

## **ЦРБ Октябрьского района приглашает жителей на диспансеризацию!**

**Жители муниципалитета имеют возможность пройти плановые профилактические осмотры, диспансеризацию и углубленную постковидную диспансеризацию в здании районной больницы, не покидая пределов муниципалитета – плюсы в доступности медобслуживания. Однако при этом на сегодняшний день статистика прохождения регулярных медицинских осмотров остается невысокой.**

Основные причины инвалидности и преждевременной смертности россиян - хронические неинфекционные заболевания: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, сахарный диабет и хронические болезни легких. Они имеют общие факторы риска развития – курение, употребление алкоголя, неправильное питание, ожирение и другие – *сообщает официальный портал Волгоградского регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики*. Для своевременного выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития проводятся профилактические медицинские осмотры (профосмотры) и диспансеризация. Программа и сроки прохождения профосмотра и диспансеризации зависят от возраста гражданина. Так, у лиц в возрасте от 18 до 39 лет осмотр проводится ежегодно, а диспансеризация – 1 раз в три года.

**По официальной информации Октябрьской районной больницы, с начала 2022 г. плановый профилактический осмотр, а также углубленную диспансеризацию после диагностированного ковида, прошли всего порядка 500 человек, при том, что целевые показатели по охвату населения значительно выше. Октябрьская центральная районная больница призывает граждан относиться к собственному здоровью максимально ответственно и принять участие в прохождении профилактических осмотров и углубленной диспансеризации.**

**В программу профосмотра входят: анкетирование гражданина; антропометрия (измерение роста, веса, охвата талии) и расчет индекса массы тела; измерение артериального давления; исследование уровней общего холестерина и глюкозы в крови экспресс-методом; расчет относительного или абсолютного сердечно-сосудистого риска; флюорография (1 раз в 2 года), электрокардиография для лиц от 35 лет и старше; осмотр женщин врачом акушером-гинекологом; осмотр специалистом отделения (кабинета) медицинской профилактики.**

Диспансеризация является более сложным профилактическим мероприятием, состоящим из двух этапов в зависимости от состояния здоровья гражданина. I (первый) этап включает в себя профосмотр, онкоскрининг и краткое индивидуальное профилактическое консультирование.

Онкоскрининг – это комплекс специальных медицинских исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний. В данной возрастной группе проводится осмотр, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, а также цитологическое исследование мазка с шейки матки у женщин.

Для граждан в возрасте 40-64 лет диспансеризация проводится ежегодно и включает в себя профосмотр с расчетом абсолютного сердечно-сосудистого риска, измерение внутриглазного давления, общий анализ крови, онкоскрининг и краткое индивидуальное профилактическое консультирование. Необходимо отметить, что онкоскрининг в этой возрастной группе дополнен исследованием кала на скрытую кровь (выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки), уровня простат-специфического антигена в крови у мужчин (выявление злокачественных новообразований предстательной железы), маммографией у женщин (выявление злокачественных новообразований молочных желез) и однократным проведением гастроскопии в возрасте 45 лет.

Программа диспансеризации для граждан в возрасте от 65 лет и старше сокращена по сравнению с предыдущей возрастной группой за счет онкоскрининга, который включает в себя только внешний осмотр, исследование кала на скрытую кровь и маммографию.

I этап диспансеризации заканчивается осмотром врача-терапевта с установлением диагноза, группы здоровья и диспансерного наблюдения, определяются медицинские показания для прохождения II этапа диспансеризации.

II (второй) этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания и включает в себя консультации врачей-специалистов (невролога, хирурга, колопроктолога, уролога, акушера-гинеколога, офтальмолога и др.), инструментальные исследования (гастроскопия, колоноскопия, рентгенография и КТ легких, спирометрия) и проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики.

Диспансеризацию во всех возрастных группах завершает прием врача-терапевта, который устанавливает окончательный диагноз, определяет группу здоровья и диспансерного наблюдения, направляет при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане (в возрасте 18 лет и старше), переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не ранее 60 календарных дней после выздоровления.

Первый этап направлен на диагностику функции дыхания и выявления наиболее частых нарушений. Он включает в себя обязательный осмотр врачом-терапевтом, а также несколько диагностических процедур:

- — насыщение крови кислородом в покое;
- — тест с 6-минутной ходьбой;
- — спирометрия;
- — клинический анализ крови расширенный;
- — биохимический анализ крови;
- — определение D-димера, который показывает склонность к тромбозу;
- — рентгенография легких (рентген органов грудной клетки необходим, если не выполнялся ранее в течение года).

Второй этап проводится для того, чтобы уточнить состояние здоровья, если на первом этапе выявлены нарушения. В него входят:

- — эхокардиография (проводится в случае показателя сатурации в покое 94 процента включительно и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- — компьютерная томография легких (необходима, в случае показателя сатурации в покое 94 процента включительно и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- — дуплексное сканирование вен нижних конечностей (проводится при наличии показаний по результатам определения концентрации D-димера в крови).

**Таким образом, профосмотр и диспансеризация – это возможность для гражданина в короткие сроки получить информацию о своём здоровье, узнать о существующих угрозах и бесплатно получить рекомендации для своевременного их устранения.**

*ОТМЕТИМ: С начала 2022 г. на территории региона профилактические осмотры прошли 26,5 тыс. взрослых, а также почти 107 тыс. детей, ещё 79,9 тыс. жителей (в т. ч. 36 тыс. лиц старше трудоспособного возраста) приняли участие в диспансеризации – сообщает пресс – служба комитета здравоохранения Волгоградской области. Для прохождения углубленной диспансеризации после перенесённого COVID-19 в медучреждения обратилось порядка 23 тыс. пациентов.*

**Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год является одним из целевых показателей регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» нацпроекта «Здравоохранение». Цель — обеспечить к концу 2025 года участие в ежегодных медосмотрах 90 процентов населения.**

