

Диспансеризация 2021г

Увинская РБ с 1 февраля проводит диспансеризацию и профилактические осмотры взрослого населения. На диспансеризацию приглашаются граждане с **18 до 65 лет**. С **18 лет до 40 лет** диспансеризация проводится **1 раз в 3 года**, т.е. мы ждем людей, рожденных в **2003,2000,1997.1994,1991,1988,1985,1982 годах**, с **40 лет** диспансеризация проводится **ежегодно**. В связи со сложной эпидемической обстановкой по коронавирусной инфекции, приглашаются пациенты не имеющие хронических неинфекционных заболеваний. К ним относятся сахарный диабет, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, онкологические заболевания, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма. Известно, что люди, страдающие этими заболеваниями более подвержены риску тяжелого течения коронавирусной инфекции и более частым её осложнениям. Поэтому, чтобы не рисковать здоровьем указанной категории пациентов, диспансеризация для них, а также для лиц старше 65 лет, временно приостановлена до особого распоряжения Минздрава РФ. Лица, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями, могут пройти диспансерное наблюдение у своего участкового терапевта (позвоните своему участковому терапевту или участковой медсестре).

Люди, возраст которых не подходит для диспансеризации, проходят **профилактический осмотр (возраст 19,20, 22, 23,25, 26, 28,29,31,32,34,35. 37,38лет)**. Профилактический осмотр отличается от диспансеризации несколько меньшим объемом обследований.

Желающие пройти диспансеризацию и профилактический осмотр могут позвонить по телефону: **8 951 – 205 - 89 - 88** (кабинет диспансеризации) или в регистратуру поликлиники **5-11-58**

Прием проводится по предварительной записи в кабинете 101 поликлиники Увинской РБ. Кабинет работает с 8-00 до 16-00 пн. вт. чт. пт. В среду с 8-00 до 19-00. Амбулаторная карта обязательна.

Диспансеризация проводится в соответствии с приказом МЗ РФ 3 124н от 13.03.2019 года» об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Цель диспансеризации – раннее выявление хронических

неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности. Согласно указанному приказу для каждой возрастной группы имеется индивидуальный объем обследований. Все обследования при этом проводятся **бесплатно**.

Диспансеризация проводится в 2 этапа. При подозрении на какое - либо заболевание, пациент направляется на дообследование на 2 этап или вне рамок диспансеризации к конкретному специалисту.

Для прохождения диспансеризации работодатель, согласно ст.185.1 ТК РФ, обязан предоставить 1 день с сохранением заработной платы. Лица предпенсионного возраста (за 5 лет до выхода на пенсию) имеют право на 2 оплачиваемых дня. Справку дает врач, проводивший диспансеризацию.

График проведения диспансеризации взрослого населения по субботам.

13 марта, 27 марта.

10 апреля, 24 апреля.

15 мая. 29 мая.

5 июня, 19 июня.

10 июля, 24 июля.

7 августа, 21 августа.

11 сентября, 25 сентября.

9 октября. 23 октября.

13 ноября, 27 ноября.

11 декабря.

На диспансеризацию приходите с амбулаторными картами!

Скрининговые мероприятия и методы обследования, направленные на выявление онкологических заболеваний при проведении диспансеризации.

Одной из задач при проведении диспансеризации и профилактического осмотра является **раннее выявление онкологических заболеваний.**

Для этого проводятся первичные обследования определенных групп пациентов на различные виды рака.

1. На рак шейки матки

Обследуются женщины с 18 лет и старше: осмотр акушеркой или врачом акушер - гинекологом 1 раз в год. С 18 до 64 лет – взятие мазка на онкоцитологию с шейки матки 1раз в 3года.

2. На рак молочной железы

Обследуются женщины от 40 до 75 лет включительно:

маммография обеих молочных желез в двух проекциях 1раз в 2года.

3. На рак предстательной железы

Обследуются мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 года.

Проводится определение простат - специфического антигена в крови.

4. На рак толстого кишечника – исследуется кал на скрытую кровь.

Обследуются пациенты с 40 лет до 64 лет 1раз в 2года, с 65 до 75 лет 1раз в год.

5. На рак пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.

Проводится эзофагогастродуоденоскопия (ФГС) лицам в возрасте 45 лет на первом этапе и на 2 этапе по показаниям.

6 .На рак легкого на 2 этапе диспансеризации.

Проводится рентгенография легких или компьютерная томография.

7.на рак толстого кишечника и прямой кишки на 2 этапе диспансеризации.

Проводится ректороманоскопия и колоноскопия.

8. на рак кожи.

Проводится на 2 этапе осмотр дерматолога кожи и слизистых под увеличением.

Общие рекомендации подготовки к медицинским обследованиям.

Маммографическое обследование

Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить в период с 6 по 11 день менструального цикла. Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любой удобный день. С собой необходимо взять результаты предыдущих обследований (УЗИ молочных желез, ММГ при наличии).

Как подготовиться к фиброгастродуоденоскопии

За 12 часов до ФГДС следует отказаться от пищи. Последний прием еды должен быть не позднее 18.00 . Утром не завтракать!

