

***Новая история диспансеризации:
«Региональный проект «Контроль здоровья».
Репродуктивная диспансеризация.
Диспансеризация СВО»***

Сидоркина Марина Николаевна

Заведующий отдела организации медицинской профилактики

ГБУЗ СО «ЦОЗМП»

т. (343) 295-19-23

socmp2@yandex.ru

г. Екатеринбург

03.07.2024

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.12.2023 № 3128-п «Об утверждении плановых объемов ПМО, ДВН, УДВН и форм мониторинга их выполнения на территории Свердловской области в 2024 году»



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

28.12.2023

г. Екатеринбург

№ 3128-п

Об утверждении плановых объемов профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации и форм мониторинга их выполнения на территории Свердловской области в 2024 году

С целью реализации приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации 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», от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1) утвердить:
 - 1) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам в 2024 году (приложение № 1);
 - 2) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего диспансеризации в 2024 году (приложение № 2);
 - 3) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего углубленной диспансеризации в 2024 году (приложение № 3);
 - 4) форму еженедельного отчета о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации (приложение № 4).
 - 5) форму еженедельного отчета о проактивном приглашении граждан на профилактические мероприятия (приложение № 5);
 - 6) форму еженедельного отчета о работе мобильных (передвижных) медицинских комплексов, приобретенных в 2019-2021 годах в рамках национального проекта «Здравоохранение», используемых для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, углубленной диспансеризации (приложение № 6).
- 2) руководителям медицинских организаций, принимающих участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации

1. Утвердить:

- 1) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам в 2024 году (приложение № 1);
- 2) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего диспансеризации в 2024 году (приложение № 2);
- 3) численность и помесечное распределение взрослого населения Свердловской области, подлежащего углубленной диспансеризации в 2024 году (приложение № 3);
- 4) форму еженедельного отчета о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации (приложение № 4).
- 5) форму еженедельного отчета о проактивном приглашении граждан на профилактические мероприятия (приложение № 5);
- 6) форму еженедельного отчета о работе мобильных (передвижных) медицинских комплексов, приобретенных в 2019-2021 годах в рамках национального проекта «Здравоохранение», используемых для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, углубленной диспансеризации (приложение № 6).

2. Руководителям медицинских организаций, принимающих участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации организовать еженедельный анализ, формирование и ввод данных в отчетные формы программного средства ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» нарастающим итогом в срок до 10:00 часов понедельника, следующего за отчетной неделей:



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

06.03.2024

г. Екатеринбург

№ 505-н

**Об организации 1 этапа централизованного скрининга колоректального рака
в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения
в Свердловской области**

В целях раннего выявления колоректального рака, внедрения современных технологий онкологического скрининга, повышения качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, снижения смертности населения от злокачественных новообразований

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать на территории Свердловской области с 01.04.2024 1 этап централизованного скрининга колоректального рака с применением количественного иммунохимического метода (далее – 1 этап скрининга КРР) в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2. Утвердить:

1) Перечень медицинских организаций – участников 1 этапа скрининга КРР и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, – исполнителей 1 этапа скрининга КРР, с плановыми объемами исследований (Приложение № 1);

2) Регламент взаимодействия медицинских организаций – участников 1 этапа скрининга КРР и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, – исполнителей 1 этапа скрининга КРР (Приложение № 2);

3) Форму ежемесячного отчета о результатах скрининга колоректального рака в рамках диспансеризации взрослого населения (Приложение № 3);

4) Требования к организации внелабораторной части преаналитического этапа исследования кала на скрытую кровь количественным иммунохимическим методом (Приложение № 4).

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, являющихся участниками 1 этапа скрининга КРР, обеспечить:

1) соблюдение Регламента взаимодействия медицинских организаций – участников 1 этапа скрининга КРР и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №21552, тираж 23000 экз.

1. Перечень мед организаций – участники - пункты сбора биоматериала - исполнители;
2. Плановые объемы исследования
3. Форма ежемесячного отчета
4. **ТФОМС**-исключить иммунохром метод, оплата только иммунохим. количественный метод



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 декабря 2023 г. № 2353

МОСКВА

О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов.

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации:

а) внести в установленном порядке в Правительство Российской Федерации:

до 1 июля 2024 г. - доклад о реализации в 2023 году Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов";

до 15 октября 2024 г. - проект программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов;

б) совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования давать разъяснения по следующим вопросам:

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

П Е Р Е Ч Е Н Ь

исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.


