

Научно-исследовательская работа

Тема: «Значение диспансеризации взрослого населения»

Выполнил: Студент **505 «Б»**
гр.
Яковенко Иван Геннадьевич

2018 год

Диспансеризация



- ▶ активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включающее комплекс профилактических, диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий.



Первоначально принципы и методы диспансеризации использовались для борьбы с социально опасными болезнями — туберкулезом, сифилисом. В последующем диспансерный метод нашел применение для наблюдения за беременными, детьми, трудящимися ведущих отраслей промышленности и с.-х. производства, больными, страдающими хроническими заболеваниями.

Главные задачи диспансеризации:

- Определение и оценка состояния здоровья каждого ребенка, обеспечения и повышения уровня и качества ежегодных врачебных осмотров и диспансерного наблюдения с проведением необходимых обследований;
- Подключение к обследованию детей необходимых специалистов;
- Постоянное расширение методики и совершенствование технического обеспечения обследования;
- Обеспечения статистического учета и отчетности, передачи информации о обследованных и оздоровительные мероприятия на каждого ребенка по месту жительства

Диспансеризация включает:

- ▶ ежегодный медицинский осмотр с проведением лабораторно-инструментальных исследований для выявления заболеваний в ранних стадиях;
- ▶ обследование лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний;
- ▶ дообследование нуждающихся с использованием современных методов диагностики;
- ▶ определение состояния здоровья каждого человека;
- ▶ осуществление комплекса лечебно оздоровительных мероприятий больным и лицам с факторами риска и последующее систематическое наблюдение за состоянием их здоровья.

Первый этап диспансеризации

- Профилактика преморбидных состояний
- Выявления и лечения распространенных болезней - сердечно-сосудистых, онкологических. Хронических неспецифических заболеваний легких, пищеварительной системы, эндокринных желез
- Максимальное использование ресурсов здравоохранения, разработка новой медицинской техники

Второй этап диспансеризации

- Совершенствование организационных форм и методов диспансеризации
- Широкое введение в практику средств, повышающих эффективность работы врачей и среднего персонала: гемоцитометры, фотоэлектрические гемоглобинометр, экспресс-исследование системы крови, мочи, аппаратура для расшифровки кардиограмм т.д.

Объем обследований детей на **1-м** этапе диспансеризации

- Ежегодно осматривают детей педиатр, стоматолог, хирург, отоларинголог, невропатолог, офтальмолог **1** раз в **2** года, другие специалисты - по показаниям.
- Средний медперсонал проводит антропометрические измерения; предварительную оценку физического и нервно-психического развития, определение остроты зрения, слуха; туберкулиновые пробы.
- Проводят такие лабораторные, диагностические и инструментальные исследования: клинический анализ крови, общий анализ мочи, кала на яйца гельминтов, измерение артериального давления детям от **7** лет, флюорографию органов грудной клетки у детей **13** лет (при подозрении на патологию), определение группы крови и резус - принадлежности у учащихся **9-х** классов.

- 
- Врач-педиатр в сельской местности обязательно осматривает новорожденных и детей **1-го** и **2-го** года жизни.
 - Детей перед поступлением в школу и учеников **9-х** классов обязательно осматривают педиатр, невропатолог, хирург, стоматолог, офтальмолог, отоларинголог

Объем обследований взрослых на 1-м этапе диспансеризации

- ▶ Участковый терапевт ежегодно осматривает все взрослое прикрепленное население. Предварительно проводится доврачебное обследование, которое включает измерение роста и массы тела, АД, определение остроты слуха и зрения, пневмотахометрию.

Обследование на **2**-м этапе диспансеризации

- Ежегодные осмотры педиатра, стоматолога, хирурга, отоларинголога, невропатолога, офтальмолога **1** раз в **2** года
- Средний медицинский персонал проводит обследование в рамках **1**-го этапа + анализ крови на содержание глюкозы у детей старше **5** лет

Группы диспансерного наблюдения:

- ▶ Д-I — здоровые, в т.ч. лица с так называемыми пограничными состояниями, у которых выявлены незначительные отклонения от установленных норм в величине АД и других характеристиках;
- ▶ Д-II — практически здоровые лица, имеющие в анамнезе заболевание, не сказывающееся на функциях жизненно важных органов и не влияющее на трудоспособность;
- ▶ Д-III — больные, нуждающиеся в лечении.



После проведения диспансерного осмотра лиц, отнесенных к первым двум группам, ставят на учет в отделение (кабинет) профилактики. Выявленным больным проводят соответствующее лечение, намечают и реализуют план оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

Диспансерное обслуживание здоровых детей включает:

- Дородовый патронаж;
- Патронажные наблюдения за новорожденными;
- Наблюдения за здоровыми детьми первых двух лет жизни и детьми дошкольного возраста;
- Углубленный осмотр детей перед поступлением в школу;
- Проведение регулярных медосмотров в школе.

Спасибо за внимание!!!

