

Оңтүстік Қазақстан Мемлекеттік Фармакологиялық Академиясы

Тақырыбы:

Скринингті бағдарламалар мен эпидемиологиялық зерттеулерге қатысу. Салауатты өмір сүру салтын қалыптастыру қағидаларын жүзеге асыру.
Өспелердің қауіп факторларын анықтау,
онкологиялық ауруларды ерте анықтау жөнінде скринингтік бағдарламалар ұйымдастыру және жүргізуге қатысу.

Орындаған: Айдаров М. Н

Топ: 609 ЖТД

Қабылдаған: доцент Бектибаева Н. Ш

Шымкент 2016

1. Общие положения

- 1. Настоящие Правила проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения (далее – Правила) определяют порядок и периодичность проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения Республики Казахстан.
- 2. Основной целью проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения (далее – скрининговые осмотры) является выявление заболеваний на ранних стадиях и предупреждение развития заболеваний, факторов риска, способствующих возникновению заболеваний, формирование и укрепление здоровья населения.
- 3. Скрининговые осмотры проводятся в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи субъектами здравоохранения, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

4. Местные органы государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы (далее – Управление) обеспечивают:

- 1) ежегодное проведение скрининговых осмотров целевых групп населения согласно настоящим Правилам;
- 2) формирование электронной базы данных скрининговых осмотров;
- 3) создание постоянно действующей рабочей группы по координации, мониторингу и анализу скрининговых осмотров.

5. Скрининговые осмотры взрослого населения направлены на профилактику, раннее выявление и предупреждение:

- 1) основных болезней системы кровообращения – артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца и факторов риска их развития среди мужчин и женщин;
- 2) сахарного диабета среди мужчин и женщин;
- 3) предопухолевых, злокачественных новообразований шейки матки среди женщин;
- 4) предопухолевых, злокачественных новообразований молочной железы среди женщин;
- 5) глаукомы среди мужчин и женщин;
- 6) предопухолевых, злокачественных новообразований толстой и прямой кишки среди мужчин и женщин.

6. Скрининговые осмотры детского населения направлены на профилактику, раннее выявление и предупреждение заболеваний, развитие которых связано с особенностями анатомо-физиологического развития в различные возрастные периоды жизни, в том числе в подростковом периоде.

скрининговых осмотров целевых групп населения

7. Скрининговые осмотры с последующим динамическим наблюдением и оздоровлением осуществляют:

- 1) для городского населения – городские поликлиники, врачебные амбулатории, ведомственные медико-санитарные части и поликлиники независимо от форм собственности;
- 2) для сельского населения – медицинские пункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, районные поликлиники, а также мобильные бригады (передвижные медицинские комплексы на базе специального автотранспорта и железнодорожного транспорта (поезд));

8. Организации здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (далее – организации ПМСП):

- осуществляют учет прикрепленного к обслуживаемой территории населения, формируют целевые группы лиц, подлежащих скрининговым осмотрам;
- обеспечивают связь и преемственность с заинтересованными организациями здравоохранения для проведения данных осмотров;
- информируют население о необходимости прохождения скрининговых осмотров;
- заполняют учетные формы с внесением результатов осмотров в медицинскую карту амбулаторного пациента или историю развития ребенка;
- проводят ежемесячный анализ проведенных скрининговых осмотров с разработкой мероприятий по укреплению здоровья прикрепленного населения;
- формируют электронную базу скрининговых осмотров и направляют ежемесячно в территориальный медицинский информационно-аналитический центр.

9. Территориальный медицинский информационно-аналитический центр ежеквартально предоставляет сводные данные по скрининговым осмотрам в республиканский медицинский информационно-аналитический центр, выходные формы по результатам проведения скрининговых осмотров – в службу формирования здорового образа жизни (районный, городской областной центры формирования здорового образа жизни), профильные службы и Управление.

10. Служба формирования здорового образа жизни осуществляет мониторинг и анализ всех проведенных скрининговых осмотров совместно с профильными службами, внештатными специалистами с ежеквартальным предоставлением аналитического материала в Управление и Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения Министерства здравоохранения Республики Казахстан «Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни» (далее – НЦПФЗОЖ).



- Республиканский медицинский информационно-аналитический центр ежеквартально предоставляет выходные формы по результатам проведения скрининговых осмотров в НЦПФЗОЖ и другие профильные республиканские организации здравоохранения, ответственные за методическое руководство и анализ скрининговых осмотров целевых групп населения, согласно Приложению 2 к настоящему приказу.
- НЦПФЗОЖ осуществляет координацию, методическое сопровождение, анализ и оценку результатов скрининговых осмотров с предоставлением сводных аналитических ежеквартальных и годового заключительного отчетов в Министерство здравоохранения Республики Казахстан.
- Скрининговые осмотры целевых групп детского населения в различные возрастные периоды жизни (осмотр специалистами, лабораторные и инструментальные исследования) осуществляются согласно Приложению 1 к настоящим Правилам.