2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом; пальпация молочных желез; осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков; цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, *virgo*). Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются);

у женщин в возрасте 18 - 29 лет проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

б) у мужчин прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).


 ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 (Минздрав Свердловской области)
 ПРИКАЗ


29.01.2024 № 192-р
 г. Екатеринбург

Об организации мероприятий регионального проекта «Контроль здоровья» на базе медицинских организаций Свердловской области

В целях повышения качества первичной медико-санитарной помощи, проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, на территории Свердловской области, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.04.2023 № 900-п «О привлечении населения Свердловской области для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, и диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области № 1070-п, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области № 143 от 27.04.2022 «О взаимодействии медицинских организаций Свердловской области и страховых медицинских организаций по информированию граждан о проведении профилактических медицинских мероприятий»

ПРИКАЗЫВАЮ:

- Увердить:
 - Порядок проведения мероприятий регионального проекта «Контроль здоровья» (далее – РП «Контроль здоровья») (приложение № 1);
 - перечень медицинских организаций, участвующих в реализации РП «Контроль здоровья» (приложение № 2);


 ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 (Минздрав Свердловской области)
 ПРИКАЗ

28.03.2024 № 417-а
 г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.01.2024 № 192-п «Об организации мероприятий регионального проекта «Контроль здоровья» на базе медицинских организаций Свердловской области»



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 5
 к Тарифному соглашению по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2024 год

г. Екатеринбург «27» марта 2024 года

Министерство здравоохранения Свердловской области в лице Министра Карлова А.А., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области в лице заместителя директора по экономике Худяева А.С., страховые медицинские организации в лице председателя Правления акционерного общества «Астрамед-МС» (страховая медицинская компания) Шандалова Г.А., медицинские профессиональные некоммерческие организации в лице директора Союза медицинского сообщества «Медицинская Палата Свердловской области» Коноваловой Г.В., профессиональные союзы медицинских работников или их объединений (ассоциаций) в лице председателя Свердловской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Угрина С.А., в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с

частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»;

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 19.02.2024 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 31-2/200 и Федерального фонда ОМС № 00-10-26-2-06/2778);

заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

- пункт 6.4 с 01.01.2024 изложить в новой редакции:

«6.4. Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, в том числе первичной доврачебной, врачебной, первичной специализированной медико-санитарной помощи, организованной по территориально-участковому принципу, оказываемой в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи (посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием), за исключением:

Утверждены:

1. Возрастная категория 18-65 лет (трудоспособное население)
2. медицинские мероприятия РП «КЗ» в дополнение к **завершенным мероприятиям ПМО/ДВН**
3. Формы отчета РП «КЗ», включая мероприятия по оценке репродуктивного здоровья, **выявления социально значимых заболеваний**
4. Еженедельное представление отчета до 10:00 понедельника в форму программного продукта **ГАУЗ СО ЦОМП**

Утверждены **средства на оплату исследований и иных медицинских вмешательств, реализуемых в рамках регионального проекта «Контроль здоровья»**

РП «Контроль здоровья» - 18-65 лет:

МУЖЧИНЫ 18-65 лет:

- флюорография легких – 1 раз в 2 года;
- УЗИ сердца, щитовидной железы, сосудов нижних конечностей – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- ПСА – 42, 47, 52 лет;
- исследование гликированного гемоглобина – ежегодно;
- исследование липопротеидов низкой плотности – 18-38 лет 1 раз в 2 года, 39-65 лет – ежегодно;
- исследование на ВИЧ, сифилис – ежегодно;
- исследование на гепатит С – в возрасте 18, 22, 26, 30, 34, 38, 40, 50, 60 лет;
- прием врача-уролога – 50-65 лет ежегодно;
- прием врача – дерматовенеролога с дерматоскопией – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- прием врача-стоматолога со стоматоскопией – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- ФГДСК – 40, 50 лет.

