



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ХНИЗ И ФАКТОРОВ РИСКА

Доцент кафедры терапии ОмГМУ  
Троян Карина Александровна

Во всем мире основное количество медицинской помощи оказывается на амбулаторном этапе. Это, во-первых дешевле: во-вторых, наиболее эффективно. Это всегда профилактическое направление.

Профилактика, динамическое наблюдение и формирование здорового образа жизни – это тот инструмент, который поможет уменьшить заболеваемость и снизить смертность.

«Профилактика – это путь,  
которым мы идем,  
диспансеризация – метод решения  
профилактических задач»

*Н.А. Семашко – первый нарком  
советского здравоохранения*

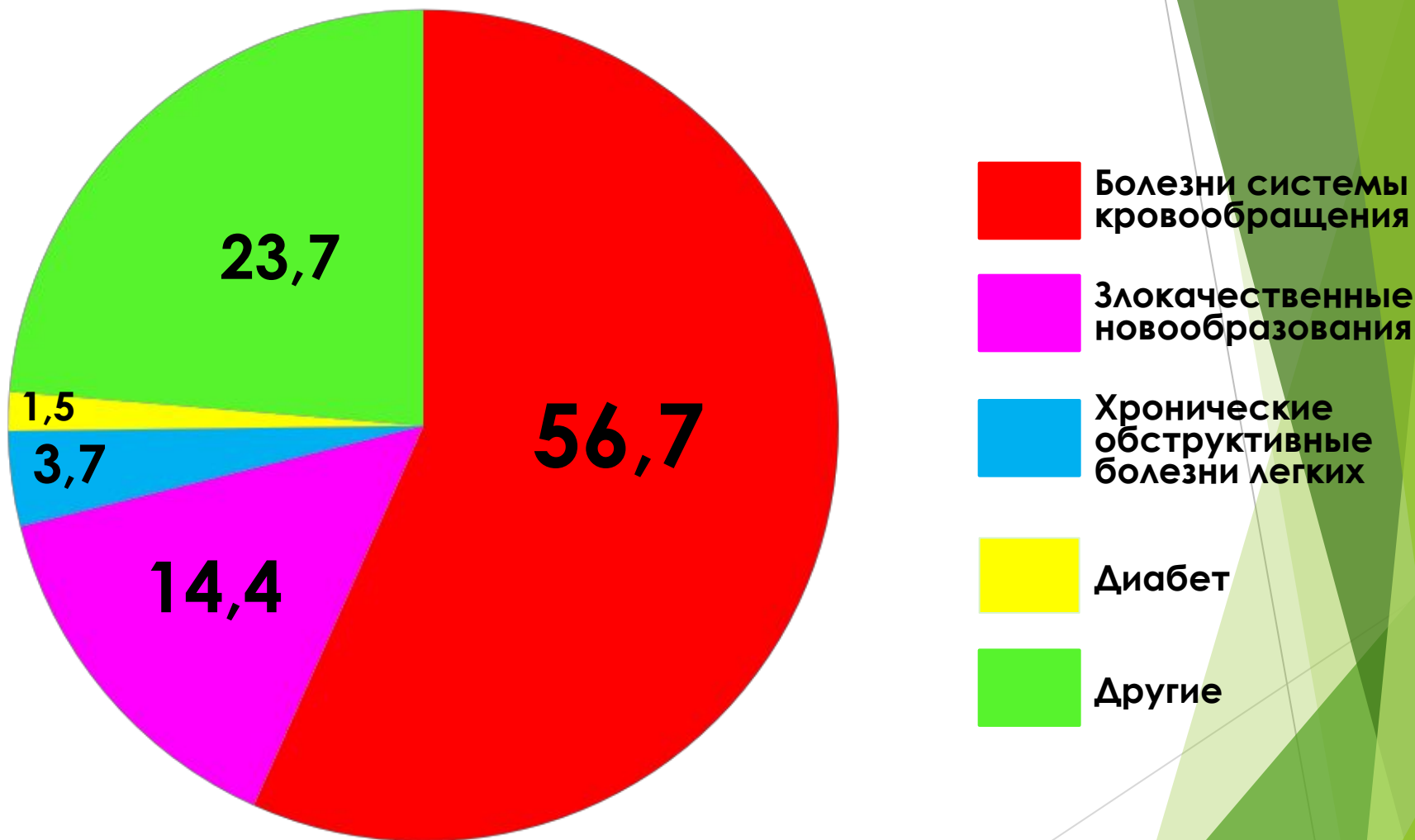
## Основные факторы риска:

- ✓ Возрастные особенности
- ✓ Нерегулярное питание
- ✓ Избыточный/недостаточный вес
- ✓ Отягощенная наследственность
- ✓ Нарушение в работе органов и систем
- ✓ Отрицательное влияние факторов  
внешней среды
- ✓ Вредные привычки

В 2013 году началась принципиально новая широкомасштабная диспансеризация взрослого населения.

