

Профосмотры

Всё больше становится выздоровевших от коронавируса, больницы и врачи постепенно возвращаются к плановой работе. А вместе с этим и возобновляется бесплатная диспансеризация, к которой мы за годы призыва. Пройти её смогут граждане не старше 65 лет: для последних такая возможность появится только после полного снятия в регионе всех ограничений, связанных с пандемией.

По данным Минздрава, с 2013 года профилактические медосмотры прошли более 87 миллионов взрослых и практически все дети. Напомним, что в марте прошлого года в связи с пандемией профилактические осмотры были отменены. Почти год не было возможности показаться врачу не по болезни, а чтобы удостовериться, что всё в порядке, или определить какие-то сбои в здоровье. Бесплатная диспансеризация отличается от обычного похода к терапевту в районную поликлинику именно тем, что не требует каких-либо поводов-жалоб-симптомов: главная задача такого медосмотра – как раз найти признаки заболеваний и других отклонений, о которых человек, возможно, не догадывается или не обращает на них внимания.

Несмотря на то, что диспансеризация является всеобщей, проходить её – право, а не обязанность. Человек может отказаться от каких-либо процедур и обследований в ходе диспансеризации по своему желанию. Но если врач предлагает дополнительно сдать анализы, пройти какие-то манипуляции, не стоит этим пренебрегать: разные методы исследования позволяют обнаружить онкозаболевания и другие тяжёлые патологии на ранней стадии.

С 1 февраля 2021 года на каждого обратившегося в медицинскую организацию для прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации будет заполнена новая учётная форма – карта учёта профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

Проверь своё здоровье

С февраля на территории Челябинской области снова можно пройти диспансеризацию



Из архива «ММ». Андрей Серебряков

В возрасте от 18 до 39 лет диспансеризация полагается раз в три года. При этом раз в год есть право пройти бесплатный профилактический медицинский осмотр – сокращённую диспансеризацию. В лайт-вариант входят: анкетирование, антропометрия, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови, флюорография лёгких – один раз в два года, электрокардиография – при первом прохождении и с 35 лет – раз в год, измерение внутриглазного давления – при первом профосмотре и с 40 лет – раз в год. Осмотр женщин гинекологом – раз в год.

Сорока лет по новым правилам диспансеризация полагается раз в год и делится на два этапа. В первый входят все процедуры профосмотра плюс общий анализ крови,

включающий определение уровня гемоглобина, лейкоцитов и СОЭ и набор специальных обследований на рак. Второй этап предполагает осмотр врача-невролога по медицинским показаниям, хирурга или уролога, колопроктолога.

Право на ежегодную диспансеризацию также имеют инвалиды Великой Отечественной войны и боевых действий, жители блокадного Ленинграда, бывшие узники концлагерей, а также работающие граждане, не достигшие пенсионного возраста, – в течение пяти лет до наступления такого возраста; работающие пенсионеры, получающие пенсию по старости или по выслуге лет.

– При подозрении у пациента злокачественных новообразований кожи или слизистых оболочек он получает направление на кон-

сультацию дерматовенеролога и проведение дерматоскопии, – рассказала заместитель директора ММФ № 5 ТФОМС Челябинской области Ольга Коваленко. – Раньше по итогам первого этапа пациентов с подозрением на онкозаболевания осматривали хирург, колопроктолог, уролог, гинеколог, проводились необходимые исследования. С этого года в диспансеризацию включена ранняя диагностика сахарного диабета: при подозрении на заболевание терапевт направляет пациента на исследование уровня гликированного гемоглобина в крови.

В 2021 году пройти диспансеризацию могут граждане следующих годов рождения: 2003, 2000, 1997, 1994, 1991, 1988, 1985, 1982, 1981, 1980, 1979, 1978, 1977, 1976, 1975 и так далее до 1957 года рождения.

Ждут в поликлиниках всех граждан старше 40 лет. И не важно, в каком месяце день рождения: на бесплатные обследования смело можно отправляться уже сейчас.

Как рассказали в регистратуре поликлиники № 2 АНО «ЦКМСЧ», приём жителей на диспансеризацию идёт. Но пока большого потока нет: не все знают, что профосмотры возобновили, или не рискуют идти в поликлинику из-за ещё возможной угрозы заразиться коронавирусом. Но с каждым днём желающих больше и больше. Для обеспечения дополнительных обследований специально выделяют талоны в диагностический центр.

Для удобства пациентов проведение профосмотров и диспансеризации, помимо основного рабочего времени, организовано в поликлиниках города по вечерам в будние дни и в субботу. Также для этих целей законодательством предусмотрены дополнительные оплачиваемые выходные дни: граждане имеют право на освобождение от работы на один рабочий день в соответствии с периодичностью прохождения диспансеризации – один раз в три года либо ежегодно.