ЖЕНЩИНЫ 18-65 лет

- флюорография легких – 1 раз в 2 года;
- УЗИ сердца, щитовидной железы, сосудов нижних конечностей – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- УЗИ молочных желез – 18-38 лет ежегодно, 39-65 лет – 1 раз в 2 года (исключая год, в который проведена ММГ);
- исследование гликированного гемоглобина – ежегодно;
- исследование липопротеидов низкой плотности – 18-38 лет 1 раз в 2 года, 39-65 лет – ежегодно;
- исследование на ВИЧ, сифилис – ежегодно;
- исследование на гепатит С – в возрасте 18, 22, 26, 30, 34, 38, 40, 50, 60 лет;
- прием врача-уролога – 18,22, 24, 27, 30, 33, 36, 39-65 лет ежегодно;
- прием врача – дерматовенеролога с дерматоскопией – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- прием врача-стоматолога со стоматоскопией – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно;
- ФГДСК – 40, 50 лет;
- прием врача-онколога (маммолога) – 18-38 лет 1 раз в 3 года, 39-65 лет – ежегодно (осмотр + интерпретация ММГ и УЗИ).



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, Г СТИ-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

08.04.2024 № 17-6/11/2-6434

На № _____ от _____

Руководителям органов исполнительной
власти субъектов Российской
Федерации в сфере охраны здоровья

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях реализации мероприятий, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353, направляет методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденные заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Камкиным и заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Котовой 29.03.2024, для организации работы.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D9AC09C38F8C0000B80000060002
Владелец: Камкин Евгений Геннадьевич
Действителен с 03.07.2023 до 03.07.2024

Е.Г. Камкин

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

Е.Г. Камкин

«29» марта 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель
Министра здравоохранения
Российской Федерации

Е.Г. Котова

«29» марта 2024 г.



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН
РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ
РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Для мужчин и женщин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп **одномоментно** с прохождением ПМО/ДВН организуется и проводится репродуктивная диспансеризация



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

15.05.2024

г. Екатеринбург

№ 1106-н

Об организации диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области

В целях повышения качества первичной медико-санитарной помощи, проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, на территории Свердловской области, во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утвержденных заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Камкиным и заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е.Г. Котовой 29.03.2024

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок проведения диспансеризации мужчин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области (приложение № 1);
 - 2) порядок проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области (приложение № 2);
 - 3) плановые объемы взрослого населения, подлежащего диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 3);
 - 4) форму анамнестической анкеты для мужчин и женщин 18-49 лет (приложение № 4);
 - 5) территориальное закрепление мужского населения за экспресс-диагностическими урологическими кабинетами (приложение № 5).
 - 6) перечень медицинских организаций, осуществляющих проведение диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 6);
 - 7) перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 7);

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №21552, тираж 23900 экз.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 5
к Тарифному соглашению по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2024 год

г. Екатеринбург

«27» марта 2024 года

Министерство здравоохранения Свердловской области в лице Министра Карлова А.А., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области в лице заместителя директора по экономике Худяева А.С., страховые медицинские организации в лице председателя Правления акционерного общества «Астрамед-МС» (страховая медицинская компания) Шандалова Г.А., медицинские профессиональные некоммерческие организации в лице директора Союза медицинского сообщества «Медицинская Палата Свердловской области» Коноваловой Г.В., профессиональные союзы медицинских работников или их объединений (ассоциаций) в лице председателя Свердловской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Угринова С.А., в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с

частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»;

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 19.02.2024 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 31-2/200 и Федерального фонда ОМС № 00-10-26-2-06/2778);

заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. пункт 6.4 с 01.01.2024 изложить в новой редакции:

«6.4. Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, в том числе первичной доврачебной, врачебной, первичной специализированной медико-санитарной помощи, организованной по территориально-участковому принципу, оказываемой в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи (посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием), за исключением:

Оплата исследований и иных медицинских вмешательств в рамках диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья производится за фактически оказанные медицинские услуги

Утвержден порядок проведения диспансеризации отдельно для мужчин и женщин; плановые объемы; формы анкет; перечень приемов; **форму еженедельного отчета, которую направяете на программный продукт ГАУЗ СО «ЦОЗМП»**



25.06.2024

№ 1511-н

г. Екатеринбург

О проведении лабораторной диагностики в рамках диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области

В целях повышения качества проведения диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области, по исполнению приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.05.2024 № 1106-н «Об организации диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на базе медицинских организаций Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
1) регламент взаимодействия медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей лабораторных исследований (далее – регламент) (приложение № 1);
2) перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей цитологических исследований мазков с поверхности шейки матки и цервикального канала женщин методом традиционной и жидкостной цитологии с окраской по Папаниколау и прикрепленных медицинских организаций (приложение № 2);

3) перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции и прикрепленных медицинских организаций (приложение № 3);

4) требования к организации внелабораторной части преаналитического этапа лабораторных исследований, входящих в перечень обследования женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 4).

