

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В УСЛОВИЯХ COVID-19

Методические рекомендации по
организации проведения
диспансеризации взрослого
населения и углубленной
диспансеризации

ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОМС



Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), реализация базовой программы ОМС в 2022 году будет осуществляться с учетом таких особенностей



Постановление Правительства РФ от 04.02.2022 № 107 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»

1. В условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации при необходимости вправе:

а) **приостановить оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме** в амбулаторных условиях, включая проведение профилактических осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации **(за исключением медицинской помощи при онкологических и онкогематологических заболеваниях, требующих непрерывного лечения)**, проведения заместительной почечной терапии, выдачи лекарственных препаратов в рамках дополнительного лекарственного обеспечения, проведения тестирования на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), выдачи направлений на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортное лечение);



Диспансеризация определенных групп взрослого населения (всеобщая диспансеризация)



Категории: с 18 лет

Периодичность: 1 раз в 3 года для лиц от 18 до 39 лет, с 40 лет **ежегодно**

Цель: раннее выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также выявление хронических неинфекционных заболеваний на ранних стадиях, онкоскрининги

Нормативные документы по диспансеризации



[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 01.02.2022 г. № 158 "О временном приостановлении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения в Челябинской области"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.12.2021 г. № 2069 "О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2022 г."](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 13.12.2021 г. № 1927 "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 22.01.2021 г. № 86 "О проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Челябинской области в 2021 г."](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 06.12.2021 г. № 1867 "Об организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции \(COVID-19\)"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 06.08.2021 г. № 867 "Об организации диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе в период распространения новой коронавирусной инфекции \(COVID-2019\), в медицинских организациях Челябинской области"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 07.07.2021 г. № 875 "О маршрутизации граждан Челябинской области для прохождения углубленной диспансеризации"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 г. № 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на проведение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходивших углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.06.2021 г. № 845 "О проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения и углубленной диспансеризации населения Челябинской области в 2021 г."](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 г. № 404 "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"](#)

[Постановление Правительства РФ от 18.06.2021 г. № 927 "О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов"](#)

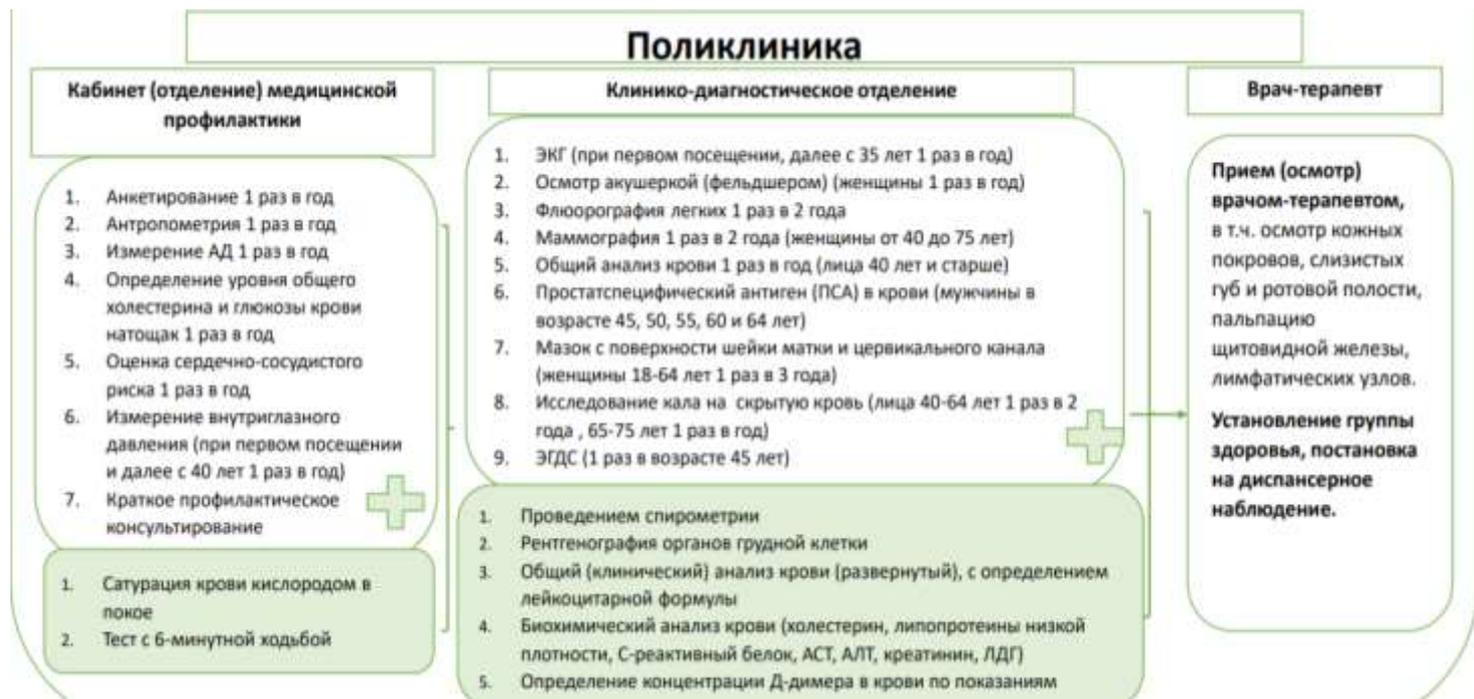
[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 г. № 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 11.02.2021 г. № 196 "Об организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции \(COVID-19\)"](#)

