

Как часто проводится диспансеризация?

Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа: начиная с 18 до 39 лет (включительно) каждые три года и ежегодно в возрасте 40 лет и старше. В те возрастные периоды, которые не попадают под диспансеризацию, можно пройти профилактический медицинский осмотр.

Как быстро пройти диспансеризацию?

На диспансеризацию **НЕ НУЖНО ЗАПИСЫВАТЬСЯ** заранее!

Диспансеризация проводится в день обращения

Время прохождения составит от 40 мин до 1,5 часов.

Для ускорения времени прохождения диспансеризации приходите **НАТОЩАК!**

Какие документы необходимы для прохождения диспансеризации?

Каждому гражданину, направляющемуся на диспансеризацию или профосмотр, необходимо иметь паспорт и страховой медицинский полис ОМС.

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, за исключением случаев выявления симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований.

Какие этапы диспансеризации?

Первый этап включает в себя:

1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
2. Анкета на выявление хронических неинфекционных заболеваний;
3. Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
4. Биохимический анализ крови (сахар, холестерин);
5. Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

По итогам первого этапа терапевт определяет группу здоровья и решает, необходимо ли дальнейшее обследование (направление на второй этап диспансеризации).

Второй этап включает в себя:

1. осмотр (консультация) врачом — неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, нарушение двигательной функции и т. д.);
2. дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение);
3. осмотр (консультацию) врачом — хирургом (для мужчин в возрасте 45,50,55,60 и 64 лет при повышении уровня ПСА в крови более 4 нг/мл);
4. ректороманоскопию (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки и др.);
5. колоноскопию (в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача - хирурга);
6. эзофагогастродуоденоскопию 45 лет (в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача — терапевта);
7. рентгенографию легких (в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого)
8. спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан);
9. осмотр врачом — акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки);
10. осмотр (консультация) врачом — оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний);
11. осмотр (консультация) врачом — офтальмологом (в возрасте с 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции).

12. проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования.