

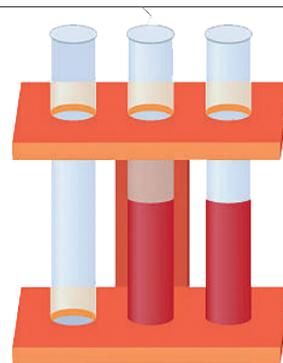
## СТРАХОВАНИЕ



официальный сайт:

www.omspenza.ru

**115** МЛН РУБЛЕЙ потрачено на диспансеризацию за текущие полгода. Осмотрено более 123 тыс. человек. Выявлено 2 случая туберкулеза, 739 случаев новообразований, в том числе 645 злокачественных, 2391 случай сахарного диабета, около 5 тысяч заболеваний нервной системы и более 50 тысяч случаев сердечно — сосудистых заболеваний, из которых: ишемическая болезнь сердца — более 18 тыс. случаев и гипертоническая болезнь — порядка 27 тыс. случаев. ■ 0+



**ДРУГИЕ АНАЛИЗЫ.** Из первого этапа диспансеризации исключены общий анализ мочи, клинический и биохимический анализ крови, ультразвуковое исследование (УЗИ) на предмет исключения новообразований органов брюшной полости, малого таза и аневризмы брюшной аорты и некоторые другие исследования. Их будут делать при наличии жалоб. ■ 0+

## ОБСЛЕДОВАНИЕ

Пройти диспансеризацию — просто

Один раз в три года

В 2018 году бесплатно пройти диспансеризацию могут граждане следующих годов рождения: 1919, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1997.

В два этапа

В ходе первого этапа осмотра врач фиксирует антропометрические параметры человека, измерит артериальное давление, внутриглазное давление (от 60 лет и старше), определит уровень холестерина в крови, уровень глюкозы в крови, сделает ЭКГ (для мужчин от 36 лет и старше и женщин от 45 лет и старше), флюорографию лёгких, проведет цитологическое исследование мазка с шейки матки (от 30 до 60 лет), маммографию (от 39 до 48 лет), исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (от 49 до 73 лет 1 раз в два года) У мужчин — определит в крови уровень ПСА (простатспецифического антигена) в возрасте 45 лет 51 года. Если пациенту необходимы дополнительные методы исследований и консультации узких специалистов для уточнения диагноза, то его направляют на второй этап.

Один раз в два года

Маммография для женщин в возрасте от 50 до 70 лет и исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом от 49 до 73 лет. Если вы получили приглашение на диспансеризацию в этом году, приходите в поликлинику по месту прикрепления с паспортом и полисом ОМС.

ОБСУДИТЕ НОВОСТИ НА САЙТЕ:  
WWW.NG58.RU

## ЗДОРОВЬЕ. ПРОЙТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПЕНЗЕНЦАМ ПОМОГАЮТ СТРАХОВЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ

## «Санкции» за отказ от диспансеризации



**ЕЛЕНА АКСЁНОВА:** «Цель диспансеризации — сохранить здоровье и увеличить продолжительность жизни населения». ФОТО ПРЕДОСТАВЛЕНО ТФОМС.

**О необходимости следить за своим здоровьем сегодня гражданам напоминают страховые медицинские организации. Цель диспансеризации — сохранить здоровье и увеличить продолжительность жизни населения. В этом пациенту, помимо медиков, помогают страховые представители. Почему важно не пропустить визит к доктору и не заниматься самолечением, «НГ» рассказала директор ТФОМС Пензенской области Елена Аксёнова.**

— Контроль за пациентами, находящимися на диспансерном наблюдении — новое направление деятельности страховых представителей.

Введение института страховых представителей началось в 2016 году. Тогда приступили к работе **страховые представители первого уровня.** В их задачи входит консультация застрахованных о правах на бесплатную медицинскую помощь в сфере ОМС и проведение телефонных опросов не пришедших на диспансеризацию граждан.

Начиная с 2017 года, защищать права пациентов начали **страховые представители второго уровня,** которые наделены полномочиями решать отдельные организационные вопросы, сообщать застрахованным гражданам в индивидуальном порядке о необходимости посещения поликлиники с профилактической целью.

С января 2018 года подключились **страховые представители третьего уровня** — врачи-эксперты, которые работают с

письменными обращениями застрахованных лиц, включая организацию экспертизы качества оказанной им медицинской помощи. Также они отслеживают выполнение пациентами рекомендаций врачей по итогам диспансеризации.

