**Полезный опыт**

В Свердловской области продолжается диспансеризация взрослого населения

О том, как проходят профилактические медицинские мероприятия в ЦГКБ №7 города Екатеринбурга, рассказала заведующая Центром здоровья Елена Геннадьевна Глевицкая.

**На приём – с радостью**

- **Что такое диспансеризация, и какие заболевания она может выявить**?

- Диспансеризация - это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья.

Диспансеризация проводится в массовом порядке для предупреждения и своевременного выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития. Хронические неинфекционные заболевания имеют продолжительное течение и являются основной причиной временной нетрудоспособности, инвалидности и преждевременной смертности населения. К ним относятся болезни системы кровообращения (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда), злокачественные новообразования, сахарный диабет, хронические болезни органов дыхания. Основной причиной высокой частоты развития неинфекционных заболеваний является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употребление табака, нерациональный характер питания, недостаточная физическая активность, вредное употребление алкоголя), воздействие факторов среды обитания, жизни и деятельности человека, негативно влияющих на здоровье (загрязнение атмосферного воздуха, воды и почвы, нарушение технических условий, санитарных норм и правил жилищного строительства, градостроительства, производства и реализации продуктов питания и товаров народного потребления, наличие небезопасных условий труда, высокий уровень бедности и неравенства доходов населения, социальное неблагополучие). Увеличение числа граждан, приверженных здоровому образу жизни и принципам здорового, активного долголетия, снижение факторов среды обитания, негативно влияющих на здоровье, коррекция поведенческих факторов риска приводят к существенному снижению риска хронических неинфекционных заболеваний и в итоге к снижению смертности.

- **Как вы считаете, люди сейчас охотно проходят плановые профилактические медицинские мероприятия?**

- За время пандемии наши граждане соскучились по диспансеризации! Почти два года поликлиники были закрыты, плановая и стационарная помощь была вынуждено, приостановлена, была направлена в первую очередь на оказание медицинской помощи для пациентов с новой коронавирусной инфекцией. На текущий момент наши граждане с радостью записываются на плановый осмотр. Сейчас многие проходят углублённую диспансеризацию после перенесенной новой коронавирусной инфекции, в которую входят дополнительные исследования и иные медицинские вмешательства для уточнения выявления признаков постковидных осложнений, наличия признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

- **Тем не менее, в ваших коридорах нет очередей, как вы организовали процесс?**

- В нашей поликлинике профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию и углубленную диспансеризацию можно пройти в рабочие дни, в том числе в вечерние часы (до 20:00 час.) и в 3-ю и 4-ую субботы каждого месяца (с 9:00 до 16:00).

Оформление у нас происходит в трёх кабинетах медицинской профилактики. Участковые терапевты на приёме оформляют карту диспансеризации и могут сразу записать к себе на повторный приём по результатам проведенных исследований.

У нас для профилактических медицинских осмотров и диспансеризации выделено отдельное крыло в поликлинике. Все кабинеты для приема граждан по диспансеризации расположены рядом. Это очень удобно и безопасно – пациенты переходят из одного кабинета в другой в пределах одного отделения, и нет пересечения потоков здоровых пациентов и больных, которые пришли на лечение.Полностью пройти обследование можно за 1-2 дня.

- **Как можно записаться на плановый осмотр, для этого надо приходить в поликлинику?**

В поликлинике по телефону администратор приглашает пройти диспансеризацию тех граждан, кто прикреплён к ней по месту жительства и подлежит профилактическим мероприятиям на текущий момент. Запись осуществляется через единый колл центр учреждения, портал госуслуги, в регистратуре поликлиники. Также любой гражданин, обратившейся в поликлинику, может пройти диспансеризацию без предварительной записи.

Мы постоянно проводим выездные методы работы по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам – наши врачи выезжают на предприятия и организации нашего города.

- **Как проходит диспансеризация, какие обследования в неё входят?**

- Диспансеризация проходит в два этапа.

На первом этапе проводится: анкетирование, рассчитывается индекс массы тела, измеряется АД, определяется уровень глюкозы в крови натощак и общего холестерина, общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ), кал на срытую кровь для выявления рака толстого кишечника и прямой кишки в возрасте 40-64 лет 1 раз в 2 года и в возрасте 65-75 лет – ежегодно, измеряется внутриглазное давление. Проводится осмотр акушером-гинекологом и в возрасте 18-64 лет – взятие мазка с шейки матки на выявление злокачественного новообразования шейки матки, маммография обеих молочных желез в возрасте 40-75 лет (1 раз в 2 года), определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет на выявление рака предстательной железы, флюорография, электрокардиограмма, в возрасте 45 лет выполняется эзофагодуоденоскопия на выявление рака пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. По результатам 1-ого этапа диспансеризации осматривает терапевт, определяет группу здоровья, группу диспансерного наблюдения и при наличии показаний – направляет на 2-ой этап диспансеризации.

На втором этапе, если выявлены какие-то функциональные нарушения, поражения или осложнения, пациента направляют к узким специалистам. Например, пациент с повышенным глазным давлением, если он раннее не состоял на учёте по глаукоме, получает направления к врачу окулисту. При повышении уровня ПСА у мужчин выше 4нг/л (простатического специфического антигена) направляется к врачу урологу с последующим проведением биопсии предстательной железы. При подозрении на рак кожи – осматривается дерматовенерологом с проведением дерматоскопии. При подозрении на рак толстого кишечника и прямой кишки – проводится ректороманоскопия, колоноскопия.

- **Как часто можно проходить диспансеризацию**?

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

 Профилактический медицинский осмотр проводится в возрасте 18 лет и старше ежегодно.

Диспансеризация взрослого населения проводится гражданам от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года, с 40 лет – ежегодно.

В 2022 году могут прийти на диспансеризацию те, кто родился в такие годы:

 с 18 лет до 39 лет - 2004, 2001, 1998, 1995, 1992, 1989, 1986, 1983, далее с 40 лет ежегодно.

Мы принимаем любого гражданина, у кого есть паспорт и полис обязательного медицинского страхования, при этом прикрепление к поликлинике не обязательно.