

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ»
(ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»)
ОГРН 1053001165612, ОКПО 78310539
ИНН/КПП 3017043833/301501001
414024, Астрахань, ул.Котовского, стр.6
тел. (факс) (8512) 51-24-77
e-mail: kevlimp_77@mail.ru

« 01 » 07 2021г. № 01.02/801
на № _____ от « ____ » 2021г.

Руководителям
медицинских организаций
Астраханской области

Уважаемые руководители!

ГБУЗ АО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» направляет методические рекомендации по организации и проведению углубленной диспансеризации, включая категории граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в медицинских организациях Астраханской области (прилагается).

Приложение: на 14 л. в 1 экз.

Главный врач

Е.Г. Селина

Бочарникова Наталья Анатольевна
51-76-92



Об организации и проведении углубленной диспансеризации, включая категории граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в медицинских организациях Астраханской области

Основные шаги при проведении углубленной диспансеризации



Приоритизация пациентов

Шаг 1. 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.

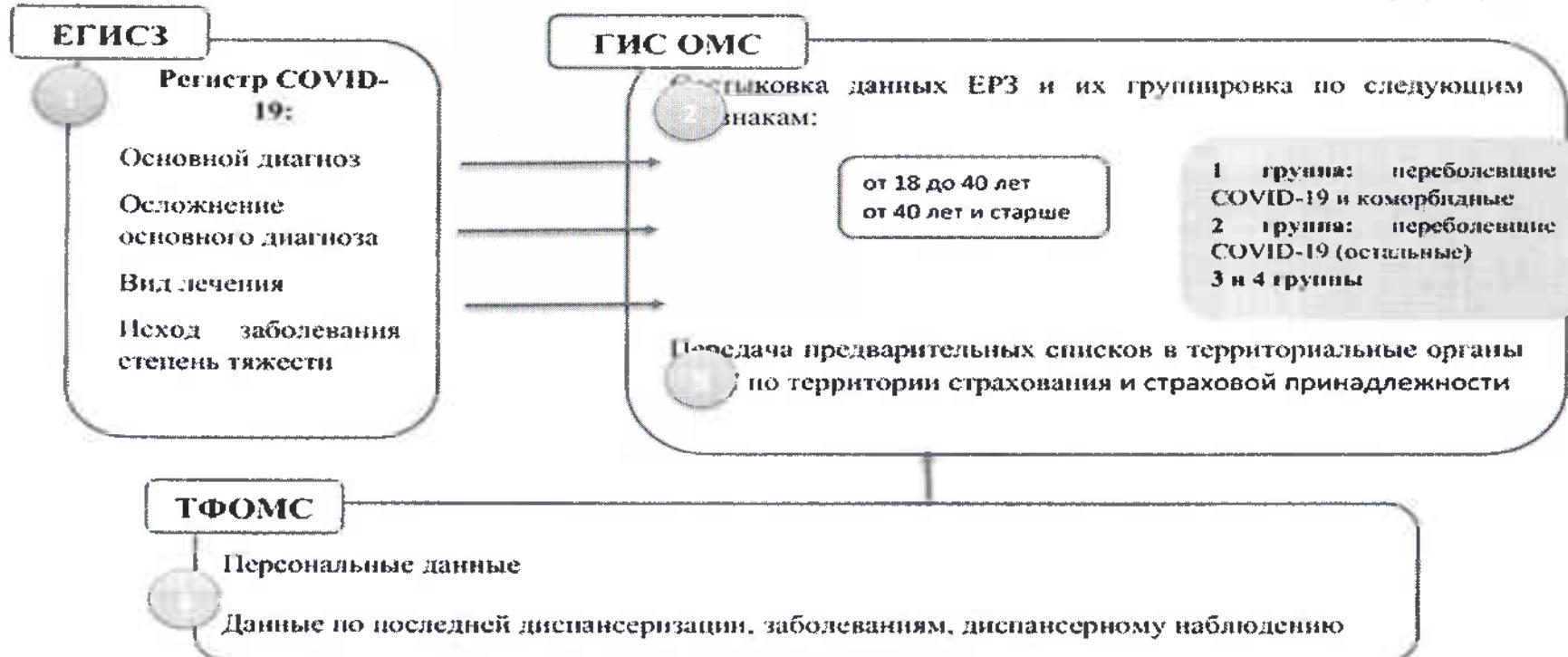
Пояснения по формированию группы I на основе кодов по МКБ-10