[Приказ Росстата от 17.07.2019 г. № 409 "Об утверждении методики определения возрастных групп населения"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 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"](#)

ДОГВН, ПМО, УД



Организация ПМО/ДОГВН/УД в условиях риска КВИ



Основные шаги при проведении ПМО/ДОГВН/ УД



Формирование групп лиц для приоритизации



Соотнесение регистра застрахованных (ФФОМС), регистра, перенесших COVID-19 и регистра ТФОМС



Сверка и формирование списков, подлежащих углубленной диспансеризации (МО субъектов РФ)



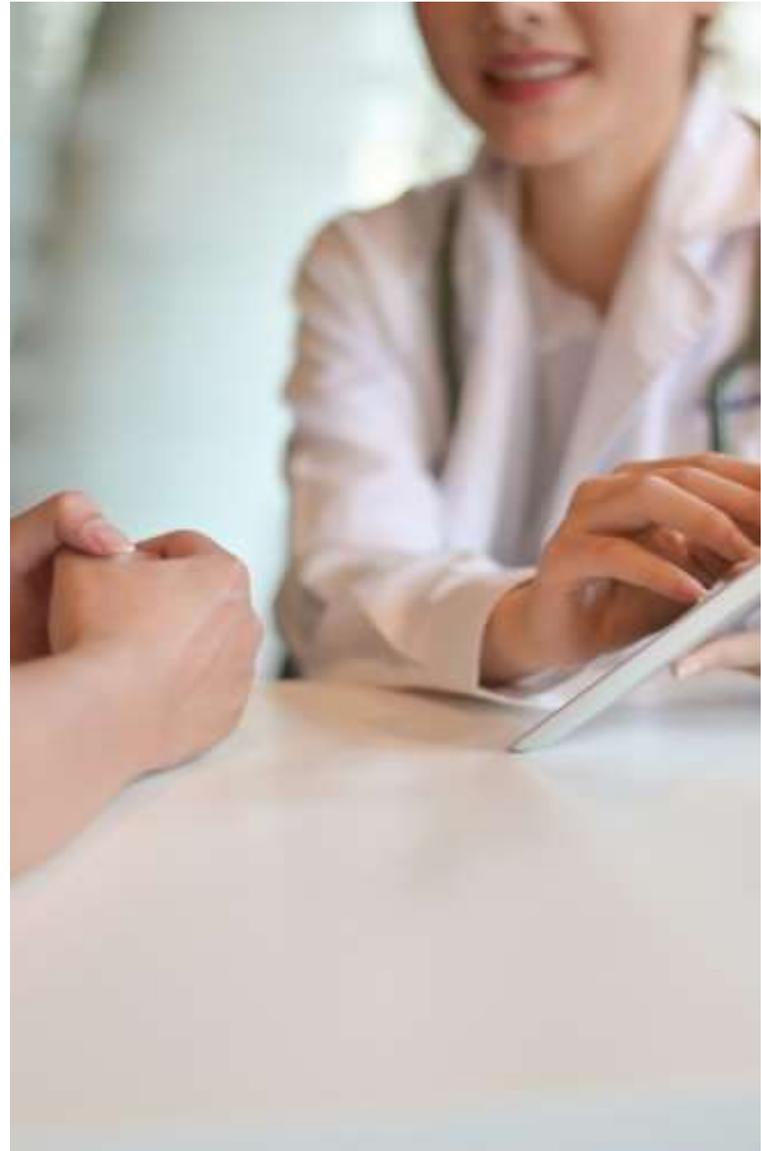
Приглашение пациентов для прохождения ПМО, диспансеризации, УД