Для прохождения диспансеризации нужно с паспортом и полисом ОМС обратиться в поликлинику по месту жительства, предварительная запись не требуется. В регистратуре направят к терапевту либо в кабинет медицинской профилактики, где заполнят карту прохождения осмотра, выдадут направления на необходимые обследования. Жителям сельских территорий нужно обратиться к фельдшеру или в районную поликлинику. Для отдалённых посёлений работают выездные бригады, а также организована доставка в медицинские организации на специальных автобусах.

По всем вопросам, связанным с прохождением диспансеризации, застрахованные лица могут обращаться в свою страховую компанию и в единый контакт-центр в сфере ОМС Челябинской области по телефону 8-800-300-10-03 (круглосуточно)

Ольга Балабанова

Пандемия

Снимать маски ещё рано

Рассматривать возможность отмены масочного режима можно будет после того, как вакцину от коронавируса получат более 60 процентов россиян.

Об этом заявил заместитель директора Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии Роспотребнадзора Вадим Покровский в комментарии радиостанции «Говорит Москва».

– До тех пор, пока не будет immunized больше 60 процентов населения, отменять масочный режим нецелесообразно. Это всё-таки достаточно неплюхой механизм сдерживания эпидемии, пусть он и не даёт стопроцентной защиты, и не все носят маски, но благодаря этому нехитрому приспособлению удалось сдержать эпидемию в контролируемых пределах, – заявил Покровский.

Ранее в ВОЗ рекомендовали России сохранить все антиковидные меры. По словам регионального представителя Мелиты Вуйнович, гражданам следует продолжать носить маски и сохранять социальную дистанцию. В то же время на фоне улучшения эпидемической ситуации масочный режим отменили два региона страны – Удмуртия и Чечня.



Вадим Покровский

Онкология

Тревожная статистика

В Челябинском центре онкологии и ядерной медицины подвели предварительные итоги работы за прошлый год.

Отчёт был опубликован 4 февраля, во Всемирный день борьбы против рака. По статистике, первое место в общей структуре онкологической заболеваемости региона занимает колоректальный рак – 12,7 процента. На втором рак молочной железы – 11 процентов. На третьем кожная онкология – 10,1 процента. На четвёртом злокачественные новообразования трахеи, бронхов и лёгких – 9,6 процента. На пятом рак предстательной железы – 8,7 процента. На шестом рак желудка – 5,6 процента. В структуре заболеваемости среди мужского населения лидирующим является рак предстательной железы, у женщин – рак молочной железы. Фактором риска для развития онкологической патологии по-прежнему является возраст старше 55 лет.

Особую настороженность у онкологов вызывает снижение числа новых выявленных случаев злокачественных

новообразований. Если в 2019 году на всей территории Челябинской области впервые было поставлено 15738 онкологических диагнозов, то в 2020-м – всего 13430.

– Выявляем заболевание, чтобы лечить, – отмечает заместитель главного врача Челябинского областного онкодиспансера по организационно-методической работе Елена Ратнер. – Чем раньше это произойдёт, тем больше шансов использовать весь арсенал средств онкологической службы и помочь пациенту справиться с болезнью.

Причина снижения показателей очевидна: в 2020 году все силы отечественного здравоохранения были брошены на борьбу с коронавирусной инфекцией. В связи с этим за 12 месяцев 2020 года при проведении профилактических осмотров было выявлено всего 1916 случаев злокачественных новообразований, что почти в половину меньше, чем в 2019 году – 3437. Онкопатологии, обнаруженные на I–II стадиях заболевания, в 2020 году составили всего 55 процентов, в 2019 году их было 57,5 процента. Онкологи надеются, что воз-

обновление проведения профилактических осмотров и диспансеризации с февраля 2021 года позволит повысить уровень обнаружения рака на ранних стадиях.

В то же время, несмотря на сложившуюся неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию, на протяжении последнего десятилетия ежегодно продолжительность жизни онкопациентов увеличивается, а показатель одногодичной летальности снижается. В 2020 году он составил 21,4 процента, в 2010 году показатель был 27,6 процента.

Рак – это общее обозначение более 100 болезней, которые могут поражать любую часть тела. Характерным признаком рака является быстрое образование аномальных клеток, прорастающих за пределы своих обычных границ и способных проникать в близлежащие части тела и распространяться в другие органы. Превращение нормальной клетки в раковую происходит в ходе многоэтапного процесса, представляющего развитие предракового состояния в злокачественную опухоль на протяжении нескольких лет. Среди основных причин, формирующих заболеваемость раком, Всемирная организация здравоохранения называет курение, алкоголь, неправильное питание и излишнее пребывание на солнце.