ПРИКАЗ № 11 § 5 по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» « 07 » февраля 2024г.

О порядке проведения профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации определенных групп взрослого населения,

углубленной диспансеризации в Максатихинском районе в 2024 году

 В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке», приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 29.12.2023 № 1468 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2024 году», в целях раннего выявления заболеваний и факторов риска их развития, определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов, в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития

Приказываю:

1. Назначить ответственными за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию определенных групп взрослого населения и углубленную диспансеризацию по Максатихинскому району:

- по поселку – зам. главного врача по медицинской части – Виноградову Л.Ю.;

- по селу – зам. главного врача по медицинскому обслуживанию населения – Чижову В.В.

2.Обеспечить проведение медицинских осмотров и диспансеризации в соответствии с действующими нормативными актами и нормами настоящего приказа, с учетом соблюдения требований дополнительных санитарно- эпидемиологических норм, действующих на период распространения новой коронавирусной инфекции СОVID-19.

3. Возложить ответственность за организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию определенных групп взрослого населения и углубленную диспансеризацию по участкам:

- Терапевтический участок пгт. Максатиха на врача-терапевта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;

- Терапевтический участок пгт. Максатиха на врача-терапевта Панову Ю.С.;

- ВОП п. Малышево на врача общей практики Тимохину М.Д.;

- ВОП п. Ривицкий на фельдшера Иванову Ю.И.;

- ВОП д. Сидорково на врача общей практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;

- ВОП с. Сельцы на врача общей практики Джафарову Т.А.;

- Гарусовский ФАП на заведующую ФАП Удюрову И.С.;

- Каменский ФАП на заведующую ФАП Удюрову И.С.;

- Рыбинский ФАП на заведующую ФАП Иванову Ю.И.;

- Труженицкий ФАП на заведующую ФАП Некрасову С.А.;

4. Возложить ответственность за организацию профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию определенных групп взрослого населения и углубленную диспансеризацию по участкам:

- Гостиницкий ФАП на заведующую ФАП Седову Н.Н.;

- Трестенский ФАП на заведующую ФАП Куксу Н.В.

5. Врачей терапевтов участковых, врачей общей практики назначить ответственными за ведение пациентов, у которых обнаружены подозрения на хронические неинфекционные заболевания и онкопатологию, а также перенесших новую коронавирусную инфекцию СОУГО-19, своевременное взятие их на диспансерное наблюдение;

6. Нюремберг А.В. - главного врача назначить ответственной за осуществление взаимодействия с администрацией МО Максатихинский район, органами социальной защиты, волонтерскими движениями, представителями средств массовой информации ( печать).

7. Назначить ответственными за сбор и предоставление информации (список лиц, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам и пр.) Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Тверской области:

- по пгт. Максатиха – зам. главного врача по медицинской части Виноградову Л.Ю.;

- по ЛПУ села– зам. главного врача по медицинскому обслуживанию населения Чижову В.В.

8. Врачам терапевтам участковым, врачам общей практики, заведующим ФАП, мед. сестре кабинета профилактики:

9.1. Обеспечить наличие и заполнение в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации поименного и повозрастного списков населения терапевтического (врача общей практики) участка.

9.2. Обеспечить заполнение населением анкет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

9.4. Осуществлять активное привлечение населения терапевтического (врача общей практики) и фельдшерского участка к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации, информирование о ее целях, объемах проводимого обследования с учетом возрастных особенностей, в том числе с размещением соответствующего информационного материала (листовки, памятки) в регистратуре, холлах, комнатах ожидания, на информационных стендах (уголки здоровья), сайте медицинской организации в информационной телекоммуникационной среде интернет.

9.5. Инструктировать граждан, прибывших на профилактические осмотры и диспансеризацию, о порядке их проведения, объемах и последовательностях проведения обследований, в том числе жидкостной цитологии шейки матки, маммографии и т.д.

9.6. Осуществлять проведение профилактических осмотров и диспансеризации граждан при условии получения, в соответствии с порядком и по формам, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации, информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на проведение медицинского осмотра (вносится в «Медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма № 025/у) или отказа гражданина от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации (вносится в амбулаторную карту пациента).

