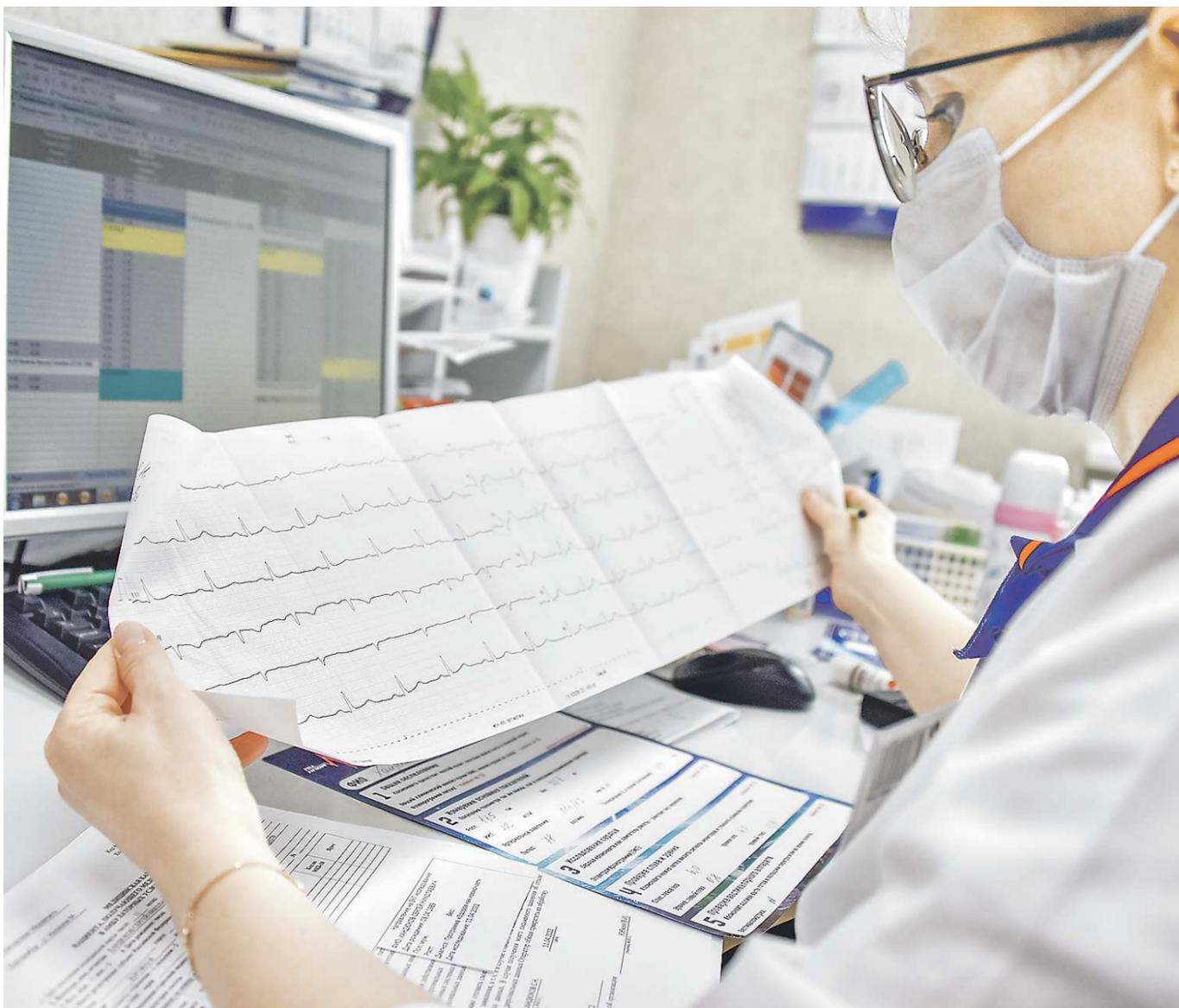




РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ПРОДЛЕВАЕТ ЖИЗНЬ



**Андрей
КАРЛОВ,**
министр
здравоохранения
Свердловской
области



ГОЛИНА ЗИНОВЬЕВА

«Одним из важнейших показателей эффективности нашей работы является снижение по итогам 2023 года уровня общей смертности свердловчан до минимального значения за последние 20 лет. Этому способствовала реализация проектов, направленных на профилактику, а также повышение доступности и качества медицинской помощи всем жителям региона. Многие сделано для совершенствования первичного звена, развития скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. И, разумеется, традиционным приоритетом Года семьи и Десятилетия детства является высокое качество работы системы детского здравоохранения, а также усилия, направленные на активное долголетие старшего поколения.