- Скрининговые осмотры организованных детей дошкольного возраста, школьников, учащихся и студентов средне-специальных и высших учебных заведений до 18 лет проводятся специалистами территориальной организации ПМСП с выездом на территории детских дошкольных учреждений и организаций образования.
- Ответственным за проведение скрининговых осмотров целевых групп организованных детей дошкольного возраста, учащихся и студентов средне-специальных и высших учебных заведений до 18 лет является медицинский работник дошкольного учреждения и организации образования (врач, фельдшер или медицинская сестра).

- Скрининговые осмотры неорганизованных детей дошкольного возраста проводятся в организации ПМСП по месту прикрепления.
- Дети, находящиеся в домах ребенка, детских домах, школах-интернатах, специализированных интернатах, домах юношества проходят скрининговые осмотры дважды в год.
- Новорожденным и детям раннего возраста скрининговый осмотр на выявление нарушений слуха проводится в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 сентября 2009 года № 478 «Об утверждении Правил организации скрининга и диагностики нарушений слуха у детей раннего возраста» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5828, опубликованный в Юридической газете от 17 ноября 2009 года № 175 (1772)).
- Детям в возрасте от трех до четырех месяцев по показаниям проводится ультразвуковое исследование тазобедренных суставов с целью раннего выявления дисплазии тазобедренных суставов и врожденного вывиха бедра.

По результатам скринингового осмотра детей и подростков врачом педиатром, подростковым врачом, врачом общей практики проводится комплексная оценка состояния здоровья детей с определением следующих «групп здоровья»:

- I группа – здоровые дети;
- II группа – здоровые дети, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям, с наличием факторов риска;
- III группа – дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма;
- IV группа – дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями;
- V группа – дети с хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма.

- Дети, относящиеся к «группам здоровья» II, III, IV, V подлежат динамическому наблюдению и оздоровлению у специалистов ПМСП или специалистов соответствующего профиля.
- Результаты скрининговых осмотров целевых групп детского населения вносятся в статистическую карту профилактического медицинского осмотра (скрининга) ребенка (форма 025-07/у).
- По результатам скринингового осмотра на каждого ребенка медицинским работником оформляется эпикриз и заключение с указанием группы здоровья, оценкой физического и нервно-психического развития, остроты зрения и слуха, рекомендациями по физкультурной группе (основная или специальная группа).
- Результаты скринингового осмотра детей (копия эпикриза и заключения) в обязательном порядке доводятся до сведения родителей.
- Скрининговые осмотры целевых групп взрослого населения в различные возрастные периоды жизни (осмотр специалистами, лабораторные и инструментальные исследования) осуществляются согласно Приложению 2 к настоящим Правилам.

- Скрининговым осмотрам не подлежат лица, находящиеся на диспансерном учете, по профилю заболевания которого проводится данный скрининговый осмотр.
- Дополнительные диагностические исследования и осмотры профильных специалистов проводятся по показаниям.
- Результаты скрининговых осмотров целевых групп взрослого населения вносятся в статистическую карту профилактического медицинского осмотра (скрининга) амбулаторного пациента (форма 025-08/у).

По результатам скрининговых осмотров взрослое население подразделяется на следующие «группы динамического наблюдения»:

- 1) здоровые без факторов риска – лица, не предъявляющие никаких жалоб и у которых в анамнезе и во время осмотра не выявлены хронические заболевания, факторы риска или нарушения функций отдельных органов и систем – диспансерная группа IA (далее – Д-IA);
- 2) здоровые с факторами риска – лица с выявленными факторами риска, «пограничными» состояниями, нуждающиеся в наблюдении и профилактическом вмешательстве (лица, у которых выявлены незначительные отклонения от установленных границ нормы в величинах артериального давления и прочих физиологических характеристик, не влияющие на функциональную деятельность организма), – диспансерная группа IB (далее – Д-IB);
- 3) практически здоровые – лица, имеющие в анамнезе острое и хроническое заболевание без обострений в течение последних нескольких лет, – диспансерная группа II (далее – Д-II);
- 4) больные – лица, нуждающиеся в лечении, – диспансерная группа III (далее – Д-III).

- Лица с хроническими формами заболеваний и с факторами риска подлежат динамическому наблюдению и оздоровлению.
- Здоровым (Д-IA, Д-IB) и практически здоровым (Д-II) лицам взрослого населения рекомендуется:
- проведение последующего скринингового осмотра в соответствии с периодичностью согласно приложению 2 к настоящим Правилам;
- направление для оздоровления в кабинеты здорового образа жизни, профильные школы здоровья, антитабачный центр, молодежные центры здоровья.