9.7. Обеспечить внесение всех случаев проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в региональную медицинскую информационную систему с последующим формированием структурированного электронного медицинского документа (далее-СЭМД) «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра».

10. Материал для проведения жидкостной цитологии, анализ на «Д-димер», материал на прочие исследования, проведение которых невозможно в условиях ЦРБ, направлять в централизованную лабораторию ГБУЗ Тверской области «Центр специализированных видов медицинской помощи имени В.П. Аваева».

11. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризацию определенных групп взрослого населения и углубленную диспансеризацию проводить ежедневно в рабочие дни:

- в поликлинике ЦРБ с 800 до 1500 (кабинет профилактики № 15);

- в кабинете ВОП п. Малышево с 900 до 1500;

- в кабинете ВОП с. Сельцы с 900 до 1500;

- в кабинете ВОП д. Сидорково с 900 до 1500;

- в фельдшерско-акушерских пунктах с 900 до 1200.

12. Создать врачебно-сестринскую мобильную бригаду для осуществления выездов в обособленные структурные подразделения ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» для проведения профилактических осмотров и диспансеризации в составе:

- врач общей практики;

- 2 медицинские сестры.

Выезд мобильной бригады осуществлять согласно плану-графику.

12. Маршрутизация пациентов при межорганизационных взаимодействиях при прохождении профилактических осмотров и диспансеризации:

15.1. при проведении первого этапа углубленной диспансеризации взрослого населения - резервная медицинская организация ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»

15.2. при прохождении углубленной диспансеризации для проведения эхокардиографии:

– основная медицинская организация, проводящая исследование ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»;

- резервная медицинская организация ГБУЗ «ГКБ № 7»

15.3. при прохождении углубленной диспансеризации для проведения ультразвукового исследования сосудов нижних конечностей:

– основная медицинская организация, проводящая исследование ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»;

- резервная медицинская организация ГБУЗ «Рамешковская ЦРБ»

15.4. при прохождении углубленной диспансеризации для проведения компьютерной томографии

– основная медицинская организация, проводящая исследование ФБУЗ ЦМСЧ № 141 ФМБА России;

- резервная медицинская организация ГБУЗ «Бежецкая ЦРБ»

16. Утвердить Порядок проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» (Приложение №1).

17. Утвердить Календарный план-график диспансеризации определенных групп взрослого населения по Максатихинскому району в 2024г. (Приложение №2)

18. Утвердить Календарный план-график прохождения профилактических медицинских осмотров взрослого населения по Максатихинскому району в 2024г. (Приложение №3) 19. Утвердить Календарный план-график углубленной диспансеризации населения по Максатихинскому району в 2024г. (Приложение №4).

20. Утвердить Маршрутизацию пациентов при прохождении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» (Приложение №5).

21. Диспансеризацию пациентов, относящиеся к категории «ветераны и участники Великой Отечественной Войны» и приравненные к ним лица, завершить не позднее 15 апреля 2024 года.

22. Профилактические осмотры и диспансеризацию пациентов, круглосуточно находящиеся в организациях социальной защиты, завершить не позднее 30 августа 2024 года.

23. Диспансеризацию сотрудников ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» проводить не менее 24% в квартал с нарастающим итогом.

24. Шмаковой О.А.- медицинской сестре кабинета профилактики обеспечить организацию работы кабинета медицинской профилактики в соответствии с Порядком

24. Чижову В.В. – зам. главного врача по медицинскому обслуживанию населения назначить ответственной за осуществления взаимодействия со страховыми компаниями по вопросу информирования и привлечения населения к диспансеризации и профилактическим осмотрам, предоставление в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тверской области списков лиц, подлежащих информированию страховыми компаниями, ежеквартально, а также своевременно вносить изменения в них.

25. Нюремберг А.В. – главному врачу:

25.1. Обеспечить необходимым оборудованием мобильную врачебно-сестринскую бригаду для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (согласно приказу МЗ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

 25.2. Ежемесячно предоставлять главе администрации МО Максатихинский район информацию о ходе проведения диспансеризации и профилактических осмотров;

25.3. Осуществлять стимулирование работников, задействованных в проведении профилактических осмотров и диспансеризации, в соответствии с утвержденным в учреждении положением о премировании и материальном стимулировании при условии перевыполнения плановой функции врачебной деятельности.

