

ВАЖНО

Пять фактов о диспансеризации

ДЛЯ ВСЕХ

- Диспансеризация проводится среди взрослого населения в возрасте от 21 года до 99 лет



ЭФФЕКТИВНО

- Практика показывает: именно благодаря диспансеризации и профилактическим осмотрам удается выявить различные, в том числе тяжелые заболевания на самых ранних стадиях



БЕСПЛАТНО

- Профилактические осмотры и диспансеризация проводятся бесплатно.



БЫСТРО

- Проведение обследования и лабораторных анализов первого этапа диспансеризации занимает 2-3 часа



УДОБНО

- Чтобы пройти диспансеризацию, обратитесь в поликлинику по месту жительства, в поликлиниках вводится предварительная запись (в том числе по телефону)



На вопросы о проведении диспансеризации вам ответят в поликлинике по месту жительства и министерстве здравоохранения Астраханской области по телефонам:
54-94-82; 54-16-03.

КСТАТИ

Из истории профосмотров

Исторически диспансеризация в нашей стране претерпела несколько периодов развития, которые характеризовались подъемом и спадом работы.

● Впервые диспансеры в СССР были созданы для борьбы с социально опасными болезнями: туберкулезом, психическими, венерическими заболеваниями и др. Эта организационная форма оказалась эффективной. В связи с этим в 1920 г. на 1-м Всероссийском совещании заведующих подотделами губернских здравотделов было решено для обеспечения медицинской помощи трудящимся, здоровье которых ослаблено гражданской войной, голодом, плохими санитарными условиями и т. д., придать всем амбулаториям характер диспансеров. Решение о создании диспансеров обсуждалось на V Всероссийском съезде здравотделов (1924 г.).

Метод работы диспансеров начал внедряться в широкую лечебную сеть нашей страны в 1924-1929 гг. В городах стали проводить профилактические осмотры различных контингентов населения, создавать диетические столовые, ночные профилактории, физкультурные площадки и т. д.

● В 1928-1929 гг. была создана новая система - система единого диспансера. Эта система ставила своей задачей охватить диспансерным наблюдением все трудовое население страны. Основным принципом работы единого диспансера было обслуживание населения по месту жительства. Квалифицированная медицинская помощь была сосредоточена по месту жительства, а на крупных фабриках и заводах рабочий человек мог обратиться только к фель-



461. Говорков В.
За радостное цветущее детство!.. 1936

дшу. Партия осудила практику диспансеризации 1924-1929 гг. Постановлением ЦК ВКП(б) «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» от 18/XII 1929 г. ЦК считал необходимым коренным образом перестроить всю практическую работу в области здравоохранения, более четко отражая в ней классовую пролетарскую линию.

● В соответствии с указанным постановлением VII Всероссийский съезд здравотделов в 1930 г. взял курс на организацию преимущественного обслуживания рабочих промышленных предприятий. На диспансерный учет стали брать прежде всего рабочих, страдающих хроническими и длительными заболеваниями.

● Великая Отечественная война и первые послевоенные годы изменили требования к медицинскому обслуживанию населения, и внимание к диспансеризации несколько ослабло.

● В 1954 г. в Ленинграде прошла Всесоюзная конференция, посвященная профилактике основных неинфекционных хронических заболеваний и диспансеризации городского и сельского населения. Итогом обсуждения вопросов диспансеризации в послевоенный период явилось методическое письмо Министерства здравоохранения СССР (28/1 1954 г.) «О применении диспансерного метода обслуживания населения в городских больницах и медико-санитарных частях». На XXII съезде партии была принята Программа КПСС, в которой перед советским здравоохранением поставлена задача к 1980 г. охватить все население страны диспансерным наблюдением.

Есть надежда, что вы здоровы если:

1. Не курите.
2. Ходите по 3 км в день или имеет умеренную физическую нагрузку не менее 30 мин. в день.
3. Употребляете 400 граммов - пять порций - овощей и фруктов в день (без учета картофеля), соблюдаете принципы здорового питания.
4. Имеете уровень систолического артериального давления менее 140 мм рт. ст.
5. Общий холестерин в крови менее 5 ммоль/л.
6. Имеете уровень ХЛНП менее 3 ммоль/л.
7. Не страдаете избыточным весом и диабетом.

54-00-23

отдел по обращениям граждан минздрава Астраханской области

54-16-07

отдел по лекарственному обеспечению

Сайт минздрава Астраханской области:

www.minzdravao.ru