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ:	ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ:	ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОИМК:
I0 Эссенциальная (первичная) гипертензия; I1 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца); I2 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек; I3 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек; I5 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.	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.	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.

Формирование списков лиц, подлежащих углубленной диспансеризации

Шаг 1а. Соотнесение регистра застрахованных (ФФОМС), регистра, перенесших COVID-19 и регистра ТФОМС, формирование списков лиц, подлежащих углубленной диспансеризации

Схема №1

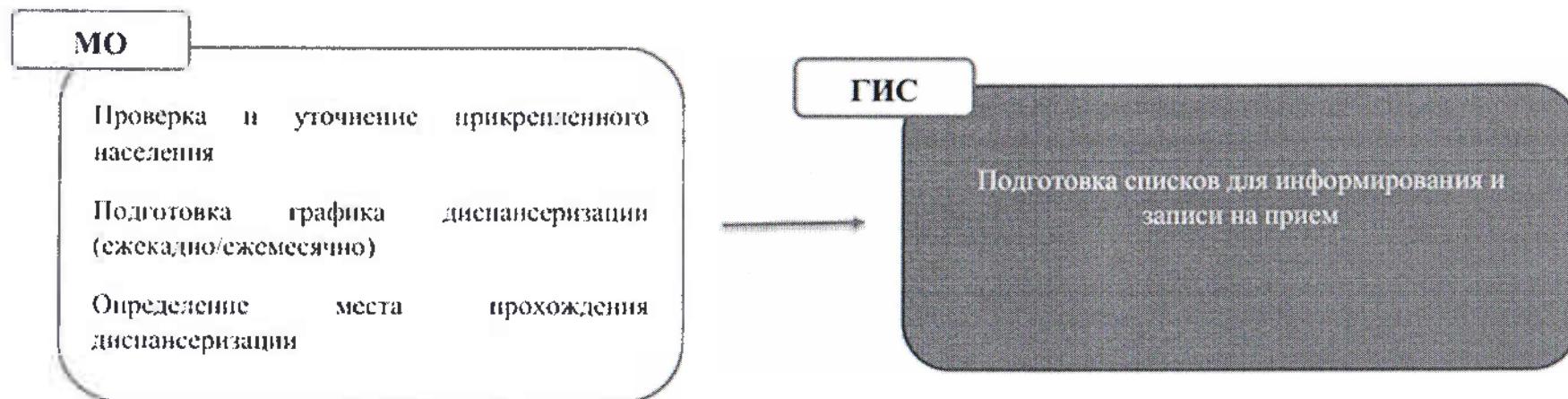


Пояснение к схеме №1: на основании регистра граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию, проводится соотнесение данных с единым регистром застрахованных, формируются приоритетные группы пациентов, подлежащие углубленной диспансеризации. ТФОМС соотносит данные по последней диспансеризации, заболеваниям, диспансерному наблюдению и передает их в ГИС ОМС.

Формирование графиков приема пациентов

Шаг 16. Сверка и формирование списков, подлежащих углубленной диспансеризации (МО субъектов РФ)

Схема №2



Пояснение к схеме №2: медицинская организация субъекта РФ уточняет данные по прикрепленному населению, формирует график диспансеризации, а также определяет структурные подразделения, как место прохождения гражданином исследований. Списки передаются в ГИС ОМС.

