**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

С 1 июля 2021 года по инициативе Президента России Владимира Путина во всех регионах страны началась углубленная диспансеризация людей, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

С 2013 года проводится ежегодная диспансеризация взрослого населения в возрасте от 18 до 99 лет в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства (прикрепления) в соответствии с [Приказом Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения ПМО и Д определенных групп взрослого населения»](https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/07/dokument-1-prikaz-mz-rf-404n-ot-27.04.2021.pdf).

Пройти диспансеризацию бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства (прикрепления) раз в 3 года могут граждане, которым исполнилось 18 лет и до 39 лет, 1 раз в год люди, старше 40 лет.

**Для чего нужно проходить диспансеризацию?**

Регулярное прохождение диспансеризации необходимо вне зависимости от самочувствия. Даже если человек считает себя здоровым, во время диспансеризации у него нередко обнаруживаются хронические неинфекционные заболевания, лечение которых наиболее эффективно на ранней стадии.

Диспансеризация направлена на раннее выявление основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, т.е. снижение инвалидности, преждевременной смертности и увеличение продолжительности жизни.

Диспансеризация позволит сохранить и укрепить здоровье, а при необходимости своевременно провести дообследование и лечение. Консультации врачей и результаты тестов помогут не только узнать о своем здоровье, но и получить необходимые рекомендации об основах здорового образа жизни или по выявленным факторам риска.

**Где можно пройти диспансеризацию?**

Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации по месту жительства (прикрепления), в которой они получают первичную медико-санитарную помощь (в поликлинике, в центре (отделении) общей врачебной практики (семейной медицины), во врачебной амбулатории, медсанчасти и др.). Каждый человек, который хотел бы пройти диспансеризацию, должен обратиться к своему участковому терапевту.

Начинается диспансеризация с кабинета медицинской профилактики, где проводится анкетирование, антропометрические исследования, бесконтактная тонометрия глаз (измерение внутриглазного давления в возрасте 39 лет и старше). Потом человек получает маршрутный лист, начинает проходить исследования: флюорографию, электрокардиографию, маммографию и так далее.

**Какие документы необходимы для прохождения диспансеризации?**

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

Если Вы в текущем или предшествующем году проходили медицинские исследования, возьмите документы, подтверждающие это, и покажите их медицинским работникам перед началом прохождения диспансеризации.

**Какие диагностические исследования проводятся в рамках диспансеризации на первом** **этапе?**

Перечень осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации, определяется в зависимости от возраста и пола пациента.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза на втором этапе диспансеризации. Первый этап заканчивается приемом (осмотром) врача-терапевта, включающим определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения и проведение краткого профилактического консультирования.

**I этап диспансеризации (скрининг) включает в себя:**

·         опрос (анкетирование);

·         антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела);

·         измерение артериального давления;

·         клинический анализ крови;

·         анализ крови биохимический (определение уровня холестерина, глюкозы, общего белка, альбумина, фибриногена, креатинина, билирубина, аспартат-аминотрансаминазы, аланин-аминотрансаминазы, натрия, калия);

·         общий анализ мочи;

·         исследование кала на скрытую кровь (в возрасте 45 лет и старше);

·         определение суммарного сердечно-сосудистого риска (до 65 лет);

·         электрокардиографию (мужчинам с 36 лет, женщинам с 45 лет);

·         флюорографию легких;

·         маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше);

·         осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин);

·         определение уровня простатспецифического антигенав крови (для мужчин старше 50 лет);

·         УЗИ органов брюшной полости (в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);

·         измерение внутриглазного давления (в возрасте 39 лет и старше);

·         профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога (в возрасте 51 год и старше);

·         прием (осмотр) врача-терапевта.

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

**Какой документ подтверждает прохождение диспансеризации?**

Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования.

Диспансеризация позволяет укрепить здоровье, выявить заболевание как можно раньше, лечить болезнь с наибольшим успехом.

**Важной особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний** и факторов риска их развития, но и проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска краткого **профилактического консультирования**, а так же для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском индивидуального углубленного и группового профилактического консультирования. Такие активные профилактические вмешательства позволяют достаточно быстро и в значительной степени снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных хронических неинфекционных заболеваний, а у лиц уже страдающих такими заболеваниями значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений.