## Что такое диспансерное наблюдение?

**1**

**Диспансерное наблюдение** - это комплекс меро­ приятий, направленный на предупреждение прогресси­ рования имеющихся заболевании, снижение риска их развития и осложнений, **в** том числе и опасных для жизни.

**Диспансерное наблюдение** проводится участко­ вым врачом или врачом-специалистом при наличии хронических заболевании или в отделении (кабинете) медицинской профилактики, или центре здоровья при высоком и очень высоком риске сердечно­ сосудистых заболеваний.

**Диспансерное наблюдение** включает периодиче­ ские активные посещения врача, т. е. профилактиче­ ские, при которых врач проводит контрольные проверки состояния здоровья и при необходимости назначает лечение.

**Диспансерное наблюдение,** также как и **диспансе­ ризация** проводится для пациентов бесплатно.

## 1 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 назначе­ ния, то риск заболевании и их осложнений, в том числе и опасных для жизни, снижается.

**ФАКТЫ**

 о диспансеризации

 и диспансерном

 наблюдении

## Желаем вам здоровья!

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

: -

**Диспансерное наблюдение** позволяет оценить достижение так называемых целевых значении, в частности, уровня артериального давления, холестери­ на и глюкозы крови; выполнение врачебных назначений; необходимость проведения дополнительного исследо­ вания; определить показания по изменению схемы лечения .

**Забота о здоровье** - это не только задача медицин­ ских 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 качес­ тва жизни, связанного со здоровьем, и посвящены мероприятия, организуемые в рамках **диспансериза­ ции и диспансерного наблюдения.**

АМИ

### Российское агентство медико-социальной информации АМИ

для Министерства здравоохранения Российской Федерации

Материал разработан

### ФГБУ «ГНИЦ профилактической медицины»

Минздрава России

# 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 проводится **диспансериза­ ция,** которая, помимо раннего выявления болезней и их факторов риска, обеспечивает проведение необходимых лечебных и профилактических мер и, при необходимости, длительное **диспансерное наблюдение.**

# Кто подлежит диспансеризации?

**Диспансеризация** проводится один раз в три года, начи­ ная с 21 года.

Если в текущем году ваш возраст делится на «3», то есть вам 21, 24, 27, 30, 33 года и т. д., тогда вам необходимо пройти **диспансеризацию.**

Если ваш возраст на «3» не делится, то вы можете пройти профилактический осмотр по сокращенной программе.

# 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 по месту жительства, работы, учебы.

Там также можно получить подробную информацию о том, как подготовиться к **диспансеризации,** когда и куда прийти.

# 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 **диспан­ серизации.** Объем обследований первого этапа зависит от возраста.

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

# Как пройти диспансеризацию работающему человеку?

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

# Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации?

- **Для прохождения диспансеризации** желатель­ но прийти в поликлинику утром, натощак.

При себе иметь паспорт и медицинский страховой полис.

Если **вы в** последние 12 месяцев обследовались у врача,

возьмите подтверждающие документы - эти результа­ ты могут быть учтены при прохождении **диспансери­ зации.**

- Как подготовиться и правильно собрать **пробы мочи и кала** для анализа, чтобы избежать неверных результатов, вам объяснят в поликлинике.

# Группы здоровья.

**Что это означает?**

**По результатам диспансеризации врачом устанавливается группа здоровья.**

* **1 группа здоровья** обозначает отсутствие хронических заболеваний, подлежащих **диспан­ серному наблюдению** при низком или умерен­ ном сердечно-сосудистом риске.

Всем гражданам проводится профилактическое консультирование по здоровому образу жизни.

* **Ко 2-й группе здоровья** относятся граждане, у которых также нет хронических заболеваний, подлежащих **диспансерному наблюдению,** но имеется высокий или очень высокий сердечно­ сосудистый риск. Таким пациентам проводится углубленное профилактическое консультирование по факторам риска, мероприятия по снижению риска под контролем медицинских работников отделений (кабинетов) медицинской профилакти­ ки или центров здоровья.
* **3 группа здоровья** - имеются хронические заболевания, проводится необходимое лечение, снижение риска осложнений, **диспансерное наблюдение** с определенной периодичностью по назначению врача. Таким пациентам также обязательно проводится углубленное профилакти­ ческое консультирование - индивидуальное или групповое (посещение школ для пациентов).