**Порядок проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация проводится в два этапа

Диспансеризация взрослого населения проводится в целях (1 этап):

1)  раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития (повышенного уровня артериального давления, дислипидемии, гипергликемии, курения табака, пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), туберкулеза, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2)  определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;

3)  проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан;

4)  определения группы диспансерного наблюдения граждан.

 Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, в определенные возрастные периоды, (диспансеризации подлежат граждане, рожденные в 1993,1990,1987,1984,... 1930,1927,1924,1921гг.)

Маршрутизация диспансеризации.

1)Кабинет медпрофилактики поликлиника ГУЗ «Хлевенская РБ» ; Липецкая область, Хлевенский район, с. Хлевное, ул. Прогресс, д.5

-  опрос (анкетирование)

-  антропометрия

-  измерение АД

измерение внутриглазного давления

2)Кабинет смотровой (для женщин)

-  осмотр

-  взятие мазка

3) Кабинет врача – невролога  поликлиника  кабинет №17

( для лиц 51,57,63,69,75,81,87,93,99 возрастов)

- профилактический прием (осмотр, консультация)

Флюорографический кабинет

5)   Кабинет маммографии Дмитряшевский больничный комплекс

6)   Кабинет УЗИ  лечебно – диагностический комплекс

7)   Лаборатория лечебно – диагностический  комплекс

- анализ крови клинический

 -анализ мочи

8)  Процедурный кабинет. поликлиник~~а~~ №7
-анализ крови биохимигческий (на холестерин, глюкозу)

- определение уровня простатспецифического антигена в крови (для мужчин старше 48 лет)

9)  Кабинет ЭКГ, №8

10)'Кабинеты участковых терапевтов поликлиника-10,9,5,6,19

 -  Елец – Лозовский ЦОВП

- Синдякинский ЦОВП

-установление диагноза

-определение группы состояния здоровья

-определение суммарного сердечно- сосудистого риска

-проведение краткого профилактического консультирования

-назначение лечения

-направление на дополнительные диагностические исследования

-направление в отделение медпрофилактики для проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школ здоровья)

 II этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведение углубленного профилактического консультирования обследования:

1.         Дуплексное сканирование брахецифальных  артерий – кабинет УЗИ лечебно – диагностический корпус

2.         Врач – хирург кабинет №16 поликлиника

3.          Врач – акушер – гинеколог кабиинет № 22,23 поликлиника

Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование кабинет медпрофилактики  - поликлиники

Граждане, не подлежащие диспансеризации в 2015 году, могут пройти профилактический медицинский осмотр. Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска.

Профилактический медицинский осмотр проводится раз в 2 года и включает в себя:

1)  Опрос ,измерение АД (кабинет медпрофилактики)

2)  Определение уровня общего холестерина и глюкозы (лаборатория)

3)  Клинический анализ крови (лаборатория)

4)  Исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше)

5)  Флюорографию легких

6)  Маммографию (для женщин старше 39 лет)

7)  Прием врача-терапевта.

**Результаты диспанцеризации 2015г.**

В 2015 проводилась диспансеризация взрослого населения, граждане с годома рождения: 1916, 1929, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997.

Диспансеризация взрослого населения за 12 мес 2015г

План – 3793 чел

Кол-во граждан прошедших диспанс.-3874(102%)

1гр.здоровья -857 (22,1%)

2 гр.зд - 1166 (30,1%)

3гр.зд - 1851(47,8%).

Впервые выявленные з-я:

1. Б-ни сист.кров.- 546,из них:

1.АД -180 ;

3.ИБС-328 ;

2.Стенокардия – 59;

4.Цероброваскулярные б-ни -75.

Из них прошли дообследование в областных и федеральных учреждениях -85. На высокотехнологическую помощь направлено – 27 человека. Получили стентирование – 4 чел. АКШ -2 чел. По поводу аневризмы брюшного отдела аорты – 1 чел.

1. Б-ни органов дыхания- 16 , из них:

1.ХОБЛ – 10 чел;

2.Синдром односторонней энфиземы Мак-Леоде -1 чел;

3.Неуточненный хронический бронхит -6 чел.

Из вновь выявленных с з-ми органов дыхания дообследование в областных учреждениях прошли – 9 человек.

1. Новообразования:

1.З- е молочной железы – 1.

2.Доброкачественное з-е – 4 ( фиброаденома -2 чел, кисты – 2 чел).

1. Б-ни МПС – 15, из них:
2. З-е мочевого пузыря доброкачественное- 1 чел,
3. дивертикул мочевого пузыря - 2,
4. МКБ – 4 чел,
5. Кисты почек – 2 чел,
6. Аденома предстательной железы – 11 чел.

Подозрения МПС:

З-е мочевого пузыря – 2 чел;

З-е почек – 1 чел.

1. Б-ни эндокринной системы 187 , из них

1.СД-19 ( все случаи- диабет 2 типа , таблетированный)

2.Нарушение липидного обмена—112 чел;

3.Б-ни щитовидной железы -18.

Остеопороз -3 чел (получили консультацию в ЛОКБ)

1. Б-ни глаза -2
2. Б-ни орг.пищ- 34
3. Б-ни опорно-двигательного аппарата – 32 чел, из них высокотехнологическую медицинскую помощь получили 4 чел (эндопротезирование тазобедренного и коленого суставов).

Подозрения: гоноартроз туберкулёзной этиологии?

На 2-й этап направлено -1040 ( 26,8%), завершили 100%

На диспансерный учёт взято – 529 чел.

На дополнительное обследование не входящее в рамки дисп. направлено-334 чел ( ЭКГ и АД-мониторирование, ЭХО кардиоскопия сердца, денситометрия и т.д)

Углубленное консультирование-проведено : индивидульное -1999,групповое -534

**Результаты диспанцеризации I квартал 2016г.**

С января 2016 года продолжается диспансеризация взрослого населения, подлежат диспансеризации граждане с годом рождения: 1917, 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998.

Результаты диспансеризации взрослого населения за I квартал 2016г.

- Диспансеризация взрослого населения за 3 мес. 2016г.

- План – 4038 чел

- Кол-во граждан прошедших диспансеризацию – 1482 (36,7%)

1гр. здоровья – 246 (16,6%)

2гр. здоровья – 175 (11,8%)

3гр. здоровья – 1061 (71,6%)

- Впервые выявленные заболевания:

I. Болезни сист. кров. – 119, из них:

1. Артериальная гипертензия – 50;

2. ИБС – 58;

3. Стенокардия – 9;

4. Цереброваскулярные болезни – 10.

- Из них прошли дообследование в областных и федеральных. Болезни органов дыхания – 8, из них:

1. ХОБЛ – 2 чел;

2. Неуточненный хронический бронхит – 6 чел.

II. Новообразования – нет

III. Болезни мочеполовой системы:

1. Аденома предстательной железы – 1 чел.

2. Доброкачественная дисплазия молочной железы – 1

IV. Болезни эндокринной системы 30, из них 1.

СД – 10

V. Болезни органов пищеварения – 14

- На 2-ой этап направлено – 285 чел. (19,2%), завершили 100%

- На диспансерный учет взято – 112 чел.

- На дополнительное обследование не входящее в рамки дисп. направлено - 153 чел. (ЭКГ и АД-мониторирование, ЭХО кардиоскопия сердца, денситометрия и т.д.)

- Направлено на получение специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи – 11

- Углубленное консультирование – проведено: индивидуальное – 854, групповое – 291 Дни здоровья за 3 месяца