

● Актуально

Диспансеризация – только польза



Регулярное медицинское обследование и лабораторные исследования – распространённая форма профилактики заболеваний. Многие на ранних стадиях не отражаются на самочувствии человека и могут быть обнаружены только по данным лабораторных исследований или в результате компьютерной диагностики. А своевременно назначенное лечение поможет избежать осложнений и сократить сроки восстановления.

О том, какие виды исследований положены каждому конкретному человеку, как пройти полную диагностику и насколько эффективны мероприятия по диспансеризации, рассказала **Н.А. ДАМИРОВА**, заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения ГБУЗ «Селижаровская ЦРБ».

– **Наталья Александровна, болезнь легче предупредить, чем лечить. К этому призывает диспансеризация?**

– Цель диспансеризации – профилактика и выявление распространенных хронических и онкологических заболеваний, которые становятся причиной инвалидности и ранней смертности населения. Большинство онкологических заболеваний связаны с возрастом и половой принадлежностью пациента, и в некоторые периоды жизни риск их наиболее высок. По данным статистики, вероятность излечения онкологии, выявленной на ранней стадии, составляет 90%. Поэтому при проведении диспансеризации многие исследования назначаются с учётом возраста пациента.

– **Какие года рождения подпадают под диспансеризацию в 2016 году?**

– Бесплатному обследованию подлежат все граждане в возрасте от 21 года, имеющие полис обязательного медицинского страхования. В 2016-м диспансеризацию проходят граждане, рождённые в 1995, 1992, 1989, 1986, 1983, 1980, 1977, 1974, 1971, 1968, 1965, 1962, 1959, 1956, 1953, 1950, 1947, 1944, 1941, 1938, 1935, 1932, 1929, 1926, 1923 годах.

– **Диспансеризация включает два этапа...**

– Первый – это обследование. Но сначала проводится анкетирование с указанием основных

физиологических данных – роста, веса, давления, хронических заболеваний, образа жизни, режима труда, вредных привычек, злоупотребления алкоголем, курения и других индивидуальных особенностей.

При обследовании лиц в возрасте с 21 года по 36 лет делаются общий клинический анализ крови и мочи с основными показателями; биохимический анализ крови на определение холестерина и глюкозы для раннего выявления заболевания сахарным диабетом; гинекологическое исследование.

Для лиц старше 39 лет – клинический и биохимический развернутый анализ крови; общий анализ мочи; анализ кала с показателем на скрытую кровь; гинекологическое цитологическое исследование органов малого таза и маммография у женщин для раннего выявления онкологии; УЗИ органов брюшной полости и малого таза (проводится раз в 6 лет); определение глазного давления и остроты зрения. Всем, независимо от возраста, в обследование включаются электрокардиография и флюорографическое сканирование лёгких.

По результатам исследований и анализов первого этапа диспансеризации врач-терапевт даёт заключение, определяет состояние и группу здоровья, по необходимости назначает профилактическое лечение. По современным медицинским стандартам основными типовыми показателями нарушения здоровья являются повышенный или пониженный уровень артериального кровяного давления; высокий уровень холестерина или глюкозы в крови, гипергликемия; избыточная масса тела.

– **Какие диагностические исследования проводятся в рамках диспансеризации на втором этапе?**

– Второй этап диспансеризации – углублённое обследование. Проводится для уточнения предварительного поставленного диагноза, а также предполагает консультации профильных специалистов и выдачу направлений в специализированные центры для получения углублённой медицинской помощи или для обследования в стационаре.

– **Каковы итоги диспансеризации в районе за прошлый год?**

– В 2015 году диспансеризацию прошли 1896 человек. Были выявлены онкологические заболевания молочных желез, органов брюшной полости и малого таза, пищеварительного тракта, мочеполовой системы, сердечнососудистые заболевания, повышение уровня сахара и холестерина в крови, нарушения обмена веществ. У многих обнаружили факторы риска развития заболеваний, в связи с чем даны рекомендации по ведению здорового образа жизни.

– **Куда нужно обращаться для прохождения обследования?**

– Приглашаем на диспансеризацию в поликлинику – кабинет № 7, понедельник – пятница с 8.30 до 14.30. Каждый человек должен находиться в курсе состояния своего здоровья. Выявление на ранней стадии заболевания поможет не только ускорить лечение, облегчить страдания, но и сократить расходы на лекарства, а в некоторых случаях сохранить жизнь.

Татьяна ВИКТОРОВА

Введён карантин по гриппу и ОРВИ



В Тверской области отмечен рост заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями. По информации регионального управления Роспотребнадзора, с 25 по 31 января у 62 жителей области диагностирован грипп. Всего за медицинской помощью на прошлой неделе обратились 14 396 человек. По статистике превышение уровня заболеваемости коснулось людей всех возрастов, проживающих в каждом из 36 районов Верхневолжья. Наиболее тревожные показатели роста заболеваемости зафиксированы в Удомельском, Пеновском, Кашинском, Молоковском районах.

