

Как известно, в четвертом квартале прошлого года у нас на фабрике в рамках национального проекта «Здоровье» медико-санитарная часть № 6 проводила диспансеризацию. Первоначально планировалось, что у нас на «Парижской коммуне» комплексную диспансеризацию пройдут 300 работающих. На практике участников этой профилактической медицинской акции, организованной нашей медсанчастью № 6, оказалось больше. Кроме тех, кто непосредственно трудится в коллективе фабрики «Парижская коммуна», МСЧ пригласила работников московских дочерних предприятий: Паркомторга первого, Торгового дома «Заря», фирменных магазинов.

Впервые за долгий период в Москве была предпринята диспансеризация, охватывающая широкий круг работающего населения. Мы попросили рассказать главного врача медсанчасти нашего предприятия Марину Геннадьевну ТИМОФЕЕВУ, с чем это связано, как проходила диспансеризация, какие результаты показала, чему способствовала.

- Диспансеризация работающего населения осуществлялась ведомственными, а также городскими учреждениями. Она проходила по всем округам Москвы на основе комплексной программы, разработанной Министерством здравоохранения РФ. Новизна этой акции в том, что диспансеризация была распространена и на ту часть работающего населения, которое не занято в сфере труда, сопряженной с определенными вредными условиями, и соответ-



Ежегодно у нас на фабрике по договору с 7-м противотуберкулезным диспансером в течение нескольких дней ведется флюорографическое исследование. Это крайне необходимая мера профилактики туберкулеза легких, заболеваемость которым очень высока. Заразиться туберкулезом можно где угодно и совсем необязательно в результате прямого контакта с больным. Туберкулез поражает людей независимо от их социального статуса. Свидетельство тому – многочисленные случаи заболевания в элитных столичных кругах. Вместе с тем, туберкулез – безусловно, социальная болезнь. Причиной нынешнего эпидемиологического неблагополучия по туберкулезу является ухудшение социально-экономических условий, снижение жизненного уровня населения, рост числа лиц без определенного места жительства и занятий, активизация миграционных процессов.

пациенту они доставляют больше. В районных поликлиниках к таким специалистам очень большие очереди, а необходимость регулярных осмотров эндокринологом с возрастом увеличивается.

- Получается, что попасть к таким врачам больше шансов у тех, кто не работает. Должно быть, программа комплексной диспансеризации работающего населения в рамках нацпроекта «Здоровье» учитывала эту особенность,

по гипертоническому типу – больше 20 человек. Первичный диагноз «гипертония» поставлен 15 участникам диспансеризации. Болезни эндокринной системы впервые выявлены у 18 пациентов. Это – диабет, который уже был упомянут, заболевания щитовидной железы, нарушение обмена веществ. Излишний вес многими не воспринимается как тревожный сигнал, ведь явление это достаточно распространенное. Но если не уделять этому внимания, не разбираться

ежегодно проходят профосмотры, это – привычное дело. Многие пользуются возможностями нашего физиотерапевтического кабинета, приходят туда к Ольге Владимировне Ефимовой при лечении травм, хронических заболеваний. Вместе с тем есть работники фабрики, которые даже и не знают об этих возможностях. Диспансеризация, я думаю, способствует установлению контактов большего круга работников предприятия с медицинским персоналом нашей медсанча-

По программе комплексной диспансеризации работающего населения в рамках национального проекта «Здоровье»

● Интервью с главным врачом Медико-санитарной части № 6 М. Г. Тимофеевой.



ственно не проходящего ежегодных профосмотров.



- Значит, на тех из нас, кто каждый год обязан обходить врачей во время профосмотров, диспансеризация не распространялась, потому что им бы пришлось дважды посетить одних и тех же специалистов?

- Диспансеризация в рамках проекта «Здоровье», естественно, в чем-то совпадает с программами профосмотров. Та и другая предусматривает визит к терапевту, офтальмологу, хирургу, неврологу, для женщин – к гинекологу. Но, например, к числу вредных производственных факторов относится шум, что подразумевает еже-

женщин соответственно для выявления новообразований яичников, для мужчин – предстательной железы). Риск таких заболеваний, как показывает статистика, в этот период жизни возрастает.

- Именно эти исследования, по-видимому, и были связаны с наибольшими организационными трудностями, так как проводить их пришлось с помощью 68-й поликлиники.

