*Государственное автономное учреждение здравоохранения**Кемеровской области «Анжеро-Судженская городская больница»*

**Сроки и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (повозрастной диспансеризации)**

**Повозрастная диспансеризация (далее - диспансеризация)** представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в зависимости от возраста и пола гражданина.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, за исключением следующих категорий граждан:

* инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами;
* лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами;
* бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, признанных инвалидами.

Эти категории граждан проходят диспансеризацию ежегодно в объеме, предусмотренном Порядком для ближайшей возрастной категории.

**В 2019 году диспансеризации подлежат следующие возрастные категории взрослого населения:**

**Год рождения:**

**1998 1995 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**

Легко запомнить: если в этом году Вам исполняется столько лет, что возраст делится на 3, то у вас есть право на диспансеризацию. Причем, не важно, в каком месяце день рождения: даже если 45 лет исполнится в декабре 2019-го, на бесплатные обследования смело можно отправляться хоть сразу после Нового года. Самый ранний возраст для прохождения диспансеризации − 21 год, самый поздний возраст прохождения диспансеризации не ограничен. 

**Диспансеризация проводится в два этапа.**

**Первый этап** – это скрининг, который осуществляется с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), факторов риска их развития, потребления наркотических и психотропных веществ без назначения врача. Также во время скрининга определяются медицинские показания к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения предполагаемого диагноза. Во время первого этапа диспансеризации проводится антропометрия, измерения артериального давления, необходимые исследования в соответствии с возрастом и полом, осмотр врача-терапевта и других специалистов.

Объем обследований на первом этапе диспансеризации:

* определяется относительный суммарный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрастные периоды 21-39 лет;
* проводится УЗИ органов малого таза у женщин и УЗИ простаты у мужчин для исключения онкологической патологии;
* проводится УЗИ брюшной аорты у куривших мужчин для исключения ее аневризмы в возрасте 69 и 75 лет.

**Второй этап** диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза, проведения углубленного профилактического консультирования по коррекции выявленных факторов риска ХНИЗ в отделении медицинской профилактики или в центре здоровья.

Объем обследований на втором этапе диспансеризации:

* проводится спирометрия (для граждан с подозрением на бронхо-легочное заболевание);
* проводится консультация врачом оториноларингологом;
* проводится консультация врачом-неврологом при подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения и случаях первичного выявления когнитивных нарушений и подозрения на депрессию.

Информация о проведении диспансеризации и ее результаты вносятся в паспорт здоровья, который выдается гражданину.

В соответствии с [Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 года №869н](http://www.29gkb.ru/documents/prikaz869ndispanserizatsiya.file) утвержден новый **Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения**. Приказ вступил в силу с 1 января 2018 года. Изменения коснулись, преимущественно, первого этапа диспансеризации (скрининг) в части объема обследования.

**С 1 января 2018 года не выполняются следующие исследования:**

* клинический и клинический развернутый анализы крови;
* биохимический анализ крови общетерапевтический;
* общий анализ мочи;
* ультразвуковое исследование поджелудочной железы, почек, матки и яичников у женщин и простаты и брюшной аорты у мужчин.

**Определены дополнительные исследования на первом этапе диспансеризации:**

* Определение простатспецифического антигена в крови (ПСА-онкомаркер) для мужчин двух возрастов – 45 лет и 51 год.
* Маммография для женщин проводится:  
     - в возрасте 39-48 лет – 1 раз в 3 года;  
     - в возрасте 50-70 лет – 1 раз в 2 года.
* Исследование кала на скрытую кровь проводится в возрасте от 49 лет до 73 лет 1 раз в 2 года.

Введено обязательное информирование граждан (в возрасте 21 год и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, в том числе, анонимное.

**План диспансеризации определенных групп взрослого населения для ГАУЗ КО АСГБ на 2019 год** утвержден приказом Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. В 2019 году должны быть осмотрены 10470 граждан прикрепленного населения соответствующего возраста 1 раз в 3 года, 3500 граждан прикрепленного населения соответствующего возраста 1 раз в 2 года, План профилактического медицинского осмотра составил 5990 человек.

**Результаты проводимой диспансеризации взрослого населения в** **ГАУЗ КО АСГБ.**

**Итоги диспансеризации за 2018 год**

В  2018 году прошли профилактические мероприятия  21725 человек, в том числе:

* диспансеризацию определенных групп  взрослого населения с периодичностью 1 раз в 3 года – 10660 чел.;
* диспансеризацию определенных групп  взрослого населения с периодичностью 1 раз в 2 года – 2377 чел.;
* профилактический медицинский осмотр – 8688 чел.

Распределение по возрастам определенных групп взрослого населения с периодичностью диспансеризации 1 раз в 3 года следующее:

* 21-36 лет – 3567 человек (33,5%);
* 39-60 лет – 4462 человек (41,8%);
* старше 60 лет – 2631 человек (24,7%).

Для дополнительного обследования 3202 человек направлены на второй этап диспансеризации.

Сведения о распространенности факторов риска хронических заболеваний у лиц, прошедших диспансеризацию:

* высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск – 47%;
* нерациональное питание – 47%;
* повышенный уровень артериального давления – 22%;
* низкая физическая активность – 20%;
* избыточная масса тела (ожирение) – 18%;
* потребление табака – 14%;
* повышенный уровень холестерина крови – 3%;

По итогам диспансеризации у граждан определены **три группы состояния здоровья:**

I группа (абсолютно здоровые) – 41,5% от осмотренных;  
II группа (пациенты с высоким или очень высоким сердечно-сосудистым риском) – 19%;  
IIIа группа (пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями) – 31,5%;  
IIIб группа (пациенты с другими хроническими заболеваниями) – 8,0%.

Впервые выявлены хронические заболевания у 1290 человек. Пациенты взяты под диспансерное наблюдение врачами-терапевтами и специалистами узкого профиля.

**Лица, запланированные к проведению диспансеризации в 2019 году, будут приглашены в поликлинику медицинскими работниками поликлиники или представителями страховых компаний по телефону или посредством СМС-сообщения. Подлежащие диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам приглашаются в кабинет медицинской профилактики поликлиники, где пройдут анкетирование по факторам риска, антропометрические измерения и рекомендации по дальнейшей маршрутизации в поликлинике.**

**Все обследования и консультации в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров проводятся бесплатно для населения!**

**Регулярное прохождение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров – доступный и надежный способ профилактики и ранней диагностики большинства заболеваний, укрепления здоровья и продления жизни.**

Исп. М.П. Медуха Тел.(838453)5-24-76.