

ПРОФОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ, ЧТО ЭТО ТАКОЕ?

В ближайшие два года планируется провести диспансеризацию и профилактический осмотр всех россиян, после чего для каждого жителя будет определена группа здоровья. Чем отличаются профосмотры от диспансеризации, какие права есть у обладателей полисов ОМС и на что обратить внимание, рассказывает начальник отдела защиты прав застрахованных и медицинской экспертизы ТФ ОМС Вологодской области Наталья Александровна ЛУКИНА.

«Для чего вообще нужны диспансеризация и профосмотры? Жили как-то без них раньше. Сейчас приходят смс с приглашениями в поликлинику»
Игорь, с. Тарногский городок

– Медицинские мероприятия, проводимые в рамках диспансеризации и профилактического осмотра, направлены на профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности, факторов риска их развития, включая артериальное давление, гиперхолестеринемия, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение, а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

Также это поможет определить группу здоровья, необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан.

Врачи проводят профилактические консультации граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития и определяют группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Если будет выявлено хроническое заболевание и такому человеку будет нужен постоянный контроль врача, его возьмут под диспансерное наблюдение. Такие пациенты будут проходить медицинское обследование несколько раз в год. Причем если пациент забудет об обследовании, то ему об этом напомнят работники медицинской организации, а также представители стра-

ховой компании, выдавшей полис ОМС.

«Где можно пройти профосмотры? Жили как-то без них раньше. Сейчас приходят смс с приглашениями в поликлинику»
Игорь, с. Тарногский городок

– Пройти профилактический осмотр и диспансеризацию можно в медицинской организации, где вы прикреплены для получения первичной медико-санитарной помощи (амбулаторной помощи). Медицинская организация должна иметь лицензию на оказание всех видов медицинских услуг, входящих в медицинский осмотр.

Необходимо быть застрахованным по ОМС и при обращении за медицинской помощью предъявлять полис ОМС. Записаться на профилактический осмотр и диспансеризацию можно предварительно. Необходимо дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство – проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в соответствии с требованиями, установленными статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Профилактический осмотр может проводиться как самостоятельное мероприятие, так и в рамках диспансерного наблюдения пациента при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Диспансеризация проводится один раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно. В 2021 году диспансеризации подлежат граждане 1982, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997, 2000 и 2003 года рождения. Ежегодно проходят диспансеризацию люди в возрасте от 40 лет.

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста. Поэтому обследоваться вы можете до дня рождения.

«Что включает в себя диспансеризация и профосмотры?»

«Слышала, что будут более тщательно обследовать на диабет»
Ольга, г. Сокол

– Диспансеризация состоит из двух этапов. На первом проводят профилактический медицинский осмотр; делают общий анализ крови, включающий определение уровня гемоглобина, лейкоцитов и СОЭ; проведут специальные обследования на рак.

На втором этапе пройдет осмотр врача-невролога по медпоказаниям (при наличии выявленных признаков или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением).

При необходимости сделают дульное сканирование брахицефальных артерий. Это исследование главных артерий, через которые снабжается кровью наш мозг. Такое обследование назначается мужчинам 45 - 72 лет и женщинам 54 - 72 лет, если у них есть одновременно три фактора риска: повышенное давление (140/90 мм рт. ст. и выше), холестерин (выше 5 ммоль/л) и избыточная масса тела (ее определяет врач при осмотре, измерив рост, вес и окружность талии). Также это обследование назначается лицам 65 - 90 лет по направлению врача-невролога при подозрении на ранее перенесенный инсульт.

Мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл осматривает хирург или уролог.

Предусмотрены также осмотр врача-колопроктолога, включая проведение ректороманоскопии по медпоказаниям и направлениям других врачей-специалистов; колоноскопия при подозрении на онкозаболевания толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога; зоогастроэзофагеоденоскопия при подозрении на рак пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта; рентгенография легких, а также компьютерная томография легких при подозрении на рак легкого по назначению врача-терапевта; спирометрия при подозрении на хроническое бронхитическое заболевание по



© Фото: freemove/istock

назначению врача-терапевта для курящих; осмотр гинеколога для женщин с неблагоприятными назначениями, обнаруженными при обследованиях на рак шейки матки, а также на рак молочных желез.