В прошлом году специалисты страховых компаний оповестили жителей Пензенской области о том, что они должны пройти диспансеризацию. Тех, кто не пришёл, приглашали дополнительно. Также выходили на связь с теми, кто не пришёл на второй этап диспансеризации.

С 2018 года мы приступили к новой работе, которая связана с контролем за диспансерным учётом. И начали с того, что во взаимодействии с минздравом и медорганизациями сформировали информационный ресурс пациентов, страдающих хроническими заболеваниями и состоящих на диспансерном учёте. Так, сегодня есть персонализированная информация на 215 тысяч пациентов.

Анализируя реестр счетов за оказанные медицинские услуги, страховые представители отслеживают, когда пациенту необходимо прийти на приём. Тех, кто так и не пришёл на приём к врачу, страховые представители оповещают в индивидуальном порядке.

Первые результаты обзвона показали, что как это ни грустно, люди предпочитают заниматься самолечением. Так вот задача страховых компаний — переубедить их. Они должны понять, что слушать соседа, знакомого, интернет или фармацевта опасно для здоровья! Ведь врач назначает ин-

дивидуальное лечение, и пациент должен посещать врача с той периодичностью, которая подходит его диспансерной группе, придерживаясь назначенного лечения.

В настоящее время ведётся работа по информированию 40 тысяч пациентов, стоящих на диспансерном учёте и посещающих медицинскую организацию реже установленного срока.

**— Последуют ли санкции по отношению к пациенту, если он откажется от диспансеризации или от дальнейшего лечения?**

— Конечно, посещение врача и прохождение профилактических осмотров является добровольным делом каждого. Думаю, «санкции» предъявит сама жизнь. Если человек не пришёл и вовремя не обследовался, то заболевание может прогрессировать и его состояние здоровья ухудшится. И человек просто потеряет радость от жизни.

**— Как понять, что диспансерное наблюдение больше не требуется?**

— Об этом также должен проинформировать врач. Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения являются: выздоровление или устранение (коррекция) факторов риска для снижения степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений до умеренного или низкого уровня.

### Вопросы от читателей

**«Сейчас у правительства стоит задача увеличить продолжительность жизни к 2030 году до 80 лет, но медобследования по диспансеризации проводятся максимум до 73 лет. Почему такая нестыковка?»**

— Это неверно. Диспансеризация проводится от 21 года до 99 лет. Все исследования различные, в первую очередь, между мужчинами и женщинами, во вторую — между разными возрастными группами. Если первый блок — это диспансеризация действительно до 74 лет, то следующий — от 75 и старше, то есть до 99 лет. В случае направления на 2 этап, сохраняется практически весь набор исследований, кроме колоноскопии и гинеколога, который заменён на лор-врача. Остальное — в полном объёме.

**«Людам, которые живут в районах, пройти диспансеризацию сложно. Надо ехать в город и проходить недостающих специалистов, маммографию делать в другом городе. Не придётся ли проходить врачей целый месяц?»**

— В среднем, прохождение диспансеризации занимает до двух посещений поликлиники в зависимости от пола и возраста пациента, так как для каждой категории граждан предусмотрен различный объём исследований. Пациентов, пришедших на медосмотр, принимают без очереди. Для лиц, которые живут в отдалённых сёлах, существуют мобильные бригады, где в короткий срок пациенты проходят необходимое обследование. Если сроки прохождения диспансеризации удлиняются, сообщите об этом страховым представителям по бесплатному телефону **8-800-100-80-44.**

### Уважаемые жители Пензенской области!

**ПРЯМАЯ СВЯЗЬ**  
с Вашим страховым представителем

СНИМИТЕ ТРУБКУ и ждите ответа

- БЕСПОКОИТ** долгое ожидание медицинской помощи?
- СТОЛКНУЛИСЬ** с недоброжелательностью персонала?
- СОМНЕВАЕТЕСЬ** в качестве лечения?
- ПРЕДЛАГАЮТ** заплатить за услугу?

**8-800-100-80-44**  
Единственный контакт центр ТФОМС

Для нас важен каждый!

Для полного взаимодействия с Вашим страховым представителем просим оставить свои контактные данные для установления обратной связи. В связи со случаями изменения контактной информации, не все пациенты могут своевременно получить актуальную информацию по вопросам своего здоровья! Номер телефона можно оставить на официальном сайте ТФОМС Пензенской области. Также свои данные можно сообщить по телефону «прямой связи», который установлен в поликлиниках города и области.

ПУБЛИКУЕТСЯ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