

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ от 26 мая 2021 г. N 434

О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАН, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19

Список изменяющих документов
(в ред. распоряжения Департамента здравоохранения Владимирской
области
от 09.06.2021 N 464)

Во исполнение поручений Министра здравоохранения Российской Федерации, данных в ходе заседания оперативного штаба от 18.05.2021, в целях увеличения продолжительности и улучшения качества жизни граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (далее - граждане, перенесшие COVID-19), повышения качества и доступности медицинской помощи, снижения смертности населения Владимирской области:

1. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, определенных перечнем медицинских организаций совместного приказа Департамента здравоохранения Владимирской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Владимирской области от 30.12.2021 N 190/372/1 "О проведении диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения в 2021 году":

1.1. Обеспечить готовность к проведению профилактических осмотров и диспансеризации граждан, в том числе после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, в амбулаторных условиях, в том числе ФАПах, в срок до 01.07.2021.

1.2. Обеспечить совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Владимирской области формирование списков граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, из числа прикрепленного населения на уровне терапевтических участков и медицинских организаций в срок до 14.06.2021.

1.3. Организовать приоритетное прохождение гражданами, перенесшими новую коронавирусную инфекцию COVID-19, профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в порядке согласно [приложению N 1](#).

1.4. Еженедельный анализ охвата диспансеризацией граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

1.5. Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, в том числе в связи с осложнениями новой коронавирусной инфекции COVID-19, по результатам проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

1.6. Диспансерное наблюдение указанных пациентов в [порядке](#), утвержденном приказом Минздрава России от 29.03.2019 N 173н "Об

утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми". (п. 1 в ред. распоряжения Департамента здравоохранения Владимирской области от 09.06.2021 N 464)

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

И.о. директора департамента
А.С.ЖЕСТКОВ

Владимир

26 мая 2021 года

N 434

Приложение N 1

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА
И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАН, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ
КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19**

Список изменяющих документов
(введен распоряжением Департамента здравоохранения Владимирской
области
от 09.06.2021 N 464)

Основные этапы проведения профилактических осмотров и диспансеризации:

1. Шаг 1: формирование групп лиц для приоритизации при проведении углубленной диспансеризации.

При формировании списков граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, из числа прикрепленного населения на основании регистра пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 учесть приоритизацию их по группам:

- группа I - лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, с коморбидным фоном <*> (наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний);

- группа II - лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, но не более чем с одним сопутствующим хроническим неинфекционным заболеванием или без них;

- группа III - лица, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, не обращавшиеся в медицинскую организацию более двух лет до момента заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19;

- группа IV - лица, не включенные в группы 1, 2, 3, а также определением диапазона дат проведения диспансеризации у данных групп пациентов.

1.2. Шаг 1а: соотнесение регистра застрахованных (осуществляется ТФОМС) и регистра лиц, перенесших заболевание коронавирусной инфекции COVID-19.

1.3. Шаг 1б: сверка и формирование списков, подлежащих диспансеризации (осуществляется медицинскими организациями).

2. Шаг 2: приглашение пациентов для прохождения диспансеризации (осуществляется страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями).

3. Шаг 3: запись пациентов для прохождения диспансеризации, формирование плана диспансеризации (осуществляется посредством портала Госуслуг, ЕГИСЗ и медицинскими организациями).

4. Шаг 4: организация проведения обследований <*> в рамках углубленной диспансеризации.

4.1. Шаг 4а: организация проведения обследований в рамках углубленной диспансеризации с учетом особенностей в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Необходимо обеспечить следующее разделение потоков пациентов:

В пространстве	Во времени
Оптимальная маршрутизация с учетом архитектуры здания	Организация предварительной записи
Визуализация маршрута наглядной навигационной системой, предупреждающими знаками	При проведении исследований с возможным пересечением потоков выделяется определенное время по предварительной записи
Организация при возможности отдельного входа и выхода (для пациентов)	Исключение групповых форм профилактического консультирования (организация индивидуального формата в рамках ОМП/КМП или ЦЗ)
Обследование/приемы специалистов проводятся в обособленных кабинетах ОМП/КМП	

4.2. Шаг 4б: организация и проведение обследований в рамках 1 этапа диспансеризации, в том числе в вечернее время и в субботу.

