

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В

### БУЗ РА «ШЕБАЛИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

I.

Общие принципы организации работы поликлинических подразделений

1. Диспансеризация осуществляется в целях:

а) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и определения группы состояния здоровья;

2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий углубленного обследования здоровья граждан, который включает медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования.

3. Диспансеризации подлежат следующие группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше):

- 1) работающие граждане;
- 2) неработающие граждане;
- 3) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме на бюджетной основе.

4. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в различные возрастные периоды.

5. Диспансеризации не подлежат инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (данная категория граждан проходит медицинские осмотры ежегодно, независимо от всеобщей диспансеризации).

6. Гражданин проходит диспансеризацию в поликлинике по месту жительства.

7. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя.

8. Диспансеризация проводится в два этапа.

8.1. Первый этап диспансеризации (скрининг) включает в себя:

- 1) опрос (анкетирование);
- 2) антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;
- 3) измерение артериального давления;
- 4) определение уровня общего холестерина в крови;
- 5) определение уровня глюкозы в крови;
- 6) определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);
- 7) электрокардиографию;
- 8) осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин);
- 9) флюорографию легких;
- 10) маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше);

- 11) клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов);
- 12) клинический анализ крови развернутый (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо клинического анализа крови);
- 13) анализ крови биохимический общетерапевтический;
- 14) общий анализ мочи;
- 15) исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше);
- 16) определение уровня простатспецифического антигена в крови (для мужчин в возрасте старше 50 лет);
- 17) ультразвуковое исследование органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
- 18) измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте 39 лет и старше);
- 19) профилактический прием врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
- 20) прием врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключения врача-невролога), проведение краткого профилактического консультирования.

8.2. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

9. При наличии у гражданина результатов осмотров, исследований или сведений об иных медицинских мероприятиях, входящих в объем диспансеризации, которые выполнялись в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации, решение о необходимости повторного осмотра, исследования принимается индивидуально врачом-терапевтом участковым.

10. Информация о проведении диспансеризации и ее результаты вносятся врачом-терапевтом в паспорт здоровья, который выдается гражданину.