

ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская ЦРБ»

П Р И К А З

от « 11 » 01 2021 г. № 6 с. Кемля

«О проведении диспансеризации населения»

Во исполнении Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019г. № 124 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

П Р И К А З Ы В А Ю:

I. Назначить ответственными за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения:

- по Ичалковскому району:

Заведующего поликлиникой - врача общей практики Шалятову О.В.

Врачей терапевтов участковых: Дувалкину Е.А.; Сидорову Н.Ю., Винтину И.М.; Волгаеву Д.Д., Становкину Е.П.

Врачей общей практики Борисову Н.П., Кирсанову О.М.

- по Б.Игнатовскому району:

Заведующего поликлиническим отделением – Белову М.И.

Врачей терапевтов участковых Щукареву И.А., Сатышеву В.А.

II. Назначить ответственных за выверку контингентов, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам, составление и выполнение графика проведения на участке прикрепленного населения, своевременное оформление в утвержденных формах, определение группы здоровья и проведение необходимых мероприятий медицинской реабилитации, контроль дообследования и лечения- врачей общей практики, участковых врачей терапевтов и участковых медицинских сестре терапевтических участков, фельдшеров ФАП.

III. Утвердить график проведения диспансеризации на 2021 год.

IV. Заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами назначить ответственными за:

1). привлечения населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2). инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

3). выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации;

4). опроса(анкетирования) граждан и подготовки заключения по его результатам, а также установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе (анкетировании) (далее- анкетирование);

5). расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

6). измерение артериального давления на периферических артериях;

7). электрокардиография в покое;

8). измерение внутриглазного давления;

9) осмотра фельдшером (акушеркой) и (или) взятие мазка с шейки матки в рамках проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению №2 приказа №124н;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев, предусмотренных приложением N 3 приказа №124н;

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек;

приема (осмотра) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год

проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации;

4) организация выполнения приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, не указанных в подпункте 3 настоящего пункта, в том числе направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 приказа №124н;

5) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, большим ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

6) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке;

7) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) по форме, утверждаемой в соответствии с частью 3 статьи 97 Федерального закона N 323-ФЗ Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - карта учета диспансеризации);

8) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (далее - Федеральный закон N 38-ФЗ) с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции.

9) Разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил

действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи;

10) информирование граждан (в возрасте от 21 года и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995г. №38 –ФЗ «О предупреждении распространение в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществлять добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию.

V. Назначить ответственными врачей терапевтов участковых, врачей общей практики за организацию профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического участка (участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории и (далее- участок), а также за:

1) привлечение населения, прикрепленного к участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, информирование граждан об их целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи;

2) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе граждан, направленных в соответствии с подпунктом 4 пункта 13 и подпунктом 6 пункта 15 приказа №124н, в объеме, предусмотренном в подпункте 11 пункта 16 приказа №124н, прием (осмотр) по результатам первого этапа диспансеризации, включающий осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза заболевания (состояния), определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и исследований в рамках второго этапа диспансеризации, а также прием (осмотр) по результатам второго этапа диспансеризации в объеме, предусмотренном в подпункте 13 пункта 18 приказа №124н;

3) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний о мерах по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечнососудистым риском, больным ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 мин от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи;

4) для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 10 пункта 16 настоящего порядка;

б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению N 2 к настоящему порядку;

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

г) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);

5) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции в соответствии со статьей 7 Федерального закона N 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции;

6) подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке, формирование отчетов по форме № с предоставлением их в кабинет профилактики;

VI. С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания врачам терапевтам, врачам общей практики направлять на 2-й этап диспансеризации который включает в себя:

1) 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);

2) 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, гиперхолестеринемия, избыточная масса 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);

3) 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);

4) 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);

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

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

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

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

9) 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);

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

11) осмотр (консультация) 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);

12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) 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;

13) прием (осмотр) врачом-терапевтом 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, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология", утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н <13>, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

VII Врачам терапевтам, врачам общей практики: по результатам проведения диспансеризации лицам у которых определена III А и III Б группа 100 % взятие на Диспансерное наблюдение с проведением профилактического лечения и реабилитационных мероприятий согласно индивидуально разработанному плану лечебно-профилактических мероприятий

X VIII Врачам-специалистам : неврологу, хирургу, отоларингологу, онкологу, акушеру-гинекологу, офтальмологу, эндоскописту- проводить консультации при выявленной патологии или определение риска по курируемым нозологиям. Проводить необходимые дообследования, лечение и мероприятия по медицинской реабилитации со взятием подлежащих на диспансерное наблюдение.