2. Рекомендовать руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, участвующих в диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, исполнять:

1) сбор и направление биологического материала для проведения лабораторных исследований в соответствии с приложениями № 1-3 к настоящему приказу;
2) взаимодействие с государственными учреждениями здравоохранения Свердловской области, подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителями лабораторных исследований в соответствии с регламентом;
3) выполнение требований к организации внелабораторной части преаналитического этапа лабораторных исследований в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций федеральной и частной форм собственности, расположенных на территории Свердловской области, на базе которых проводится диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья:

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, тираж №21352, тираж 23900 экз.

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.06.2024 № 1511-н

Регламент

взаимодействия медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, и государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей лабораторных исследований

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.06.2024 № 1511-н

Перечень

медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей цитологических исследований мазков с поверхности шейки матки и цервикального канала женщины методом традиционной и жидкостной цитологии с окраской по Папаниколау и прикрепленных медицинских организаций

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.06.2024 № 1511-н

Перечень

государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области – исполнителей лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции и прикрепленных медицинских организаций

Исполнители ПЦР №11:

КДЦ им. Я.Б.Бейкина
Ирбитская ЦГБ ГБ Первоуральск
ГБ г. Асбест ЦГБ №7 ГКБ №14
ЦГБ №20 ЦГКБ №24 ГБ №4 Н.Тагил
Демидовская Краснотурьинская ГБ

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.06.2024 № 1511-н

Требования к организации внелабораторной части преаналитического этапа лабораторных исследований, входящих в перечень обследования женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

Исполнители:

1. ПАП-тест, ПЦР, микроскопия влаг. мазков (по м/прикреп)
2. Срок-не более 48ч.
3. Оформление в ЕЦП

Участники:

1. Списки граждан
2. **Разработка СОП по ДВН-РЗ**
3. Взятие материала ,
транспортировка

Исполнители ПАП-теста №11:

КДЦ им. Я.Б.Бейкина ЦГКБ№24
Сухоложская РБ Серовская ГБ
Ирбитская ЦГБ ГБ Кам-Уральский
ГБ Первоуральск
Красноуфимская РБ
ГБ г. Асбест ГБ №4 Н.Тагил
Краснотурьинская ГБ

1. Перечень НПА
2. Перечень лаб обследований и код мед услуги
3. **Порядок взятия материала**
4. транспортировка

Анамнестическая анкета для женщины 18-49 лет

При ответах на вопросы следует ответить «да» или «нет». В пустые поля необходимо вписать значение (паспортная часть, вопросы 1, 3, 4, 10, 11, 12, 20-27, 61-63). В конце анкеты поставьте подпись. Если Вы затрудняетесь с ответом, вопрос можно оставить без ответа.

Паспортная часть		
Ф.И.О. _____		
Дата рождения (число, месяц, год) _____		
Возраст (полных лет) _____		
Дата заполнения анкеты (число, месяц, год) _____		
№	Вопрос	Ответ
Менструальная функция (вопросы 1-12):		
1	В каком возрасте у Вас начались менструации (полных лет)? Если не начались, поставьте «—».	_____ лет
2	Менструации проходят через примерно равные промежутки времени?	да нет
3	Какая продолжительность (была продолжительность) менструации - от первого дня одной до первого дня следующей?	_____ дней
4	Сколько дней в среднем продолжается (продолжалась) менструация?	_____ дней
5	Бывают (бывали) ли у Вас задержки менструации более 2 недель?	да нет
6	У Вас обильные менструации (использование максимально впитывающих прокладок/тампонов (●●●●● или больше) более 1 дня)?	да нет
7	У Вас скудные менструации (использование только ежедневных прокладок во время менструации)?	да нет
8	Менструации проходят болезненно (используете ли Вы обезболивающие препараты в дни менструации)?	да нет
9	Бывают у Вас боли внизу живота или пояснице вне менструации?	да нет
10	Бывают у Вас межменструальные кровяные выделения?	да нет
	если «да», сколько дней (укажите цифрой количество)	_____
11	К какой у Вас сегодня день менструального цикла (при наличии)?	_____
12	Если у Вас закончились менструации, то в каком возрасте (полных лет)? Если не закончились, поставьте «—».	_____ лет
Вопросы, связанные с половой жизнью (вопросы 13-27):		
13	В каком возрасте Вы начали половую жизнь (полных лет)?	_____
14	Используете ли Вы презерватив при половых контактах?	да нет
15	Используете ли Вы гормональную контрацепцию (например, противозачаточные таблетки)?	да нет
16	Предохраняетесь ли Вы с помощью внутриматочной спирали?	да нет
17	Бывают у Вас боли при половых контактах?	да нет
18	Бывают у Вас кровяные выделения из половых путей при половой жизни?	да нет
19	Страдаете ли Вы бесплодием (беременность не наступает при регулярной половой жизни без предохранения более года)?	да нет
20	Были ли у Вас беременности?	да нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	_____
21	Были ли у Вас роды?	да нет
	если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	_____
22	Если у Вас были роды, закончились ли они кесаревым сечением?	да нет
	если у вас не было родов, не отвечайте на этот вопрос	_____

