

Диспансеризация: от записи до результатов

Читатели «БВ» часто интересуются, как пройти диспансеризацию и куда обратиться, чтобы пройти обследование. За ответами мы обратились к Н.В. ПАШУТСКОЙ, начальнику отдела по взаимодействию с медицинскими организациями Территориального фонда ОМС Кемеровской области – Кузбасса.



– Даже если вы чувствуете себя абсолютно здоровым, профилактические осмотры необходимы, – подчеркивает Нина Владимировна. – Диспансеризация, включающая в себя комплекс нужных исследований, дает возможность получить целостное представление о состоянии здоровья, выявить факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, обнаружить болезни на ранних, подчас бессимптомных, стадиях и оперативно начать лечение, сохранив качество жизни на долгие годы.

Диспансеризация взрослого населения

Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС и проходит в 2 этапа. Для граждан с 18 до 39 лет включительно – один раз в три года, после 40 лет – ежегодно.

На первом этапе проводятся осмотр врачом-терапевтом и анкетирование, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, электрокардиография, флюорография или рентгенография легких, измерение внутриглазного давления и определение сердечно-сосудистого риска. Проводится анализ крови на определение уровня глюкозы и общего холестерина, после 40 лет – общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ). С 2024 года в программу диспансеризации включен анализ крови на анти-тела к гепатиту С, он проводится пациентам в возрасте 25, 35, 45, 55, 65 лет.

В рамках первого этапа диспансеризации проводятся различные скрининги на выявление злокачественных новообразований. Набор исследований зависит от пола и возраста пациента: для женщин – осмотр акушера-гинеколога, включая забор мазка с шейки матки на цитологическое исследование, маммография; для мужчин – определение простатспецифического антигена (ПСА). Врач-терапевт проводит осмотр на выявление визуальных локализаций злокачественных новообразований, после 40 лет проводится анализ кала на скрытую кровь, эзофаго-

гастродуоденоскопия (в 45 лет).

Если по результатам первого этапа отклонений в состоянии здоровья пациента не выявлено, диспансеризация завершается.

При выявлении отклонений врач-терапевт направляет пациента на второй этап для проведения дополнительных обследований и консультаций с профильными врачами-специалистами для уточнения диагноза.

В зависимости от медицинских показаний пациента могут направить на проведение ректороманоскопии, колоноскопии, ЭФГДС, дуплексного сканирования брахицефальных артерий, рентгенографии или КТ легких, спирографии, дерматоскопии, исследования уровня гликированного гемоглобина.

По итогам каждому пациенту определяется группа здоровья, назначаются профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, при необходимости он может быть взят на диспансерное наблюдение.

Углубленная диспансеризация

В 2021 году в структуру профилактических мероприятий была включена углубленная диспансеризация для перенесших COVID-19. Врачи и ученые достаточно быстро выяснили, что новая коронавирусная инфекция поражает не только легкие, а может влиять на сердце, сосуды, нервную систему, почки, желудочно-кишечный тракт. Признаки постковидного синдрома наблюдались не только у тех, кто тяжело перенес заболевание, но и у тех, кто болел легко или бессимптомно. Поэтому углубленная диспансеризация нацелена на выявление возможных осложнений до того, как они перерастут в хронические и тяжелые заболевания, и проводится в два этапа.

Первый этап включает базовый набор диагностических исследований: общий и биохимический анализы крови, измерение сатурации (насыщения крови кислородом), спирографию, определение концентрации Д-димера (для перенесших COVID-19 в средней или



тяжелой форме), тест с 6-минутной ходьбой (при сатурации более 95% и жалобах на одышку, отеки), рентгенографию органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года).

По результатам исследований врач определит риски и возможные признаки развития хронических заболеваний, при необходимости направит пациента на второй этап углубленной диспансеризации для дополнительного обследования и уточнения диагноза. Пациенту могут провести эхокардиографию, КТ легких, дуплексное сканирование вен нижних конечностей.