Приглашение пациентов

Шаг 2. Приглашение пациентов для прохождения ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной

Схема №3



Пояснение к схеме №3: приглашение граждан для прохождения ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной проводится на ЕПГУ, на сайтах ТФОМС, МО, СМО. СМО оповещают граждан по телефону, через рассылки по почте, через мессенджеры. Пациенты 1 и 2 групп приоритизации информируются в индивидуальном порядке. Также информирование проводят сами МО.

Запись пациентов

Шаг 3. Запись пациентов для прохождения диспансеризации, формирование плана ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной



Пояснение к схеме №4: запись пациентов для прохождения мероприятий, которая должна осуществляться в том числе на ЕПГУ. МО передает в ЕГИСЗ расписание врачей, далее эта информация становится доступной на портале ЕПГУ. Факт записи передается через ЕГИСЗ в МО, а также в ГИС ОМС. Запись может быть также организована страховым представителем.

Организация ПМО и диспансеризации

Шаг 4. Организация и проведение обследований в рамках ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной

Проведение ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

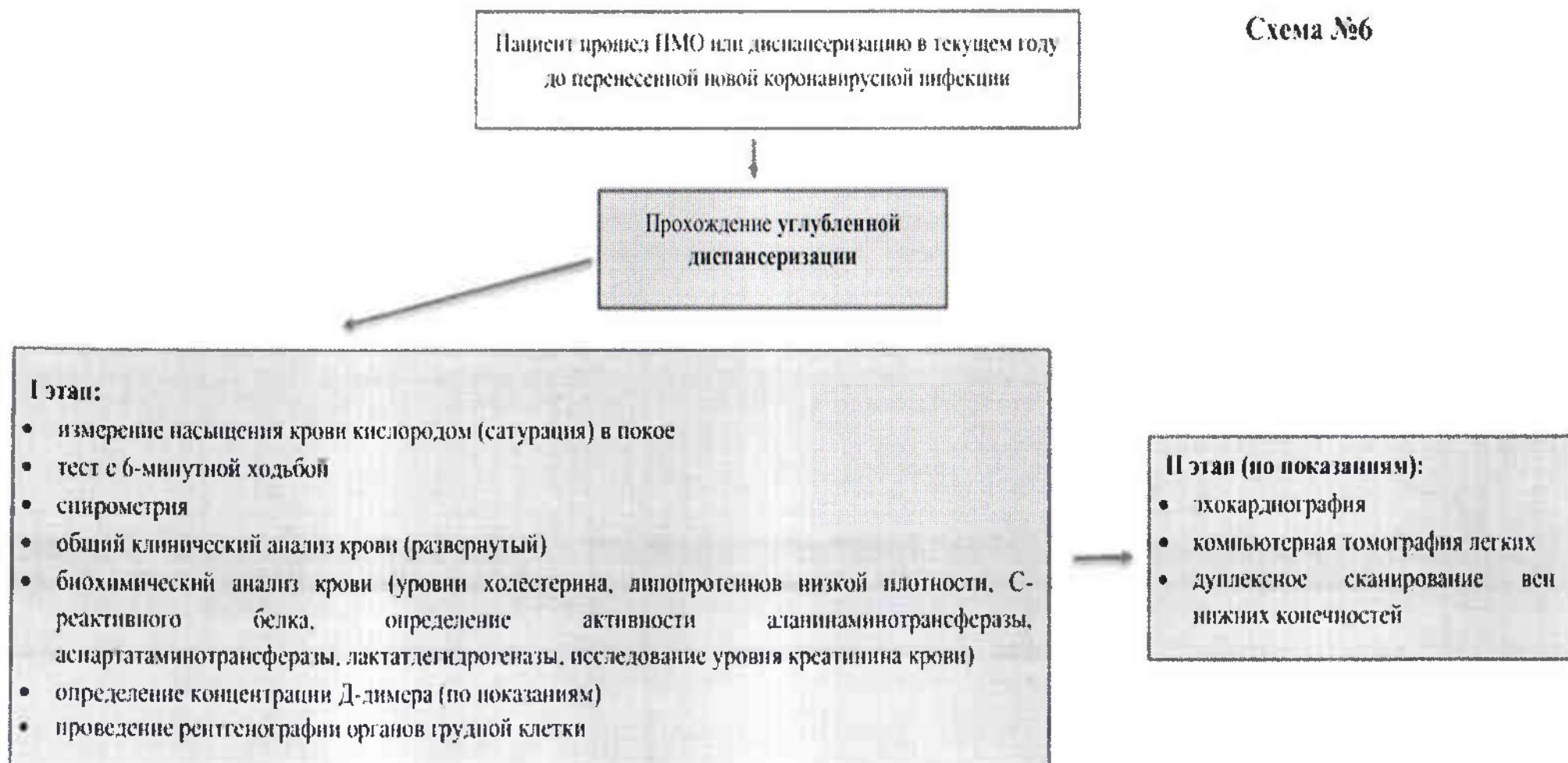
Шаг 4а. Особенности организации проведения ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции



Пояснение к схеме №5: в случае если гражданин прошел ПМО или диспансеризацию в текущем году до перенесенной новой коронавирусной инфекции, то он приглашается для прохождения углубленной диспансеризации в объеме исследований, представленных на схеме №5.

Углубленная диспансеризация для граждан, прошедших ПМО и диспансеризацию в текущем году

Схема №6

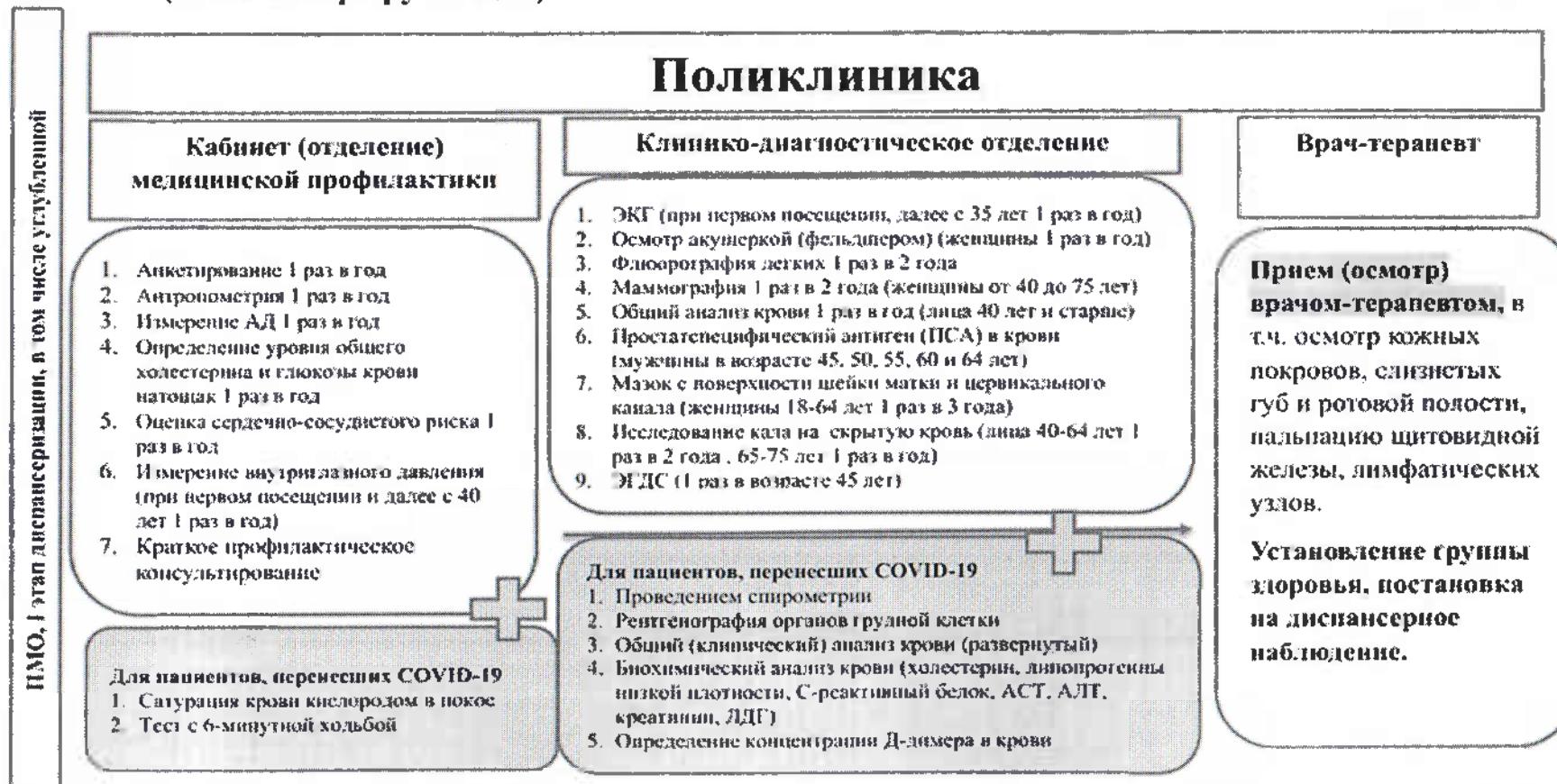


