

Здравоохранение

# Все на диспансеризацию!

Только половина горожан воспользовалась возможностью проверить своё здоровье



**Во второй поликлинике Центральной медико-санитарной части всегда множество посетителей. Одни стремятся получить направление, другие ждут талонов или приёма. И, оказывается, не все спешат пройти обследование без очередей, минуя регистратуру, совершенно бесплатно.**

Заведующая поликлиникой Ольга Сагитова рассказала, что диспансеризацией планировалось охватить в этом году 11 тысяч граждан, но к 22 ноября её прошли только 4611 человек.

– До конца года ещё есть время, мы вас ждём, – пригласила Ольга Владимировна. – Учтите, что федеральная профилактическая программа может измениться. Вполне возможно, что у вас сейчас последняя возможность пройти полное медицинское обследование на особых условиях.

Диспансеризация населения началась с 2013 года. В 2014 году в поликлинике организовано отделение медицинской профилактики, руководит которым врач-терапевт Фарид Аллабердина.

– Наша задача – выявление началь-

ных форм заболевания, факторов риска, их коррекция и принятие мер по излечению, – пояснила она. – Всё начинается со 115 кабинета. Сюда люди приходят с паспортом и полисом. Заполняют анкету, где указывают ранее перенесённые заболевания и то, что беспокоит сейчас. В этот же день можно сдать анализы, проверить внутриглазное давление, сделать флюорографию и пройти многие другие обследования.

Анкету, кстати, можно заполнить и на сайте медсанчасти. Тогда процесс ускорится. Если результаты обследования в пределах нормы, то диспансеризация пройдёт в один этап. Но в большинстве случаев требуется дополнительное обследование и лечение. У многих выявляется артериальная гипертония. Нередко обнаруживаются признаки онкологии – в основном, заболевания молочной железы, рак желудка. Фарид Ишмухаметовна отметила, что речь идёт о самых ранних стадиях, и в этом случае болезни поддаются лечению. Среди факторов риска неинфекционного характера – нерациональное питание, низкая физическая активность, курение, употребление алкоголя.

– Проводится большая информационная работа, – рассказала врач. – Всех приглашает на диспансеризацию участковая служба, страховые компании. Почти у каждого подъезда расклеены объявления, очень жаль, что не все откликаются. Вдобавок многие при выявлении отклонений не приходят на дополнительные обследования. Между тем, мы работаем даже по субботам. Из ближайших – 25 ноября, затем 9 и 16 декабря. С восьми утра до часу.

Не только по будням работает и третья поликлиника медико-санитарной части – студенческая. Здесь ежегодно проводится диспансеризация студентов, действующих и уже вышедших на заслуженный отдых сотрудников вузов, а также прикрепленного к учреждению населения.

– С преподавателями и сотрудниками сложнее, а вот студенты почти все уже прошли обследование, – отметила заместитель главного врача поликлиники Антонина Андрейченко. – Казалось бы, это молодые и здоровые люди, но, к сожалению, патологии выявляются и у них. Многие из них курят, неправильно питаются, постоянно сидят за компьютером. Есть случаи ожирения, и, наоборот, недостаточная масса тела. Выявлены заболевания желудочно-кишечного тракта и многие другие.

Конечно же, идёт диспансеризация и работников металлургического комбината. Они ежегодно проходят медосмотры, так что спектр обследования на ММК несколько уже.

– Диспансеризацию для них мы сделали на рабочих местах, – пояснила Антонина Николаевна. – Можно сказать без отрыва от производства. Приём ведут фельдшеры здравпунктов комбината и участковые нашей поликлиники. Конечно, учитываются результаты анализов и обследований, которые работник уже проходил в этом году в ходе профессионального медосмотра. Добавляются лишь те параметры, которых не хватало.

До конца декабря врачи ждут на диспансеризацию граждан, которые родились в следующие годы: **1921, 1924, 1927, 1930, 1933, 1936, 1939, 1942, 1945, 1948, 1951, 1954, 1957, 1960, 1963, 1966, 1969, 1972, 1975, 1978, 1981, 1984, 1987, 1990, 1993, 1996, 1999.**

Татьяна Бородина



Евгений Рухмалёв

Страхование

## Возможность выбора

**В России могут разрешить частичную оплату услуг частных клиник по полису ОМС.**

Минфин планирует реформировать систему обязательного медицинского страхования. Предполагается, что полис ОМС можно будет использовать как в государственных, так и в частных медицинских клиниках, а также за границей.

