



ГБУЗ «Волгоградский региональный
центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»

ПРИОРИТИЗАЦИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

Врач-методист,
Заслуженный врач России
А.А.Астионенко

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ
18.06.2021 г. №927

Внесены изменения в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов.

Разработан перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации лиц, перенесших коронавирусную инфекцию.

Издан приказ МЗ РФ от 27.04.2021 г. №404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (приказ МЗ РФ №124н, №716н, №1278н утратили силу).

В дополнение к ПМО и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией проходят углубленную диспансеризацию в соответствии с перечнем, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период.

Издан приказ МЗ РФ №698н от 1.07.2021г.,
который определил порядок направления
граждан на прохождение углубленной
диспансеризации, включая категории
граждан, проходящих углубленную
диспансеризацию в первоочередном порядке.

ОРГАНИЗАЦИЯ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

С 1 июля 2021 года вступает в силу приказ комитета здравоохранения Волгоградской области №1434. Согласно этому приказу лицам, перенесшим ковид-19 дополнительно на 1 этапе проводятся следующие обследования:

- Измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- Тест с 6-минутной ходьбой;
- Проведение спирометрии или спирографии;
- Рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение 1 года)
- Развернутый клинический анализ крови;
- Расширенный биохимический анализ крови, включая исследование уровня холестерина крови, исследование уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивный белок, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, аспартатаминотрансферазы в крови, исследование уровня креатинина в крови.
- Определение Д-димера в крови.

НА 2-ОМ ЭТАПЕ

- Проведение эхокардиографии;
- Проведение компьютерной томографии;
- Дуплексное сканирование вен нижних конечностей.



МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

Проведение биохимических исследований крови проводить в соответствии с приказом КЗВО от 28.01.2019 г. №238.

Проведение компьютерной томографии органов грудной клетки – согласно приказу КЗВО от 26.01.2021г. №103.

Маршрутизация по эхокардиографии и дуплексному сканированию вен нижних конечностей – согласно приложению к приказу КЗВО от 10.06.2021 г. №1434.



ОБЯЗАННОСТИ ПЕРСОНАЛА ОМП/КМП

1. Привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению ПМО и диспансеризации;
2. Разъяснение пациентам с факторами риска ХНИЗ мер по их снижению, а также основных симптомов острых состояний;
3. Информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции;
4. Составление плана проведения ПМО и диспансеризации в текущем календарном году;
5. Участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении ПМО и диспансеризации;
6. Инструктаж граждан, прибывших на ПМО, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

7. Выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем ПМО и диспансеризации:

Средний медицинский персонал: анкетирование, антропометрия с вычислением ИМТ и измерение окружности талии, определения насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, тест с 6-минутной ходьбой.

Врач: измерение АД, определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак, определение

факторов риска и других патологических состояний, определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого рисков, проведение осмотра пациента, проведение краткого индивидуального профилактического консультирования.

8. Направление по результатам ПМО 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;

9. Формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации, подведение итогов проведения ПМО и диспансеризации;

10. Заполнение форм статистической отчетности, используемых при проведении ПМО и диспансеризации.

ФОРМИРОВАНИЕ ГРУПП ЛИЦ ДЛЯ ПРИОРИТИЗАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПМО, ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- I группа: пациенты с коморбидными заболеваниями, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;
- II группа: пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;
- III группа: пациенты более 2 лет не обращавшиеся за медицинской помощью;
- IV группа: остальные группы пациентов.

**Коморбидные пациенты = код из группы
болезней кровообращения + код из группы
фибрилляция предсердий или сахарный диабет или
хроническая обструктивная болезнь легких или
последствия перенесенного ОНМК**

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия;

I11 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца);

I12 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек;

I13 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественными поражением сердца и почек;

I15 Вторичная гипертензия;

I20.1 Стенокардия с документально подтвержденным спазмом; I20.8 Другие формы стенокардии;

I20.9 Стенокардия неуточненная;

- I25.0 Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная;
- I25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца;
- I25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда;
- I25.5 Ишемическая кардиомиопатия;
- I25.6 Бессимптомная ишемия миокарда;
- I25.8 Другие формы хронической ишемической болезни сердца;
- I25.9 Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная.



ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ:

I48 Фибрилляция и трепетание
предсердий.

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ:

E11 Сахарный диабет II типа.



ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ:

J44.0 Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей;

J44.8 Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь;

J44.9 Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная.



ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОНМК:

I69.0 Последствия субарахноидального кровоизлияния;

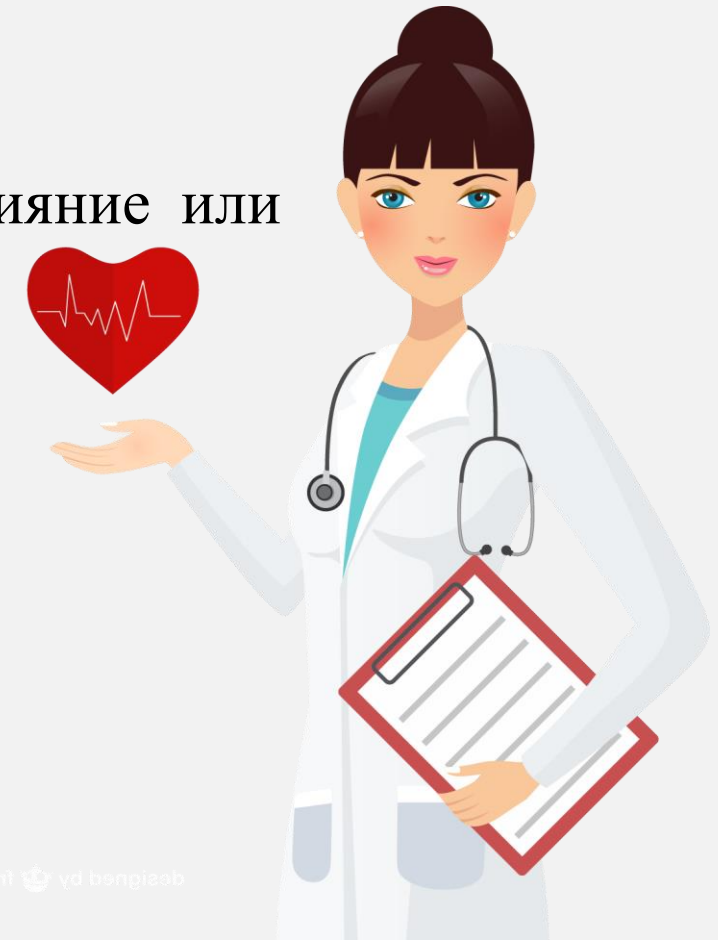
I69.1 Последствия внутричерепного кровоизлияния;

I69.2 Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния;

I69.3 Последствия инфаркта мозга;

I69.4 Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга;

I67.8 Другие уточненные поражения сосудов мозга.



Перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации направляется медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования, который доводит его до страховых медицинских организаций путем размещения в государственной информационной системе ОМС. Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», сети радиотелефонной связи (смс-сообщений) и иных доступных средств связи, а также организации мониторинга проведения углубленной диспансеризации.

ФОРМИРОВАНИЕ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ И ДАЛЬНЕЙШИЕ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ**