

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



Диспансеризация

Диспансеризация

Не доверяй. Проверь!

Головной мозг
МРТ, по показаниям врача

Щитовидная железа
УЗИ, 1 раз/год

Молочные железы
Маммография, 1 раз/год

Печень
КТ*, МРТ, анализ крови
на онкомаркеры, по
показаниям врача

Желудок
Гастроскопия,
1 раз/3 года

Яичники и эндометрий
УЗИ, 1 раз/год

Шейка матки
Тест Папаниколау, 1 раз/год

Кожа
Регулярный осмотр на предмет
появления новых образований
или видоизменения старых

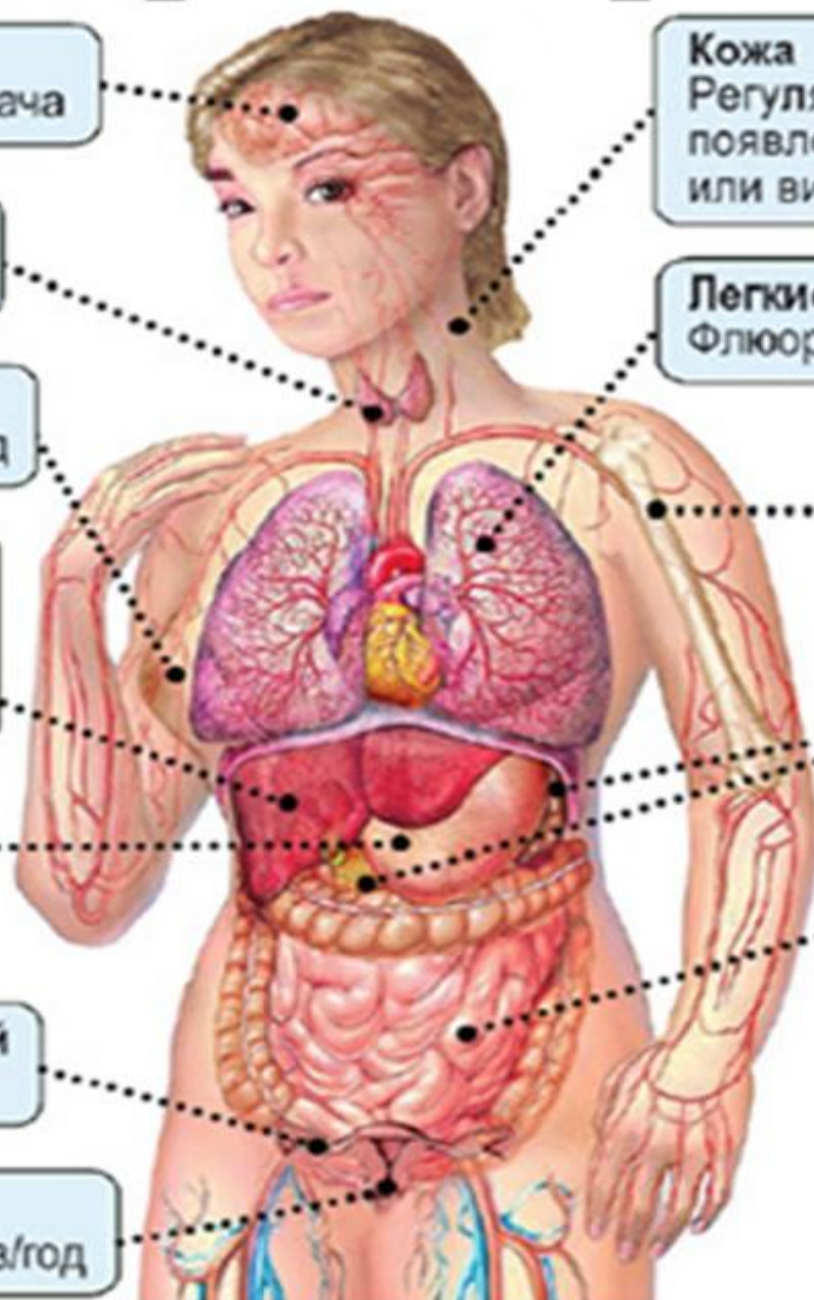
Легкие
Флюорография или КТ, 1 раз/год

Кости, мягкие ткани
Рентген, по
показаниям врача

**Почки, поджелудочная
железа**
УЗИ, 1 раз/год

Кишечник
Анализ кала на скры-
тую кровь, 1 раз/год

Простата
Анализ крови на ПСА
(простатспецифический
антиген), 1 раз/год



* Компьютерная томография.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ:

- -это 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, трахомой и др. В последующем диспансерный метод нашел применение для наблюдения за беременными, детьми, трудящимися ведущих отраслей промышленности и с.-х. производства, больными, страдающими хроническими заболеваниями. Решается задача перехода к всеобщей Д. населения.