- Трудности, вопреки ожиданиям, оказались не столь обременительными, как казалось сначала. Конечно, перед заключением договора с 68-й поликлиникой мы рассчитывали на прием работников «Парижской коммуны» в вечернее время. Но на практике это было нереально. Поэтому талоны мы получили не только на вечерние, но и на дневные часы. Тем не менее, понимание важности диспансеризации было и у руководителей подразделений и, в основном, у всех работающих. Тем более, что среди наших пациентов оказалось немало тех, кто знал, насколько сложно пройти, например, маммографию в поликлиниках по месту жительства. Поэтому в целом диспансеризация проходила у нас активно, организованно. Приятно это отметить. Руководители подразделений старались идти нам навстречу и высвободить работников для мероприятий по комплексной диспансеризации. Правда и мы, насколько это было возможно, старались максимально ускорить ее проведение. Так, к примеру, приемы эндокринолога нам удалось ор-

очень актуальную сегодня. Данную программу можно расценивать как попытку вернуться к тем функциям профилактической отечественной медицины, которые мы утратили, начиная с 90-х годов. Ведь прежде наоборот работающие люди имели заметные преимущества по контролю за состоянием здоровья.

- Да, даже еще в начале 90-х годов в отпуск было не уйти без справки медсанчасти, в командировку не уехать. Не говоря уж о спортивных со-



ревнования и прочих физкультурных мероприятиях (посещениях бассейна, участии в турслетах, походах и т.д.). Зачастую это воспринималось, как досадная помеха, но, тем не менее, неплохо способствовало профилактике заболеваний, их своевременной диагностике, лечению и излечению. Очень информативны лабораторные методы исследования: клинический анализ крови и мочи, биохимический анализ крови. Их результаты многое показывают терапевту и другим нашим специалистам. Так, превышение нормы в составе крови, например, глюкозы, холестерина, билирубина дает основание предполагать наличие определенных заболеваний, что в ряде случаев и подтвердилось в ходе диспансеризации. Был выявлен первичный сахарный диабет. Диспансеризация обнаружила среди обследованных заметный процент заболевания вегето-сосудистой дистонией

в причинах, нарушение обмена веществ может привести к очень серьезным и необратимым изменениям в различных органах и системах. Например, сердечно-сосудистой, пищеварительной, так как может вызвать жировую дистрофию печени. Излишний вес иногда является сигналом нарушения работы поджелудочной железы, подчас отражает гормональный дисбаланс, что может стать причиной многих серьезных болезней, вплоть до онкологических. Вот почему так важно в профилактических целях осуществлять диспансеризацию. Во время ее проведения у троих впервые была выявлена анемия (малокровие) – одним из признаков болезни является снижение гемоглобина в крови, что показывает клинический анализ.

- Почему Вы фиксируете внимание на этих случаях? Ведь три – это немного. К тому же снижение гемоглобина может быть связано, допустим, с недавно перенесенным простудным заболеванием.

- Если гемоглобин понижен из-за недавней простуды, это, как говорится, полбеды. Восстановится. Опасно, если долго не восстанавливается. Потому что анемия и сама по себе коварная болезнь и, к тому же, может быть признаком – иногда единственным явным признаком! – других заболеваний, которые до времени не обнаруживают себя почти ничем. Диспансеризация, кроме всего прочего, еще и возможность многое узнать о состоянии своего здоровья, выслушать рекомендации врачей, определить для себя, как наблюдать за своим состоянием, как его корректировать в случае необходимости, чего опасаться, а чего нет.



годный осмотр отоларингологом. Но такая необходимость касается далеко не всех работающих. В то же время в рамках нацпроекта диспансеризация была дополнена осмотром эндокринолога, уролога. Для женщин от 40 лет и старше предусматривалась маммография. Для всех работающих в возрасте 40 лет и старше диспансеризация включала онкомаркеры (для

организовать у себя непосредственно на фабрике в медсанчасти. Многих это очень обрадовало, так как врач был очень грамотный и опытный. Выявление заболеваний эндокринной системы затруднено потому, что на ранней стадии они мало дают о себе знать. По этой причине, как правило, определяются с опозданием, когда и лечить их труднее и неприятностей



Наконец, просто познакомиться с нашими специалистами – это ведь очень полезно. Многие работники фабрики (это относится и к ветеранам предприятия), часто приходят к терапевтам Тамаре Георгиевне Голубенко, Наталье Федоровне Степаненковой и ко мне в гинекологический кабинет, регулярно посещают стоматолога и других специалистов. Для большинства из тех, кто

прошедшие лечение являются практически здоровыми. Есть случаи, когда хронические болезни, своевременно диагностированные и пролеченные, впоследствии мало дают о себе знать и не мешают вести привычный образ жизни. Диспансеризация, профосмотры, флюорографические исследования, которые осуществляются у нас на фабрике ежегодно, – очень важные профилактические меры, которые способствуют оздоровлению населения, помогают людям правильно ориентироваться в современном потоке информации. Национальный проект «Здоровье» отводит большую роль профилактике заболеваний работающего населения. К сожалению, в настоящее время такая возможность сохранена далеко не на всех предприятиях.



- Тем более ценно и дорого, что у нас на «Парижской коммуне» она есть.