Организация ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной

Шаг 4б, 4в. Организация и проведение обследований в рамках ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной

Организация ПМО, диспансеризации, в том числе углубленной, в поликлинике (типовая маршрутизация)

Схема №7



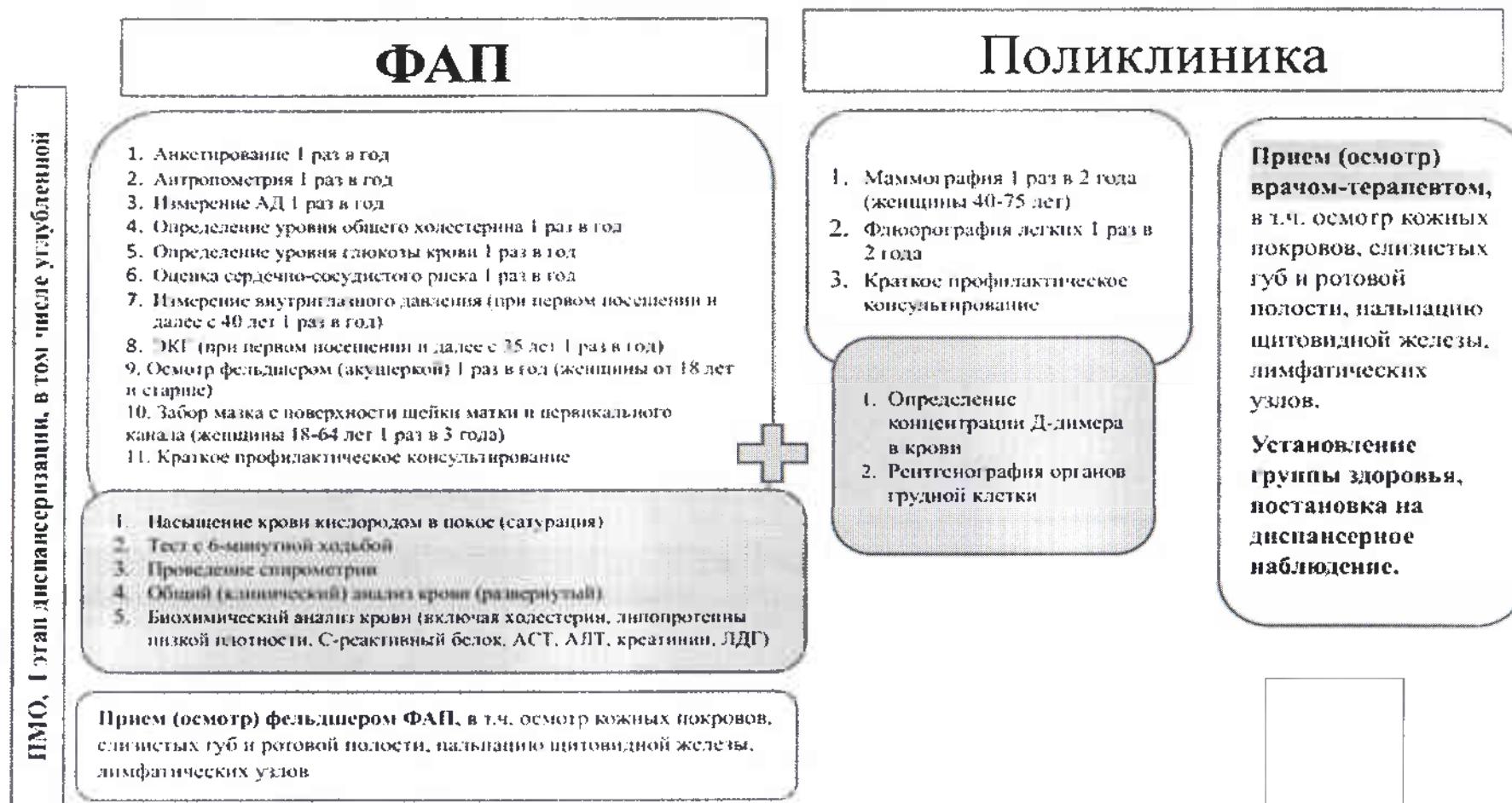
Организация ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной в поликлинике

