

Что такое диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение - это комплекс мероприятий, направленный на предупреждение прогрессирования имеющихся заболеваний, снижение риска их развития и осложнений, в том числе и опасных для жизни.

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

Диспансерное наблюдение включает периодические активные посещения врача, т. е. профилактические, при которых врач проводит контрольные проверки состояния здоровья и при необходимости назначает лечение.

Диспансерное наблюдение, так же как, и **диспансеризация**, проводится для пациентов бесплатно.

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 назначения, то риск заболеваний и их осложнений, в том числе и опасных для жизни, снижается.

Диспансерное наблюдение позволяет оценить достижение так называемых целевых значений, в частности уровня артериального давления, холестерина и глюкозы крови; выполнение врачебных назначений; необходимость проведения дополнительного исследования; определить показания по изменению схемы лечения.

Забота о здоровье - это не только задача медицинских 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 качества жизни, связанного со здоровьем, и посвящены мероприятия, организуемые в рамках **диспансеризации и диспансерного наблюдения**.



Желаем вам здоровья!



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Тиражировано в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». Министерство здравоохранения Амурской области. ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики». г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45, тел. 33-33-53.

www.aocmp.ru

 [aocmp_blg](https://www.instagram.com/aocmp_blg)

Факты

о диспансеризации
и диспансерном
наблюдении



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 **диспансеризация**, 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, начиная 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 **диспансеризации**. 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, назначение лечения при необходимости, а также углубленное профилактическое консультирование.

Как пройти диспансеризацию работающему человеку?

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

Какая подготовка нужна для прохождения диспансеризации?

— Для прохождения **диспансеризации** желательно 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 результаты могут быть учтены при прохождении **диспансеризации**.

— 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-я группа здоровья** обозначает отсутствие хронических заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению, при низком или умеренном сердечно-сосудистом риске.

Всем гражданам проводится профилактическое консультирование по здоровому образу жизни.

— **К 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 профилактики или центров здоровья.

— **3-я 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 профилактическое консультирование — индивидуальное или групповое (посещение школ для пациентов).