

# Диспансеризация нужна каждому

В России в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения. Ее цель — выявление заболеваний на ранних стадиях, факторов риска и их развития, а также формирование у граждан здорового образа жизни.

## Для чего нужна диспансеризация

Диспансеризация направлена на профилактику заболеваний, в том числе социально значимых, раннюю диагностику болезней, а также на повышение мотивации населения к здоровому образу жизни.

Диспансеризация проводится бесплатно для всех категорий граждан (работающие, неработающие, обучающиеся по очной форме обучения) в возрасте от 21 года до 99 лет включительно с периодичностью один раз в три года. Отдельную категорию составляют инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий, лица, награжденные знаком «Житель блокадного Ленинграда», бывшие узники концлагерей, они могут проходить диспансеризацию ежегодно.

Дело это добровольное — если человек отказывается, никто не вправе ему воспрепятствовать. Но нужно всегда помнить, что регулярное прохождение диспансеризации в значительной степени позволит уменьшить вероятность развития опасных для жизни заболеваний, выявить их на той стадии, когда лечение может быть эффективным.

## Как проводится диспансеризация

Диспансеризация представляет собой комплекс различных обследований и осмотров врачами-специалистами. Для того чтобы ее пройти, гражданин должен обратиться в поликлинику по месту получения первичной медико-санитарной помощи (то есть по месту прикрепления). Диспансерный осмотр начинается с отделения медицинской профилактики; если это не крупное амбулаторно-поликлиническое учреждение, то с кабинета профилактики.

В рамках диспансеризации каждый пациент проходит первый этап, где проводятся антропометрия, измерение веса, артериального давления, расчет суммарного сердечно-сосудистого риска, а также опрос-анкетирование на предмет выявления возможных факторов риска. Затем гражданин получает маршрутный лист, где в зависимости от возраста указан спектр необходимых обследований и консультаций специалистов.

Если по результатам 1-го этапа у гражданина выявлено хроническое неинфекционное заболевание или факторы риска его развития, например высокий уровень суммарного сердечно-сосудистого риска (показатель того, что в течение 10 лет у



пациента может развиваться острая сосудистая катастрофа: инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения), то в этом случае гражданин направляется на второй этап диспансеризации для проведения дообследования.

На втором этапе, в зависимости от выявленной патологии, пациенту проводятся консультации врачей-специалистов и диагностические исследования (дуплексное исследование брахиоцефальных артерий, УЗИ предстательной железы (у мужчин), УЗИ органов малого таза (у женщин), фиброколоноскопия и др.). По результатам проведенной диспансеризации каждому гражданину определяется группа здоровья и заполняется паспорт здоровья.

## О группах здоровья

Первая группа здоровья определяется гражданам, в результате

обследования которых не были выявлены хронические заболевания либо выявлены минимальные факторы риска их развития. Для таких граждан проводится краткое профилактическое консультирование.

Во вторую группу здоровья попадают граждане, не имеющие хронических заболеваний, при этом по результатам диспансеризации у них определен очень высокий индекс суммарного сердечно-сосудистого риска. С ними проводится углубленное профилактическое консультирование с дальнейшим диспансерным наблюдением.

Третья группа здоровья определяется тем, у кого по результатам проведенной диспансеризации выявлены хронические неинфекционные заболевания. Такие граждане нуждаются в проведении дополнительного обследования в условиях поликлиники или

стационара, получении специализированной медицинской помощи, а при наличии медицинских показаний — в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

## Кто сообщит о прохождении диспансеризации

Диспансеризацию положено проходить раз в три года. Но мало кто высчитывает, когда пора к врачу. Ведущая роль в этом процессе принадлежит недавно созданной службе страховых представителей. В настоящее время о возможности прохождения диспансеризации граждан информируют страховые представители страховых медицинских организаций, при этом используются разные способы информирования: СМС-оповещения, телефонные звонки, почтовые карточки.

Кроме того, позже страховой представитель осуществляет телефонный опрос застрахованных лиц в целях уточнения своевременности исполнения медицинской организацией мероприятий по организации привлечения населения к прохождению профилактических мероприятий, выяснения причин отказов от них.

Важно знать, что если застрахованный гражданин не подходит по возрасту для прохождения диспансеризации, он имеет право на бесплатный профилактический осмотр в двухгодичный временной период.

по материалам ГУ ТФОМС  
граждан Иркутской области