



# Диспансеризация населения города Пересвет и поселка Реммаш в ЦМСЧ № 94 (схема)

# ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ г. Пересвет

**РЕГИСТРАТУРА** (амбулаторная карта)

**ДОВРАЧЕБНЫЙ КАБИНЕТ № 132** (ежедневно 08.00 – 16.00)

Оформление добровольного согласия на прохождение диспансеризации, анализ амбулаторной карты, определение объема исследований и консультаций, заполнение учетной документации, оформление направлений на исследования, анкетирование, антропометрия, измерение АД, ВГД, экспресс-определение глюкозы

**СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ  
ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

мазок на цитологию  
(ежедневно 8.00 – 16.00)

**ФЛЮОРОГРАФИЯ  
КАБ. № 134**

(ежедневно 08.00-12.00)

**МАММОГРАФИЯ КАБ. № 134**

(ежедневно 15.00-16.00)

**УЗИ КАБ. № 232**

(ВТ, СР, ПТ 10.00-12.00)

**НЕВРОЛОГ КАБ. № 225**

(ежедневно 08.00-13.00)

**ЗАБОР КРОВИ КАБ. № 123** (ежедневно 8.00-9.30)

(общий анализ крови, биохимический анализ крови, ПСА, холестерин)

**АНАЛИЗЫ МОЧИ И КАЛ  
НА СКРЫТУЮ КРОВЬ**

**КАБ. № 243**

(ежедневно 8.00-9.30)

**ДОВРАЧЕБНЫЙ КАБИНЕТ № 132**

(сбор результатов обследований и доведение информации до участкового терапевта)

**УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ**

(завершение первого этапа или направление на второй этап)

**ОСМОТР ВРАЧАМИ-  
СПЕЦИАЛИСТАМИ**

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ  
ИССЛЕДОВАНИЯ**

(по направлению врача)

**УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ**

(завершение второго этапа)

# ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ п. Реммаш

**РЕГИСТРАТУРА** (амбулаторная карта)

**ДОВРАЧЕБНЫЙ КАБИНЕТ № 11А** (ежедневно 08.00 – 16.00)

Оформление добровольного согласия на прохождение диспансеризации, анализ амбулаторной карты, определение объема исследований и консультаций, заполнение учетной документации, оформление направлений на исследования, анкетирование, антропометрия, измерение АД, ВГД, экспресс-определение глюкозы

**СМОТРОВОЙ КАБ. № 14**  
мазок на цитологию  
(ежедневно 8.00 – 10.00)

**ФЛЮОРОГРАФИЯ  
КАБ. № 134 г. Пересвет**  
(ежедневно 08.00-11.00)

**МАММОГРАФИЯ  
КАБ. № 134 г. Пересвет**  
(ежедневно 14.30-16.00)

**УЗИ КАБ. № 232  
г. Пересвет**  
(ВТ, СР, ПТ 10.00-12.00)

**НЕВРОЛОГ КАБ. № 225  
г. Пересвет**  
(ежедневно 08.00-13.00)

**ЗАБОР КРОВИ КАБ. № 12** (ежедневно 8.00-9.00)  
(общий анализ крови, биохимический анализ крови, ПСА, холестерин)

**АНАЛИЗЫ МОЧИ И КАЛ  
НА СКРЫТУЮ КРОВЬ  
КАБ. № 12**  
(ежедневно 8.00-9.00)

**ДОВРАЧЕБНЫЙ КАБИНЕТ № 11А**

(сбор результатов обследований и доведение информации до участкового терапевта)

**УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ**

(завершение первого этапа или направление на второй этап)

**ОСМОТР ВРАЧАМИ-  
СПЕЦИАЛИСТАМИ**

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ  
ИССЛЕДОВАНИЯ**  
(по направлению врача)

**УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ**  
(завершение второго этапа)

# ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

- Работающее население
- Неработающее население
- Обучающиеся в образовательных организациях

## ВОЗРАСТ:

21, 24, 27 ... 39 .... 51 ... 63 ... 75 ... 99 лет

# ЦЕЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития
- Определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий
- Проведение краткого профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития
- Определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском

# ЭТАПЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

**ПЕРВЫЙ ЭТАП –**  
СКРИНИНГ

**ВТОРОЙ ЭТАП –**  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ,  
УТОЧНЕНИЕ ДИАГНОЗА,  
ПРОВЕДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

# ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

## ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ВСЕХ НЕЗАВИСИМО ОТ ВОЗРАСТА:

- Опрос на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития
- Антропометрия
- Измерение артериального давления
- Общий холестерин крови (экспресс-метод)
- Глюкоза крови (экспресс-метод)
- Смотровой кабинет (мазок на цитологию)
- Флюорография легких
- Клинический анализ крови
- Общий анализ мочи
- Осмотр врача-терапевта участкового

# ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

## ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ПОЛУ И ВОЗРАСТУ:

- Тонометрия глаза – 33 года и старше
- Определение суммарного сердечно-сосудистого риска – до 65 лет
- ЭКГ: мужчины – старше 35 лет, женщины – старше 45 лет
- Маммография – 39 лет и старше
- Клинический анализ крови развернутый – 39 лет и старше (1 раз в 6 лет)
- Анализ крови биохимический общетерапевтический – 39 лет и старше (1 раз в 6 лет)
- Кал на скрытую кровь – 45 лет и старше
- ПСА – мужчины 50 лет и старше
- УЗИ органов брюшной полости – 39 лет и старше (1 раз в 6 лет)
- Профосмотр врача-невролога – 51 год и старше (1 раз в 6 лет)



## ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Осмотр врача-офтальмолога (при повышении внутриглазного давления)
- Осмотр врача-невролога (при выявлении в анамнезе ОНМК, подозрении на перенесенное ОНМК)
- Осмотр врача хирурга (при повышении ПСА)
- Осмотр врача-хирурга или проктолога (при положительном анализе на кал на скрытую кровь)
- Осмотр врача-гинеколога (при изменениях в цитологическом мазке)
- Определение липидного спектра крови (при повышении уровня общего холестерина)
- Определение гликированного гемоглобина или тест на толерантность (при повышении уровня сахара в крови)
- Колоноскопия или ректороманоскопия по назначению хирурга или проктолога – 45 лет и старше

# ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Эзофагогастродуоденоскопия при подозрении на онкологическое заболевание органов ЖКТ, отягощенной наследственности – старше 50 лет
- Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий –
  - при выявлении в анамнезе ОНМК
  - при сочетании 3-х факторов риска – артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела или ожирение у мужчин старше 45 лет, у женщин старше 55 лет
- Осмотр врача-терапевта
- Определение группы здоровья
- Определение группы диспансерного наблюдения
- Индивидуальное или групповое углубленное консультирование

# ЗАВЕРШЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- **Первый этап считается законченным** в случае выполнения не менее 85% от объема обследования, установления для данного пола и возраста (с учетом осмотров врачами-специалистами и исследований, выполненных ранее вне рамок диспансеризации и отказов гражданина от прохождения отдельных осмотров и исследований)
- **Второй этап считается законченным** в случае выполнения осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, необходимость которых определена по результатам первого этапа диспансеризации

# КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- Охват диспансеризацией населения, находящегося на медицинском обслуживании
- Уменьшение частоты выявления и регистрации факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию
- Уменьшение числа граждан с первично выявленными заболеваниями на поздних стадиях их развития
- Снижение инвалидности и смертности от хронических неинфекционных заболеваний
- Увеличение числа граждан, относящихся к I группе здоровья, и уменьшение числа граждан, относящихся ко II и III группам здоровья