ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

 о диспансеризации (ДВН) и профилактическом медосмотре (ПМО)

 **Что такое диспансеризация взрослого населения   определенных возрастных групп (ДВН)?** Это полное комплексное обследование, проводится взрослым 18 – 40 лет 1 раз в 3 года, а с 40 лет – ежегодно. Важно отметить, что диспансеризация включает наиболее эффективные скрининги на 7 самых распространенных локализаций онкологических заболеваний. представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя  медосмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья, в соответствии с законодательством РФ. Диспансеризация **по полису ОМС бесплатная услуга , лицам прикрепленным к поликлиникам ГБУЗ ПК «Чайковская ЦГБ».**

 **Цели диспансеризация -** раннее выявление основных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), являющихся основной причиной преждевременной смертности населения и риска их развития. К ним относятся: болезни системы кровообращения; онкологические заболевания ( из которых 30% всех смертей приходиться на рак молочной железы, рак шейки матки, колоректальный рак); сахарный диабет; хронические бронхолегочные заболевания. В объемы ДВН включены именно  те  обследования,  которые направленны на выявление  выше перечисленных заболеваний. Один из важнейших скринингов  ДВН является анкетирование. Правильно  собранные жалобы, посредством опроса имеют значение при постановке диагноза и назначения дальнейшего обследования и лечения.  Анкета ДВН разработана научно- исследовательским центром профилактической медицины МЗ РФ и направлена на выявление факторов риска развития болезней у тестирующего.  По результатам анкеты,  программа    компьютера предписывает участковому врачу дальнейший объем обследования  пациенту, в том числе вне рамок диспансеризации.

**Какой документ определяет порядок проведения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра взрослого населении РФ?**

* Статья 46 Федеральный закон от 21ноября 2011года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
* Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 года N 124н «Об утверждении Порядка  проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
* Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.03. 2019 года № 173н «Порядок  проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
* Программа государственных гарантий Пермского края бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**Как пройти диспансеризацию работающему человеку?**

*ТК РФ Статья 185.1. Гарантии работникам при прохождении диспансеризации (введена Федеральным [законом](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_308158/3d0cac60971a511280cbba229d9b6329c07731f7/%22%20%5Cl%20%22dst100009) от 03.10.2018 N 353-ФЗ)* Работники при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка. Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении ДВН в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем.

 **Кто осуществляет контроль проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения?** Контроль организации проведения диспансеризации на территории края осуществляют: Министерство здравоохранения Пермского края; Территориальный фонд ОМС Пермского края, страховые медицинские организации; Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

**Кто подлежит и как часто проходить ДВН?** *Каждый гражданин РФ 1 раз в год обязан пройти профилактическое обследование у своего участкового врача:* **ДВН проходят с 18 лет 1раз в 3года, с 40 лет – ежегодно.** Все остальные граждане подлежат профилактическому медосмотру.

**Где можно оформить документы на профилактический медосмотр (ПМО) и диспансеризацию ( ДВН) в Чайковской ЦГБ ?**

Можно обращаться на прием к участковому врачу в часы его работы или в кабинеты по оформлению ДВН. Режим работы кабинетов в поликлиниках ЦГБ  **по оформлению документов на профилактический медосмотр:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поликлиника№1 | Поликлиника№2 | Поликлиника№3 | Поликлиника№4 | Поликлиника№5 | Поликлиника№6 | ФАПы |
| ул. Ленина, д.34/1, кабинет №24 «А» | ул.Советская, д.20, кабинет №2 | ул.Декабристовд.28, кабинет №8  | №4Проспект Победы, д.22, кабинет №15 | ул.Вокзальнаяд. 1\2 | с.Фоки,ул.Кирова, д.124 | Сёла и поселки |
| **Понедельник -** **пятница:**8.00 - **20.00**обед 12.00-12.30 обед 17.00-17.30 | **понедельник,вторник, четверг, пятница**  8.00 - 16.00**Среда** 10.00 -**18.00**обед 12.00-12.30отпуск 09.09.-06.10.19г | **Понедельник - пятница** 8.00 -8.30;10.30-15.45обед 12.00-12.30отпуск02.09.-30.09.19г | **понедельник, среда, пятница:**  08.00-12.00  12.30-16.00**вторник,четверг:** 10.00-15.00 15.30-18.00 | обращаться в регистратуру3-60-52 | Поликлиника работает8.00 -15.40обращаться в регистратуру5-22-40 | 8.00-15.00 |

**По субботам можно пройти профмедосмотр и ДВН в поликлинике №1, Ленина 34\1**:

 Кабинет №24 «А» по оформлению документов,терапевты и кабинет № 31- ЭКГ работают 08.00- 13.00,

кабинет № 12 - забор крови 08.00-10.00, кабинет № 22 - прием кала на скрытую кровь 8.00-10.00.