Запись пациентов

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФЕЛЬДШЕРА ФАП

1. Привлечение населения, прикрепленного к фельдшерскому участку.
2. Инструктаж граждан, прибывших на ПМО, Д, УД.
3. Выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств. Определение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, тест с 6-минутной ходьбой, спирометрия.
4. Разъяснение пациентам с ФР ХНИЗ мер по их снижению, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии.
5. Подведение итогов проведения ПМО и Д на фельдшерском участке;
6. Формирование комплекта документов, заполнение карты учета Диспансеризации (ПМО);
7. Информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-Инфекции.



ЗАДАЧИ КМП/ОМП/ЦЗ

1. Составление плана проведения ПМО и Диспансеризации
2. Участие в информировании населения
3. Инструктаж граждан, прибывших на ПМО
4. Выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств
6. Направление по результатам ПМО на прием (осмотр) к врачу—терапевту
7. Разъяснение пациентам с ФР ХНИЗ мер по их снижению
8. Формирование комплекта документов, заполнение карты учета Диспансеризации (ПМО);
9. Информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-Инфекции;
10. Заполнение форм статистической отчетности
11. Подведение итогов проведения



Задачи терапевта



- Привлечение населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению диспансеризации и ПМО.
- Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе граждан, направленных по результатам первого этапа диспансеризации,
- Прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации;
- Разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а также основных симптомов острых состояний.
- Информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции.
- Подведение итогов проведения ПМО и Д на участке.

Алгоритм диспансеризации



Алгоритм диспансеризации





>100
упоминаний
в СМИ

100
выходов
ролика
на радио

>5000
плакатов
направлены в
учреждения

43
МУНИЦИПАЛЬНЫЕ
ПРОГРАММЫ

ИНФОРМАЦИОННАЯ РАБОТА



СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ: свыше 6000 подписчиков в официальных аккаунтах Центра. Информация публикуется регулярно.



РОТАЦИЯ РОЛИКА: ежедневно осуществляется ротация ролика на экранах в аэропорту, на вокзалах, спортивных матчах.



РАБОТА СО СМИ: регулярно размещаются материалы в корпоративных изданиях, выпускаются программы на радио и телевидении.



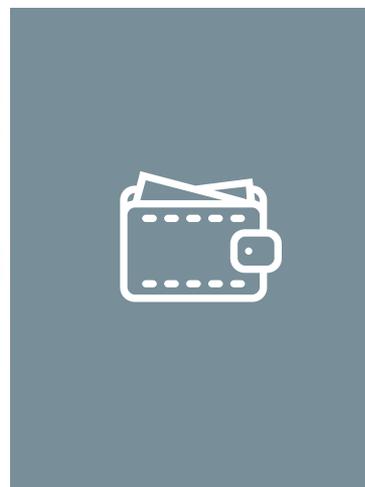
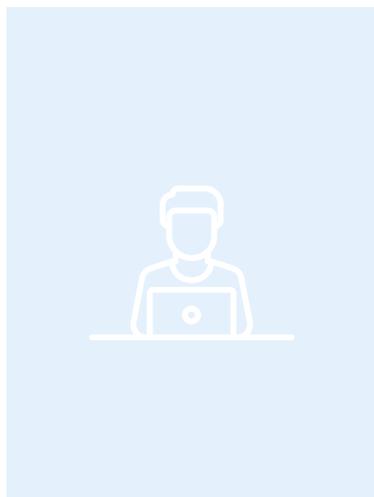
САЙТЫ МО: разработаны все материалы для наполнения сайтов медицинских организаций: слайдеры, баннерные кнопки, плакаты, статьи.



