

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Самарской области
«Самарская городская больница № 10»

ПРИКАЗ № 154

«22» июня 2021г.

г.о. Самара

**«Об утверждении Порядка проведения профилактического
медицинского осмотра и диспансеризации в ГБУЗ СО СГБ № 10,
включая категории граждан, проходящих углубленную
диспансеризацию в первоочередном порядке»**

Во исполнение поручения, предусмотренного подпунктом «б» пункта 9 перечня поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию; постановления правительства Российской Федерации от 18.06.2021г. №927 «О внесении изменений в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021г. и на плановый период 2022 и 2023 годов»; приказа МЗСО №732 от 09.06.21 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Самарской области № 91 от 08.02.2021 «Об организации проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения Самарской области»; в целях оптимизации порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации в условиях ГБУЗ СО СГБ №10,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации по ГБУЗ СО СГБ №10 - зам. гл. врача по ОМР Карпенко В.А.
2. Назначить ответственными за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации по поликлиническому отделению №1 ГБУЗ СО СГБ №10 – Капрусынку Т.Ф., по поликлиническому отделению №2 – Александрову С.Н.
3. Утвердить порядок направления граждан на прохождение

углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (приложение №1).

4. Руководителям поликлинических отделений №1 Капрусынка Т.Ф. и №2 Александровой С.Н., обеспечить:

4.1. формирование персонифицированных списков граждан, запланированных к прохождению диспансеризации в текущем календарном году, с еженедельной разбивкой в разрезе терапевтических участков (участков врача общей практики, участков врача терапевта) в соответствии со следующими группами приоритетности:

I группа - пациенты с коморбидными заболеваниями, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;

II группа - пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;

III группа - пациенты более 2-х лет не обращавшиеся за медицинской помощью;

IV группа - остальные группы пациентов;

4.2. проведение углубленной диспансеризации категории граждан, подлежащих углубленной диспансеризации в первоочередном порядке, в соответствии с утвержденным порядком (приложение №1);

4.3. проведение профилактического осмотра лиц, находящихся на диспансерном наблюдении, при проведении первого в текущем году диспансерного приема.

5. Утвердить маршрутизацию граждан для проведения приема (осмотра, консультации) врачей-специалистов и медицинских исследований в рамках прохождения профилактического осмотра и диспансеризации, Приложение №2.

6. Менеджеру информационно-вычислительного отдела Ефимовой О.А. Создать в ЕГПУ на основе маршрутизации и графика работы кабинеты углубленных профилактических осмотров и диспансеризации с указанием места проведения и выделенными слотами времени.

7. Менеджеру информационно-вычислительного отдела Сафоновой В.Н. разместить на главной странице (в один клик) официального сайта медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» маршрутизацию граждан для проведения приема (осмотра, консультации) и график работы по проведению профилактических осмотров и диспансеризации.

8. Заместителю главного врача по медицинской части Урновой С.В. обеспечить:

- применение дополнительных показателей эффективности профилактического осмотра и диспансеризации (охват граждан профилактическим осмотром и диспансеризацией; доля впервые выявленных заболеваний при профилактических осмотрах, в том числе в

рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года; доля впервые выявленных заболеваний при профилактических осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста; доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года

- взятие на диспансерное наблюдение граждан с П, IIIa и IIIb группами состояния здоровья), в том числе для дифференцированной оплаты труда медицинских работников, участвующих в проведении профилактического осмотра и диспансеризации

9. Главному бухгалтеру Горбачевой О.А. обеспечить осуществление оплаты труда медицинских работников по проведению профилактических осмотров и диспансеризации в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени, а также установление в локальных нормативных актах медицинской организации, в показателях и критериях оценки эффективности деятельности медицинских работников, участвующих в диспансеризации и профилактических осмотрах, критерия по выполнению плана диспансеризации и профилактических осмотров

10. Медицинскому статистiku Макаровой С.А. обеспечить представление статистической отчетности по форме и в сроки, установленные действующим регламентом;

11. Менеджеру информационно-вычислительного отдела Ефимовой О.А. на постоянной основе осуществлять контроль за формированием и выставлением электронных реестров счетов и счетов на оплату за проведенные профилактический осмотр и диспансеризацию в соответствии с требованиями Территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области и за своевременным обновлением базы данных населения, прикрепленного для оказания первичной медико-санитарной помощи.

12. Заведующим лечебных подразделений ГБУЗ СО СГБ№10 осуществлять активное привлечение населения к прохождению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации, в том числе с размещением соответствующего информационного материала в регистратуре, холлах, залах ожидания (листовки, памятки), на информационных стендах.