26.Медицинским статистикам:

26.1. обеспечить заполнение формы № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации России от 10.11.2020 № 1207н;

26.2. обеспечить заполнение формы мониторинга профилактических осмотров и диспансеризации, согласно приложению 12 к приказу МЗ Тверской области от 29.12.2023 № 1468 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2024 году»;

26.3. предоставлять ежемесячно не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным, государственному казенному учреждению здравоохранения Тверской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГКУЗ «МИАЦ») форму № 131/о, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н;

26.4. предоставлять еженедельно до 13-00 по пятницам в отдел организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Тверской области (на адрес belyaevaag@tverreg.ru) и в обособленное структурное подразделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер» Центру укрепления общественного здоровья и медицинской профилактики (далее – Центр профилактики) (на адрес tvercmp@mail.ru) сведения о ходе проведения профилактических осмотров и диспансеризации с нарастающим итогом по форме, согласно приложению 12 к приказу МЗ Тверской области от 29.12.2023 № 1468 «О проведении профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Тверской области в 2024 г.».

27. Розовой М.И. - секретарю ознакомить с настоящим приказом всех врачей ЦРБ и лечебно-профилактических учреждений района, заведующих ФАП, мед. сестру кабинета профилактики (под роспись).

20. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Нюремберг

Приложение № 1
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»

№ 11 § 5 от 07.02.2024г.

# Порядокпроведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»

1. Общие положения

1.1. Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

1.2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации[1](#sub_901).

1.3. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства в соответствии с перечнем исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период (далее - углубленная диспансеризация).

1.3. Диспансеризация проводится:

- 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

- ежегодно в возрасте 40 лет и старше

1.4. Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

- в качестве самостоятельного мероприятия;

- в рамках диспансеризации;

- в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема осмотра, консультации).

1.5. Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

1.6. Диспансеризация и профилактический медицинский осмотр проводятся при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя.

1.7. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

2. Исследования, проводимые в рамках диспансеризации и профилактического осмотра

2.1. Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

- анкетирование 1 раз в год;

- антропометрию (измерение роста, массы тела, окружности талии, расчет индекса массы тела) 1 раз в год;

- измерение артериального давления 1 раз в год;

- исследование уровня общего холестерина в крови 1 раз в год;

- определение уровня глюкозы в крови натощак 1 раз в год;

- определение относительного сердечнососудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;

- определение абсолютного сердечнососудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (у граждан, имеющих сердечнососудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечнососудистого риска расценивается как очень высокий);

- флюорографию или рентгенографию легких 1 раз в 2 года;

- электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;

- измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;

- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики или фельдшером по результатам профилактического осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

2.2. Первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно проводится 1 раз в 3 года и включает в себя:

- проведение мероприятий профилактического медицинского осмотра;

- проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;

- проведение краткого профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики;

- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

2.3. Первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 40 лет проводится 1 раз в год и включает в себя:

- проведение мероприятий профилактического медицинского осмотра;

- проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;

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

- проведение краткого профилактического консультирования в кабинете медицинской профилактики;

- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

2.4. Второй этап диспансеризации включает в себя:

- 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);

- 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, гиперхолестеринемию, избыточную массу 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);

- 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);

- 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);

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

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

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

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

- 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);

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

- осмотр (консультацию) 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);

- 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 локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

- проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации);

- проведение углубленного профилактического консультирования 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 сердечно-сосудистого 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;

- прием (осмотр) врачом терапевтом, врачом общей практики 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.