Курящие должны прекратить курить за несколько часов до ФГДС, так как курение усиливает секрецию желудочного сока.

В кабинет явиться с полотенцем, амбулаторной картой, при наличии взять с собой предыдущие заключения ФГС .

Общие рекомендации для сдачи анализа крови на сахар

Анализ сдается натощак! Между ужином и моментом забора крови должно пройти не меньше 8 - 12 часов. В этот период нельзя употреблять пищу, пить соки, газированные напитки. Разрешается пить только чистую воду без газа. Утром перед сдачей анализа нежелательно чистить зубы, не пить жидкости, в т. ч. воду.

В случае приема каких-либо лекарственных средств, особенно для коррекции хронических заболеваний или лечения инфекций, важно предупредить об этом врача. При наличии острых заболеваний (ОРВИ, о. пиелонефрит.и др.), анализ крови сдавать не рекомендуется.

Общие рекомендации для сдачи анализа крови на ПСА (простатспецифический антиген)

ПСА (простатспецифический антиген) - Анализ крови на ПСА сдаётся из вены утром натощак. Не надо сдавать анализ крови на ПСА, если:

- в течение 10-14 дней до сдачи крови на ПСА были воздействия на простату (катетеризация мочевого пузыря, массаж простаты, цистоскопия)..

Общие рекомендации подготовки к сдаче анализа кала на скрытую кровь

За неделю до планируемой сдачи необходимо прекратить прием таких препаратов, как слабительные, висмут - и железосодержащие, противовоспалительные нестероидные средства. Запрещено использовать ацетилсалициловую кислоту и содержащие ее в своем составе медикаменты. Необходимо отказаться от введения ректальных суппозиторий.

Перед анализом кала на скрытую кровь – за двое суток до сдачи – нужно исключить любые инструментальные обследования ЖКТ. В ходе исследования слизистая может быть случайным образом повреждена. Выделяющаяся кровь может спровоцировать ложноположительные результаты.

исключить продукты с высоким содержанием железа и грубой пищи; мясо, колбасы, рыбу, яблоки, огурцы, субпродукты, зеленый лук.

Рекомендуемая диета в дни подготовки к сдаче кала: картофель, каши, молочные продукты

Несоблюдение рекомендаций приведет к ошибке и повторному взятию кала.

Общие рекомендации перед сдачей крови на полный анализ, холестерин и сахар крови.

Анализ крови необходимо сдавать на голодный желудок. Последний прием пищи должен быть 8-12 часов до сдачи анализа. Накануне следует ограничить прием жирной и сладкой пищи. Утром не курить.

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет

Дата анкетирования

Дата рождения

Поликлиника

Врач-терапевт участковый / врач общей практики (семейный врач) / фельдшер

возрастная категория

1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1	гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	нет	да
	если "ДА", то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	нет	да
1.2	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	нет	да
1.3	цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	нет	да
1.4	хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	нет	да
1.5	туберкулез легких или иных локализаций?	нет	да
1.6	сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	нет	да
	если "ДА", то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	нет	да
1.7	заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	нет	да
1.8	хроническое заболевание почек?	нет	да
1.9	злокачественное новообразование?		
	если "ДА", то какое _____		
1.10	повышенный уровень холестерина?	нет	да
	если "ДА", то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	нет	да
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	нет	да
3.	Был ли у Вас инсульт?	нет	да
4.	Были ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	нет	да
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли др. локализаций, полипоз желудка, семейный аденоматоз (диффузный полипоз) толстой кишки)?	нет	да
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и(или) в левой половине грудной клетки, и(или) в левом плече, и(или) в левой руке?	нет	да
7.	Если на вопрос 6 ответ "Да", то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/в тепле/ в покое и(или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	нет	да
8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	нет	да
9.	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	нет	да
10.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	нет	да
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	нет	да
12.	Бывают ли у Вас свистящие "хрипы" или "свисты" в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без?	нет	да
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	нет	да
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	нет	да

15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	нет	да
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	нет	да
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	нет	да
18.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	нет	да
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	нет	да
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? _____		
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	до 30 минут	30 минут и более
22.	Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля), рыбы не менее 1 раза в неделю?	нет	да
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?	нет	да
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?	нет	да
25.	Как часто употребляете алкогольные напитки? Никогда (0 баллов) Раз в месяц и реже (1 балл) 2-4 раза в месяц (2 балла) 2-3 раза в неделю (3 балла) >=4 раз в неделю (4 балла)		
26.	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна или 30 мл крепкого алкоголя (водки) или 100 мл сухого вина или 300 мл пива 1-2 порции (0 баллов) 3-4 порции (1 балл) 5-6 порций (2 балла) 7-9 порций (3 балла) >=10 порций (4 балла)		
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны или 180мл крепкого алкоголя (водки) или 600 мл сухого вина или 1,8 литра пива Никогда (0 баллов) Раз в месяц и реже (1 балл) 2-4 раза в месяц (2 балла) 2-3 раза в неделю (3 балла) >=4 раз в неделю (4 балла) Общая сумма баллов в ответах на вопросы №№25-27 равна _____ баллов		
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу(фельдшеру)?	нет	да