

С заботой о своем здоровье

■ ПРОФИЛАКТИКА
Здоровье является наивысшей ценностью для человека. К сожалению, люди зачастую задумываются о нем лишь при появлении признаков болезни, когда организм сигнализирует о сбоях в своей работе. Важно понимать, что развитие хронических заболеваний носит постепенный характер.



Существуют определенные условия, повышающие вероятность возникновения заболевания. Эти условия именуются факторами риска. Выявление факторов риска возможно до появления первых симптомов, а их устранение может существенно снизить риск развития заболевания или предотвратить его вовсе.

Важно отметить, что выявление и коррекция факторов риска значительно проще и экономически выгоднее, чем диагностика и лечение уже развившегося заболевания. Ранняя диагностика болезни в свою очередь позволяет провести лечение более эффективно и в более короткие сроки, а в некоторых

случаях достичь полного выздоровления.

Программа обязательного медицинского страхования (ОМС) предусматривает проведение диспансеризации и профилактических осмотров с целью своевременной диагностики заболеваний.

Диспансеризация представляет собой комплекс профилактических мер, включающий в себя плановый медицинский осмотр и дополнительные обследования.

Главной задачей диспансеризации является сохранение качества жизни пациентов за счет предупреждения развития различных заболеваний на поздних стадиях.

БЕСПЛАТНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОБРАТИТЕСЬ В ПОЛИКЛИНИКУ ПО МЕСТУ ПРИКРЕПЛЕНИЯ!

* - кратность исследований определяется полом и возрастом

при обнаружении повышенного содержания уровня сахара в крови пациент может быть направлен к эндокринологу.

В рамках второго этапа, при наличии соответствующих показаний, может быть назначено дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, колоноскопия или ректороманоскопия при подозрении на онкологию толстого кишечника, спирометрия для выявления отклонений в функции легких у пациентов с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание или заядлых курильщиков.

Кроме того, во второй этап диспансеризации включены консультации специалистов: невролога, хирурга (для мужчин), колопроктолога, оториноларинголога, акушера-гинеколога (для женщин), дерматовенеролога.

Также могут быть проведены дерматоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, рентгенография легких и исследование уровня гемоглобина в крови.

По завершении второго этапа диспансеризации врач-терапевт, на основании результатов обследований и заключений специалистов, определяет группу здоровья, группу диспансерного наблюдения и, при наличии медицинских показаний, направляет на дополнительное обследование, не входящее в стандартный перечень диспансеризации. При подозрении на онкологические заболевания назначается консультация врача-онколога.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

Если вы не входите в категорию граждан, которые в текущем году вправе бесплатно пройти диспансеризацию, но желаете пройти профилактическое обследование, такая возможность имеется.

Застрахованные лица в рамках Территориальной программы ОМС имеют право на ежегодный профилактический медицинский осмотр. Цель данного осмотра аналогична целям диспансеризации: выявление заболеваний на ранних стадиях и определение предрас-



и через портал государственных услуг «Госуслуги».

2. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

2024 год – Год семьи. В рамках мероприятий по охране здоровья граждан репродуктивного возраста с 1 января 2024 года бесплатно для женщин и мужчин репродуктивного возраста 18–49 лет поэтапно, в зависимости от возрастных групп, одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации, организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья, включающей исследование и иные медицинские вмешательства по перечню.

Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья проводится в два этапа.

■ Первый этап предполагает первичный осмотр специалистами: у женщин – акушером-гинекологом, у мужчин – урологом (или хирургом с соответствующей подготовкой). В ходе осмотра проводятся анкетирование, диагностические процедуры, направленные на выявление возможных отклонений от нормы.

Для женщин этот этап включает в себя осмотр молочных желез и шейки матки с забором материала для микроскопического и цитоло-

гического исследования. Женщинам в возрасте 18–29 лет дополнительно проводится лабораторный анализ мазков на выявление инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР.

При выявлении отклонений от нормы или подозрений на заболевания пациенты направляются на второй этап диспансеризации.

■ Второй этап предусматривает проведение дополнительных обследований для уточнения диагноза. Для женщин это УЗИ органов малого таза и молочных желез, а также исследование мазков на инфекционные заболевания в возрасте 30–49 лет. По результатам обследования проводится повторный прием акушера-гинеколога.

Мужчины на втором этапе проходят спермограмму (для оценки fertильности и выявления урологических заболеваний), микроскопическое исследование микрофлоры, а также другие исследования для выявления инфекционных заболеваний органов малого таза. Кроме того, им проводят УЗИ предстательной железы и органов мошонки, после чего следует повторный прием у уролога.

ТРУДОВЫЕ ГАРАНТИИ РАБОТНИКА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Согласно статье 185.1 Трудового кодекса РФ, работник может получить освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года. При этом ему гарантируется сохранение рабочего места и должностного, а также средний заработок за этот день. Для подтверждения целесообразного использования времени необходимо предоставить справку о прохождении медицинского осмотра.

Работники предпенсионного возраста (за пять лет до наступления пенсии) и лица, совмещающие трудовую деятельность с получением пенсии, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год по тем же основаниям.

