

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, журналист «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 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.

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. 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,



Александр Харитонов: «Здоровые люди трудятся с большей отдачей, реже берут больничный, дольше живут»

и проходить его имеет смысл лицам в возрасте от 18 до 39 лет в промежутках между диспансеризациями.

– 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. Относиться так к своему здоровью нельзя. Болезни коварны: еще вчера всё, 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.

– Некоторые объясняют отказ от диспансеризации невозможностью вырваться с работы.

– Во-первых, работодатель обязан предоставить один оплачиваемый рабочий день для прохождения диспансеризации. Во-вторых, можно пройти обследование до или после работы, поскольку медицинские учреждения региона работают с 8 до 20 часов, и в субботу – с 9 до 16 часов. Но, к сожалению, по субботам народ идет в поликлиники неохотно.

– Пользуются ли успехом у свердловчан выездные профилактические осмотры, которые проводят медицинские организации?

– С 2022 года в Свердловской области совместными усилиями министерства здравоохранения региона, Центра общественного здоровья, Территориального фонда обязательного медицинского страхования и медицинских организаций реализуется региональный проект «Добро на предприятие». Мобильные комплексы с медработниками приезжают на предприятие

в заранее согласованный с руководством день и проводят полный цикл обследования сотрудников по первому этапу диспансеризации. Сначала мы предлагали провести выездную диспансеризацию, но теперь уже администрации фирм и компаний, организаций и учреждений сами выходят на нас с такой просьбой. Им это выгодно. В этом году планируем провести выездные диспансеризации на двух сотнях предприятий.

Продолжает работать в нашем регионе и проект «Добро в село», направленный на повышение доступности и качества медицинской помощи населению. Автопоезд, состоящий из нескольких передвижных комплексов, выезжает в отдаленные населенные пункты, где проводится диспансеризация.

– Есть ли какие-то изменения в проведении диспансеризации в этом году?

– С 1 февраля 2024 года в Свердловской области реализуется региональный проект «Контроль здоровья», который предоставляет людям возможность пройти в рамках диспансеризации дополнительные обследования. Воспользоваться им могут

люди трудоспособного возраста – с 18 до 64 лет. Помимо стандартных исследований при наличии показаний можно сделать УЗИ сердца, кровеносных сосудов ног, щитовидной железы, обследовать органы пищеварения, сдать анализы на ВИЧ, сифилис и гепатит С.

Мужчины и женщины в возрасте 18-49 лет могут проверить свое репродуктивное здоровье, вплоть до проведения спермограммы. Дополнительно предлагается осмотр дерматовенеролога с дерматоскопией и стоматолога со стоматоскопией, другие исследования.

Проект «Контроль здоровья» реализуется менее полугодом, но на 22 июля в его рамках обследование прошли 274 659 человек и уже выявлено 112 случаев подозрения на рак молочной железы, 84 – рак кожи, 39 – рак щитовидной железы, 20 – рак предстательной железы и т. д.

– Польза от диспансеризации для людей очевидна, а можно ли оценить эффект для медицинской сферы?

– В ходе диспансеризации применяются скрининговые методы обследования, которые позволяют выявить зачатки болезней у людей, считающих себя здоровыми и не замечающих тревожных симптомов. При этом речь идет о заболеваниях, непосредственно влияющих на смертность. Их выявление дает возможность междучреждению вовремя взять человека на диспансерный учет, вовремя начать лечение, минимизировать риск инвалидизации и преждевременной смерти. Данные, полученные в ходе диспансеризации, помогают грамотно выстроить систему оказания медицинской помощи в стране и в отдельном взятом регионе.

Экономический эффект от раннего выявления сложных заболеваний тоже не надо недооценивать. Они легче поддаются лечению, и средств на это тратится меньше.

Записала
Татьяна БУРОВА

Комплексный подход к здоровью

Почти 350 тысяч свердловчан получили льготные лекарства с начала года

Михаил БАТУРИН

Министр здравоохранения области Андрей КАРЛОВ доложил вчера на заседании регионального правительства об обеспечении свердловчан льготными лекарствами. Широкий спектр препаратов позволяет медикам эффективно бороться с онкологическими, сердечно-сосудистыми и другими заболеваниями как у детей, так и у взрослых.

В Свердловской области благодаря национальному проекту «Здравоохранение» реализуются 10 программ льготного лекарственного обеспечения, из которых шесть финансируются за счет средств федерального бюджета, а четыре – за счет региональной казны. Право на льготу имеют 14% жителей региона.

– В прошлом году по различным льготным программам лекарственные препараты в Свердловской области получили 386 тысяч человек. На лекарствен-

ное обеспечение из федерального и областного бюджетов в общей сложности было направлено свыше 15 миллиардов рублей. С начала текущего года подобную поддержку получили уже 346 тысяч уральцев, – сообщил Андрей Карлов.

На территории Свердловской области действует комплекс мер, направленных на повышение доступности необходимых свердловчанам лекарственных препаратов. В частности, объем программы по обеспечению медикамента-

ми пациентов с редкими заболеваниями с 2020 года увеличен на 66%.

Дети и взрослые с паллиативным статусом получают лечебное питание. Пациентам с онкологическими заболеваниями в Свердловской области доступны таблетированные препараты для противоопухолевой терапии по льготным рецептам – в 2024 году объем программы составил два миллиарда рублей.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

