



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Организация профилактических мероприятий, диспансеризации, диспансерного наблюдения и восстановление объёмов плановой медицинской помощи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Евгений Геннадьевич Камкин

Во исполнение Пр-753, п.9 б)

Для лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)

1) профилактический медицинский осмотр и I этап диспансеризации дополнить:

- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое
- тест с 6-минутной ходьбой

(при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отёки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность)

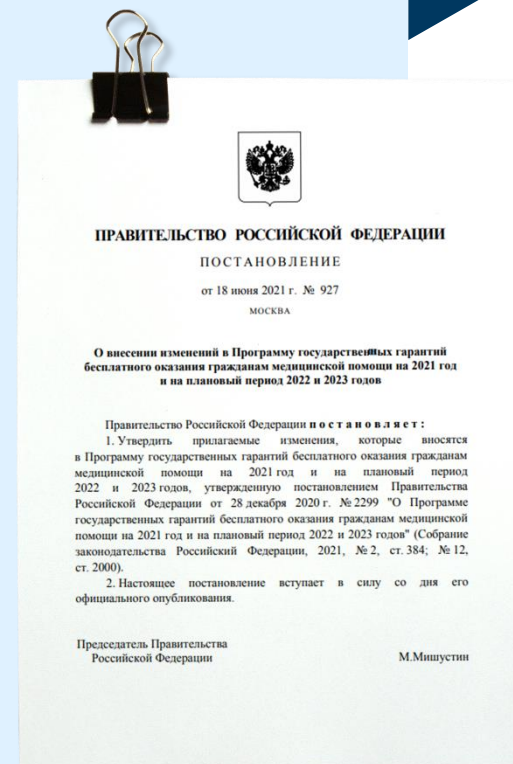
- проведение спирометрии или спирографии
- общий анализ крови развернутый
- биохимический анализ крови

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

- определение концентрации Д-димера в крови
у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
- рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течении года)
- прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)

2) профилактический медицинский осмотр и II этап диспансеризации дополнить:

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



Постановление Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» Приложение № 4 «Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации»



По состоянию 20.05.2021
профмероприятия возобновлены –
85 субъектов



Профилактические мероприятия возобновлены
не в **100% медицинских организаций**
6 субъектов

За январь-апрель 2021 года
прошли профмероприятия

14 389 174 человека,
в том числе:

- население старше 18 лет –
6 831 622 человека,
- из них предварительные
и периодические осмотры –
1 426 467 человек
- детей – **7 557 552**

	Профмероприятия в отношении населения 18 лет и старше	Профмероприятия в отношении населения от 0 до 17 лет
• г. Севастополь	не возобновлены	в 1 МО из 3
• Рязанская область • г. Санкт-Петербург	не возобновлены	в 100% МО
• Ульяновская область	10,3% МО (возобновлены в 4 из 39 МО)	14,8% МО (возобновлены в 4 из 27 МО)
• Кабардино-Балкарская Республика	63% МО (возобновлены в 17 из 27 МО)	100% МО
• Пензенская область	95,8% МО (возобновлены в 23 из 24 МО)	95,8% МО (возобновлены в 23 из 24 МО)

Отчет о выполнении профилактических мероприятий по состоянию
на 01.06.2021 должен быть представлен субъектами Российской Федерации 20.06.2021



Приоритетные группы пациентов

1 Пациенты, перенесшие COVID-19, с коморбидным фоном

Группа 1: I10, I11, I12, I13, I15, I20.1, I20.8, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9