Людей в возрасте от 65 лет по медпоказаниям осматривают оториноларинголог, а пациентам в возрасте от 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, а также 65 лет и старше со сниженной остротой зрения, не поддающейся очковой коррекции, - офтальмолог.

С 2021 года в план медосмотра внесены изменения для ранней диагностики сахарного диабета – лица с подозрением на заболевание смогут по направлению терапевта пройти исследование на уровень гликированного гемоглобина в крови. Если на первом этапе терапевт заподозрит у пациента риск слизистых оболочек или кожи, на втором этапе ему будет назначена консультация врача-дерматовенеролога, а также дерматоскопия.

Если в течение последних 12 месяцев вы сдавали какие-либо из перечисленных анализов или проходили какие-либо из перечисленных обследований, их результаты могут быть включены в диспансеризацию.

С 01 июля вступила в силу приказ Министрства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» от 24.04.2021 № 404н.

В рамках данного приказа: с 01.07.2021 граждане, переболевшие COVID-19, вправе дополнительно пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и медицинские вмешательства по установленному перечню, в целях выявления у таких граждан, в частности, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития. Также углубленная диспансеризация может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании COVID-19.

По итогам диспансеризации врач вынесет заключение о состоянии вашего здоровья, определит группу здоровья и даст необходи-

мые рекомендации по здоровому образу жизни, а также выдаст паспорт здоровья и справку о факте прохождения диспансеризации.

«Имею ли я право на освобождение от работы для прохождения диспансеризации?»
Иван, г. Череповец

– На время диспансеризации работники имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день 1 раз в 3 года с сохранением рабочего места и среднего заработка. Работники предпенсионного возраста (в течение 5 лет до наступления пенсионного возраста) и работающие пенсионеры, получающие пенсию по старости или за выслугу лет, имеют право на освобождение от работы на 2 рабочих дня 1 раз в год с сохранением места работы и среднего заработка. Данное положение закреплено ст. 185.1 Трудового кодекса РФ. Работник должен согласовать время прохождения диспансеризации со своим руководством. Отпуск предоставляется согласно поданному заявлению работника не позже, чем за 3 дня до даты предполагаемого медицинского обследования. Присутствие в поликлинике и сдачу анализов по программе диспансеризации нужно подтверждать справкой.

«Чем профосмотр отличается от диспансеризации?»
Денис, г. Вытегра

– Профилактический медицинский осмотр включает в себя ряд этапов.

Сначала проводится анкетирование. Врач выясняет жалобы, нет ли отягощенной наследственности и симптомов, характерных для самых распространенных и наиболее опасных заболеваний - сердечно-сосудистых, бронхо-легочных, системы пищеварения. Также заполняются пункты о вредных привычках, характере питания, физической активности.

Врач делает расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, измеряет артериальное давление.

Проводится исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) и определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода).

После этого медки определяют относительный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютный сердечно-сосудистый риск у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно.

Пациентам делают флюорографию легких или рентгенографию легких (один раз в два года) и электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше один раз в год.

Измерение внутриглазного давления делают при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше один раз в год.

Женщин осматривает акушерка или врач акушер-гинеколог женщины один раз в год.

После профилактического осмотра и с учетом его итогов врач-терапевт либо врач кабинета медицинской профилактики обязательно должен провести «онкоосмотр» чтобы убедиться, что у человека нет признаков, похожих на симптомы онкологических заболеваний. Для этого осматривается кожа, слизистая губ и ротовой полости, проводится пальпация шейной вилки железы и лимфатических узлов.

«Как группа здоровья влияет на регулировку диспансеризации? Что означает вторая группа здоровья?»
Анна, г. Тольма

– Группа здоровья гражданина определяется по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации.

Группа здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия. Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным риском подлежат диспансерному наблюдению.

По результатам дополнительного обследования группа здоровья гражданина может быть изменена.

Таким образом, узнать свою группу здоровья можно у лечащего врача после прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации. В соответствии с группой здоровья осуществляется диспансерное наблюдение граждан.

Полосу подготовил Николай ПЕТРОВ