- Выявленные в ходе скрининговых осмотров лица с хроническими заболеваниями и/или перенесшие отдельные острые заболевания, подлежат диспансерному учету и динамическому наблюдению с последующим оздоровлением и проведением комплекса медицинских, социальных, физкультурно-оздоровительных мероприятий, направленных на восстановление и укрепление здоровья.
- Этапность проведения скрининговых осмотров детского и взрослого населения осуществляется в соответствии с Алгоритмами этапности проведения скрининговых осмотров согласно Приложению 3 к настоящим Правилам.

к Правилам профилактических медицинских
осмотров целевых групп населения

**Периодичность проведения скрининговых
осмотров целевых групп детского населения**

Педиатр (подростковый врач/семейный врач/врач общей практики)	Хирург (ортопед)	Оториноларинг олог*	Невролог	Стоматолог	Офтальмолог	Эндокриноло г	Хирург/уролог (юноши)	Педагог- психолог	Общий анализ крови	Кровь на сахар	Общий анализ мочи	Кал на яйца гельминтов	Измерение артериальног о давления	ЭКГ	Флюорография
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
До 1 года – недоношенные дети с массой тела менее 1500 г при рождении															
+ (ежемесячно)	+ (в 1, 3, 6 месяцев)	+ (в 3 месяца)	+ (в 1, 3, 6 месяцев)		+ (в 3 месяца)				+ (в 3, 6 месяцев)						
До 1 года (с массой тела при рождении более 1500 г)															
+ (ежемесячно)	+ (в 1 месяц)	+ (в 6 месяцев)	+ (в 1 месяц)		+ (в 6 месяцев)				+ (в 6 месяцев)						
1 год															
+ (1 раз в 3 месяца)	+	+	+		+				+		+	+			
2 года															
+ (1 раз в 3 месяца)		+		+								+			
3 года															
+ (1 раз в 3 месяца)	+	+	+		+			+				+			
4 года															
+												+			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
5 лет															
+								+				+			
6 лет (перед школой)															
+	+	+	+	+	+			+	+		+	+	+		
7 лет (1 класс)															
+								+				+	+		
8 лет (2 класс)															
+												+	+		
9 лет (3 класс)															
+												+	+		
10 лет (4 класс)															
+	+	+		+	+	+		+		+	+	+	+		
11 лет (5 класс)															
+												+	+		
12 лет (6 класс)															
+					+	+			+	+	+	+	+		
13 лет (7 класс)															
+												+	+		
14 лет (8 класс)															
+	+	+	+	+	+			+	+		+	+	+		
15 лет (9 класс)															
+	+	+	+		+	+	+		+	+			+	+	+
16 лет (10 класс)															
+					+		+						+	+	+
17 лет (11 класс)															
+	+	+	+		+	+	+	+		+			+	+	+

- Примечание к таблице: Осмотр детей профильными специалистами, проведение дополнительных диагностических исследований (лабораторных и инструментальных) проводится по показаниям, по направлению педиатра (подросткового врача/семейного врача/врача общей практики).

Приложение 2
к Правилам проведения
профилактических медицинских
осмотров целевых групп населения

Периодичность проведения скрининговых осмотров целевых групп взрослого населения

Терапевт/ ВОП (по показаниям)	Акушер/ гинеколог* (по показаниям)	Электрокардиограмма (по показаниям)	Уровень холестерина на крови	Уровень сахара крови	Цитологическое исследование шейки матки (Пап-тест), по показаниям – кольпоскопия и биопсия*	Измерение внутриглазного давления	Анализ кала на скрытую кровь (гемокульт-тест), по показаниям – ректороманоскопия	Маммография*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
18 лет								
+		+	+	+				
25 лет								
+		+	+	+				
30 лет								
+	+	+	+	+	+			
35 лет								
+	+	+	+	+	+			
40 лет								
+	+	+	+	+	+	+		
42 года								
+		+	+	+		+		
44 года								
+		+	+	+		+		
45 лет								
	+				+			
46 лет								
+		+	+	+		+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
48 лет								
+		+	+	+		+		
50 лет								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
52 года								
+		+	+	+		+	+	+
54 года								
+		+	+	+		+	+	+
55 лет								
	+				+			
56 лет								
+		+	+	+		+	+	+
58 лет								
+		+	+	+		+	+	+
60 лет								
+	+	+	+	+	+	+	+	+
62 года								
+		+	+	+		+	+	
64 года								
+		+	+	+		+	+	
66 лет								
						+	+	
68 лет								
						+	+	
70 лет								
						+	+	

* осмотр и исследования проводятся только женщинам

Примечание к таблице: осмотр взрослого населения профильными специалистами, проведение дополнительных диагностических исследований (лабораторных и инструментальных) проводится по показаниям, по направлению врача организации первичной медико-санитарной помощи.

Назарларыңызға рахмет