Группа 2: I48

Группа 3: E11

Группа 4: J44.0, J44.8, J44.9

Группа 5: I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8

Коморбидный пациент – код из группы 1+ код из группы 2 или 3 или 4 или 5

2 Лица, перенесшие COVID-19

Отсутствие или наличие 1 ХНИЗ

3 Лица, не обращавшиеся в медицинскую организацию более 2 лет

4 Иные граждане



Федеральный регистр лиц, больных COVID-19

интеграция



ГИС ОМС
Реестр застрахованных



Приоритет

Начиная со второго месяца после выздоровления

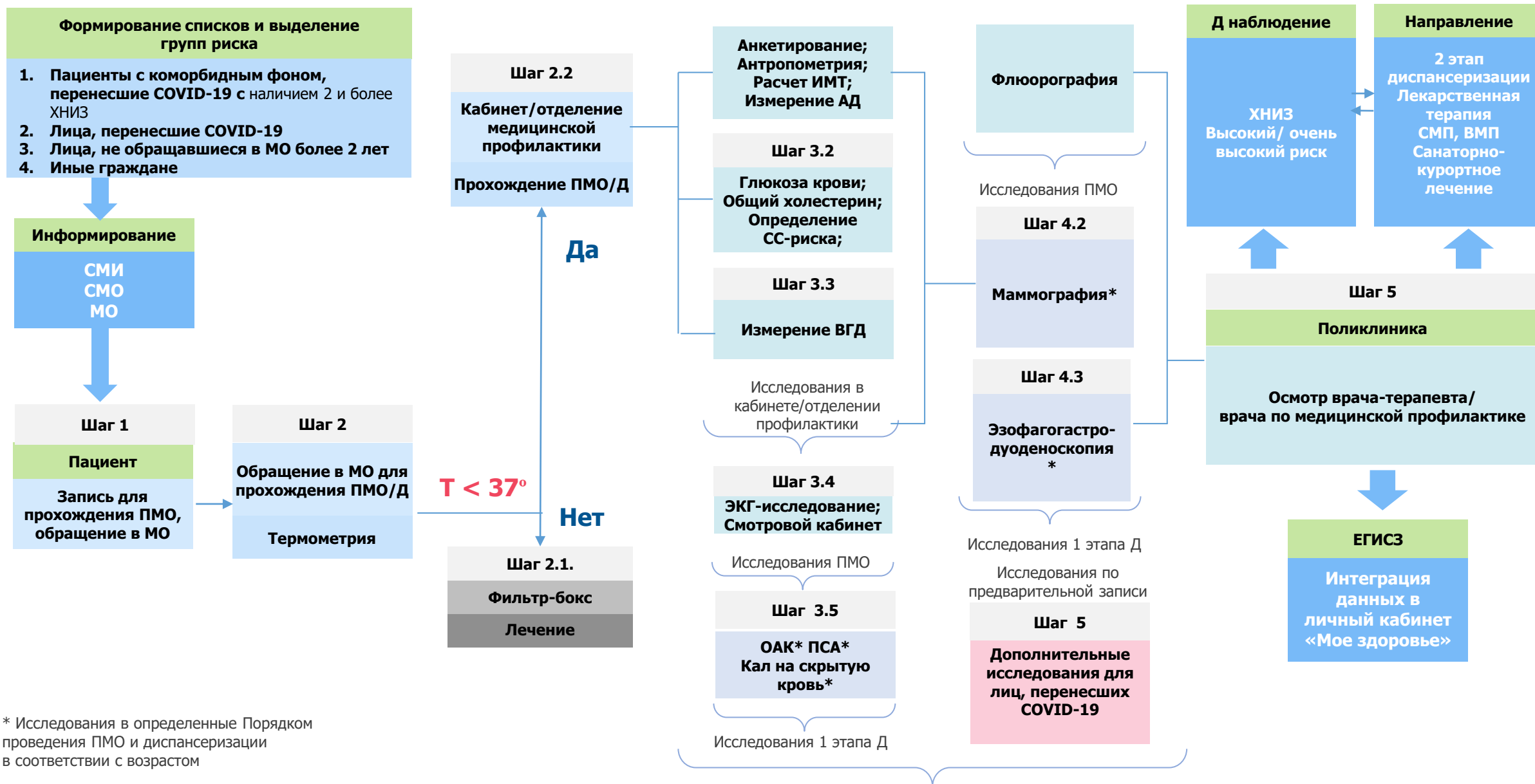
Составление списков (планирование)



Начиная со второго месяца после выздоровления от COVID-19

РЕАЛИЗАЦИЯ УГЛУБЛЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ





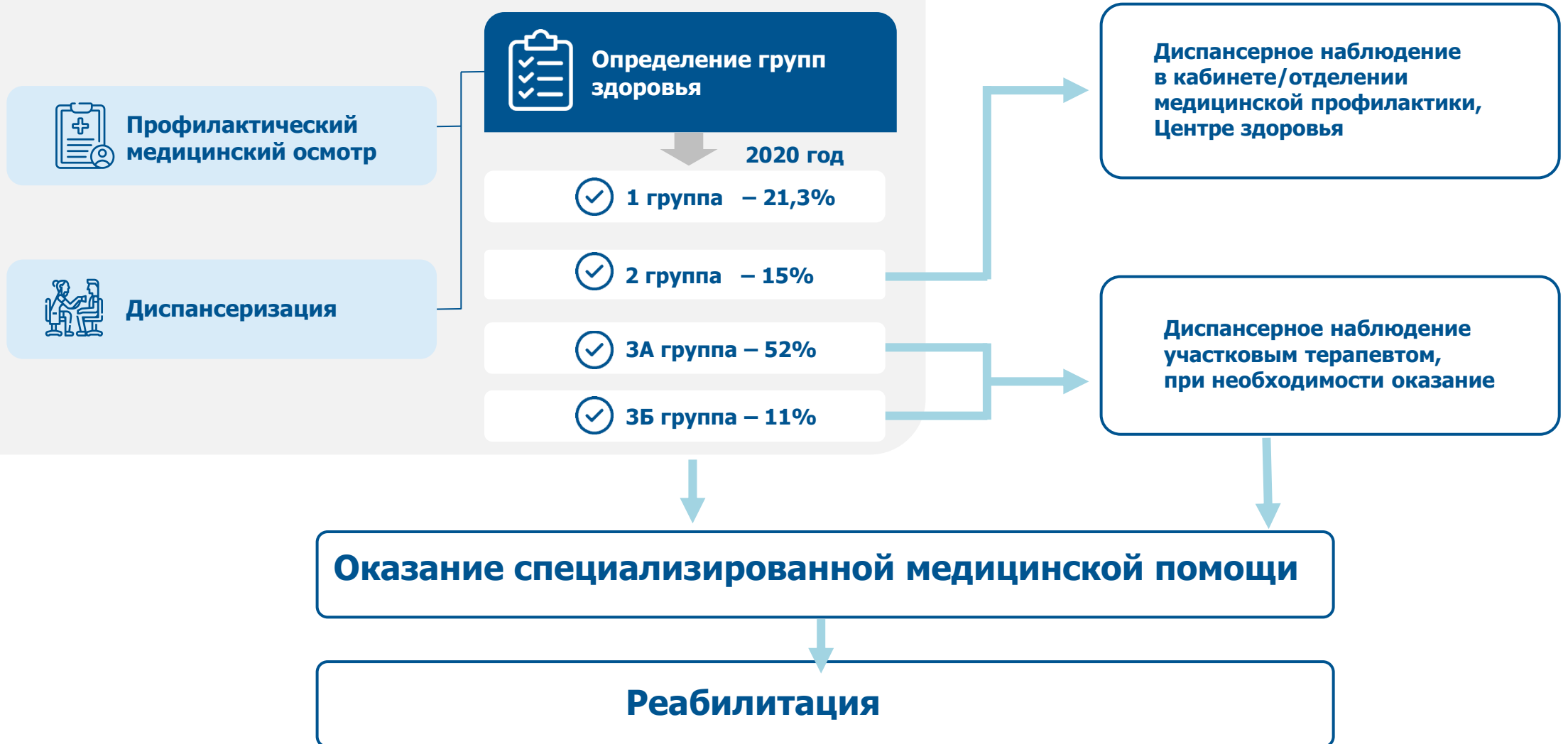
* Исследования в определенные Порядком проведения ПМО и диспансеризации в соответствии с возрастом