13. Начальнику хозяйственной отдела Яфясовой И.Ф. обеспечить отделения наглядными информационными материалами.

14. Заведующему отделением профилактики Куницыну С.В. обеспечить организацию деятельности отделения медицинской профилактики по

проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в соответствии с Порядком и приказом Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»

15. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ СО СГБ №10



Лисица Д.Н

Приложение №2
к приказу № 154 от « 22 » 06 2021г.

**Маршрутизация
проведения профилактических осмотров и диспансеризации
определенных групп взрослого населения, углубленной
диспансеризации в условиях ГБУЗ СО СГБМ№10**

Проведение I этапа:

1. Отделение профилактики ГБУЗ СО СГБМ№10 (ул. Медицинская 8):
с понедельника по пятницу (включительно) - с 8.00 до 16.00; суббота
(каждая) - с 8.00 до 14.00;

2. Поликлиническое отделение №1 (Медицинская 4, актовый зал):
с понедельника по пятницу (включительно) - с 08.00 до 20.00;

3. Поликлиническое отделение №2 (ул. Главная 1, каб.11):
с понедельника по пятницу (включительно) - с 08.00 до 12.00; с 16.00 до
20.00

- в филиалах поликлинических отделений с 8.00 до 20.00, согласно смен
приема участковых врачей:

Проведение I этапа силами выездных бригад:

- в ПО №1 по адресу Медицинская 4, вторая, четвертая суббота с 8.00 до
14.00;

- в рамках ДНЯ ЗДОРОВЬЯ на базе модулей врачей общей практики с
8.00 до 13.00 согласно отдельного графика.

Проведение II этапа диспансеризации по следующим специальностям и
видам обследований;

- невролог, ул. Медицинская 4, каб № 33 ,с 8.00 до 20.00, кроме выходных.
Ул. Главная 1, каб №10, 1 смена с 8.00 до 14.00 , кроме выходных.

- хирург каб № 12 (№15) ул. Медицинская, д. 4, с 8.00 до 20.00, кроме
выходных.

- гинеколог, ул. Молодежный переулок. д. 13, каб. № 29, с 8.00 до 20.00, кроме выходных.

- офтальмолог, ул. Медицинская, д. 4, каб. № 30 с 8.00 до 20.00, кроме выходных.

- оториноларинголог ул. Медицинская, д. 4, каб. №49, согласно смены приема (1 смена с 8.00 до 14.00, 2 смена с 14.00 до 20.00), кроме выходных.

- дерматовенеролог, ул. Медицинская, д. 8, каб. № 2, с 8.00 до 16.00, кроме выходных.

- рентгенография легких, ул. Медицинская, д. 4, рентгенологический кабинет, все дни недели с 19.00 до 19.30.

- проведение ЭХО-КГ и дуплексного сканирования сосудов брахиоцефального ствола ул. Бакинская, д. 23, каб. №9, с 10.00 до 11.00 и ул. Молодежный переулок 13, каб. № 12 с 9.15 до 9.45 (кроме выходных).

- проведение дуплексного сканирования сосудов нижних конечностей ул. Молодежный переулок 13, каб № 12, с 12.00 до 12.30 (кроме выходных).

- проведение КТ исследования легких, ул. Медицинская, д. 4к, с 8.00 до 20.00 (кроме выходных)

- проведение эзофагогастродуоденоскопии, ул. Бакинская, д. 23, каб. №1, 11.55 -12.20 (кроме выходных)

- проведение колоноскопии, понедельник, среда, пятница, ул. Бакинская, д. 23, каб. №5, 10.30 – 11.30

- забор крови на Д-димер, с 8.00 до 9.00 (Одновременно с забором крови на биохимический анализ). **Доставка в лабораторию до 10.00**

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с направлением взрослых (в возрасте 18 лет и старше) на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (далее соответственно – углубленная диспансеризация, граждане).

2. Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, определены в приложении к настоящему Порядку (далее – уровень приоритета гражданина).

3. Необходимым предварительным условием проведения углубленной диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Гражданин вправе отказаться от проведения углубленной диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации.

4. Углубленная диспансеризация включает исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, приведенному в приложении № 4 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 2 (часть I), ст. 384; 2021, № 12, ст. 2000) (прилагается).

5. Углубленная диспансеризация проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном Перечнем исследований.

При проведении углубленной диспансеризации организуется проведение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в

соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – профилактический осмотр, диспансеризация).