При проведении профилактического осмотра и 1 этапа диспансеризации обеспечить проведение следующих исследований:

№ п/п	Наименование исследования <*>	Комментарии	Показания для направления на 2 этап диспансеризации
1.	Измерение насыщения	Все граждане,	При снижении

	крови кислородом (сатурация) в покое	перенесшие заболевание коронавирусной инфекцией COVID-19	сатурации 94% и менее показано проведение КТ и ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
2.	Тест с 6-минутной ходьбой	Проводится при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность	При прохождении дистанции менее 550 метров показано проведение ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
3.	Рентгенография органов грудной клетки	Выполняется, если не проводилась ранее в течение года	
4.	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Все граждане, перенесшие заболевание коронавирусной инфекцией COVID-19	
5.	Биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспаратаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование креатинина в крови)	Все граждане, перенесшие заболевание коронавирусной инфекцией COVID-19	
6.	Определение концентрации Д-димера в крови	Выполняется гражданам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше заболевания новой коронавирусной	При повышении уровня Д-димера более чем в 1,5 - 2 раза относительно верхнего предела нормы показано

		инфекцией COVID-19	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей
7.	Спирометрия или спирография	Все граждане, перенесшие заболевание коронавирусной инфекцией COVID-19	

4.3. Шаг 4в: проведение обследований в рамках 2 этапа диспансеризации.

При проведении профилактического осмотра и 2 этапа диспансеризации обеспечить проведение:

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

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

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

5. Шаг 5: выявление групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению.

IIIa группа	IIIб группа
Пациенты с 18 лет с имеющимися хроническими неинфекционными заболеваниями (болезни системы кровообращения, хроническая обструктивная болезнь легких, злокачественные новообразования, сахарный диабет) или подозрением на них, в том числе у лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19	Пациенты с 18 лет, у которых нет хронических неинфекционных заболеваний или подозрений на них, но имеется в анамнезе заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 средней степени тяжести и выше
	Пациенты с 18 лет, у которых нет хронических неинфекционных заболеваний, но имеются другие заболевания (требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи) или подозрении на них, включая лиц, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19

6. Шаг 6: выявление групп лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации.

Выявленные заболевания	Группы	Взят	Оцен.
Выявленные у пациента хронические неинфекционные заболевания, перенесшего заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19	IIIa группа		
Выявленные у пациента, перенесшего заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19, другие заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению в соответствии с приказом Минздрава России от 29.03.2019 N 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"	IIIa группа		
Наличие у пациента в анамнезе заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 средней степени тяжести и выше	IIIa группа		

7. Шаг 7: Передача счетов в течение 7 дней.

<*> Группа 1 (болезни системы кровообращения):

- I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия;
- I11 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца);
- I12 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек;
- I13 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек;
- I15 Вторичная гипертензия;
- I20.1 Стенокардия с документально подтвержденным спазмом;
- I20.8 Другие формы стенокардии;
- I20.9 Стенокардия неуточненная;
- I25.0 Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная;
- I25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца;
- I25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда;
- I25.3 Аневризма сердца;
- I25.5 Ишемическая кардиомиопатия;

- I25.6 Бессимптомная ишемия миокарда;
- I25.8 Другие формы хронической ишемической болезни сердца;
- I25.9 Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная.

Группа 2 (фибрилляции предсердий); I48 Фибрилляция и трепетание предсердий.

Группа 3 (сахарный диабет); E11 Сахарный диабет III типа.

Группа 4 (хроническая обструктивная болезнь легких):

- J44.0 Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей;
- J44.8 Другая уточненная хроническая обструктивная легочная;
- J44.9 Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная.

Группа 5 (последствия перенесенного ОНМК):

- I69.0 Последствия субарахноидального кровоизлияния;
- I69.1 Последствия внутримозгового кровоизлияния;
- I69.2 Последствия другого нетравматического внутримозгового кровоизлияния;
- I69.3 Последствия инфаркта мозга;
- I69.4 Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга;
- I67.8 Другие уточненные поражения сосудов мозга.

Коморбидный пациент - код из группы 1 + код из группы 2, или 3, или 4, или 5.

<*> Обследования проводятся в медицинской организации, к которой прикреплен пациент, в случае отсутствия возможности проведения необходимо заключить договор с той медицинской организацией, где такая возможность есть (межучрежденческие взаиморасчеты), и направить пациента с направлением формы 057/у.