Возможно с использованием выездных форм работы

РЕАЛИЗАЦИЯ УГЛУБЛЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



МИС МО с передачей данных в цифровой профиль пациента и личный кабинет на ЕПГУ





О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов

Приложение 4 «Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации»

Постановление Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927



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

Проект приказа Минздрава России



Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения

Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н направлен на регистрацию в Министерство юстиции Российской Федерации

Всего участвует в проведении профилактических мероприятий

3 184 медицинские организации

Обеспечено проведение 1 этапа диспансеризации в полном объеме

2 952 медицинские организации
92,7%

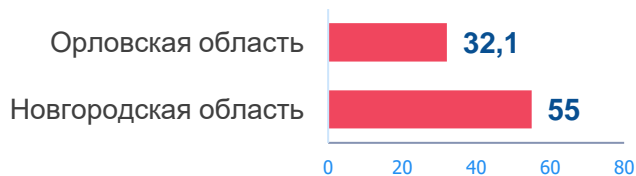
Имеется возможность проведения дополнительных исследований в рамках 1 этапа диспансеризации в полном объеме

1 941 медицинская организация
61%

Имеется возможность проведения дополнительных исследований в рамках 2 этапа диспансеризации в полном объеме

860 медицинских организаций
27%

Доля МО, обеспечивающих проведение исследований в рамках 1 этапа диспансеризации в полном объеме, %



Доля МО, обеспечивающих проведение исследований в рамках 2 этапа углубленной диспансеризации в полном объеме, %



Доля МО, обеспечивающих проведение исследований в рамках 1 этапа углубленной диспансеризации в полном объеме, %



Субъекты, в которых наименьшее количество МО обеспечивают проведение исследований 1 этапа диспансеризации, 1 и 2 этапа углубленной диспансеризации в полном объеме

- Новгородская область
- Калужская область
- Удмуртская Республика
- Ульяновская область
- Республика Тыва
- Вологодская область

Данные Росздравнадзора по состоянию на 19.06.2021

Участвуют
в проведении
профилактических
мероприятий

3 198
медицинских
организаций

Осуществляют проведение
профилактических
мероприятий
в вечернее время

2 639

82,5%

медицинских
организаций

Осуществляют проведение
профилактических
мероприятий
в выходные дни

2 779

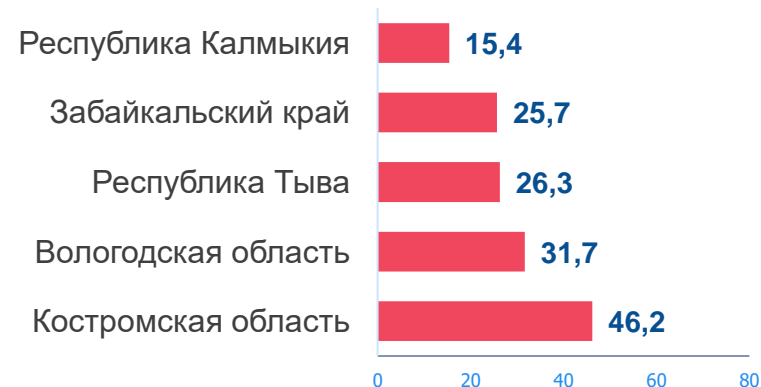
86,9%

медицинских
организаций

Доля медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию в вечернее время, %



