

В 2016 году амурчане стали активнее проходить диспансеризацию. На 8 тысяч человек увеличилось число граждан, прошедших диспансеризацию, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

На вопрос о том, **что такое диспансеризация и для чего она нужна**, отвечает директор Амурского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Елена Дьячкова.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в числе которых медицинский осмотр врачами нескольких специальностей с применением необходимых методов обследования.

Диспансеризация проводится в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, определения группы состояния здоровья, проведения краткого профилактического консультирования граждан, определения группы диспансерного наблюдения граждан.

Регулярное прохождение диспансеризации позволит в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно.

Диспансеризация взрослого населения проводится 1 раз в 3 года **бесплатно при предъявлении паспорта и полиса ОМС**. Первая диспансеризация проводится гражданину в возрасте 21 год, последующие – с трехлетним интервалом на протяжении всей жизни. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста. В те возрастные периоды, которые не попадают под диспансеризацию, гражданин может пройти профилактический осмотр 1 раз в 2 года.

Гражданин проходит диспансеризацию в поликлинике по месту прикрепления.

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом, либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

**Диспансеризация проводится в два этапа.**

**Первый этап диспансеризации (скрининг)** проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, 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 следующие методы исследований: опрос (анкетирование); антропометрия (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела); измерение артериального давления; определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови; определение суммарного сердечно-сосудистого риска; электрокардиография (мужчинам с 36 лет, женщинам с 45 лет); осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка (в возрасте от 21 года до 69 лет); флюорография легких; маммография (для женщин в возрасте от 39 до 75 лет); клинический анализ крови; клинический анализ крови (развёрнутый) и анализ крови биохимический общетерапевтический - с 39 лет; общий анализ мочи; исследование кала на скрытую кровь (в возрасте от 48 до 75 лет); УЗИ органов брюшной полости и малого таза на предмет исключения новообразований (в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет), УЗИ брюшной аорты (однократно в 69 или 75 лет) - для мужчин, когда-либо куривших в жизни; измерение внутриглазного

давления с 39 лет и старше; прием (осмотр) врача-терапевта, установление диагноза, определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования, включая рекомендации по здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, индивидуальном углубленном профилактическом консультировании или групповом профилактическом консультировании (школа пациента), направляются врачом-терапевтом на второй этап диспансеризации.

**Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния), проведения углубленного профилактического консультирования.**

На втором этапе диспансеризации (по направлению врача-терапевта) проводятся следующие методы исследования: осмотр узкими специалистами (неврологом, хирургом, урологом, акушером-гинекологом, оториноларингологом, офтальмологом, колопроктологом); дуплексное сканирование брахицефальных артерий; эзофагогастродуоденоскопия; колоноскопия или ректороманоскопия; определение липидного спектра крови; спирометрия; определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе; анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена; индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики; прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы состояния здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), а также направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

По итогам диспансеризации каждому, прошедшему ее будет определена группа здоровья, назначены необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, также для граждан будут проведены краткие или углубленные профилактические консультирования, оформлен «паспорт здоровья».

В первом полугодии 2016 года диспансеризации подлежало 60 тысяч амурчан старше 18 лет. Из числа застрахованных граждан в страховой компании «Согаз-Мед» первый этап диспансеризации прошли 57 тысяч человек, большинство из них женщины - 33,5 тысяч человек или 59 %. На второй этап диспансеризации направлено 11,8 тыс. человек, которым проведено 27 тысяч консультаций и 3 тысячи обследований. У 5530 амурчан при проведении диспансеризации впервые выявлены различные заболевания, 1864 амурчан поставлены на диспансерное наблюдение.

По итогам диспансеризации 23 тысячам амурчан назначено лечение, 2312 человека направлены на дополнительные обследования, не входящие в объем диспансеризации, 254 человека направлены для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, 731 человек направлены на санаторно-курортное лечение.

На оплату диспансеризации своих застрахованных граждан «СОГАЗ-Мед» направил в медицинские организации почти 110 млн. рублей. Почти 18 млн. рублей «СОГАЗ-Мед» оплатил за профилактические осмотры, которые прошли более 38 тысяч застрахованных граждан старше 18 лет.

Здоровье – самая большая ценность. Будьте внимательны к себе и своим близким. Приходите на диспансеризацию!

**Если вы являетесь застрахованным Амурского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и у вас возникли вопросы, связанные с прохождением диспансеризации, получением медицинской помощи, с качеством медицинских услуг, обращайтесь по телефону «горячей линии» 8 (4162) 23-73-53 или по круглосуточному телефону 8-800-100-07-02 (звонок по России бесплатный).**