

## **О пользе диспансеризации или зачем здоровому человеку идти к врачу?**

Идти к врачу, когда у тебя ничего не болит. Кто-то скажет: «Пустая забота». Между тем, подобное заблуждение может стоить человеку самого дорого – потери здоровья. Необходимо понять, что регулярно проходить профилактические обследования – это нормальное поведение современного человека, который ценит себя, своих близких и стремится повышать качество жизни. Почему? Если кратко - то вылечить болезнь на ранней стадии всегда проще, чем в запущенном виде. Прохождение диспансеризации позволяет узнать, что со здоровьем что-то не так своевременно еще до того, как проявятся первые симптомы.

Реализация стратегии высокого риска, другими словами проведение диспансеризации является приоритетным направлением работы здравоохранения Ногинского района. Ранняя диагностика, выявление факторов риска, внедрение в сознание населения мысли о том, что необходимо заботиться о своем здоровье, способны вполнину сократить уровень смертности. Особенно от таких видов заболеваний как сердечно-сосудистые, бронхолегочные, онкологические и сахарный диабет. Параллельно с самим обследованием врач информирует пациента о наличии факторов риска развития у него того или иного заболевания, объясняет, как его можно избежать. Таким образом, выстраивается четкая система диспансерного наблюдения.



Болезни, от которых сегодня страдают люди, связаны с нашей цивилизацией. Беда в том, что, так или иначе, они затрагивают основную часть населения страны. Стиль жизни мегаполисов, избыточное питание, стресс, заглушаемый алкоголем или никотином, порождают высокую вероятность оказаться в зоне риска. Ситуация осложняется тем, что, не чувствуя внешних проявлений болезни, человек думает, что полностью здоров. Зачем

тратить время на поход к врачу, когда ничего не болит. **На этот вопрос отвечает кандидат медицинских наук, заместитель главного врача ГБУЗ МО «НЦРБ» по организации амбулаторно-поликлинической помощи Елена Тихонова:**

- Зачем нужна диспансеризация? Во-первых, это не новшество. Программа весьма эффективно работала в советское время, демонстрируя высокие результаты по сохранению трудоспособности населения. В развитых странах, где уровень смертности гораздо ниже, чем в России, так называемый скрининг является общепринятой практикой и возглавляет список запланированных на год семейных дел. У нас, к сожалению, еще не все понимают, что если нет клинических проявлений болезни, это не значит, что в организме не происходят скрытые процессы. Отсюда многочисленные случаи выявления онкологии на последних стадиях, когда болезнь уже запущена и вылечить ее очень сложно, либо невозможно. Или когда с виду абсолютно здоровый мужчина, в одночасье умирает от инфаркта или инсульта. Человек уже болен, но не знает об этом, а потому не предпринимает никаких мер предосторожности.

Во-вторых, диспансеризация помогает выстроить четкую систему взаимоотношений врача и пациента. С одной стороны, регулярные профосмотры заставляют самого человека задуматься о своем здоровье, а с другой, помогают врачу вовремя оценить состояние пациента и понять, на что должно быть нацелено лечение.

#### **- Как проходит диспансеризация?**

- Диспансеризация проходит в два этапа. Первый – скрининг. Выявление у пациента хронических заболеваний, оценка факторов риска их развития. Также на данном этапе происходит анкетирование, измерение роста и давления, определение индекса массы тела. Кроме этого, проводится ряд тестов на холестерин, сахар, электрокардиографическое исследование. Для женщин – прием гинеколога и маммолога. Общехимический анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ брюшной полости, флюорография легких, а также осмотр и консультация врача-невролога и терапевта. Стоит помнить, что для граждан, имеющих полис, в рамках диспансеризации осмотры, анализы и обследования проводятся абсолютно бесплатно.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания. Проводится углубленное профилактическое консультирование и дополнительные методы исследования, такие как дуплексное сканирование артерий, колоноскопия, МРТ, а также выдается направление на осмотр к «узконаправленным» специалистам. При необходимости пациент получает направление на получение специализированной помощи, в том числе на выполнение высокотехнологичных операций.



### **- Где и когда можно пройти обследование?**

Напомню, что медицинский профилактический осмотр каждый владелец полиса ОМС может пройти раз в три года. В 2015 эта возможность предоставляется всем, кто родился в 1997, 1994, 1991, 1988, 1985, 1982, 1979, 1976, 1973, 1970, 1967, 1964, 1961, 1958, 1955, 1952, 1949, 1946, 1943, 1940, 1937, 1934, 1931, 1928, 1925, 1922, 1919 годах.

Пройти диспансеризацию можно в поликлинике по месту жительства, или в том медучреждении, в котором граждане получают первичную медико-санитарную помощь: в центре общей врачебной практики (семейной медицины), во врачебной амбулатории, медсанчасти.

В марте мы начали новую уникальную программу прохождения диспансеризации, что называется «без отрыва от производства». На территорию предприятия приезжает наш лечебно-диагностический модуль, и все необходимые исследования можно сделать в перерывах между работой. Это очень удобно работающему населению, которое часто хочет пройти диспансеризацию, но не может в силу занятости. Мы решили эту проблему – теперь не работник едет в поликлинику, а поликлиника приезжает к нему. Таким образом диспансеризацию прошли сотрудники различных отделов районной администрации. Сейчас модуль активно работает на территории «Федерального научно-производственного центра «Прибор». Эффективность работы уже заметна, диспансеризацию уже прошли более 700 человек. Мы будем продолжать развивать работу в этом направлении, надеюсь районные и городские предприятия поддержат нашу инициативу.



