

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИГАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА**

ПРИКАЗ

от «18» апреля 2024

№ 96

«Об осуществлении диспансеризации ВБД в рамках исполнения «Временного алгоритма», приказ министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 № 404-н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

В рамках исполнения временного алгоритма проведения диспансеризации ветеранов боевых действий (далее - ВБД) в КГБУЗ «Игарская ГБ»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за организацию и контроль исполнения диспансеризации ВБД Байдулова А.А. - совмещение должности заведующего поликлиникой, врача – терапевта.

1.1. Байдулову А.А. - совмещение должности заведующего поликлиникой, врачу – терапевту составить график диспансеризации.

Срок исполнения: 22.04.2024 г.

1.2. Байдулову А.А. - совмещение должности заведующего поликлиникой, врачу – терапевту определить маршрутизацию ВБД внутри поликлиники.

Срок исполнения: постоянно.

2. Ответственными за осмотр по результатам первого этапа назначить врачей - Терапевтов участковым Байдулова А.А., Лучшеву Т.В.

2.1. Врачам терапевтам участковым Байдулову А.А., Лучшевой Т.В. осуществить диспансеризацию ВБД по принципу взаимозаменяемости с учетом сменности приема, отпусков, и других причин отсутствия.

Срок исполнения: с 22.04.2024- постоянно.

2.2. Врачам терапевтам участковым Байдулову А.А., Лучшевой Т.В. осуществлять диспансеризацию ВБД в рамках исполнения «Временного алгоритма», приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 № 404-н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Срок исполнения: постоянно.

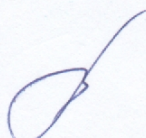
3. Настоящий приказ, временный алгоритм опубликовать на сайте КГБУЗ «Игарская ГБ» в разделе «Диспансеризация».

Ответственные: Ткаченко Ю.Н. - начальник отдела кадров, Лукинцов Н.В. – системный администратор.

Срок исполнения: с момента подписания приказа.

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач
КГБУЗ «Игарская ГБ»



Н.В. Лучихина

Временный алгоритм проведения диспансеризации ветеранов боевых действий

1. Настоящий алгоритм регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях края диспансеризации следующих групп взрослого населения:

1.1. Ветераны боевых действий*

2. Ветераны боевых действий (далее – ВБД) имеют право на прохождение диспансеризации во внеочередном порядке.

3. Приказом главного врача в медицинской организации назначить ответственное лицо, из числа заведующих терапевтическими отделениями поликлиник, заведующих поликлиниками за работу с ВБД.

4. Диспансеризация ВБД проводится с учетом приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 № 404-н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и дополнительными консультативно-диагностическими мероприятиями согласно настоящему алгоритму.

5. Диспансеризация проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, военных травм, пагубное потребление алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

6. Диспансеризация ВБД: первый этап, а также необходимые консультации врачей специалистов должны проводиться в течении одного дня.

7. Социальный координатор, закрепленный за ВБД (далее – социальный координатор) в муниципальном образовании, составляет списки ветеранов боевых действий и передает их в медицинскую организацию края ответственному лицу за оказание медицинской помощи ветеранам боевых действий (далее - ответственное лицо). Перечень медицинских организаций, на базе которых ВБД могут пройти диспансеризацию, указан в приложении.

8. Ответственное лицо составляет график проведения диспансеризации ВБД и передает график проведения диспансеризации социальному координатору.

9. Ответственное лицо определяет маршрутизацию ветерана боевых действий внутри учреждения для каждого ВБД.

10. Социальный координатор организует доставку ВБД в медицинскую организацию края в определенный день и время, в соответствии с графиком проведения диспансеризации, а также на дополнительные медицинские исследования и обратную доставку.

11. Диспансеризация включает в себя:

✓ анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях:

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта; контузии, поражение ЛОР-органов, глаз, последствия поражения нервной системы и опорно-двигательного аппарата;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; проведение для лиц с выявленными факторами риска краткого индивидуального профилактического консультирования;

✓ расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела 1 раз в год;

✓ измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

✓ исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

✓ определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

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

✓ определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы);

✓ флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года (не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);

✓ компьютерную томографию органов грудной клетки (по показаниям)

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

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

- ✓ определение уровня АЛТ и АСТ в крови;
 - ✓ спирометрию (курящим гражданам, выявленным по результатам анкетирования, по назначению врача-терапевта);
 - ✓ консультации специалистов: врач хирург, ЛОР-врач, врач офтальмолог;
 - ✓ проведение медико-психологического консультирования.
- Перечень медицинских организаций края, на базе которых ВБД могут пройти консультированию, указан в приложении
- ✓ осмотр врача терапевта по результатам первого этапа.

Второй этап диспансеризации проводится в случае подозрения на заболевание, последствие травмы, патологическое состояние для проведения дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

При наличии показаний:

- ✓ 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, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);
- ✓ простат-специфического антигена в крови
- ✓ осмотр врачом-урологом;
- ✓ врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40);
- ✓ 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, заболевания желудка, язвенные поражения 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);
- ✓ осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии
- ✓ 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).

12. Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам 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, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

13. По результатам диспансеризации каждому ветерану боевых действий разрабатывается план лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, включающий в себя лечение на стационарном и амбулаторном этапах, санаторно-курортное лечение и реализацию индивидуальных программ реабилитации.

14. Ответственные лица ведут учет ВБД, прошедших диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от диспансеризации, представляют ответственным лицам КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «Красноярский краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» в срок до 25 числа текущего месяца.

15. Ответственные лица передают заключение по результатам диспансеризации в медицинские организации по месту прикрепления ВБД посредством медицинской информационной системы. Информация о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и 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».

16. Руководителям медицинских организаций при отсутствии возможности проведения исследований, лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения медицинских осмотров, диспансеризации в полном объеме, организуется заключение в установленном действующим законодательством порядке договоров на оказание таких медицинских услуг с иными медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии.

17. Ответственным лицам КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн» и КГБУЗ «Красноярский краевой Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» осуществлять организационно-методическое сопровождение проведения диспансеризации ВБД и анализ результатов, представлять информацию в министерство здравоохранения Красноярского края ежемесячно в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным и по запросам.

Примечание: ветераны боевых действий:

*лица, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года;

- лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года;

- лица, заключившие контракт (имевшие иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года;