Доля медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию в выходные дни, %



Мероприятия по обеспечению готовности медицинских организаций к проведению профилактических мероприятий:

- рассмотреть **возможность дооснащения медицинских организаций** в целях прохождения диспансеризации в одном месте и в один день
- обеспечить **заключение договоров** для проведения углубленной диспансеризации с иными медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности **в части выполнения недостающих работ (услуг)**
- **использовать выездные формы работы**, в том числе с применением комплексов передвижных медицинских
- **изменение графика работы** медицинских организаций (организация работы в вечернее время и выходные дни)
- **организация транспортировки** граждан для прохождения профилактических мероприятий
- **организация доставки** биоматериала



СТРУКТУРА МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ГРАЖДАН, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ (COVID-19)

- 1** Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации согласно Приказу Минздрава России №124н от 13.03.2019 «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- 2** Углубленная программа диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)
- 3** Цели проводимых исследований в рамках углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)
- 4** Основные задачи фельдшера, врача-терапевта участкового, ВОПа, врача кабинета/отделения медицинской профилактики, участвующих при проведении диспансеризации
- 5** Основные этапы проведения углубленной диспансеризации:
 - Шаг 1.** Формирование групп лиц для приоритизации при проведении углубленной диспансеризации
 - Шаг 1а.** Соотнесение регистра застрахованных (ФФОМС), регистра, перенесших COVID-19 и регистров ТФОМС, формирование списков лиц, подлежащих диспансеризации
 - Шаг 1б.** Сверка списков лиц, подлежащих диспансеризации и формирование графиков приема (МО субъектов РФ)
 - Шаг 2.** Приглашение пациентов для прохождения диспансеризации

- Шаг 3.** Запись пациентов для прохождения диспансеризации, формирование плана диспансеризации
- Шаг 4.** Организация и проведение обследований в рамках углубленной диспансеризации
 - Шаг 4а.** Особенности организации проведения углубленной диспансеризации в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции(COVID-19)
 - Шаг 4б.** Организация и проведение обследований в рамках I этапа диспансеризации
 - Шаг 4в.** Проведение обследований в рамках II этапа диспансеризации
 - Шаг 5.** Выявление групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению
 - Шаг 6.** Выявление групп лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации
 - Шаг 7.** Направление МО счетов на оплату медицинской помощи в части диспансеризации в ТФОМС (еженедельно)
- 6** Проведение профилактических мероприятий при участии мобильных медицинских комплексов (ММК)
- 7** Стандартные операционные процедуры (СОП) организации диспансеризации и профилактического медицинского осмотра



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Углубленная
диспансеризация
(памятка для населения)

Зачем?

Перенесенная новая коронавирусная инфекция оказывает влияние на все системы органов человека, однако наиболее часто фиксируются изменения со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Ключевая цель

Выявить изменения, возникшие в связи с новой коронавирусной инфекцией и направить усилия на предотвращение осложнений.

Кто?

Лица с 18 лет, перенесшие новую коронавирусную инфекцию, начиная со второго месяца после выздоровления. Важно, чтобы факт болезни был подтвержден на уровне медицинской организации.

Где и как?

Для прохождения углубленной диспансеризации можно записаться через Единый портал государственных услуг (ЕПГУ), а также обратившись в медицинскую организацию по месту прикрепления.

Когда?

В любое удобное для гражданина время в соответствии с расписанием медицинской организации.

Частые и наиболее опасные симптомы постковидного синдрома:

- Одышка
- Кашель
- Боль в груди
- Тахикардия
- Тромбозы и др.

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Наиболее часто задаваемые
вопросы по диспансеризации
и профилактическим
медицинским осмотрам

Министерство здравоохранения РФ
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России

1. Для чего необходимо проходить профилактический медицинский осмотр (ПМО) и диспансеризацию?

ПМО и диспансеризация проводится в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития. По результатам обследования определяется группа здоровья, выработываются рекомендации индивидуально для каждого пациента, включая коррекцию факторов риска, назначение лечения и направление на дообследование вне рамок ПМО и диспансеризации при наличии показаний. Помимо этого, углубленная диспансеризация и ПМО направлены на выявление изменений в работе органов и систем у лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, в целях предотвращения развития осложнений.

16. Существуют ли особые требования к методам исследования в рамках проведения ПМО и диспансеризации?

- Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколу (другие способы окраски не допускаются);
- Маммография обеих молочных желез проводится в двух проекциях с обязательным двойным прочтением рентгенограмм силами двух рентгенологов с отдельными независимыми заключениями;
- Исследование кала на скрытую кровь проводится иммунохимическим качественным и количественным методом.

17. Какова цель углубленной диспансеризации лиц, перенесших коронавирусную инфекцию?