2.5. Мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые на первом этапе диспансеризации включают в себя:

- у женщин в возрасте 18 лет и старше – осмотр акушеркой или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;

- у женщин в возрасте от 18 до 64 лет – взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года;

- у женщин в возрасте от 40 до 75 лет – маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года;

- у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение ПСА в крови;

- в возрасте от 40 до 64 лет – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в 2 года;

- в возрасте 65 и 75 лет – исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в год;

- осмотр на выявление визуальных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

- в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

2.6. Мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые на втором этапе диспансеризации включают в себя:

- рентгенография или компьютерная томография легких;

- эзофагогастродуоденоскопия;

- ректороманоскопия;

- колоноскопия

3. Группы здоровья

3.1. Для определения по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации группы здоровья гражданина и группы диспансерного наблюдения используются следующие критерии:

3.1.1. I группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

3.1.2. II группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, и (или) лица, курящие более 20 сигарет в день, и (или) лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) риском потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Граждане со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском подлежат диспансерному наблюдению фельдшером ФАП, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом терапевтом (врачом общей практики).

3.1.3. IIIа группа здоровья - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании;

3.1.4. IIIб группа здоровья - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

3.2. Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

3.3. По результатам дополнительного обследования группа здоровья гражданина может быть изменена. При наличии у пациента хронических неинфекционных заболеваний и одновременно других заболеваний (состояний), требующих диспансерного наблюдения, его включают в IIIа группу здоровья.

4. Порядок оформления результатов диспансеризации

4.1. При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий.

4.2. На основе сведений о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра или диспансеризации медицинским работником кабинета медицинской профилактики или фельдшером ФАП заполняется [карта](http://ivo.garant.ru/document/redirect/400178546/1000) учета диспансеризации.

4.3. Сведения о прохождении гражданином профилактического медицинского осмотра или диспансеризации вносятся в талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в программный продукт «МЭС, оперативные пособия, диспансеризация».

4.4. Результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой "Профилактический медицинский осмотр" или "Диспансеризация".

4.5. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются завершенными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена в крови.

5. Углубленная диспансеризация

5.1.Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

5.2. Цель проведения углубленной диспансеризации: раннее выявление осложнений, выявление признаков развития хронических неинфекционных заболеваний у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

5.3. В целях организации проведения углубленной диспансеризации медицинской организацией на основании сведений региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, интегрированных с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования, составляется поименный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации.

5.4. На основании перечня граждан медицинская организация формирует календарный план проведения углубленной диспансеризации.

5.5. Перечень граждан направляется медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

5.6. Углубленная диспансеризация включает в себя два этапа.

I этап:

а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

в) проведение спирометрии или спирографии;

г) общий (клинический) анализ крови развернутый;

д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, C-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);

з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

II этап:

а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

Приложение № 2
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» № 11 § 5 от 07.02.2024г

Календарный план-график диспансеризации определенных групп взрослого населения

по Максатихинскому району в 2024г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| 5332 | 250 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 480 | 282 |

Приложение № 3
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» № 11 § 5 от 07.02.2024г

Календарный план-график прохождения профилактических медицинских осмотров

взрослого населения по Максатихинскому району в 2024г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| 1738 | 60 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 | 78 |

Приложение № 4
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» № 11 § 5 от 07.02.2024г

Календарный план-график углубленной диспансеризации населения

по Максатихинскому району в 2024г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| 854 | 48 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 | 56 |

Приложение № 5
к Приказу по ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ» № 11 § 5 от 07.02.2024г.

# Маршрутизация пациентов при прохождении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации

# в ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/н | Наименование исследования | Местонахождение, № кабинета |
| 1 | Опрос (анкетирование) | Поликлиника,15 каб. |
| 2 | Антропометрия, расчет индекса массы тела | Поликлиника, 15 каб. |
| 3 | Измерение артериального давления | Поликлиника, 15, 6, 7 каб. |
| 4 | Определение уровня общего холестерина | Поликлиника, 12 каб. |
| 5 | Определение уровня глюкозы | Поликлиника, 13 каб. |
| 6 | Флюорография, рентгенография органов грудной клетки | Поликлиника, 21, 22каб. |
| 7 | Электрокардиография | Поликлиника, 14 каб. |
| 8 | Измерение внутриглазного давления | Поликлиника, 15 каб. |
| 9 | Осмотр акушеркой | Женская консультация |
| 10 | Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) | Поликлиника,13 каб. |