В связи с напряженной эпидемиологической ситуацией Губернатор Тверской области Андрей Шевелев подписал распоряжение № 25-РП, в соответствии с которым на территории региона с 27 января 2016 года введены ограничительные меры (карантин). Утвержден план профилактических мероприятий в медицинских, образовательных организациях, учреждениях социальной защиты населения, предприятиях торговли и общественного питания. В частности, рекомендовано ограничить проведение любых культурно-массовых мероприятий в закрытых помещениях. Запрещено участие детей в спортивных и культурных массовых праздниках.

При регистрации групповой заболеваемости гриппом и ОРВИ в школах будет введен комплекс санитарно-противоэпидемических мер. В случае отсутствия по болезни 20% учащихся в классе или 30% в школе – возможно приостановление учебного процесса на 1-2 недели.

На объектах обслуживания населения: предприятиях торговли, связи, бытового обслужи-

вания, в медицинских и аптечных организациях вводится «масочный» режим для персонала и сотрудников.

Поликлиники на период действия ограничительных мер должны работать в выходные и праздничные дни, будет увеличено число телефонных номеров для вызовов врачей на дом. Принятые меры по бесперебойному обеспечению медицинских организаций противовирусными лекарственными препаратами и средствами индивидуальной защиты органов дыхания. Организованы учёт и регистрация каждого случая лабораторно подтвержденного гриппа.

Органам местного самоуправления муниципальных образований Тверской области рекомендовано принять участие в реализации плана профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Пресс-служба
Правительства
Тверской области

В.Н. КИСЕЛЕВА, помощник врача-эпидемиолога ГБУЗ «Селижаровская ЦРБ»:

– Ограничительные мероприятия по гриппу и ОРВИ в нашем районе также введены. С 21 января по 3 февраля произойдет резкий скачок уровня заболеваемости, но ни одного случая заболевания гриппом не зарегистрировано. Только за последнюю неделю за медицинской помощью обратились 112 человек с признаками ОРВИ и ОРЗ. У больных отмечались легкая и средняя степени тяжести заболевания. С января до девяти выросло число пневмоний, в этом числе трое детей. В основном это осложнения после ОРВИ.

● Миграционная служба информирует

Для граждан Украины изменены правила пребывания на территории РФ

С 1 декабря 2015 года ФМС России отменена практика продления срока временного пребывания гражданам Украины. После этой даты в отношении граждан Украины, не определившихся со своим правовым положением, могут быть применены меры административного воздействия.

Срок пребывания (90 дней из 180) для граждан Украины, въехавших в Российскую Федерацию с 1 по 30 ноября 2015 года, следует исчислять с даты первого въезда в указанный период.

Граждане Украины, которые пребывали до 1 ноября 2015 года на территории Российской Федерации с превышением установленного законодательством периода в 90 суток и не пересекли границу Российской Федерации на въезд, начиная с 1 по 30 ноября 2015 года, и по настоящее время находятся на территории РФ, нарушают миграционное законодательство.

Исключение составляют граждане Украины – жители отдельных населённых пунктов и иных мест проживания Луганской и Донецкой областей.

С.Ю. ЕМЕЛЬЯНОВА, главный специалист-эксперт ТП УФМС России по Тверской области в Селижаровском районе

● Будь в курсе

Стартовала декларационная кампания

Отчитаться о доходах, полученных в 2015 году, необходимо **до 4 мая 2016 года** тем физическим лицам, с которых не был удержан налог налоговым агентом, а также в некоторых других случаях.

Так, представить декларацию необходимо, если в 2015 году налогоплательщик продал имущество, находившееся в его собственности менее трёх лет; получал доход от сдачи квартир, комнат и другого имущества в аренду; получил дорогие подарки, а также занимался репетиторством.

Представить декларацию можно лично, через представителя физического лица (по доверенности), по почте

и в электронном виде (при наличии квалифицированной электронной подписи) с помощью сервиса «Личный кабинет налогоплательщика для физических лиц».

Специальная программа для заполнения налоговой декларации по доходам 2015 года доступна на сайте ФНС России.

Зарегистрированные пользователи сервиса «Личный кабинет налогоплательщика для физических лиц» могут заполнить налоговую декларацию по НДФЛ онлайн на сайте ФНС России без скачивания программы по заполнению.

Непредставление до 4 мая 2015 года налоговой декларации по НДФЛ вле-

чёт взыскание штрафа в размере 5% от неуплаченной суммы налога за каждый полный или неполный месяц со дня, установленного для её представления, но не более 30% от указанной суммы и не менее 1 000 рублей.

Срок уплаты заявленных в налоговой декларации сумм налога на доходы физических лиц **не позднее 15 июля 2016 года**.

Все интересующие вопросы можно задать по телефону в инспекции (центральный офис г. Осташков, Рудинская, 7) – **(48235) 506-77**.

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №6 по Тверской области