Схема №8



Организация ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной на ФАПе

Схема №9



Организация ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной с использованием мобильных медицинских комплексов

Проведение мероприятий в рамках ПМО, I этапа диспансеризации, в том числе углубленной в ММК*

1. Аккредитование
 2. Расчет на основании антропометрии ИМТ, окружности груди
 3. Измерение АД на периферических артериях
 4. Исследование уровня глюкозы, холестерина
 5. Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистых рисков
 6. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин
 7. ЭКГ
 8. Забор материала для проведения ОАК (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
 9. Измерение внутриглазного давления
 10. Взятие мазка с шейки матки и направление на цитологическое исследование
 11. Маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным протяжением рентгенограмм
 12. Взятие материала и направление на определение простат-специфического антигена в крови
 13. Забор материала и направление на исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным и количественным методом
 14. Направление пациента на эзофагогастроудоуденоскопию
 15. Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования
 16. Проведение флюорографии
 17. Прием (осмотр) врачом-терапевтом
- Для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию:
1. Измерение насыщения крови кислородом (сатурации) в покое
 2. Проведение теста с 6-минутной ходьбой (по показаниям)
 3. Проведение спирометрии
 4. Забор материала и направление на общий клинический анализ крови (развернутый)
 5. Забор материала и направление на биохимический анализ крови (липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ)
 6. Забор материала и направление на определение концентрации Д-димера

*Проводится при указанных показаниях ММК согласно Приказу Минздрава России №543н от 15.05.2021 «Об утверждении Положения об организованной оказании первичной медико-санитарной помощи гражданам наложением»

Направление пациентов на дополнительные исследования в целях ПМК

Направление на исследование биоматериала

1. Цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала
2. Определение простат-специфического антигена в крови
3. Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным и количественным методом
4. Общий клинический анализ крови (развернутый)
5. Биохимический анализ крови (липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДГ)
6. Определение концентрации Д-димера

МО, к которой
прикреплен пациент

1. Эзофагогастроудоуденоскопия
2. Колоноскопия
3. Рентгенография легких, компьютерная томография
4. Исследование гликированного гемоглобина крови

Осмотр (консультация): врачом-неврологом, хирургом или урологом, хирургом или колопроктологом, врачом акушером-гинекологом, оториноларингологом, офтальмологом, дерматовенерологом.

По показаниям для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию:

1. Дуплексное сканирование всех нижних конечностей
2. Компьютерная томография органов грудной клетки
3. Эхокардиография

Индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья.

Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению

