

Диспансеризация взрослого населения – профилактический осмотр, целью которого является выявление хронических заболеваний, а также планирование действий по снижению риска их развития.

1. Как часто выявляют в ходе обследования серьезные заболевания и какие?

Это очень большой спектр заболеваний. И, в первую очередь, хронические неинфекционные заболевания: сахарный диабет, артериальная гипертензия, нарушения сердечного ритма, ишемическая болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь легких. То есть, это тяжелые заболевания, приводящие к инвалидности и смертности. И что особенно важно- зачастую они выявляются при скрытом течении, при отсутствии жалоб. И еще один крайне важный пласт – это выявление онкологических заболеваний- рака молочной железы, кожи, желудочно-кишечного тракта, рака шейки матки. Инструментальные обследования, которые назначают с этой целью, позволяют выявить эти заболевания на ранних стадиях и обеспечить хороший прогноз. Отказываться от этих обследований ни в коем случае нельзя.

2. Многие считают, что диспансеризация очень часто проводится формально. Почему врачи не согласны с этим мнением?

Нет. При активном желании самого участника диспансеризации пройти все обследования качественно медики всегда предпримут усилия для обследования, грамотного заключения и эффективных рекомендаций. И мы постоянно работаем над повышением качества диспансеризации.

3. Насколько охотно проходят диспансеризацию жители, как много после первого этапа направляется на второй, более детальный этап?

Пока не настолько охотно, как это необходимо. И мы призываем жителей Тверской области не откладывать заботу о здоровье «на потом», найти 2 дня для прохождения диспансеризации. Сейчас мы анализируем процесс направления на второй более детальный этап при наличии необходимости. Еще раз подчеркну, что это обоюдный процесс. Зачастую врач назначает дополнительные обследования, а сам человек или сразу отказывается или откладывает важные процедуры под тем или иным предлогом. Этого быть не должно.

4. Чем диспансеризация обычная отличается от обследования для тех, кто переболел ковидом?

Лица, переболевшие коронавирусной инфекцией, проходят углубленную диспансеризацию. Она включает дополнительно анализы крови, исследование функции дыхательной системы, тест с физической нагрузкой. При необходимости назначаются дополнительные исследования, направленные на выявления отклонений дыхательной и сердечно-сосудистой системы.

5. Как часто надо проходить диспансеризацию?

Диспансеризацию и профилактический осмотр рекомендуется проходить ежегодно. Определенные исследования проводятся 1 раз в 2 года. Профилактический осмотр проводится всем с 18 лет, диспансеризация положена всем людям с 39-летнего возраста.

6. Чтобы люди охотнее шли на диспансеризацию, не предусмотрена ли система ее прохождения без очереди или им надо в общей очереди к терапевту сидеть?

Это заблуждение и реалии уже ушедшие в прошлое. Сейчас диспансеризация проводится минуя регистратуру и общую очередь. Она проводится или в кабинете медицинской профилактики или у лечащего врача в порядке, не предусматривающий

общую очередь. Записаться можно по телефону 122, по телефону кабинета профилактики, всю информацию можно получить на официальном сайте поликлиники.

7. За какой срок можно пройти первичную диспансеризацию? Кому и когда она положена?

Первый этап диспансеризации проводится как правило, за 1-2 дня, в случае проведения обследований 2 этапа – это 3-4 дня. На наш взгляд, это вполне приемлемый срок, за который человек имеет возможность заподозрить и установить диагноз и получить заключение о состоянии своего здоровья и рекомендации.

8. Если установлен диагноз, что дальше?

Очень хороший вопрос. Диспансеризация заканчивается установлением диспансерного наблюдения по установленному диагнозу. Врач и медицинская сестра, фельдшер дают пациенту рекомендации и отслеживают с определенной регулярностью их выполнение. Даже в случае установления предболезни, распознавания факторов риска его развития человек не должен выпадать из поля зрения и рекомендуется его наблюдение с определенной периодичностью.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Можно проходить каждый год в промежутке между годами диспансеризации

Анкетирование:

Расчет индекса массы тела (на основании антропометрии)

Измерение артериального давления

Определение уровня общего холестерина в крови

Исследование уровня глюкозы в крови

Определение относительного сердечно-сосудистого риска

Флюорография легких - 1 раз в 2 года

ЭКГ при первом прохождении профилактического осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше – раз в год

Измерение внутриглазного давления при первом прохождении осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше – раз в год

Осмотр врачом терапевтом амбулатории или фельдшером с проведением индивидуального профилактического консультирования

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Можно проходить 1 раз в 3 года, а с 40 лет – ежегодно.
Диспансеризация включает 2 этапа

ЭТАП 1:

Те же пункты, что и в профосмотре

Выявление наиболее частых онкологических заболеваний

Общий анализ крови

Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска

Маммография (для женщин с 40 до 75 лет) 1 раз в 2 года

ЭТАП 2:

Дополнительные исследования по показаниям, выявленным на первом этапе

Краткое профилактическое консультирование врачом-терапевтом по итогам второго этапа



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

БОЛЬШЕ ИНФОРМАЦИИ НА САЙТЕ ЦЕНТРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ TVERCMP.RU



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Можно проходить каждый год в промежутке между годами диспансеризации



Анкетирование



Расчет индекса массы тела
(на основании антропометрии)



Измерение артериального давления



Определение уровня общего
холестерина в крови



Исследование уровня глюкозы в крови



Определение относительного
сердечно-сосудистого риска



Флюорография легких - 1 раз в 2 года



ЭКГ при первом прохождении
профилактического осмотра, далее
в возрасте 35 лет и старше - раз в год



Измерение внутритечьного давления
при первом прохождении осмотра, далее
в возрасте 40 лет и старше - раз в год



Осмотр врачом терапевтом амбулатории
или фельдшером с проведением индивидуального
профилактического консультирования

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Можно проходить 1 раз в 3 года, а с 40 лет - ежегодно.

Диспансеризация включает 2 этапа

ЭТАП 1:



Те же пункты, что и в профосмотре



Выявление наиболее частых
онкологических заболеваний



Общий анализ крови



Определение абсолютного
сердечно-сосудистого риска

ЭТАП 2:



Маммография (для женщин
с 40 до 75 лет) 1 раз в 2 года



Дополнительные исследования по показаниям,
выявленным на первом этапе



Краткое профилактическое консультирование
врачом-терапевтом по итогам второго этапа