Ее цель — раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и ранней смертности населения нашей страны, и факторов риска их развития.

# Основные причины смерти населения Российской Федерации



**Более 76% - это ХНИЗ**

# Эффективность диспансеризации

Ежегодно в РФ регистрируется более 32 млн. случаев **болезни системы кровообращения**, до **12%** из которых **устанавливается впервые в жизни**

Рак по отсутствию диспансеризации выявляется на такой запущенной стадии, что средняя продолжительность жизни больного после поставленного диагноза - 2 года, а Европа дотягивает до 7-10 и даже 15 лет.

# Осложнения COVID-19

По данным одного из свежих крупных отчетов Центра по контролю и профилактике заболеваний США (май 2022 года), у каждого пятого переболевшего старше 18 лет наблюдается по крайней мере одно **осложнение**. Обычно последствия затрагивают сердечно-сосудистую и дыхательную системы, также могут развиваться почечная недостаточность, мышечно-скелетные боли, неврологические и психиатрические расстройства.

При этом авторы подчеркивают, что реальный масштаб может быть больше, так как отчет охватывал лишь людей с диагностированным COVID-19 и обратившихся за медицинской помощью.

У многих переболевших развивается **постковидный синдром** (также носит название долгого или затяжного ковида). Это болезненное состояние, которое не проходит в течение минимум двух месяцев. Доля переболевших COVID-19, столкнувшихся с этим синдромом, — от 5 до 50%.



# Осложнения COVID-19

Многие исследователи говорят о том, что риск долгосрочных последствий существует при любой тяжести болезни — в том числе в бессимптомном и легком варианте.

Часть случаев может быть связана с уже существовавшими проблемами со здоровьем. Во время постковидного синдрома нередко обостряются скрытые болезни, о которых человек даже не подозревал, — например, аллергии, нарушение артериального давления, нарушения работы кишечника и других систем.

# Осложнения COVID-19

**Поэтому очень важно вовремя выявить отклонения в состоянии здоровья, появление факторов риска**

**Именно это и обеспечивает диспансеризация и профилактические медицинские осмотры**

# Пути решения проблем диспансеризации

## Низкая мотивация пациентов на диспансеризацию

- ▶ С участием Минздрава РФ, Минтруда, депутатов Госдумы, ученых и представителей общественных медорганизаций разрабатывается документ о мерах по повышению ответственности граждан за своё здоровье. Предполагаются изменения в налоговое законодательство, законодательство о труде и социальной защите, в систему обязательного медицинского страхования.
- ▶ Активизация разъяснительной работы с населением на всех уровнях: в поликлиниках, стационарах, СМИ. Возможно с проведением лотерей и конкурсов.
- ▶ Создание условий для прохождения диспансеризации за 2-3 посещения ЛПУ.

# Пути решения проблем диспансеризации

## Работодатели не выделяют время на диспансеризацию

Согласно пункта 5 статьи 24 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" **работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.**

Но на практике:

- граждане не хотят пользоваться своим правом вследствие занятости, нежелания брать день за свой счет, боязни испортить отношения с работодателем;
- некоторые работодатели препятствуют выполнению данной статьи закона.

В настоящее время обсуждается вопрос о возложении ответственности за прохождение диспансеризации работающих граждан на работодателя и предоставлении оплачиваемого времени.

## Диспансеризация маломобильного населения

- ▶ Проведение диспансеризации маломобильного населения выездными бригадами с использованием мобильных комплексов.

# Опыт работы ГАУЗ «ГКБ им. Н.И. Пирогова» по решению проблемных вопросов диспансеризации.

## Мотивация и увеличение охвата прикрепленного населения диспансеризацией.

1. Смонтированы и транслируются в поликлиниках видеоролики о диспансеризации.
2. Оборудованы информационные стенды о целях и порядке диспансеризации.
3. На сайте больницы создан раздел с информацией о диспансеризации.
4. Проводится непосредственная работа с населением: лекции и беседы, распространяются буклеты, листовки и персональные приглашения, в частном секторе и подъездах развешиваются агитационные материалы.
5. Публикуются в СМИ материалы о диспансеризации.
6. Граждане, подходящие по возрасту и не прошедшие диспансеризацию, участковыми и врачами-специалистами выявляются на первичном приеме и направляются в отделение профилактики на диспансеризацию, некоторых лиц приводят буквально «за руки».
7. Медперсонал отделения профилактики и медрегистраторы совместно выявляют лиц, не прошедших диспансеризацию, при их обращении в регистратуру по другому поводу и активно направляют на диспансеризацию.
8. Для лиц, проходящих диспансеризацию создаются условия для быстрого прохождения: прием в большинстве диагностических кабинетов в две смены и вне очереди, прием без записи к участковому врачу для подведения итогов.