Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация: сходства и различия

Одними из главных принципов отечественного здравоохранения были и остаются профилактика заболеваний, пропаганда здорового образа жизни, активное врачебное наблюдение за выявленными больными с целью предотвращения хронизации процесса и развития осложнений. Сегодня основными причинами инвалидности и преждевременной смертности россиян являются хронические неинфекционные заболевания, к которым относятся: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, сахарный диабет и хронические болезни легких. Эти болезни имеют общую структуру факторов риска их развития, причем большинство из них поддаются коррекции.

Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни. В организации и проведении профилактических мероприятий на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях принимают участие не только медицинские организации, но и органы государственной власти, органы местного самоуправления, работодатели, образовательные и физкультурно-спортивные организации, общественные объединения.

Медицинские осмотры и диспансеризация – это комплексные медицинские профилактические мероприятия, направленные на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

С мая 2019 года медицинские организации нашей области проводят профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию определенных групп взрослого населения в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденном Приказом Минздрава России. В марте 2020 года в целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) проведение Всероссийской диспансеризации взрослого населения было временно приостановлено. С сентября в медицинских учреждениях возобновлены профилактические медосмотры и диспансеризация с обязательным выполнением всех противоэпидемических требований в условиях сохранения рисков распространения коронавирусной инфекции.

Профилактический осмотр и диспансеризация имеют ряд сходств и различий в их организации и проведении. Общими чертами этих профилактических мероприятий являются место проведения и предварительная запись:

Гражданин проходит профосмотр и диспансеризацию в медицинской организации по месту жительства, работы, учебы или выбору гражданина, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь: городской поликлинике, поликлинике ЦРБ, врачебной амбулатории и др.

На профосмотр и диспансеризацию существует предварительная запись, которая осуществляется дистанционно – по телефону, через электронную регистратуру или в личном кабинете на портале Госуслуг. После записи медицинский работник должен позвонить гражданину и рассказать, где, когда и как можно пройти профосмотр и диспансеризацию, согласовать ориентировочную дату (период) их прохождения.

Ещё одним немаловажным сходством профосмотра и диспансеризации можно назвать их бесплатность, т.к. они финансируются из средств системы обязательного медицинского страхования, и гражданам необходимо предъявить паспорт, СНИЛС и полис обязательного медицинского страхования.

Отличия профосмотра и диспансеризации обусловлены возрастом гражданина, поэтому их сроки, кратность и программа зависят от того, к какой возрастной группе относится обследуемый.

Так, у граждан в возрасте от 18 до 39 лет профилактический медицинский осмотр проводится:

ежегодно в качестве самостоятельного мероприятия;

1 раз в три года в рамках диспансеризации;

в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Программа профосмотра включает в себя следующие медицинские мероприятия:

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 от 35 лет и старше,

Осмотр женщин врачом акушером-гинекологом,

Осмотр врачом-терапевтом отделения медицинской профилактики.

Диспансеризация является более сложным профилактическим мероприятием, состоящим из двух этапов в зависимости от состояния здоровья гражданина.

Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет диспансеризация проводится один раз в 3 года. I (первый) этап включает в себя профосмотр, онкоскрининг и краткое индивидуальное профилактическое консультирование.

Онкоскрининг – это комплекс специальных медицинских исследований, направленных на раннее выявление визуальных и иных локализаций 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.

Краткое индивидуальное профилактическое консультирование проводится врачом по медицинской профилактике (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья с целью информирования граждан о методах коррекции выявленных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, порядке действий в случае возникновения жизнеугрожающих состояний, а также мотивации к ведению здорового образа жизни.

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 эзофагогастродуоденоскопии 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 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.

дополнительные инструментальные исследования: ЭГДС, колоноскопия, рентгенография и КТ легких, спирометрия.

проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья).

Диспансеризацию завершает прием врача-терапевта, включающий установление окончательного диагноза, определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения, направление при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.