VII. Медицинскую сестру кабинета профилактики назначить ответственной за:

1) составление сводного плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году, составление плана графика на лиц, формирование плана выезда мобильных бригад;

2) инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования;

3) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

4) опроса (анкетирования) граждан и подготовки заключения по его результатам, а также установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе(анкетировании) (далее-анкетирование);

5) расчета на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

6) измерения артериального давления на периферических артериях;

VIII. Заведующему клинко-диагностической лаборатории Четверговой В.М.- обеспечить своевременное диагностическое обследование граждан, проходящих профилактический мед. осмотр и диспансеризацию.

IX. С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания врачам терапевтам, врачам общей практики направлять на 2-й этап диспансеризации на осмотр (консультирование):

1) врача-невролога; 2) ЦДС, БЦА по возрастам; 3) осмотр хирурга; 4) колоноскопию; 5) эзофагогастродуоденоскопию; 6) R-графию легких; 7) спирографию; 8) осмотр (консультацию) врачом акушером-гинекологом; 9) осмотр (консультацию) врачом —оториноларингологом.

X. Врачам: неврологу, хирургу, отоларингологу, онкологу, акушеру-гинекологу, офтальмологу, эндоскописту- проводить консультации при выявленной патологии или определение риска по курируемым нозологиям. Проводить необходимые дообследования, лечения и мероприятия по медицинской реабилитации.

XI. Старшей медсестре поликлиники контролировать своевременную подготовку и сдачу отчетов, выполнение плана-графика, формирование выездных бригад. Составлять табель работы специалистов.

XII. Заместителю главного врача по медицинскому обслуживанию населения Ульяновой М.П. совместно с участковыми терапевтами ежемесячно определять по графику дни выезда мобильных бригад на ФАП с целью проведения первого этапа диспансеризации и профилактических осмотров.

XIII. Врачам терапевтам, врачам общей практики: по результатам проведения диспансеризации лицам у которых определена III А и III Б группа, провести оздоровительные мероприятия согласно индивидуального плана лечебно-профилактических мероприятий.

XIV. Регистраторам поликлиники и стоматологического отделения, направлять граждан, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам в кабинет профилактики.

XV. Заместителю главного врача по экспертизе нетрудоспособности, заведующего поликлиникой, при проведении экспертизы качества при направлении на стационарное лечение и выписке пациентов проводить контроль прохождения диспансеризации и профилактических осмотров.

XVI. Программиста Рыжакову Е.К.- назначить ответственной за бесперебойную работу АРМ «Диспансеризация», программисту Зеленева Е.В. и оператору Щуркиной П.В. обеспечить своевременное введение карт и формирование отчетов в ТФОМС.

XVII. При производственной необходимости привлекать других медицинских работников.

XVIII. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения - Ульянову М.П.

XIX. Данный приказ довести до сведения заинтересованных лиц.

Главный врач

ГБУЗ Республики Мордовия

«Ичалковская ЦРБ»

Ю.В. Шалыатов

Узнакомлено:

Войшич Д.В. - ВУ

Курмезова О.Ю. - ВУ

Лерине Р. - ВУ

Жигалкина И.А. - ВУ

Брагина Е.А. - ВУ

Степанкина Е.И. - ВУ

Иванова Т.А. - ВУ

Сидорова Н.Ю. - ВУ

Васильева Е.А. - ВУ

Владелец Т.В. - ВУ

Жирянова О.М. - ВУ