ПАМЯТКА

при проведении диспансеризации в 2018 году

**1 этап** (цель 33):

Подлежат: 1 раз в 3 года все,

каждый год:

инвалиды ВОВ,

участники ВОВ, ставшие инвалидами,

награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», ставшие инвалидами,

узники концлагерей, ставшие инвалидами.

1**. Анкета** (все)

2. **Рост, вес, окружность талии** (все), расчет **индекса массы тела**.

3. **Артериальное** **давление** (все)

4. **Относительный** с**уммарный сердечно-сосудистый риск** (21-39 года) и **абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск** (42-63 лет) не имеющих заболеваний, связанных с атеросклерозом, сахарным диабетом 2 типа, хр. болезнью почек, ;

5. **Флюорография** (все)

6 .**Холестерин** (все, кроме 87, 90, 93. 99 лет)

**7. Глюкоза** (все)

7.**Электрокардиография** (мужчины – с 36 лет, женщины – с 45 лет,)

8. **Смотровой кабинет** (женщины с 30 до 60 лет)

9. **Маммография** (женщины с 39 до 48 лет –1 раз в 3 года; с 50 до 70 лет -1 раз в 2 года).

10. **Кал на скрытую кровь** (от 49- до 73 лет 1 раз в 2 года).

11. **ПСА** в крови (мужчины с 45-51 лет),

12. **Внутриглазное давление** (от 60 лет)

13. Проведение **индивидуального профилактического консультирования** для граждан до 72 лет:

- с высоким относительныи и абсолютным сердечно-сосудистым риском,

- ожирением,

- гиперхолестеринемией (общ холестерин 8 ммоль/л и более),

-курящих более 20 сигарет в день.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 этап (**цель 35)

Назначается врачом-терапевтом :

1. **Дуплексное сканирование бронхицефальных артерий**:

-анкета: ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения;

- для мужчин от 45 до 72 лет, для женщин от 54 до 72 лет - повышенный уровень артериального давления + дислипидемия +избыточная масса тела.

-по направлению врачом-неврологом для граждан 75-90 лет;

2. **Врач-невролог**:

- анкета: перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, не состоит на Д учете.

- первичное выявление нарушений двигательных функций, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию с 75 лет, не состоит на Д учете.

3**. Врач-хирург или врач-уролог**:

- для мужчин 45-51 год при повышенном ПСА в крови более 1 нг/мл,

- анкета: признаки патологии мочеполовой системы

- анкета: наследственность по онкозаболеваниям предстательной железы

- по УЗИ: подозрение на онкозаболевание.

4. **Врач-хирург или врач-колопроктолог, вкючая ректоманоскопию**:

- при положительном анализе кала на скрытую кровь для граждан от 49 лет

- анкета: с 49 лет - при отягощенной наследственности по семейному полипозу, онкозаболеваний колоректальной области, других мед показаниях

- симптомы онкозаболеваний колоректальной области при назначении врача-терапевта, врача-уролога.

5. **Спирометрия**:

- подозрение на хроническое бронхо-легочное заболевание

-курящие

6. **Врач-акушер-гинеколог**:

- для женщин от 30 до 69 лет :выявленная патология по цитологическому исследованию, маммографии, УЗИ матки и яичников.

7. **Врач-оториноларинголог**:

- с 75 лет по медицинским показаниям.

8. **Врач-офтальмолог**:

- с 60 лет имеющих повышенное внутриглазное давление

- с 75 лет снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции по анкетированию;

Назначается врачом-хирургом :

9. **Колоноскопия или ректороманоскопия**:

- при подозрении на онкозаболевание толстой кишки.

Назначается врачом-хирургом или врачом урологом:

10. **Врач-терапевт, кабинет медицинской профилактики**:

1) **углубленное профилактическое консультирование**

-для граждан до 72 лет с выявленными болезнями ИБС, ЦВБ, хр. ишемией нижних конечностей, повышенное артериальное давление;

- по анкете: пагубное употребление алкоголя, наркотиков; для граждан старше 75 лет выявление факторов риска, профилактика старческой астении.

2) с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, имеющих указанные заболевания или имеющих высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск:

- уточнение диагноза,

- определение группы состояния здоровья

- определение группы диспансерного наблюдения

- направление на доп. обследования, не входящие в диспансеризацию

- направление в стационары, на высокотехнологичную медпомощь.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Профилактический осмотр взрослых (**Цель 7**)**

Подлежат: лица старше 20 лет, те которые не подлежит диспансеризации (1 раз в 2 года).

или оформляется в случае, если в диспансеризации выполнено исследований в время диспансеризации менее 85 %.

Состав:

1. Опрос, анкетирование, антропология, измерение АД.
2. Холестерин, глюкоза.
3. Флюроография
4. Маммография (для женщин с 39 лет и старше)
5. Клинический анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
6. Кал на скрытую кровь (с 45 лет и старше)
7. Суммарный сердечный риск
8. Терапевт

Заполняются все документы как на диспансеризацию, стат. талон на профосмотр с целью 7, с указанием группы здоровья.