Главная задача, которую предлагается решить в ходе реформы, – это частичная оплата коммерческих медицинских услуг. Если владелец полиса ОМС захочет пройти лечение в частной клинике, то часть расходов будет по полису ОМС покрывать государство, а остальную часть пациент оплатит самостоятельно.

По замыслу авторов реформы, гражданин с полисом ОМС должен иметь право выбора медицинского учреждения, в которое он может обратиться. Такие учреждения могут находиться и за рубежом. Правда, в этом случае разница, которую пациент доплатит из своего кармана, будет существенной.

Проект реформы медицинского страхования был разработан Всероссийским союзом страховщиков ещё весной. На данный момент он представлен Минфину в качестве экспертного предложения, и ведомство уже сформировало «первичную концепцию» по реформе ОМС в соответствии с проектом. Нововведения удастся претворить в жизнь не раньше второй половины следующего года, рассказал заместитель министра финансов Алексей Моисеев.

В настоящее время по полисам ОМС невозможна частичная оплата. Но любая частная клиника уже может вступить в систему ОМС и начать прием граждан по полисам. Пока таких частных клиник немного, как и бесплатно оказываемых по полису ОМС коммерческих услуг.

«Полис ОМС должен быть не просто пропуском в поликлинику, каковым он сейчас является, а реальным инструментом для софинансирования своих расходов. Если гражданину полагается по ОМС 100 рублей, чтобы вырвать зуб, но он хочет сделать это в частной клинике, где это стоит дороже, у него должна быть возможность покрыть эти 100 рублей своим обычным медицинским полисом. Разницу в стоимости услуги по ОМС и в частной клинике пациент будет оплачивать из своего кармана», – приводят «Известия» слова замминистра финансов.

Алексей Моисеев уверен, что в данный момент основные принципы страховой медицины не работают должным образом: так, делающие взносы в фонд ОМС работники нередко ходят лечиться не в районные поликлиники, а в коммерческие учреждения. И все их взносы оказываются выплаченными впустую. В то же время государственные поликлиники, получая средства от ФОМСа, бесплатно оказывают лишь часть медицинских услуг, которые необходимы гражданам. Именно по этой причине пациенты вынуждены обращаться в частные клиники и оплачивать лечение полностью из своего кармана, несмотря на наличие полиса ОМС.

По сведениям Росстата, на платные медицинские услуги граждане ежегодно тратят более 528 миллиардов рублей. И суммы расходов на коммерческие медицинские услуги растут год от года. Эти данные вполне соответствуют экспертным оценкам, согласно которым число потребителей платных медицинских услуг в России возросло до 50 процентов.

Исследование

## Сон «про запас»

**Попытки отоспаться в выходные за всю рабочую неделю могут быть вредны для сердца. Это показало исследование, представленное экспертом-сомнологом Мари-Пьер Сент-Онж.**

В её работе учтены данные более 21000 человек – пожилых женщин без сердечно-сосудистых заболеваний или рака в анамнезе. Те из них, кто в выходные спал хотя бы на два часа дольше, чтобы справиться с недосыпанием в течение рабочей недели, с большей вероятностью сталкивались с проблемами со здоровьем сердца и сосудов. Кроме того, при сравнении показателей сна с мужчинами, выяснилось, что женщины недосыпают чаще, сообщает medportal.ru.

Основная проблема состоит в том, что при компенсации ежедневного недосыпания, человек не стремится менять свой режим дня в будни, и недостаток сна становится хроническим.

Исследование показало, что важно не только иметь достаточную суммарную продолжительность сна в течение недели, но и выполнять ежедневную норму. Поэтому важно не менять режим на выходных по сравнению с рабочей неделей. Гораздо полезнее выстроить ритм сна и бодрствования таким образом, чтобы ежедневная продолжительность сна в рабочие дни не отличалась от этих показателей в выходные, и составляла не менее семи часов.

Ранее, в 2016 году, учёные из Американской ассоциации сердца сообщили, что недосып, апноэ и бессонница могут значительно повысить риски ожирения, высокого кровяного давления, диабета второго типа, инсульта и ишемической болезни сердца.