Кабинет № 53 (измерение внутри глазного давления) и кабинет № 4 **(** кабинет раннего выявления онкологии) в субботу работают по графику. Узнавать в регистратуре 3-37-65.

В поликлиниках Чайковской ЦГБ обеспечена внутрибольничная логистика, при проведении ДВН и профилактического медицинского осмотра, с целью сокращения временных затрат граждан на их прохождение .

**Сколько времени нужно для прохождения профилактического осмотра и 1го этапа ДВН?**

В основном для завершения случая нужно два визита.

В 1ый визит с утра 08.00-1030 : оформить документы на прохождение, сдать кровь из вены на анализы (глюкоза, холестерин, общий анализ крови, маркеры крови на заболевания предстательной железы) и до 19.00ч сделать обследования (анкетирование, антропометрия, ЭКГ, измерить внутри глазное давление, посетить акушерку, сделать флюорографию, ММГ).

Гражданам, в зависимости от возраста и объёма обследований, нужно разное время для 1го визита: от 40 минут до 2х часов.

Второй визит в назначенное время к терапевту, для завершения случая, установления группы диспансерного учета, плана ведения и лечения.

**Какой порядок прохождения ДВН или ПМО?**

 Гражданин приходит в кабинет по оформлению документов на ДВН или на прем к терапевту. Там его информируют по всем вопросам ДВН или ПМО, предлагают выполнить процедуру согласия, анкетирования, определяют вес, рост, объём талии, выписывают направления на исследования(проставляют номера кабинетов и часы работы), если нужно записывают на консультации.    При прохождении в текущем году  медицинских  исследований,  документы, подтверждающие это, нужно  показать  медицинским работникам перед началом прохождения диспансеризации. Гражданин проходит обследования в  часы работы кабинетов, указанных в  его направлениях, в объеме  его «Карты  учета диспансеризации». Все результаты анализов и консультаций поступают  к участковому врачу. Гражданин завершает 1 этап диспансеризации у врача указанного в «Карте учета диспансеризации». Участковый врач делает заключение по 1 этапу и решает необходимость обследование вне рамок ДВН и проведения 2 этапа. Записывает на консультации. Устанавливает группу здоровья и диспансерного наблюдения. Назначает, если нужно, лечение и повторную явку. После завершения 1го или 2 этапов ДВН врач участковый определяет план обследования и лечения в рамках Программы ТФОМС  Пермского края.

**Что входит в объём ДВН?**

**Первый этап диспансеризации (скрининг)** проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

**Первый этап диспансеризации включает в себя:**

* опрос (анкетирование) в целях выявления жалоб, характерных для неинфекционных заболеваний, личного анамнеза, курения, потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ, характера питания, физической активности, а также в целях выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, корректированных нарушений слуха и зрения;
* антропометрию;
* измерение артериального давления;
* определение уровня общего холестерина в крови;
* определение уровня глюкозы в крови натощак;
* определение сердечно-сосудистого риска;
* электрокардиографию в покое в возрасте 35 лет и старше, при первичном осмотре независимо от возраста;
* взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование, для женщин в возрасте от 18 лет и старше проводят 1раз в 3 года;
* осмотр акушеркой с 18 лет ежегодно;
* флюорографию легких 1 раз в  год;
* маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Для женщин в возрасте 40-74лет 1 раз в 2года;
* исследование кала на скрытую кровь для граждан в возрасте с 40 до 64 лет 1 раз в 2 года; с 65-75лет ежегодно;
* определение ПСА в крови для мужчин в возрасте 45, 50,55,60,64г;
* измерение внутри глазного давления с 40 лет и старше, ежегодно; при первичном осмотре независимо от возраста;
* общий анализ крови с 40 лет и старше;
* эзофагогастродуоденоскопия в 45лет;
* прием врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, включает:

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний на кожных покровах, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза заболевания; определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) вне рамок ДВН и исследований в рамках второго этапа диспансеризации; проведение краткого профилактического консультирования, по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя; информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьёй 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

При выявлении у гражданина в процессе первого и (или) второго этапа диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров врачами- специалистами, исследований и мероприятий, не входящих в объем диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются с учетом положений ТФОМС ПК, вне рамок ДВН.

