

ГБУЗ Республики Мордовия

**«Ичалковская центральная районная больница имени А.В.
Парамоновой»**

П Р И К А З

от « 15 » апреля 2024г.

№ 185-а

с. Кемля

**«О проведении профилактических медицинских осмотров
и диспансеризации определенных групп взрослого населения»**

В целях реализации статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия «Об организации проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья населения в 2024 году»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

I. Назначить ответственными за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения заведующую поликлиникой- врача общей практики (семейный врач) - Шалятову О.В., врача общей практики (семейный врач) Берегово Сыресовской врачебной амбулатории Борисову Н.П., заведующую поликлиническим отделением № 3- врача рентгенолога (с.Б.Игнатово) Белову М.И.

Врачей терапевтов участковых: Дувалкину Е.А.; Щетинину Т.В.; Сидорову Н.Ю.; Винтину И.М.; Волгаеву Д.В., Становкину Е.П. (по Ичалковскому району);
Врача терапевта участкового Сатышеву В.А., врача общей практики Соינוву Н.Н. (по Б.Игнатовскому району).

II. Назначить ответственными за выверку контингентов, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам, составление и выполнение графика проведения на участке прикрепленного населения, своевременное оформление в утвержденных формах, определение группы здоровья и проведение необходимых мероприятий медицинской реабилитации, контроль дообследования и лечения-врачей общей практики, участковых врачей терапевтов и участковых медицинских сестер терапевтических участков, фельдшеров ФАП.

III. Организовать работу с персонализированными списками граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, и

диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья населения, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Мордовия.

IV. Обеспечить представление в ГАУЗ Республики Мордовия «Медицинский информационно-аналитический центр» сведений о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (статистической отчетности № 131/о) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом в электронном виде с заполненными таблицами формата Excel, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления».

V. Организовать первоочередное проведение углубленной диспансеризации категории граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, отнесенных к I группе (при наличии двух и более хронических неинфекционных заболеваний), вносящих максимальный вклад в структуру смертности.

VI. Организовать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья населения, и предоставлять гражданам возможность дистанционной записи на прохождение профилактических мероприятий с использованием всех доступных каналов связи.

VII. Осуществлять информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке.

VIII. Предоставлять реестры - счетов по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья населения в ТФОМС Республики Мордовия еженедельно.

IX. Организовать информирование и привлечение граждан к прохождению профилактических мероприятий.

X. Утвердить график проведения диспансеризации и профилактических осмотров:

- план-график проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Республики Мордовия.

- план-график проведения углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Республики Мордовия на 2024 год.

- план-график проведения диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин репродуктивного возраста одновременно с прохождением профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

- перечень для определения ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым

путем, при проведении лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР (на 1 этапе у женщин 18-29 лет, на 2 этапе у женщин 30 - 49 лет, на 2 этапе у мужчин).

XI. Утвердить основные задачи при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации:

- кабинета медицинской профилактики:

1) составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году (ежемесячного, ежедекадного);

2) участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, их целях, а также в проведении разъяснительной работы и мотивировании граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации;

3) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

4) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации:

анкетирования;

расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

измерения артериального давления на периферических артериях;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронической болезни почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра;

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, а также углубленного профилактического консультирования в рамках второго этапа диспансеризации.

5) организация выполнения медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

6) направление по результатам профилактического медицинского осмотра на прием (осмотр) к врачу-терапевту граждан, у которых по результатам анкетирования, приема (осмотра) и исследований выявляются жалобы на здоровье и (или) патологические изменения исследуемых показателей, которых ранее не было или их степень выраженности (отклонение от нормы) увеличилась;

7) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

8) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации;

9) заполнение форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

10) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в медицинской организации;

11) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона № 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

- врачей терапевтов участковых, врачей общей практики:

1) привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование граждан об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе граждан, направленных в соответствии с подпунктом 4 пункта 13 и подпунктом 6 пункта 15 приказа №404н, в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 приказа №404н, прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза заболевания (состояния), определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации, а также прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации в объеме, предусмотренном в подпункте 13 пункта 18 приказа №404н;

3) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний о мерах по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечнососудистым риском, большим ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

4) для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

г) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);

5) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7

Федерального закона N 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции;

б) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке, формирование отчетов по форме № с предоставлением их в кабинет профилактики.

- заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами:

1). привлечения населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2). инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

3). выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации;

4). опроса(анкетирования) граждан и подготовки заключения по его результатам, а также установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе (анкетировании) (далее-анкетирование);

5). расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

6). измерение артериального давления на периферических артериях;

7). электрокардиография в покое;

8). измерение внутриглазного давления;

9).осмотра фельдшером (акушеркой) и (или) взятие мазка с шейки матки в рамках проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению №2 приказа №404н;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приложением N 3 приказа №404н;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации;

организация выполнения приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, не указанных в подпункте 3 настоящего пункта, в том числе направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с

III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 приказа №404н;

разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке;

формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) по форме, утверждаемой в соответствии с частью 3 статьи 97 Федерального закона N 323-ФЗ Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - карта учета диспансеризации);

информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (далее - Федеральный закон N 38-ФЗ) с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

Разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи;

информирование граждан (в возрасте от 21 года и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995г. №38 -ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществлять добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию.

XII. С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания врачам терапевтам, врачам общей практики направлять на 2-й этап диспансеризации который включает в себя:

1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

3) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);

4) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);

5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);

6) эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);

7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению врача-терапевта);

8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);

9) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);

10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);

12) Осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализация онкологических заболевания, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

13) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечнососудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

14) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 915н <13>, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

XIII. Врачам терапевтам, врачам общей практики: по результатам проведения диспансеризации лицам у которых определена III А и III Б группа 100 % осуществлять взятие на Диспансерное наблюдение с проведением

профилактического лечения и реабилитационных мероприятий согласно индивидуально разработанному плану лечебно – профилактических мероприятий

XIV. Врачам-специалистам: неврологу, хирургу, отоларингологу, онкологу, акушеру-гинекологу, офтальмологу, эндоскописту - проводить консультации при выявленной патологии или определение риска по курируемым нозологиям.

Проводить необходимые дообследования, лечение и мероприятия по медицинской реабилитации со взятием подлежащих на диспансерное наблюдение .

XV. Заведующей клинико-диагностической лаборатории Четверговой В.М.- обеспечить своевременное диагностическое обследование граждан, проходящих профилактический мед. осмотр и диспансеризацию.

XVI. С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания врачам терапевтам, врачам общей практики направлять на 2-й этап диспансеризации на осмотр (консультирование):

- 1) врача-невролога; 2) УДС, БЦА по возрастам; 3) осмотр хирурга;
- 4) колоноскопию; 5) эзофагогастродуоденоскопию; 6) R-графию легких;
- 7) спирографию; 8) осмотр (консультацию) врачом акушером-гинекологом;
- 9) осмотр (консультацию) врачом –оториноларингологом.

XVII. Осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализация онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

XVIII. Врачам: неврологу, хирургу, ВОП, онкологу, акушеру-гинекологу, офтальмологу, эндоскописту- проводить консультации при выявленной патологии или определение риска по курируемым нозологиям. Проводить необходимые дообследования, лечение и мероприятия по медицинской реабилитации.

XIX. Заведующей поликлиникой, поликлиническим отделением № 3 осуществлять контроль за достоверностью и качеством проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в вверенных подразделениях.

XX. Старшей медсестре поликлиники контролировать своевременную подготовку и сдачу отчетов, выполнение плана-графика, формирование выездных бригад. Составлять таблицу работы специалистов.

XXI. Медицинской сестре кабинета профилактики совместно с участковыми

терапевтами ежемесячно определять по графику дни выезда мобильных бригад на ФАП с целью проведения первого этапа диспансеризации и профилактических осмотров.

Заместителю главного врача по медицинскому обслуживанию населения Ульяновой М.П. осуществлять контроль за выполнением графика выездов мобильных бригад.

XXII. Врачам терапевтам, врачам общей практики: по результатам проведения диспансеризации лицам у которых определена III А и III Б группа, провести оздоровительные мероприятия согласно индивидуального плана лечебно-профилактических мероприятий.

XXIII. Регистраторам поликлиники и стоматологического отделения, направлять граждан, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам в кабинет профилактики.

XXIV. Заместителю главного врача по экспертизе нетрудоспособности, заведующего поликлиникой, при проведении экспертизы качества при направлении на стационарное лечение и выписке пациентов проводить контроль прохождения диспансеризации и профилактических осмотров.

XXV. Программиста Рыжакову Е.К. - назначить ответственной за бесперебойную работу АРМ «Диспансеризация» по Ичалковскому району, программиста Рядных Д.В. по Б.Игнатовскому району; программисту Зеленеевой Е.В., медицинской сестре кабинета профилактики Щуркиной П.В., оператору ЭВМ Абросимовой Е.Ф., медицинской сестре кабинета профилактики Кечемайкиной М.В. обеспечить своевременное введение карт и формирование отчетов в ТФОМС.

XXVI. При производственной необходимости привлекать других медицинских работников.

XXVII. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения - Ульянову М.П.

XXVIII. Данный приказ довести до сведения заинтересованных лиц.

Главный врач
ГБУЗ Республики Мордовия
«Ичалковская ЦРБ
имени А.В. Парамоновой»



Шал.

Ю.В. Шалатов