

1 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



Первый этап диспансеризации проводится с целью выявления признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения группы здоровья

2 ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



это углубленный медицинский осмотр

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

I ГРУППА ЗДОРОВЬЯ

Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют или имеются факторы риска развития таких заболеваний при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске. Эти граждане не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). **В следующий раз диспансеризацию нужно будет пройти через 3 года**

II ГРУППА

Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске. Эти граждане не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Таким гражданам проводится коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья, при наличии медицинских показаний врачом-терапевтом назначаются лекарственные препараты для медицинского применения в целях коррекции указанных факторов риска

III ГРУППА

Граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании. Такие граждане подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Гражданам, имеющим факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, проводится их коррекция в отделении (кабинете) медицинской профилактики или центре здоровья

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ

В завершении диспансеризации выдается паспорт здоровья и рекомендации врача-терапевта

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



Вам предстоит пройти диспансеризацию?

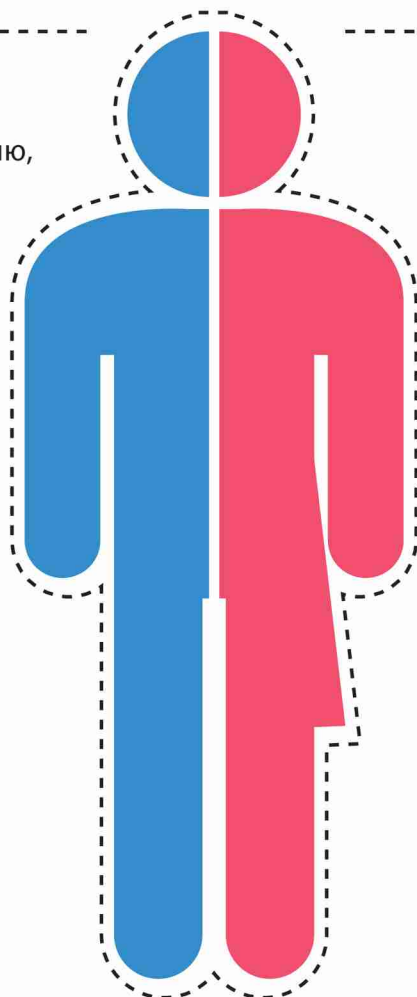
С ЧЕГО НАЧАТЬ?

Обратитесь в поликлинику, к которой вы прикреплены (иметь при себе паспорт, полис медицинского страхования)





Вы можете пройти диспансеризацию, если ваш возраст делится на «3»

	21	24	27	
	30	33	36	39
ВОЗРАСТ	42	45	48	
	51	54	57	
	60	63	66	69
	72	75	78	
	90	93	96	99

Граждане, которым не проводится диспансеризация в текущем году могут пройти профилактический медицинский осмотр



ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ?

-  В отделении (кабинете) медицинской профилактики поликлиники
-  В регистратуре поликлиники
-  В кабинете участкового врача-терапевта
-  В средствах массовой информации, у родственников и друзей



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИКЛИНИКИ, К КОТОРОЙ ВЫ ПРИКРЕПЛЕННЫ



В ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВАМ ПРОВЕДУТ

Ежедневно с 8:00 до 20:00 (кроме воскресенья)

1. Анкетирование, измерение артериального давления, антропометрия, измерение глазного давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом.
2. Инструктаж о порядке прохождения обследований
3. Выдадут направление на обследования

Что делать, если Вы заболели?



Если Вы заболели, надо обратиться к участковому терапевту в амбулаторию или поликлинику по месту жительства



Ваш участковый терапевт осмотрит Вас, выслушает жалобы и направит на сдачу необходимых анализов и обследования. Если в поликлинике нет возможности пройти какие-либо обследования, врач должен дать направление в организацию, с которой у поликлиники заключен договор на предоставление данного обследования. Дорогостоящие виды обследований (КТ, МРТ) предоставляются по медицинским показаниям по заключению медкомиссии в поликлинике.



Исходя из результатов анализов и обследований терапевт сделает следующее:

- 1) Направит на консультацию к узкому специалисту;
- 2) назначит амбулаторное лечение;
- 2) направит в дневной стационар;
- 3) направит на госпитализацию в больницу



Можно ли выбрать поликлинику и врача?



1. Гражданин может выбрать поликлинику **один раз в год**. Для этого необходимо написать главному врачу заявление о прикреплении выбранной поликлиники.

2. Гражданин может выбрать в поликлинике, к которой прикреплен, врача-участкового терапевта или педиатра. Для этого надо подать заявление лично или через своего представителя на имя главного врача поликлиники - **при условии согласия выбранного врача**.





Приезд медработника поликлиники на дом с момента регистрации вызова - **не более 6 часов.**

Оказание неотложной помощи с момента обращения пациента - **не более 1,5 часов.**

Консультаций врачей-специалистов - **не более 14 календарных дней.**

Прием у участкового терапевта или педиатра - **не более 24 часов.**

Диагностические инструментальные и лабораторные исследования в первичном звене - **не более 14 календарных дней.**

Сроки ожидания медицинской помощи

Проведения КТ, МРТ, ангиографии по решению медкомиссии - **не более 30 календарных дней,**

для пациентов с онкологическими заболеваниями – **14 календарных дней.**

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи **не должно превышать 20 минут.**

Срок ожидания плановой госпитализации в стационар - **не более 30 календарных дней** со дня выдачи направления, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – **не более 14 календарных дней** с момента установления диагноза.

Срок ожидания лечения в дневном стационаре - **не более 15 календарных дней** со дня выдачи направления.

Высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в соответствии с листом ожидания.



Кому положено предоставление медицинской помощи вне очереди?

Медицинская помощь в медицинских организациях во внеочередном порядке предоставляется следующим категориям граждан:

- инвалидам и участникам Великой Отечественной войны;
- ветеранам боевых действий;
- лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф;
- труженикам тыла;
- ветеранам труда;
- жертвам политических репрессий;
- детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей;
- лицам, награжденным знаком «Почетный донор России».

Что делать, если Вы заболели?



Если Вы заболели или получили легкую травму, надо обратиться в ФАП, амбулаторию или поликлинику по месту жительства к участковому терапевту



Если Вы не можете самостоятельно пойти в учреждение из-за высокой температуры или приступа хронического заболевания, следует вызвать неотложную помощь, позвонив в регистратуру вашей поликлиники



Если Вы чувствуете сильное недомогание, сильную боль в груди или животе, не удается сбить высокую температуру или вы получили травму, надо вызвать скорую помощь, позвонив на 03