

Критерии готовности субъектов РФ к проведению диспансеризации взрослого населения¹

№ п/п	Критерий	Значение критерия
1.	Общее число граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году и их доля (%) от численности взрослого населения субъекта РФ	
2.	Количество и доля (%) граждан, от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, для диспансеризации которых планируется привлечение передвижных медицинских комплексов, в том числе: -передвижных флюорографических установок, число -передвижных амбулаторий, число -передвижных клинико-диагностических лабораторий, число -передвижных маммографических установок, число -передвижных мобильных комплексов для диспансеризации взрослого населения, число -передвижные фельдшерско-акушерские пункты, число	
3.	Количество выездных врачебных бригад, число	
4.	Количество и доля (%) граждан, от числа подлежащих диспансеризации в текущем году, которых планируется доставлять на диспансеризацию специально выделенными транспортными средствами	
5.	Количество медицинских организаций, участвующих в диспансеризации взрослого населения, число	
6.	Количество медицинских организаций, готовых к самостоятельному проведению диспансеризации в полном объеме, число и доля (%) ²	
7.	Количество медицинских организаций, готовых к проведению диспансеризации в полном объеме с привлечением сторонних организаций, число и доля (%) ²	
8.	Количество медицинских организаций, не готовых к проведению диспансеризации в полном объеме в связи с отсутствием оборудования для проведения: -ультразвукового исследования органов брюшной полости, число и доля (%) ² -колоноскопии, число и доля (%) ² -ректороманоскопии, число и доля (%) ² -дуплексного сканирования брахицефальных артерий, число и доля (%) ² -маммографии, число и доля (%) ² -флюорографии, число и доля (%) ² -цитологическое исследование мазков с шейки матки, число и доля (%) ² -определения уровня простатспецифического антигена в крови, число и доля (%) ²	
9.	Количество медицинских организаций, не готовых к проведению диспансеризации в полном объеме при наличии соответствующего оборудования в связи с отсутствием специалистов для проведения: -ультразвукового исследования органов брюшной полости, число и доля (%) ² -колоноскопии, число и доля (%) ² -ректороманоскопии, число и доля (%) ² -дуплексного сканирования брахицефальных артерий, число и доля (%) ² -маммографии, число и доля (%) ² -флюорографии, число и доля (%) ² -цитологическое исследование мазков с шейки матки, число и доля (%) ² -определения уровня простатспецифического антигена в крови, число и доля (%) ²	
10.	Количество медицинских организаций и их доля (%) ² , имеющих занятые	

	должности:	
	-врача-уролога	
	-врача-колопроктолога	
	-врача-хирурга	
	-врача-невролога	
	-врача-офтальмолога	
	-врача гинеколога	
12.	Общее количество участковых врачей ³ (физических лиц), принимающих участие в диспансеризации взрослого населения, число	
13.	Дефицит участковых врачей ³ (физических лиц), принимающих участие в диспансеризации взрослого населения, число	
14.	Среднее число граждан подлежащих диспансеризации на 1 участкового врача ³ в год	
15.	Количество медицинских организаций и их доля (%) от числа, участвующих в диспансеризации населения, имеющих в своем составе отделение медицинской профилактики ⁴	
15.	Количество медицинских организаций и их доля (%) от числа, участвующих в диспансеризации населения, имеющих в своем составе кабинет медицинской профилактики ⁴	

¹Под диспансеризацией взрослого населения в данном документе понимается проведение диспансеризации населения в соответствии с утвержденным Минздравом России Порядком проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения (в него не входят категорий граждан, в отношении которых законодательными и нормативными актами Российской Федерации установлен иной порядок диспансеризации)

²Доля вычисляется от общего количества медицинских организаций, участвующих в диспансеризации взрослого населения.

³К участковым врачам относятся врачи-терапевты участковые, врачи-терапевты цехового лечебного участка, врачи общей практики (семейные врачи).

⁴Медицинские организации, обслуживающие 25 тыс. и более населения, согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России №543н от 15.05. 2012г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (приложение № 7 и № 27 к Положению) должно иметь отделение медицинской профилактики, включающее¹:

- кабинет заведующего отделением (1 должность заведующего отделением на 25 тысяч и более обслуживаемого взрослого населения вместо 0,5 должности заведующего кабинетом медицинской профилактики);

- кабинеты медицинской профилактики (1 должность заведующего кабинетом медицинской профилактики на 10 тысяч взрослого населения);

- анамнестический кабинет (кабинет для проведения анкетирования по стандартной форме граждан на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача; для заполнения маршрутной карты диспансеризации, подготовки документов и направления пациентов на осмотры врачей-специалистов и лабораторно-инструментальные исследования);

- кабинет функциональных (инструментальных) исследований (кабинет для проведения антропометрии, измерения артериального давления, определения экспресс-методом содержания в крови глюкозы и общего холестерина, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, определение суммарного сердечно-сосудистого риска)²;

¹ В каждой медицинской организации данные подразделения и помещения могут иметь свои особенности и наименования, но выполнять все указанные функции по организации и проведению диспансеризации.

² Функция анамнестического кабинета и кабинета функциональных (инструментальных) исследований может быть совмещена в одном кабинете: «Кабинет доврачебного приема и координации диспансеризации»

- кабинет (учебный класс, аудитория) для проведения школ пациентов и пропаганды здорового образа жизни;

- кабинет медицинской помощи при отказе от курения (1 должность заведующего кабинетом медицинской помощи при отказе от курения вместо 0,5 должности заведующего кабинетом медицинской профилактики; формируется при обеспечении достаточного потока пациентов желающих отказаться от курения);

- кабинет централизованного учета диспансеризации.

В медицинских организациях, обслуживающих менее 25 тыс. населения, согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России № 543н от 15.05. 2012г. отделение медицинской профилактики отсутствует, а имеются только кабинеты медицинской профилактики, из расчета 1 кабинет на 10 тыс. обслуживаемого населения и помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья). В таких организациях для проведения диспансеризации помимо кабинета медицинской профилактики привлекаются другие подразделения для выполнения функций доврачебного приема и координации диспансеризации, централизованного учета диспансеризации.