1800 ПОДЪЕЗДОВ (реклама): а также размещение плакатов в объектах социального обслуживания и в поликлиниках

РЕСУРСНАЯ БАЗА **ДЛЯ** РАБОТЫ

- **ПЛАКАТЫ** по диспансеризации: от А1 до А4
- **ВИДЕОРОЛИКИ** по диспансеризации и УД
- **ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ** формата онлайн, а также с текстовым наполнением и презентациями
- **ВСЕ ДЛЯ САЙТА И СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ:** баннерные кнопки, слайдеры, текстовое наполнение, инфографика





ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 2021



- **План:** 454 347 чел.
- **Факт:** 304 706 чел. - 67,1%.

Всего: 10 месяцев

СТРУКТУРА ПО ВОЗРАСТУ

- 18-39 лет – 51 844 – 17 %
- 40-59 лет – 114 807 – 37,7 %
- старше 60 лет – 138 055 – 45,3 %



СТРУКТУРА ПО ПОЛУ

- Мужчины – 110 828 – 36,4%
- Женщины – 193 878 – 63,6%

СТРУКТУРА ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

- 19,38% - I группа здоровья
- 11,23% - II группа здоровья
- 59,70% - IIIa группа здоровья
- 9,61% - IIIб группа здоровья

ГОРОДСКОЕ / 88,8 %

СЕЛЬСКОЕ / 11,2%



**62 медицинских
организаций**



**22 мобильные
бригады**

**Выявлено 33395 случаев новых
заболеваний.**

БСК – 12604 (73,4 %), НИБЛ – 3755 (21,8 %),
СД – 613 (3,6 %), ЗНО – 203 (1,2 %).



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР



Цель: раннее выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их коррекция, а также выявление хронических неинфекционных заболеваний на ранних стадиях.

По результатам исследования определяется группа здоровья, а также вырабатываются рекомендации индивидуально для каждого пациента.

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИ- ЗАЦИЯ



Цель: выявление осложнений после новой коронавирусной инфекции, проведение реабилитационных мероприятий

**Проводится через 60 дней после
выздоровления**

**комплекс мероприятий, который проводится
дополнительно к ПМО или диспансеризации лицам,
перенесшим новую коронавирусную инфекцию, и
включает два этапа.**

I этап: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, тест с 6-минутной ходьбой, спирометрия, общий клинический анализ крови (развернутый), биохимический анализ крови (исследуются уровни холестерина, липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определяется активность аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, лактатдегидрогеназы, исследуется уровень креатинина крови), определение концентрации Д-димера, проведение рентгенографии органов грудной клетки, прием (осмотр) врачом-терапевтом.

II этап: эхокардиография, компьютерная томография легких, дуплексное сканирование вен нижних конечностей.

Постановление Правительства РФ №
927 от 18.06.2021 г. «О внесении
изменений в Программу
Государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на 2021 год и на
плановый период 2022 и 2023 год»

- **I ГРУППА:** лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, имеющие сопутствующие заболевания (БСК (ИБС, ОНМК), СД, ХОБЛ).
- **II ГРУППА:** лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию.
- **III ГРУППА:** лица, более 2-х лет не обращавшиеся за медицинской помощью.
- **IV ГРУППА:** остальные группы пациентов.

**ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ,
ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ
КОРОНАВИРУСНУЮ
ИНФЕКЦИЮ**



Формирование групп приоритизации УД

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.

ФИБРИЛЛЯЦИИ 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.