Перенесенная коронавирусная инфекция оказывает влияние на все системы органов человека, однако наиболее часто фиксируются изменения со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Исследования, направленные на контроль деятельности органов дыхания, сердца и сосудов, будут входить в расширенную программу диспансеризации. Ключевая цель – выявить изменения, возникшие в связи с коронавирусной инфекцией и направить усилия на предотвращение осложнений.

18. Кто может пройти углубленную диспансеризацию?

Лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию со второго месяца после выздоровления. Важно, чтобы факт болезни был официально подтвержден на уровне медицинской организации.

19. Если я уже проходил диспансеризацию в этом году, могу ли я пройти углубленную диспансеризацию?

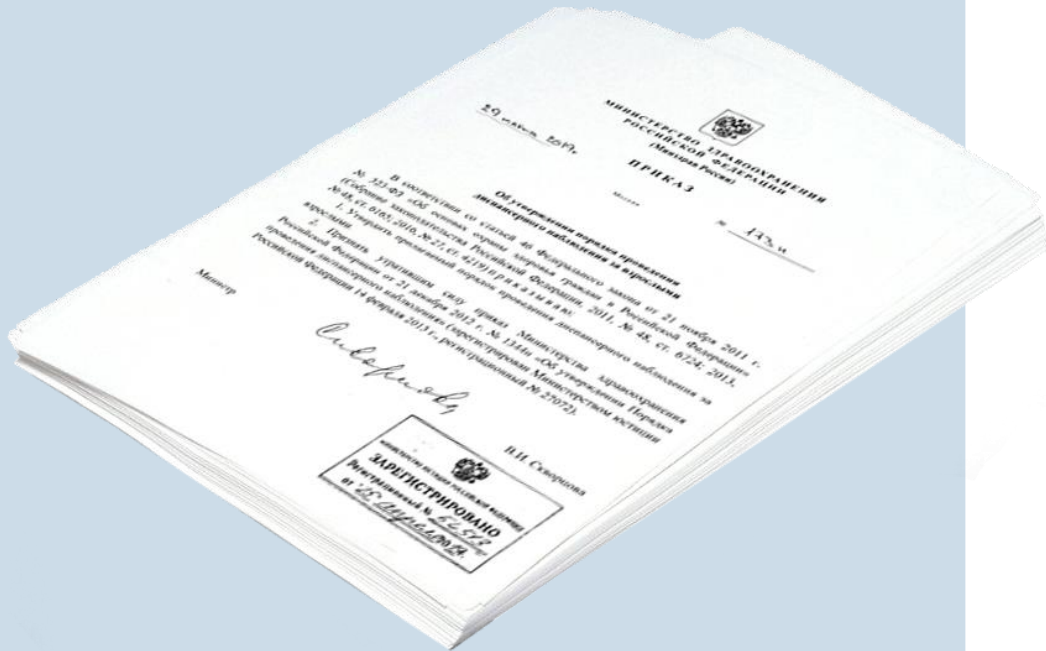
Да, вы можете пройти дополнительные методы исследования углубленной диспансеризации.

20. Что подразумевается под приоритизацией проведения диспансеризации?

Всего выделяют 4 группы приоритизации:

Приказ Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

(Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2019 N 54513)



Диспансерное
наблюдение
пациентов



В соответствии
с приказом Минздрава
России №173н

Состояние после перенесенной пневмонии

Минимальная периодичность
диспансерных приемов
(осмотров, консультаций)