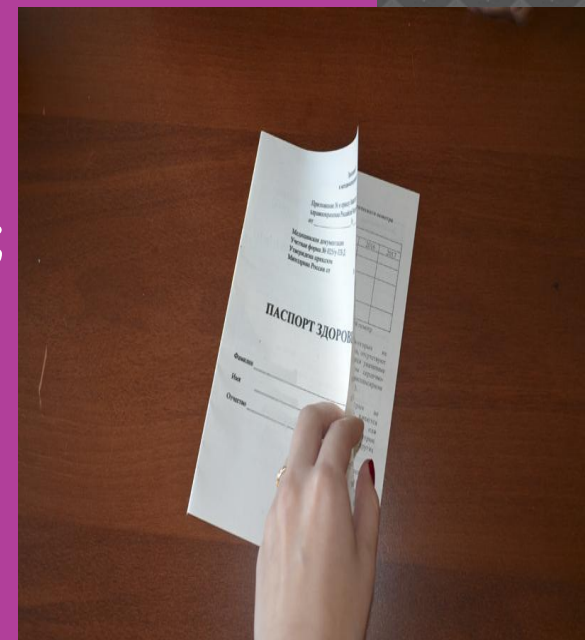
ЦЕЛЬ:

- Целью диспансеризации является формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, снижение заболеваемости, инвалидности, смертности, достижение активного долголетия



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- ежегодный медицинский осмотр с проведением лабораторно-инструментальных исследований для выявления заболеваний в ранних стадиях;
- медицинский осмотр 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.



Итоги диспансеризации в 2014 году

120 тыс. человек прошли диспансеризацию

у 37600 человек выявлены различные заболевания

15,9 тыс. человек
высокий риск развития
сердечно-сосудистой патологии

7,6 тыс. человек
выявлены болезни системы
кровообращения

11,3 тыс. человек
сахарный диабет

294 человек
выявлены или заподозрены
новообразования



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР:

- проводится в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;
- ВИДАМИ ПРОФ. ОСМОТРОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
- 1) **предварительный медицинский осмотр**, проводимый при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;
- 2) **периодический медицинский осмотр**, проводимый с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового, учебного процесса на состояние здоровья работников, учащихся, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжению учебы;

○

- 4) предсменные, предрейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;
- 5) послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.



ГРУППЫ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ:

- Д-I практически здоровые;
- Д-II лица, после пренесённых острых заболеваний(после ангины, о. пневмонии и т.д.);
- Д-III хронически больные, в стадии компенсации;
- Д-IV хронически больные, в стадии декомпенсации;



- 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.

ТИПЫ ДИСПАНСЕРОВ:

- кардиологический
- онкологический
- кожно-венерологический
- противотуберкулезный
- психоневрологический
- наркологический
- лечебно-физкультурный



- Диспансеризация и проф. Осмотр отличаются по своим целям и задачам. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, после выявления какого либо заболевания пациент ставится на диспансерный учет. Заполняется соответствующая документация: Ф-0/30 (карта диспансерного учёта) Ф-0/25 (амбулаторная карта больного), в ней пишется краткий эпикриз на титульном листе, ставится буква «Д» красной ручкой.

- Пройти диагностическое обследование людям, состоящим на «Д» учёте по какому-либо заболеванию, лучше один раз в полгода. Такая регулярность позволяет полностью контролировать состояние здоровья и вовремя вносить необходимую коррекцию. Особенно важным становится регулярное прохождение диагностического обследования в детском и пожилом возрасте. В это время человек особенно подвержен болезням, разумеется, у детей и пожилых людей это будут разные заболевания, но уязвимость этих возрастных групп в целом выше, чем у других.



Программа общего диагностического обследования составляется в зависимости от пола и возраста человека, а также его анамнеза. Цель в том, чтобы за короткий срок определить общее состояние организма и зоны риска. Если таковые обнаруживаются, то в этом направлении проводится уточняющая диагностика.



ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ:

- Осмотр терапевтом кожных покровов;
- Определение параметров тела (весо-ростовой индекс и т.п.);
- Лабораторное исследование крови и мочи;
- Лабораторное исследование кала, причем в детском возрасте важен анализ кала на яйца глист, в пожилом - на скрытую кровь;
- Измерение кровяного давления;
- Измерение пульса;
- Электрокардиограмма;
- УЗИ органов брюшной полости;
- Флюорография легких;
- Маммография (у женщин);





**А ТЫ
ПРОШЕЛ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ?**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Диспансеризация
поможет сохранить
Ваше здоровье!

[подробнее >>](#)