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ



АНКЕТИРОВАНИЕ НА
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ



САТУРАЦИЯ В ПОКОЕ И
ПРИ НАГРУЗКЕ
(тест с 6-минутной ходьбой)



СПИРОМЕТРИЯ



РЕНТГЕНОГРАФИЯ
ЛЕГКИХ / КТ ОРГАНОВ
ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (по
показаниям)



ИССЛЕДОВАНИЯ
КРОВИ (ОАК, Б/Х,
Д-ДИМЕР)



ИССЛЕДОВАНИЯ
СЕРДЦА И СОСУДОВ
(ЭХО-КГ И ДУПЛЕКС
СОСУДОВ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ,
по показаниям)



Организация УД в условиях риска КВИ

I этап углубленной диспансеризации (дополнительно для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию)	
насыщение крови кислородом в покое (сатурация)	все граждане при снижении сатурации 94% и менее, показано проведение КТ и ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
тест с 6-минутной ходьбой	проводится при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность. При прохождении дистанции менее 550 метров, показано проведение ЭХО-КГ в рамках второго этапа диспансеризации. Описание исследования и оценка результатов представлены в Приложении.
спирометрия	всем гражданам
рентгенография органов грудной клетки	выполняется если не проводилось ранее в течение года
общий (клинический) анализ крови развернутый, с определением лейкоцитарной формулы	все граждане
биохимический анализ крови: общий холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ	все граждане
определение концентрации Д-димера в крови	выполняется лицам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции при повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы, показано проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей
прием (осмотр) врачом-терапевтом	



УД В УСЛОВИЯХ РИСКА КВИ

II этап углубленной диспансеризации



Эхокардиография

В случае показателя сатурации в покое 94 % и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой



КТ легких

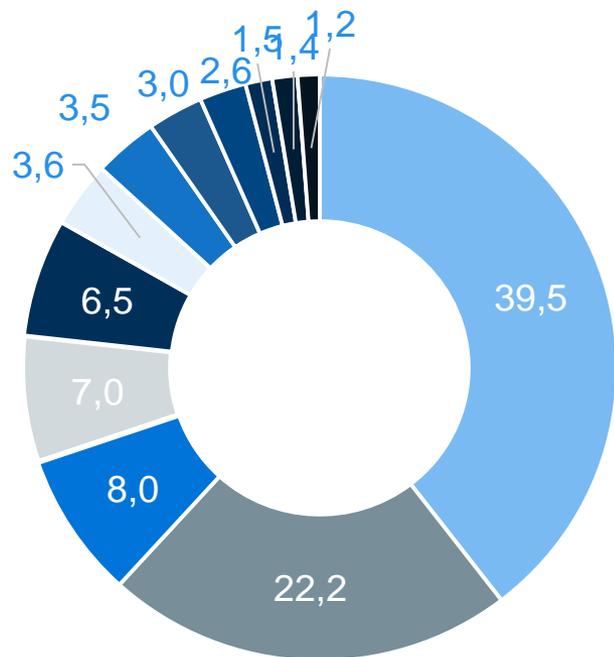
В случае показателя сатурации в покое 94 % и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой



Дуплексное сканирование вен нижних конечностей

При наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови (Равно или меньше 250 нг\мл – норма; 375 – 500 нг\мл – показание для Дуплекса)

Структура патологической пораженности по результатам 1 этапа углубленной диспансеризации в Челябинской области за 2021 год



- Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
- Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения
- Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ
- Болезни органов пищеварения
- Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- Другое
- Ишемическая болезнь сердца
- COVID-19
- Цереброваскулярные болезни
- Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
- Болезни мочеполовой системы



24%

из **38388** человек **9303** взято под диспансерное наблюдение в результате проведения углубленной диспансеризации

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



- Более 200 000 памяток направлены в поликлиники и «красные» зоны региона
- Также плакаты размещаются в учреждениях культуры, социальной защиты и образования



**ПРОВЕРЬ ЗДОРОВЬЕ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ
ПРОЙДИ УГЛУБЛЕННУЮ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ**

