Служба здоровья

ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»

47 МЕДИЦИНА

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ (в рамках проведения выездной работы)

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР проводится в целях раннего выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациента.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения).

Цели этих медицинских мероприятий:

1) профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), факторов риска их развития, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;

3. проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;

4. определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

1) В качестве самостоятельного мероприятия;
2) В рамках диспансеризации;
3) В рамках диспансерного наблюдения.

Диспансеризация проводится:

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
2) Ежегодно в возрасте 40 лет и старше;

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

1. Анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях:

- сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;

- определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; проведение для лиц с выявленными факторами риска краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья и (или) врачом-терапевтом;
- выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некорригированных нарушений слуха и зрения;

2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

3) измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

4) исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

5) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;

7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы);

8) флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года (не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);

9) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;

10) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

11) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;

12) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В ДВА ЭТАПА.

Первый этап диспансеризации включает:

1) опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития;

2) измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела;

3) измерение артериального давления;

4) определение уровня общего холестерина в крови;

5) определение уровня глюкозы в крови;

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 18 до 39 лет;

7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 40 до 64 лет;

8) флюорографию или рентгенографию легких 1 раз в 2 года;

9) осмотр акушеркой с взятием мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин в возрасте от 18 года до 64 лет);

10) общий анализ крови (40 лет и старше);

11) определение простатспецифического антигена (ПСА) в крови для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 66 лет и 64 года;

12) электрокардиография в возрасте старше 35 лет;

13) маммографию обеих молочных желез (для женщин в возрасте от 40 до 75 лет);

14) измерение внутриглазного давления (40 лет и старше);

15) исследование кала на скрытую кровь (от 40 до 75 лет);

16) эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет);

17) осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний;

18) прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление диагноза, проведение индивидуального профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

Лабораторные диагностические исследования и инструментальные обследования (флюорографию и маммографию) можно пройти на базе ФАПа по утвержденному графику выездов мобильных комплексов.

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, уточнении диагноза (состояния), в углубленном профилактическом консультировании направляются на второй этап диспансеризации. В рамках выездной работы проводятся консультации врачей-специалистов, при наличии показаний пациентов направляют на дополнительные обследования на базе городской поликлиники.