



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АЛЬ-ФАРАБИ  
ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Кафедра Политики и организации здравоохранения



## ЛЕКЦИЯ 4

# ПРОВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

---

к.м.н., доцент Калмаханов Сундетгали Беркинулы,  
кафедра Политики и организации здравоохранения



**Цель:** формирование знания у студентов о проведении дополнительной диспансеризации лиц трудоспособного возраста.

---

**Дополнительная диспансеризация** направлена на раннее выявление и эффективное лечение сахарного диабета, туберкулеза, онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний опорно-двигательного аппарата. Дополнительная диспансеризация проводится среди работающего населения в возрасте от 35 до 55 лет. Работники, занятые на предприятиях с вредными и (или) опасными производственными факторами, проходят дополнительные периодические медицинские осмотры.



Дополнительная диспансеризация работающих граждан предусматривает осмотр следующими специалистами: терапевт, эндокринолог, офтальмолог, невролог, хирург, уролог (для мужчин), акушер-гинеколог (для женщин).

---

Также проводятся лабораторные и функциональные исследования:

- клинический анализ крови и мочи,
- исследование уровня холестерина и сахара в крови,
- онкомаркеры (после 40 лет),
- электрокардиография,
- флюорография (один раз в год),
- маммография (для женщин в возрасте 40–55 лет – один раз в два года),
- УЗИ по показаниям при дополнительных периодических медицинских осмотрах.

## **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))

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

---

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

**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.

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, 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.

## **Проведение скрининговых осмотров целевых групп взрослого населения включает в себя следующие этапы:**

---

- 1) подготовительный – формирование целевых групп, информационное сопровождение, приглашение на скрининг.
- 2) проведение скрининга – заполнение статистической карты профилактического медицинского осмотра (скрининга) ребенка, амбулаторного пациента, проведение скрининг-теста, лабораторных и инструментальных исследований, консультации специалистов.
- 3) заключительный – дообследование и постановка на диспансерный учет лиц с выявленной патологией, завершение оформления учетно-отчетной статистической документации.

Результаты скринингового осмотра вносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента, историю развития ребенка. Результаты скринингового осмотра организованных детей дополнительно вносятся в паспорт здоровья.

---

Пофамильный список лиц с результатами скринингового осмотра направляется:

- 1) врачу ПМСП для дальнейшего динамического наблюдения;
- 2) в кабинет здорового образа жизни, профильные школы здоровья для проведения информационно-образовательной работы и обучения лиц с факторами риска заболеваний и больных методам профилактики, формирования здорового образа жизни.

**Средний медицинский работник** организации ПМСП/отделения (кабинета) профилактики и социально-психологической помощи организации ПМСП по результатам проведенного скринингового осмотра:

---

- сверяет список пациентов целевой группы, приглашенных на скрининговый осмотр, прошедших скрининг и направленных на дообследование;
- осуществляет связь и преемственность с заинтересованными организациями здравоохранения, вовлеченными в проведение скринингового осмотра;
- по рекомендациям врача приглашает пациента пройти дообследование.

Все пациенты, с впервые установленным диагнозом, выявленным в ходе скринингового осмотра, направляются к врачу ПМСП для диспансеризации и динамического наблюдения.

Алгоритм проведения скринингового осмотра на раннее выявление болезней системы кровообращения (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца) и сахарного диабета:

---

-целевой группой являются мужчины и женщины в возрасте 18, 25, 30, 35, 40 лет, от 40 до 64 лет – 1 раз в 2 года, не состоящие на диспансерном учете по поводу артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и сахарного диабета;

Стадия проведения скринингового осмотра состоит из двух этапов:

**первый этап** проводится средним медицинским работником организации ПМСП/доврачебного кабинета отделения профилактики и социально-психологической помощи организации ПМСП, является обязательным для всей целевой группы

**второй этап** проводится выборочно при наличии показаний (проведение электрокардиографического исследования (далее – ЭКГ), осмотр профильного специалиста)

## Алгоритм этапности проведения скрининговых осмотров детского населения

Доврачебный этап скринингового осмотра проводится средним медицинским работником медицинского пункта, фельдшерско-акушерского пункта, доврачебного кабинета отделения (кабинета) профилактики и социально-психологической помощи врачебной амбулатории, сельской, районной, городской поликлиники, средним медицинским работником дошкольного учреждения, организации образования и включает в себя:

- 1) определение роста и массы тела;
- 2) измерение объема головы и грудной клетки у детей раннего возраста (до 3 лет);
- 3) оценка физического и психосоциального развития в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;
- 4) измерение артериального давления (у детей 7 лет и старше);
- 5) проведение плантографии и ее оценка (у детей 5 лет и старше);
- 6) определение остроты зрения;
- 7) исследование остроты слуха. У детей 3 лет и старше исследование проводится с помощью шепотной речи на оба уха поочередно, в тихом помещении на расстоянии между средним медицинским работником и ребенком не менее 5 м.
- 8) оформление первичной медицинской документации по данным осмотра.

---

Благодарю за внимание!

Вопросы???