**Какая подготовка нужна для прохождения 1этапа диспансеризации?**

 Для прохождения первого этапа диспансеризации прийти в поликлинику утром, на голодный желудок, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки.

***Кал на скрытую кровь***: избегайте чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. Это может быть причиной неправильного результата. Для получения надежных результатов анализа кала на скрытую кровь рекомендуется в течении 3х дней, перед сдачей **исключить красное мясо, аспирин, аскорбиновую кислоту,** кортикостероиды, индаметацин,алкоголь. Прямое противопоказание : геморрой, менструация, запор, пародонтоз, гингивит.

***Цитология: ж***енщинам необходимо помнить, что забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, при проведении того или иного лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза, необходимо исключить половые контакты в течение 2-х суток перед взятием мазков, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.
***PSI*** *(простатспецифический антиген в крови -онкомаркер рака предстательной железы):* необходимо помнить, что лучше воздержаться от прохождения диспансеризации в течение 7-10 дней после любых воздействий на предстательную железу механического характера (ректальный осмотр, массаж простаты, клизмы, езда на лошади или велосипеде, половой акт, лечение ректальными свечами и др.) так как они могут исказить результат исследования .

***Маммография:***  проводиться с 6го по 14день цикла. 1ый день цикла равен 1му дню начала месячной менструации. В период менопаузы можно проходить в любой день. Расписание работы кабинета **маммографии №116,** ЦГБ ул. Ленина, д.34/1: понедельник, среда, пятница 08.00-14.00; вторник, четверг 14.00-19.

***Эзофагогастродуоденоскопия* —** голод.

**Второй этап диспансеризации** проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания  и включает в себя:

1) **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 65 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 заболеваний:повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врачом-неврологом при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте 65-90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

3**) консультацию врачом-хирургом или врачом-урологом** (для мужчин в возрасте 45,50,55,60,64г при повышении уровня простатспецифического антигена в крови;

4) **консультацию врачом-хирургом или врачом-колопроктологом**, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера- гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);

5)**колоноскопию** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача- колопроктолога);

6) **эзофагогастродуоденоскопию** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);

**7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких** (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);

8) **спирометрию** назначают гражданам с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание по результатам анкетирования, или имеющим болезни органов дыхания, курящим;

9) **консультацию врачом-акушером-гинекологом** с выявленными патологическими изменениями по результатам осмотра акушерки и (или) маммографии;

10) **консультацию врачом-оториноларингологом** (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или осмотра врача-терапевта);

11) **консультацию врачом-офтальмологом** (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам; анкетирования);

12) **проведение** **индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования** для граждан:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске не медицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

13) **прием (осмотр) врачом-терапевтом** по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом- онкологом при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение. В каждом конкретном случае участковый терапевт  определяет необходимый объем обследований пациенту, вне рамок ДВН.

**Профилактический медицинский осмотр включает:**

1) опрос (анкетирование) в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

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;

5) исследование уровня глюкозы в крови;

6) определение сердечно-сосудистого риска;

7) флюорографию легких;

8) электрокардиографию в покое с 35 лет и старше, при первичном осмотре независимо от возраста;

9) осмотр акушеркой;

10) измерение внутри глазного давления с 40 лет и старше, ежегодно; при первичном осмотре независимо от возраста;

11) прием (осмотр) врача-терапевта,включает:

осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний на кожных покровах, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза заболевания; определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения; информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьёй 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра медицинских показаний к проведению исследований и осмотров врачами-специалистами, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются гражданину с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации и ТФОМС ПК.

По всем вопросам, связанным с диспансеризацией, обращаться к заведующей кабинетом медицинской профилактики Питиримовой Елене Юрьевне по тел. 4-74-83 или по электронной почте: 89223161154@yandex.ru