



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Отделение профилактики и социально-психологической помощи		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Общий порядок проведения скрининговых исследований»		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
	Врач доврачебного кабинета		
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г





## Общий порядок проведения скрининговых исследований

**1. Цель:** скрининговые исследования – комплекс медицинского обследования населения, не имеющего клинических симптомов и жалоб, с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний на ранней стадии, а также факторов риска их возникновения.

**2. Документирование:** запись в КМИС отдел профилактики

**3. Ответственный:** врач и медсестра доврачебного кабинета.

### 4. Основная часть процедуры:

1. Скрининговые исследования с последующим динамическим наблюдением и оздоровлением осуществляют организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь (далее – организации АПП), в том числе первично медико-санитарную помощь (далее – организации ПМСП).

1) для городского населения – организации АПП независимо от форм собственности;

2) для сельского населения – медицинские пункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, районные поликлиники независимо от форм собственности, с использованием передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта и железнодорожного транспорта (поезд).

2. Для проведения скрининговых исследований организации АПП:

1) формируют целевые группы лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, из числа прикрепленного к медицинской организации населения;

2) обеспечивают преемственность с профильными медицинскими организациями для проведения данных исследований;

3) информируют население о необходимости прохождения скрининговых исследований;

4) вносят данные о прохождении скрининговых исследований в МИС;

5) проводят ежемесячный анализ проведенных скрининговых исследований с предоставлением информации в местные органы государственного управления здравоохранением до 5 числа месяца, следующим за отчетным.

3. Скрининговые исследования не проводятся лицам, находящимся на динамическом наблюдении, по профилю заболевания которого проводится скрининговое исследование.

4. Проведение скрининговых исследований включает: подготовительный этап, этап осмотра и (или) исследования, заключительный этап.





5. Подготовительный этап осуществляется средним медицинским персоналом в организациях АПП: медицинский пункт, фельдшерско-акушерский пункт, районная, городская поликлиника включает:

ежегодное формирование и составление списка целевых групп, подлежащих скрининговым исследованиям в предстоящем году, до 15 ноября календарного года с последующей ежемесячной коррекцией целевых групп;

оповещение целевых групп населения о необходимости и условиях прохождения скрининговых исследований;

приглашение целевой группы населения на скрининговое исследование;

обеспечение своевременного прохождения скринингового исследования целевыми группами населения.

6. Этап осмотра проводится в соответствии с порядком проведения скрининговых исследований согласно [параграфам 2-8](#) настоящих Правил.

7. 6. Средний медицинский работник или ответственное лицо организации ПМСП по результатам проведенного скринингового исследования сверяет список пациентов целевой группы, приглашенных на обследование, прошедших скрининговое исследование и направленных на дообследование. Направление вводится в МИС и передается посредством информационного взаимодействия.

8. Заключительный этап скрининговых исследований включает дообследование и постановку на динамическое наблюдение лиц с выявленной патологией, завершение заполнения данных в МИС. На данном этапе врач или ответственное лицо организации АПП вносит результаты скринингового исследования с выделением факторов риска (поведенческих, биологических), заключительного диагноза в МИС, дает рекомендации по дообследованию, наблюдению.

9. По окончании скринингового исследования врач или ответственное лицо организации АПП с учетом заключения профильных специалистов и лабораторно-диагностических исследований определяет следующие группы динамического наблюдения:

1) 1А группа – 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;

2) 1Б группа – 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);

3) 2 группа – практически здоровые: лица, имеющие в анамнезе острое и хроническое заболевание без обострений в течение последних 2 лет;

4) 3 группа – больные: лица, нуждающиеся в динамическом наблюдении, лечении и оздоровлении.



	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 6

10. Здоровые (1А, 1Б группы) и практически здоровые (2 группа) лица проходят: последующее скрининговое исследование в организации АПП согласно периодичности соответствующего скринингового исследования;

оздоровление в кабинете здорового образа жизни, школе по профилю заболеваний организаций АПП и службы здорового образа жизни.

11. Выявленные в ходе осмотров лица с хроническими заболеваниями подлежат учету и динамическому наблюдению согласно перечню хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению, утвержденному в соответствии со [статьей 88](#) Кодекса с последующим проведением комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на восстановление, оздоровление и укрепление здоровья. При выявлении острых заболеваний проводится обследование, лечение с последующей оценкой состояния здоровья до полного выздоровления.

12. Лица, которым проводились скрининговые исследования, информируются врачом или ответственным лицом организации АПП о результатах обследования с выдачей соответствующих рекомендаций.

**Указание условия пересмотра СОП:** Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

## 2. Нормативные ссылки:

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90;





### Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований населения

№	Наименование целевой группы	Периодичность	Срок завершения исследования
1	Мужчины и женщины в возрасте от 30 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, глаукомы, поведенческих факторов риска	1 раз в 2 года	60 дней
2	Женщины в возрасте от 30 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление рака шейки матки	1 раз в 4 года	60 дней
3	Женщины в возрасте от 40 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление рака молочной железы	1 раз в 2 года	60 дней
4	Мужчины и женщины в возрасте от 50 до 70 лет, подлежащие скрининговым исследованиям на раннее выявление колоректального рака	1 раз в 2 года	60 дней
5	Декретированные категории граждан (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С	не чаще 1 раза в 6 месяцев	3 месяца
6	Иммунокомпрометированные декретированные категории граждан (1 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С	не чаще 1 раза в 6 месяцев	3 месяца

### Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения





Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	Мед. с	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
2	Ахмедбаева З.С	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
3	Тотайбева А	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
4	Каппакулов	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
6	Абдулкеримов О.И	мл. мед.	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
7	Аширбаева А.Н	уч. м/с	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
8	Жаракчиев Р.Т	ст. мед.	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
9	Оралбаев С.А	Технический	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
10	Абдиева Г.З	стоматолог	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
11	Абдурашидов Н	стол. м/с	04.01.24	<i>[Signature]</i>
12	Октябрьева Н.О	стоматолог	04.01.24	<i>[Signature]</i>
13	Торшибаева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	<i>[Signature]</i>
14	Мухоморова М.	ст. мед. м/с	04.01.24	<i>[Signature]</i>
15	Ахмедов Ч	стол. м/с	04.01.24	<i>[Signature]</i>
16	Самиева А.А	стол. ст. м/с	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
17	Сафарбаев А.Н	стоматолог	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
18	Шокибаев Г.К	КЗР м/с	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
19	Кимбаев А.И	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
20	Ахмедов Г.И	ст. мед.	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
21	Ирматов А.И	Терапевт	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
22	Ахмедова Р.В	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
23	Ахмедова Р.В	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
24	Ахмедова А	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
25	Ирматов А	анушер	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
26	Ахмедова С	мед. с	04.01.24	<i>[Signature]</i>