Диспансеризация: цели, задачи, эффекты

Программа диспансеризации – тотальной проверки здоровья граждан с совершеннолетия и до глубокой старости – стартовала в России в 2013 году. Проводится она абсолютно всем гражданам бесплатно, для проведения обследования работникам законодательно предоставляется один оплачиваемый день, а работающим пенсионерам – два. Тем не менее, добиться стопроцентного охвата населения пока не удается. О том, почему так происходит, для чего нужно регулярно проверять свое здоровье и какие дополнительные уникальные обследования включены в программу диспансеризации, журналисту «ОГ» рассказал главный внештатный специалист министерства здравоохранения Свердловской области по медицинской профилактике Александр ХАРИТОНОВ.

– Александр Николаевич, кто должен проходить диспансеризацию, как часто нужно это делать и для чего?

– Давайте начнем с ответа на вопрос: для чего нужна диспансеризация?

Для того, чтобы, во-первых, своевременно выявить какие-либо отклонения в состоянии здоровья человека (или как их

называют – факторы риска) и принять меры, препятствующие возникновению болезни. Во-вторых, обнаружить заболевание на ранней стадии, чтобы вылечить его, предотвратить возможные осложнения и не дать заболеванию перейти в хроническую форму. Не секрет, что наши граждане, особенно молодые, увлеченные учебой, работой, детьми, не имеют привычки обращать внимание на свое состояние. В крайнем случае, если желудок болит или голова, выпьют таблетку и все. А ведь боль может сигнализировать об уже зарождающейся язве или гипертонии.

Учитывая менталитет россиян, государство и реализует программу диспансеризации. В возрасте с 18 до 39 лет включительно ее проходят один раз в три года, с 40 лет – ежегодно. Для людей, перенесших ковид, предусмотрена углубленная диспансеризация. Диспансеризация проводится в два этапа. Задача первого – проверить состояние здоровья, выявить факторы риска развития заболеваний. Если все хорошо, этим и ограничиваются. Если же выявляются какие-то отклонения, пациента направляют на второй этап, в рамках которого проводится более детальное, прицельное обследование, позволяющее определить диагноз и назначить лечение. Такой человек ставится под диспансерное наблюдение и должен

регулярно посещать соответствующего специалиста (пульмонолога, невролога, уролога, например), проходить своевременно обследования и принимать назначенные медикаменты.

Кроме того, в системе профилактических мер существуют профилактические медицинские осмотры, которые любой из нас может пройти раз в год по собственному желанию в поликлинике. В профосмотр, в отличие от диспансеризации, входит меньшее количество обследований, и проходить его имеет смысл лицам в возрасте от 18 до 39 лет в промежутках между диспансеризациями.

– Диспансеризация является обязательной? Можно ли отказаться от каких-то обследований?

– Для граждан диспансеризация – процедура добровольная. Если человек не хочет пропустить заболевание на ранней стадии и без осложнений, он будет проходить диспансеризацию регулярно и в полном объеме.

Что касается медицинских учреждений, то для них проведение диспансеризации является обязательным. В этом году, например, мы должны обследовать в рамках диспансеризации не менее 70 процентов взрослого населения Свердловской области.

– Сколько жителей области уже прошли диспансеризацию в этом году? Какова динамика по сравнению с предыдущим годом?

– По состоянию на 22 июля текущего года профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, прошли более 865 тысяч человек. Цифры вроде бы неплохие, но пока это лишь 40 процентов от плановых объемов. Конечно, летом люди находятся в отпусках, занимаются садами и огородами, и им не до диспансеризации. Но это неправильно. Болезни коварны: еще вчера все, казалось бы, было хорошо, и вдруг случаются инфаркты, инсульты, обнаруживается неоперабельный рак. Чтобы этого не произошло, нужно регулярно проверяться. Приведу две красноречивые цифры. За шесть месяцев 2024 года в ходе диспансеризации выявлено без малого более 530 тысяч случаев заболеваний, из них впервые – около 60 тысяч случаев. То есть у каждого десятого прошедшего обследование обнаружена патология, о которой человек и не подозревал. А значит, у него появился шанс вылечиться. Вот и решайте, стоит ли пренебрегать диспансеризацией.