#### Уважаемые жители Ростовской области и Аксайского района!

## Приглашаем Вас

## на диспансеризацию и профилактические осмотры взрослого населения

#### в поликлиническое отделение для взрослых

## МБУЗ ЦРБ Аксайского района!

**Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В медицинских организациях проводится диспансеризация следующих групп взрослого населения (в возрасте от 21 года и старше):

- 1. работающие граждане;
- 2. неработающие граждане;
- 3. обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

В 2019 году 550 000 жителей Ростовской области (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 годов рождения) должны пройти диспансеризацию определенных групп взрослого населения.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения в возрасте от 21 года до 99 лет в 2019 году проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 26.10.2017 № 869 н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» 1 раз в 3 года, за исключением:

- 1. маммографии для женщин в возрасте от 51 года до 69 лет и исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет, которые проводятся 1 раз в 2 года. Пройти исследование кала на скрытую кровь (1 раз в 2 года) могут граждане, которым в текущем году исполняется следующее количество полных лет: 49, 53, 55, 59, 61, 65, 67, 71 и 73 года. Пройти маммографию (1 раз в 2 года) могут женщины, которым в текущем году исполняется следующее количество полных лет: 50, 52, 56, 58, 62, 64, 68 и 70 лет.
- 2. диспансеризации, *проводимой ежегодно вне зависимости* от возраста в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или наступила причин (кроме лиц, инвалидность которых вследствие противоправных лействий): их б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие противоправных действий) ИΧ в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления

## Диспансеризация проводится в два этапа.

у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний дополнительных обследований и осмотров выполнению специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации, И включает В себя: 1) опрос (анкетирование) 1 раз в 3 года, в целях выявления жалоб, характерных для неинфекционных заболеваний, личного анамнеза, курения, потребления алкоголя, риска потребления наркотических психотропных веществ, характера питания, физической активности, а также в целях выявления у граждан в возрасте 75 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения (далее - анкетирование); 2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), 3 расчет массы тела 1 индекса раз В артериального 3) измерение давления 1 раз 3 года; холестерина определение уровня общего В крови (допускается использование экспресс-метода) (для граждан в возрасте до 85 лет 1 раз в 3 5) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) 1 3 В раз года; 6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 года до 39 лет включительно, и абсолютного сердечнососудистого риска у граждан в возрасте от 42 до 63 лет включительно, не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарного диабета типа И хронических болезней почек, раз 7) проведение индивидуального профилактического консультирования в (кабинете) медицинской профилактики (центре отделении фельдшерском здравпункте или фельдшерско-акушерском пункте) для

граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, и (или) ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) курящих более 20 сигарет в день; направление указанных граждан на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование рамок диспансеризации; вне 8) электрокардиографию в покое (для мужчин в возрасте 36 лет и старше, для женщин возрасте 45 лет старше 3 года): 9) осмотр фельдшером (акушеркой), взятие с использованием цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (далее - мазок с шейки матки), цитологическое исследование мазка с шейки матки (для женщин в возрасте от 30 до 60 лет 1 раз в 3 года) (За исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo. Допускается вместо осмотра фельдшером (акушеркой) проведение осмотра врачом мазка акушер-гинекологом, включая взятие шейки матки) 10) флюорографию легких 1 раз в 3 года (флюорография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проведения диспансеризации проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки) 11) маммографию обеих молочных желез в двух проекциях (для женщин в возрасте 39 - 48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте 50 - 70 лет 1 раз в 2 года) (за исключением случаев невозможности проведения исследования медицинским показаниям в связи с мастэктомией. Маммография проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась томография маммография или компьютерная молочных 12) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан возрасте ОТ 49 до 73 лет года); раз В 13) определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (для 45 51 В возрасте лет И 14) измерение внутриглазного давления 1 раз в 3 года (для граждан в 60 возрасте OT лет И старше); 15) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 3 года, включающий установление диагноза, определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления определение медицинских показаний ДЛЯ обследований алкоголя, консультаций рамках второго этапа диспансеризации; 16) прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 2 года при наличии выявленных патологических изменений, включающий определение в соответствии с выявленными изменениями медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

Первый этап диспансеризации может проводиться мобильными медицинскими бригадами, осуществляющими свою деятельность в соответствии с правилами организации работы мобильных медицинских бригад.

# Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- 1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 75 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- 2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин в возрасте от 54 до 72 лет при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных повышенный артериального уровень гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врачом-неврологом при впервые выявленном указании или перенесенное подозрении ранее острое нарушение кровообращения для граждан в возрасте 75 - 90 лет, не находящихся по этому диспансерным поводу наблюдением):
- 3) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45 лет и 51 года при повышении уровня простатспецифического антигена в крови более 1 нг/мл);
- 4) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (при положительном анализе кала на скрытую кровь, для граждан в возрасте от 49 лет и старше при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу, онкологическим заболеваниям колоректальной области, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врачатерапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов онкологических заболеваний колоректальной области);
- 5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на онкологическое заболевание толстой кишки по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);
- 6) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам анкетирования, курящих по направлению врача-терапевта);
- 7) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте от 30 до 69 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам цитологического исследования мазка с шейки матки и (или) маммографии);
- 8) осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом (для граждан в

возрасте 75 лет и старше при наличии медицинских показаний по анкетирования результатам ИЛИ осмотра врача-терапевта); 9) осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 60 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 75 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не очковой коррекции, поддающееся выявленное ПО результатам анкетирования);

10) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдшерском здравпункте фельдшерско-акушерском пункте) ДЛЯ граждан: а) в возрасте до 72 лет с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением; б) с выявленным по результатам опроса (анкетирования) риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения в) для всех граждан в возрасте 75 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении; 11) прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершении исследований второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, для специализированной, В высокотехнологичной, TOM числе медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

# Профилактические медицинские осмотры взрослого населения

**Профилактический медицинский осмотр** проводится в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов

Жители Ростовской области, не подлежащие диспансеризации по возрастной группе, могут пройти профилактические осмотры, которые проводятся в соответствии с приказом МЗ РФ от 06.12.2012 №1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

Профилактический медицинский осмотр проводится 1 раз в 2 года. В год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится. Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, и работники, занятые на отдельных видах работ, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации

проходят обязательные периодические медицинские осмотры, профилактическому медицинскому осмотру не подлежат.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Профилактический медицинский осмотр В себя: включает 1) опрос (анкетирование) в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств психотропных вешеств назначения без 2) антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела; 3) измерение артериального давления; 4) определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод); 5) исследование уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод): 6) определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте 65 лет): ДΟ 7) флюорографию легких (флюорография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года либо года проведения профилактического медицинского осмотра проводилась рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки); 39 8) маммографию (для женщин В возрасте лет И старше);

- 9) клинический анализ крови (минимальный объем исследования включает: определение концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов);
- 10) исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше);
- 11) прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (у врача-терапевта или у врача (фельдшера) кабинета медицинской профилактики), краткое профилактическое консультирование, при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.