6. В целях организации проведения углубленной диспансеризации врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-терапевтами цехового врачебного участка, врачами по медицинской профилактике отделений (кабинетов) медицинской профилактики или центров здоровья участковыми врачами, участковыми медицинскими сестрами, врачами цехового врачебного участка составляются поименные списки граждан в разрезе каждого участка, в которых указываются следующие сведения (далее – перечень граждан):

1) фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дата, месяц, год рождения);

2) уровень приоритета гражданина;

3) планируемые дата и место проведения углубленной диспансеризации, а также профилактического осмотра или диспансеризации в случае отсутствия данных об их прохождении в текущем году.

При этом в отношении граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) планируемая дата проведения углубленной диспансеризации должна составлять не менее 60 календарных дней после выздоровления при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях или после получения выписного эпикриза гражданина, перенесшего новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях и с учетом рекомендаций врача-специалиста о необходимости углубленной диспансеризации.

7. Зав. поликлиническим отделением на основании плана по каждому участку составляет сводный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации и календарный план проведения углубленной диспансеризации с указанием дат и мест их проведения, с учетом осмотров специалистов (с указанием должности, фамилии и инициалов), лабораторных, инструментальных и иных исследований, числа граждан, подлежащих обследованию (календарный план).

При этом календарный план составляется с учетом установленного уровня приоритета гражданина.

Календарный план по поликлиническому отделению передается зав. поликлиникой ответственному лицу (зам. главного врача по ОМР Карпенко В.А.) для составления сводного перечня граждан и календарного плана, который подается на утверждение главному врачу ГБУЗ СО СГБ№10. Утвержденный план доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении углубленной диспансеризации, в том числе

врачей, ответственных за проведение углубленной диспансеризации по участкам.

В случае изменения численности граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, врач, ответственный за проведение углубленной диспансеризации, представляет до 20 числа текущего месяца дополнительный поименный список уполномоченному должностному лицу медицинской организации, на основании которого до 27 числа текущего месяца руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской организации утверждаются дополнительный сводный перечень граждан и календарный план.

Сводный перечень граждан и дополнительный сводный перечень граждан направляются в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

8. Врач, ответственный за проведение углубленной диспансеризации, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала ее проведения обязан вручить (направить) гражданину (законному представителю) направление на углубленную диспансеризацию с указанием перечня осмотров и исследований, а также даты, времени и места их проведения (далее – направление).

9. В день прохождения углубленной диспансеризации гражданин прибывает в место проведения углубленной диспансеризации и представляет направление.

10. В случае подозрения на наличие у гражданина заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров и исследований, включенных в I этап Перечня исследований, врач, ответственный за проведение углубленной диспансеризации, направляет гражданина на дополнительную консультацию и (или) исследование, в том числе предусмотренных II этапом Перечня исследований.

11. Углубленная диспансеризация является завершенной в случае проведения осмотров и выполнения исследований, включенных в Перечень исследований (I этап).

В случае подозрения на наличие у гражданина заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров и исследований, включенных в I этап Перечня исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья гражданина из других медицинских организаций углубленная диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в соответствии с пунктом 11 настоящего Порядка, и (или) получения информации о состоянии здоровья гражданина из других медицинских организаций (II этап).

В случае отказа гражданина (его законного представителя) от проведения

одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных в рамках I или II этапов углубленной диспансеризации, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона, углубленная диспансеризация считается завершенной в объеме проведенных осмотров и выполненных исследований.

12. Общая продолжительность I этапа углубленной диспансеризации должна составлять не более 1 рабочего дня, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья гражданина из других медицинских организаций общая продолжительность углубленной диспансеризации должна не превышать сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, утвержденных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (I и II этапы).

13. На основе сведений о прохождении гражданином углубленной диспансеризации врач, ответственный за проведение углубленной диспансеризации, определяет группу здоровья и заполняет карту учета диспансеризации.

Результаты приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в Перечень исследований, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой «Углубленная диспансеризация».

Информация о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов, представляется в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и иных информационных систем, предусмотренных частью 5 статьи 91 Федерального закона.

14. По итогам проведения углубленной диспансеризации в зависимости от группы здоровья граждане могут направляться на диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, оказанием специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

15. На каждом участке, в поликлиническом отделении, в ГБУЗ СО СГБ№10 (в целом) обязательным является ведение учета граждан, прошедших

углубленную диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от углубленной диспансеризации.

Приложение: Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации

1. Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

- 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, С-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).

2. Второй этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- 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).