Фельдшер кабинета медицинской профилактики ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» Ирина Кураева принимает пациента

При выявлении хронических заболеваний или рисков их возникновения пациента могут взять на диспансерное наблюдение или направить в стационар для получения специализированного лечения.

Оценка репродуктивного здоровья: ключевые аспекты

Сегодня в России все больше пар осознанно подходят к вопросу планирования семьи, и ключевую роль в этом играет внимательное отношение к своему репродуктивному здоровью.

С 2024 года все граждане в возрасте с 18 до 49 лет могут пройти диспансеризацию для

оценки своего репродуктивного здоровья бесплатно за счет средств ОМС. Исследования позволяют выявить заболевания, которые могут негативно повлиять на зачатие, течение беременности и роды. Для удобства граждан все исследования проводятся одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации.

Для женщин первый этап диспансеризации в зависимости от возраста включает от четырех до пяти видов обследований. Акушер-гинеколог оценит репродуктивное здоровье и репродуктивные установки с

помощью вопросника, проведет осмотр, сделает забор материала для микроскопического и цитологического исследований для ранней диагностики предраковых состояний и рака шейки матки, а также проведет пальпацию молочных желез.

Для женщин в возрасте от 18 до 29 лет проведут лабораторные исследования для выявления возбудителей инфекционных заболеваний малого таза методом ПЦР.

На втором этапе в зависимости от медицинских показателей женщину могут направить на УЗИ органов малого таза и молочных желез и повторный прием акушера-гинеколога. Пациенткам в возрасте от 30 до 39

лет дополнительно проведут исследование мазков на инфекционные заболевания.

Для мужчин на первом этапе проводится анкетирование и осмотр врачом-урологом или хирургом для оценки репродуктивного здоровья. При обнаружении отклонений от нормы пациентов направят на второй этап диспансеризации, где специалисты проведут дополнительные обследования: спермограмму для оценки способности к зачатию и обнаружения урологических заболеваний, микроскопическое исследование микрофлоры, исследования для выявления заболеваний, передающихся половым путем, УЗИ предстательной железы и органов мошонки, а также повторный прием (осмотр) врачом-урологом.

Как попасть на медосмотр?

Записаться на профилактический медосмотр или диспансеризацию можно непосредственно в регистратуре поликлиники, по телефону 122 или через портал «Госуслуги» в разделе «Здоровье». При посещении поликлиники при себе необходимо иметь паспорт и полис ОМС.

В Белове нужно обратиться по месту вашего прикрепления к одной из поликлиник по полису ОМС: в регистратуру или в кабинет медицинской профилактики, а при его отсутствии - к участковому врачу-терапевту.

Ранняя диагностика спасает жизни

В поликлиниках ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» за 9 месяцев 2025 года прошли диспансеризацию и профилактический медосмотр около 13 тысяч человек взрослого населения.

Впервые выявлены неинфекционные хронические заболевания у более 1300 человек, или 10% обследуемых. Среди них больше всего обнаружены болезни системы кровообращения, что составило 34%. Также 36 случаев сахарного диабета и 12 - онкологической патологии; 58% приходится на впервые выявленные заболевания других органов и систем организма.

Медики обеспокоены, что почти у каждого десятого мужчины обнаруживают простатит, а примерно у каждой седьмой женщины находят диффузную мастопатию. Одними из главных факторов риска возникновения заболеваний являются нерациональное питание и избыточная масса тела, а также курение и малоподвижный образ жизни.

Быстро и без очередей

Диспансеризацию можно пройти: быстро и без очередей - за 1 день и потратив до двух часов на все обследование; бесплатно - нужны только паспорт и полис ОМС; удобно - возможность записи и на вечернее время до 20 часов, а также в субботу.

В рабочий день работодатель обязан предоставить оплачиваемый выходной день: на 1 день в год - сотрудникам трудоспособного возраста, на 2 дня один раз в год - людям предпенсионного возраста и пенсионерам.

Галина СУБОТИНА.