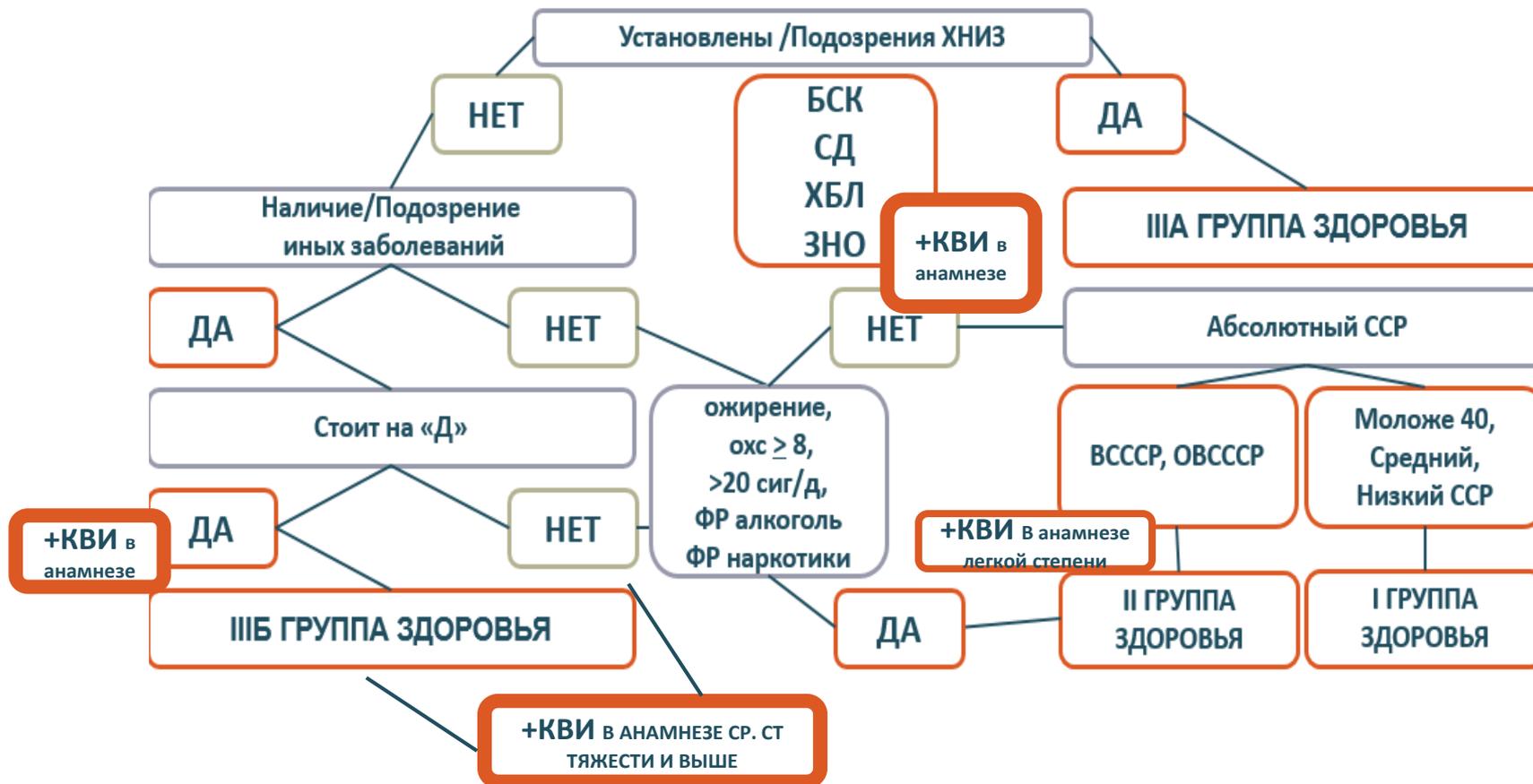
- паспорт, полис ОМС
- в медицинской организации по месту прикрепления
- через Единый портал государственных услуг



**УГЛУБЛЕННАЯ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**



Группы здоровья





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



(351) 232 – 79 - 74



chocmp@yandex.ru



Воровского, 70



<https://chocmp.ru>

АГЕЕВА О.В.
главный врач
ГБУЗ ЧОЦОЗ МП

