инвалидов и участников войны независимо от возраста проходят диспансеризацию ежегодно.*

*Кроме того, с 2018 года 1 раз в 2 года проводится маммография для женщин в возрасте от 51 года до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан (мужчины и женщины) в возрасте от 49 до 73 лет.*

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

*В 2019г диспансеризация 1 раз в 3 года предполагает прохождение необходимых медицинских процедур лицами, которые родились в 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998.*

*Диспансеризация 1 раз в 2 года проводится для лиц, родившихся в:*

*Маммография: 1969, 1967, 1963, 1961, 1957, 1955, 1951, 1949 годах.*

*Анализ кала на скрытую кровь: 1970, 1966, 1964 ,1960, 1958 ,1954, 1952, 1948, 1946 годах.*

*Все обследования проводятся бесплатно и на добровольной основе.*

*Сотрудники страховых медицинских организаций активно приглашают каждого гражданина на диспансеризацию в соответствии с его возрастом и графиком работы медицинской организации, а также напоминают, если пациент был направлен на второй этап диспансеризации и по каким-то причинам его не прошел.*

*Перед тем как пройти обследование, пациент должен заполнить анкету, в которой нужно указать свои личные данные, информацию о состоянии здоровья, наличии хронических заболеваний, вредных привычек, а также описать особенности образа жизни.*

*Перечень медицинских процедур, которые нужно пройти во время диспансеризации, определяется тем, к какой возрастной категории относится пациент.*

*Какие документы должен принести с собой пациент*

*Для прохождения медицинского обследования достаточно иметь:*

*1.паспорт;*

*2.страховой медицинский полис;*

*3.СНИЛС.*

*Как пройти диспансеризацию работающему человеку?*

*Согласно статьи 24 Федерального закона 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, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.*

*Пройти диспансеризацию в 2019 году станет значительно проще. В декабре 2018 года были утверждены изменения в порядок прохождения профосмотра на законодательном уровне. Работнику полагается один выходной день на то, чтобы пройти диспансеризацию*

*Диспансеризация осуществляется в два этапа*

*• Для прохождения первого этапа диспансеризации желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.*

*• Взять с собой утреннюю порцию мочи в объеме 100‑150 мл.*

*• Лицам в возрасте 45 лет и старше для исследование кала на скрытую кровь необходимо во избежание ложноположительных результатов в течение 3 суток перед диспансеризацией не есть мясную пищу, а также других продуктов, в состав которых входит значительное количество железа, а также овощи, исключить прием железосодержащих лекарственных препаратов.*

*• Женщинам необходимо помнить, что забор мазков с шейки матки не проводится во время месячных, при проведении того или иного лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза.*

*Чем заканчивается диспансеризация?*

*По итогам диспансеризации и дополнительных медицинских осмотров формируются группы здоровья.*

*I группа здоровья – ​граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний.*

*Таким гражданам в рамках первого этапа диспансеризации проводится краткое профилактическое консультирование врачом-терапевтом, включающее рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя.*

*II группа здоровья – ​граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).*

*Таким гражданам в рамках первого этапа диспансеризации проводится краткое профилактическое консультирование врачом-терапевтом. Гражданам II группы здоровья при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях фармакологической коррекции выявленных факторов риска.*

*IIIа группа 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*

*По результатам дополнительного обследования группа здоровья гражданина может быть изменена. При наличии у пациента хронических неинфекционных заболеваний и других заболеваний (состояний), требующих диспансерного наблюдения, его включают в IIIа группу здоровья.*

*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.*