1 раз в год

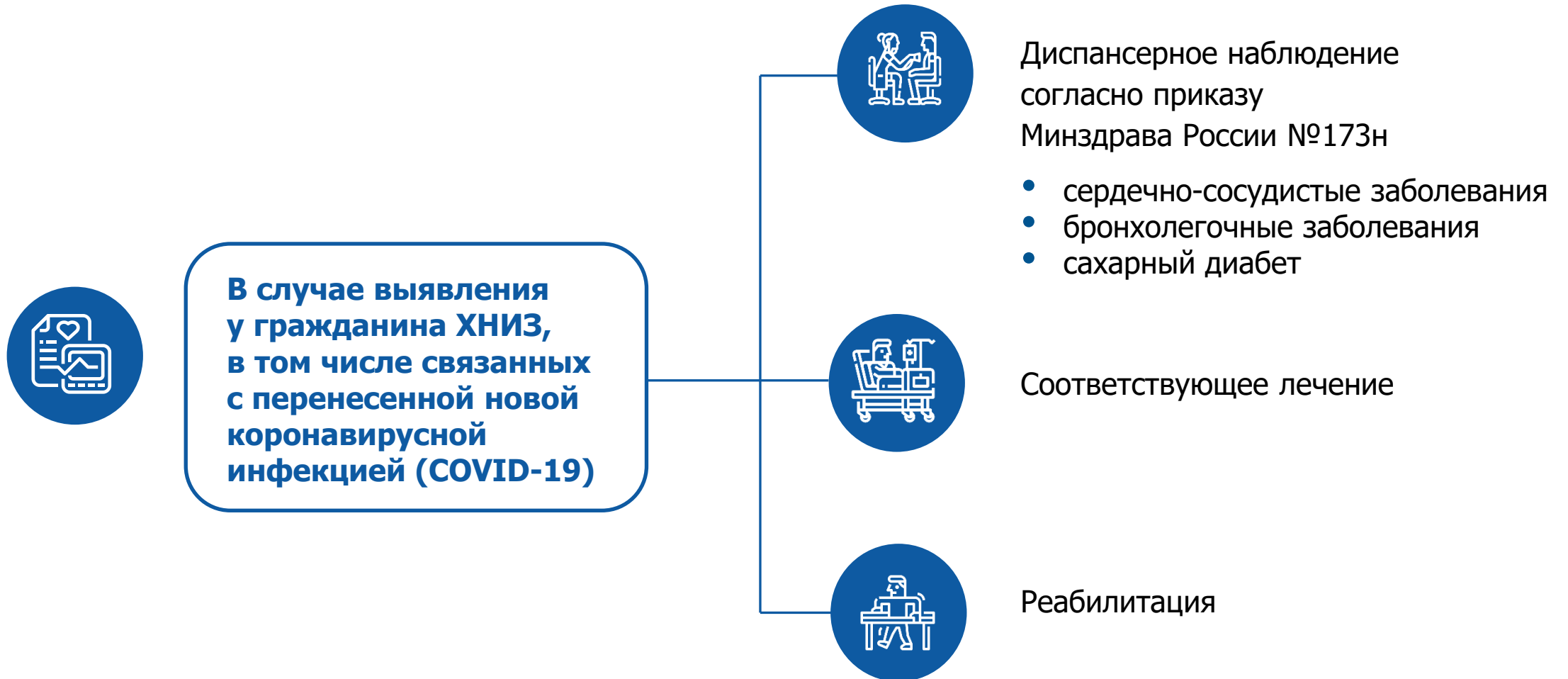
Контролируемые показатели
состояния здоровья в рамках
проведения диспансерного
наблюдения



Сатурация кислорода
в крови согласно
клиническим
рекомендациям

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19

По результатам углубленной диспансеризации



Охват диспансерным наблюдением пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, %*

Целевой показатель: 100%



ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ 100% ДОСТИГНУТ:

- Ростовская область
- Краснодарский край,
- Саратовская область
- Томская область
- Курская область
- г. Санкт-Петербург
- Тверская область
- Р. Алтай
- Пензенская область
- г. Севастополь
- Республика Карачаево-Черкесия
- Ханты-Мансийский автономный округ
- Республика Бурятия
- Ставропольский край
- Р. Татарстан
- Алтайский край
- Ненецкий автономный округ
- Камчатский край
- Республика Ингушетия
- Тюменская область
- Республика Мордовия
- Сахалинская область
- Республика Дагестан
- Самарская область
- г. Москва
- Республика Крым
- Республика Тыва



ПРЕДОСТАВИЛИ НЕКОРРЕКТНЫЕ ДАННЫЕ:

- Вологодская область
- Магаданская область



Причины:

1. **Недостаточная осведомленность** лиц, **ответственных за организацию** и проведение ДН в МО, **об основных положениях Порядка проведения ДН за взрослыми**
2. **Низкая преемственность амбулаторного и стационарного этапов** оказания медицинской помощи (**постановка на ДН более 3-х дней** после выписки из стационара либо отсутствие таковой)
3. **Недостаточные функциональные возможности** медицинских **информационных систем (МИС)** МО амбулаторного и стационарного этапов оказания помощи МО **в части контроля постановки на ДН**

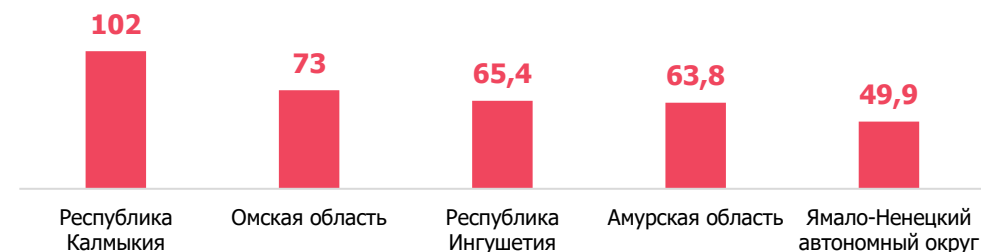
Число вызовов скорой помощи на 100 лиц, состоящих под диспансерным наблюдением на участке врача-терапевта*

Среднее значение по Российской Федерации 6,0 на 100 лиц*

Субъекты Российской Федерации
с наименьшим значением показателя



Субъекты Российской Федерации с наибольшим значением показателя



ДАННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ТФОМС НЕКОРРЕКТНО:

- Курганская область
- Калининградская область
- Ивановская область
- Камчатский край

ДАННЫЕ НЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ТФОМС

- Магаданская область
- Вологодская область

*Без учета Магаданской и Вологодской областей
Данные ФФОМС на 01.05.2021

Причины:

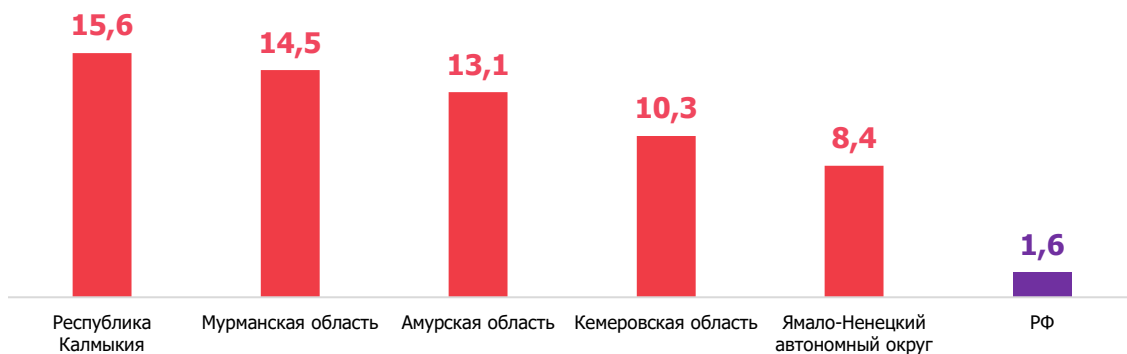
- 1) **Низкое качество** проведения ДН;
- 2) **Нарушение периодичности** диспансерных приемов терапевта (осмотров, визитов)
- 3) **Несоблюдение методических рекомендаций** «Оказание амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с ХНИЗ, подлежащим ДН в условиях пандемии COVID-19»

- 4) **Отсутствие практики внедрения чек-листов** дистанционного амбулаторного наблюдения за пациентами ХНИЗ в условиях COVID-19
- 5) **Недостижение целевых показателей** здоровья в рамках ДН
- 6) **Нерациональные схемы маршрутизации** пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, в т.ч. – в условиях пандемии COVID-19

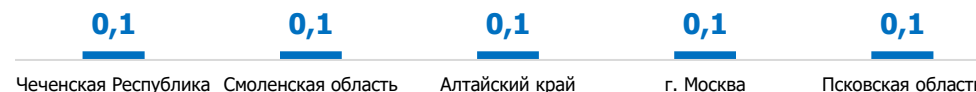
ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ: ОХВАТ, КАЧЕСТВО, ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Число госпитализаций по поводу обострения на 100 лиц, состоящих на ДН на участке врача-терапевта*

Субъекты Российской Федерации с максимальным значением показателя



Субъекты Российской Федерации с минимальным значением показателя



НЕ ПРЕДОСТАВИЛИ ДАННЫЕ:

- Вологодская область
- Магаданская область

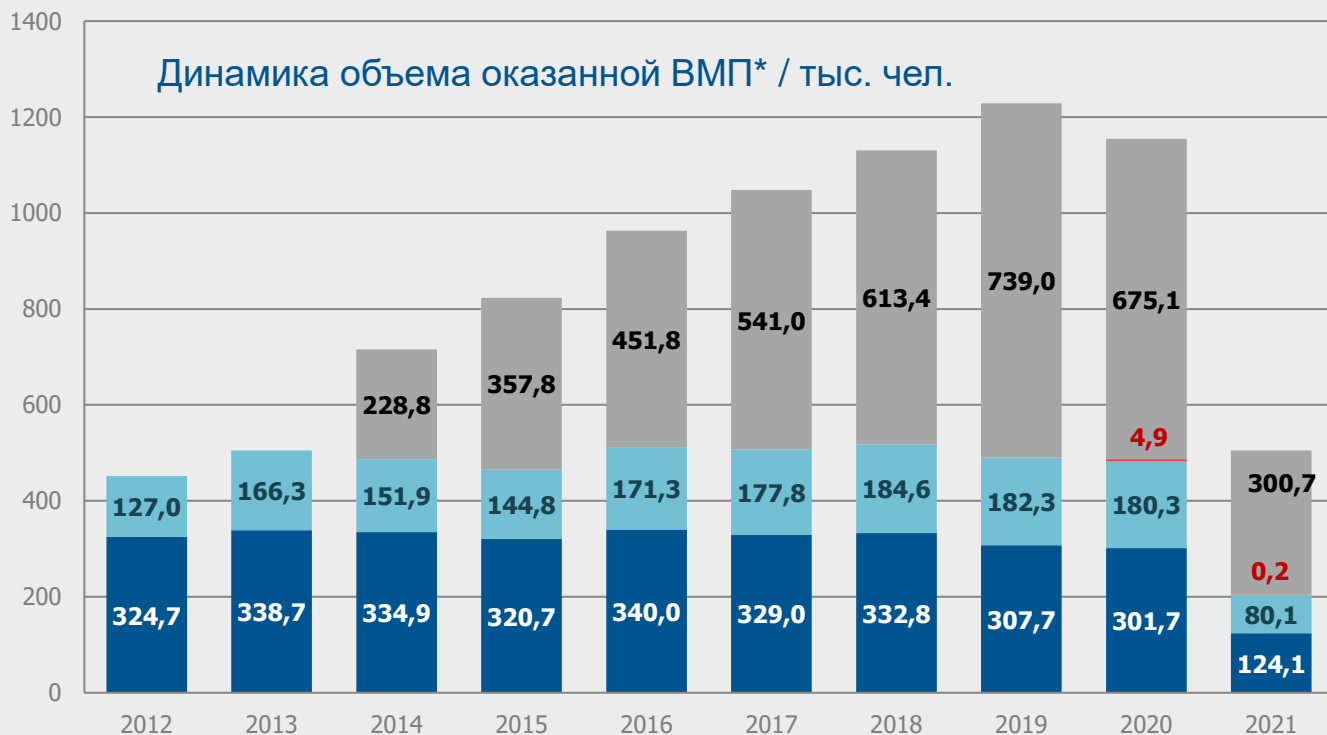


ПРЕДОСТАВИЛИ НЕКОРРЕКТНЫЕ ДАННЫЕ:

- Самарская область
- Ивановская область
- Сахалинская область
- Камчатский край

Причины:

1. Низкое качество ДН, недостижение целевых показателей здоровья в рамках ДН
2. Низкий контроль соблюдения клинических рекомендаций



■ Пролечено за счет средства обязательного медицинского страхования

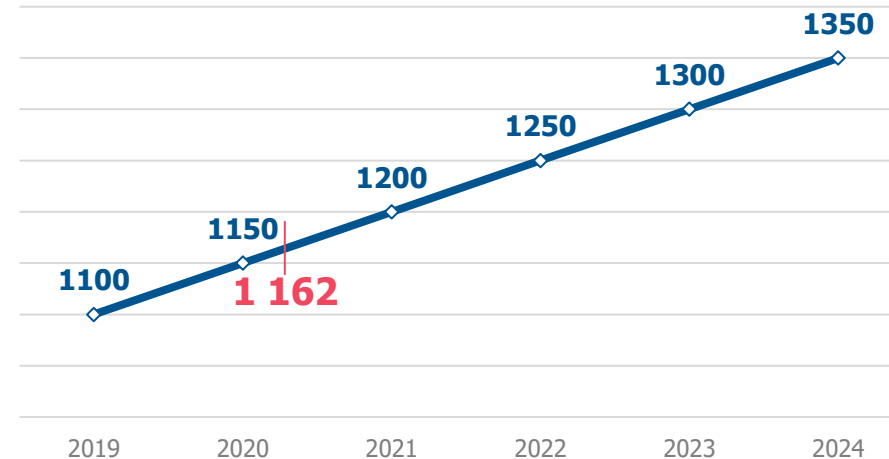
■ Пролечено в медицинских организациях частной системы здравоохранения за счет средств бюджета и бюджета ФОМС

■ Пролечено в региональных медицинских организациях на условиях софинансирования из федерального бюджета

■ Пролечено в федеральных медицинских организациях за счет средств бюджета и бюджета ФОМС

* Мониторинг объемов ВМП (на 01.06.2021)

Национальный проект:



◆ Объем оказанной ВМП населению, тыс. операций в год



УВЕЛИЧИЛОСЬ
в 3 раза

Количество медицинских организаций, оказывающих ВМП с 345 до 1 124



УВЕЛИЧИЛАСЬ
до 27%

Доля сельского населения в общем объеме оказанной ВМП



ВЫРОСЛО
в 4,2 раза

Финансовое обеспечение ВМП с 64,7 до 274,9 млрд рублей

ВСЕГО КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ	2019 год	2020 год	Динамика 2020/2019 гг.
В Т.Ч. инфекции	1 746 003	2 559 313	146,6%
неинфекционный профиль	24 656 646	19 934 580	80,8%
ИЗ НИХ Сердечно-сосудистая хирургия	1 939 545	1 775 034	91,5%
Онкология (гематология + радиология)	1 497 250	1 588 555	106,1%

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья обеспечить:

- 1 Утверждение маршрутизации пациентов** для прохождения профилактических мероприятий
- 2 Размещение** на официальном сайте органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» **перечня медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы**
- 3 Мониторинг охвата граждан профилактическими мероприятиями**
- 4 Диспансерное наблюдение, оказание специализированной медицинской помощи и реабилитацию лиц,** у которых по результатам углубленной диспансеризации выявлены хронические неинфекционные заболевания, в том числе связанные с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Руководителям МО ПМСП совместно со страховыми представителями страховых МО обеспечить

- 5 Актуализацию данных по застрахованным лицам, подлежащим диспансерным наблюдением** в текущем календарном году
- 6 Системное 100%-е информирование** подлежащих застрахованных лиц о необходимости прохождения диспансерного наблюдения в текущем месяце
- 7 Контроль и достижение 100%-го охвата** диспансерным наблюдением подлежащих лиц с впервые установленным диагнозом.

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья совместно с территориальными органами Росздравнадзора

- 8 Обеспечить контроль** за проведением профилактических медицинских осмотров и диспансеризации граждан, в том числе после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, организацией и проведением диспансерного наблюдения

Благодарю за внимание!



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**