23	Если у Вас были роды, закончились ли они преждевременными родами? если у вас не было родов, не отвечайте на этот вопрос	да нет
24	Были ли у Вас медицинские прерывания беременности (аборт)? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет
25	Были ли у Вас внематочные беременности? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет
26	Были ли у Вас самопроизвольные прерывания беременности (выкидыши)? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет
27	Были ли у Вас неразвивающиеся (замершие) беременности? если «да», сколько (укажите цифрой количество)?	да нет
Имеются ли у Вас гинекологические заболевания (вопросы 28-35):		
28	заболевания шейки матки	да нет
29	воспаление матки, придатков	да нет
30	инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)	да нет
31	кисты или опухоли яичников	да нет
32	миома матки	да нет
33	эндометриоз	да нет
34	Проходили ли Вы когда-либо стационарное лечение по поводу гинекологических заболеваний?	да нет
35	Оперировались ли Вы по поводу гинекологических заболеваний?	да нет
Имеются ли у Вас перенесенные заболевания других органов (вопросы 36-47):		
36	заболевания молочных желез	да нет
37	заболевания щитовидной железы	да нет
38	заболевания крови, снижение гемоглобина	да нет
39	аутоиммунные или ревматические заболевания	да нет
40	аллергические заболевания	да нет
41	инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция, туберкулез)	да нет
42	наследственные (генные, хромосомные) заболевания	да нет
43	онкологические заболевания	да нет
44	Имеются ли у Вас указанные выше заболевания в настоящее время?	да нет
45	Получали ли Вы ранее химио- или лучевую терапию по поводу онкологического заболевания?	да нет
46	Были ли у Вас операции (кроме гинекологических)?	да нет
47	Были ли у Вас переливания крови?	да нет
Вакцинация (вопросы 48-51):		
48	Вакцинированы ли Вы от краснухи?	да нет
49	Вакцинированы ли Вы от ВПЧ?	да нет
50	Вакцинированы ли Вы в текущем году от гриппа?	да нет
51	Вакцинированы ли Вы в текущем году от COVID-19?	да нет
Жалобы (вопросы 52-58). Жалуетесь ли Вы на:		
52	ущищенное или болезненное мочеиспускание?	да нет
53	подтекание мочи при кашле, чихании, смехе, недержание позыва на мочеиспускание?	да нет
54	высыпания или выделения из половых путей (бели), вызывающие дискомфорт (жжение, зуд, неприятный запах)?	да нет
55	_____	_____
56	избыточный рост волос на теле или лице и/или угревые высыпания на коже лица или других частей тела и/или полосы растяжения (стрии, растяжки) на коже?	да нет
57	приливы жара, потливость, ознобы?	да нет
58	сухость во влагалище, зуд или диспареунию (болезненность при половом акте)?	да нет
Репродуктивные установки (вопросы 59-61):		
59	Сколько у Вас детей?	_____
60	Если у Вас есть дети, укажите возраст младшего ребенка. Если ребенку менее 1 года, то укажите 0.	_____ лет
61	Сколько детей Вы бы хотели иметь (с учетом имеющихся), учитывая Ваши текущие жизненные обстоятельства?	_____

РЕПРОДУКТИВНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЖЕНЩИН 18-49 лет

(в женских консультациях, кабинетах врача-гинеколога в АПС, в т.ч. при выездных мероприятиях)

I этап:

1. Прием врача-акушера-гинеколога:
- оценку репродуктивного здоровья по результатам анкетирования
 - гинекологический осмотр, осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах с забором материала
 - пальпация молочных желез, визуальное исследование молочных желез
 - индивидуальное консультирование по вопросам репродуктивного здоровья, мотивации на рождение детей
2. Микроскопия влагалищных мазков, определение концентрации водородных ионов (рН) отделяемого слизистой оболочки влагалища
3. Цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки с окрашиванием **по Папаниколау** 1 раз в 3 года (21-29 лет: 21,24,27) и 1 раз в 5 лет (30-49 лет: 30,35,40,45)
4. В возрасте 18-29 лет исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний малого таза методом ПЦР (включает: *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*)

II этап – по показаниям направляются

в ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»

1. **В возрасте 30-49 лет** - исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний малого таза методом ПЦР; включает: *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*; определение ДНК вируса папилломы человека высокого канцерогенного риска методом ПЦР в возрасте 30,35,40,45 лет
2. УЗИ органов малого таза трансвагинальное или трансабдоминальное, дополнительная оценка количества антральных фолликулов в обоих яичниках
3. УЗИ молочных желез, дополнительно оценивается состояние Л/У
4. Повторный прием врача-акушера-гинеколога (осмотр, установления диагноза-группы здоровья-группа ДН – направление на дообследование в соответствии с Порядками оказания мед помощи и стандартами медицинской помощи)

По результатам проведенной диспансеризации формируются 3 группы здоровья:

I группа здоровья - женщины, у которых не установлены хронические гинекологические заболевания, отсутствуют факторы риска их развития;

II группа здоровья - женщины, у которых не установлены гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития (вредные привычки, хронические соматические заболевания, влияющие на репродуктивную систему). Женщины данной группы направляются к профильным врачам-специалистам или к врачу по медицинской профилактике в соответствии с выявленными заболеваниями.

III группа здоровья - женщины, имеющие гинекологические заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Женщинам, отнесенным к III группе здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения в рамках диспансерного наблюдения врачом-акушером-гинекологом.

Женщинам группы II, у которых не установлены гинекологические заболевания, но имеются факторы риска их развития помимо общих рекомендаций по здоровому образу жизни должны быть даны рекомендации по устранению выявленных факторов риска, в том числе в рамках прегравидарной подготовки:

1. Важно нормализовать массу тела. Время до зачатия увеличивается в 2 раза при ИМТ > 35 кг/(м)² и в 4 раза - при ИМТ < 18 кг/(м)². Ожирение 2ст./дефицит м.тела

2. Необходимо своевременно выявлять и лечить заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП). ЗППП серьезнейшим образом сказываются на здоровье и жизни людей. При выявлении данных заболеваний рекомендована консультация врача-дерматовенеролога.

3. Необходимо своевременно проводить лечение выявленных соматических заболеваний, которые могут быть причиной нарушения репродуктивной функции, таких как различные эндокринные заболевания, сердечно-сосудистые заболевания, хронические воспалительные и аллергические заболевания. При выявлении соматических заболеваний рекомендована консультация врача-специалиста по профилю заболевания.

При ожирении, гирсутизме и других признаках гиперандрогении, подозрении на наличие эндокринных заболеваний необходимо направить пациентку на консультацию врача-эндокринолога.

При недостаточной или избыточной массе тела, при выявлении вредных привычек, хронических соматических заболеваний по данным анкетирования (факторов риска нарушения репродуктивной функции) необходимо направить пациентку на консультацию врача-терапевта.

При наличии акне и алопеции необходимо направить пациентку на консультацию врача-дерматовенеролога.

РЕПРОДУКТИВНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – МУЖЧИН

в возрасте 18-49 лет

В настоящее время в 1 этап диспансеризации (пр. 404н) не входит ни одно исследование у мужчин напрямую оценивающего состояние репродуктивного здоровья (только ПСА в **45,50,55,60 и 64** лет и затем осмотр уролога при «+»ПСА), в рамках РП «Контроль здоровья» дополнительно ПСА в **42,47,52** лет

I этап:

1. Прием врача-уролога/ при его отсутствии врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья:

- оценка результатов анкетирования:

ответ ДА на вопрос №1,3-6,11,14-17,19-22 = на 2 этап – базовое исследование качества спермы (спермограмма) с последующим осмотром уролога

ответ ДА на вопрос 3,7,9,10,15-17 = на 2 этап – микроскопия отделяемого мочеполовых органов (моча, уретральное отделяемое, секрет предст.жел., семенной жидкости), диагностика возбудителей инф.забол. органов малого таза методом ПЦР с последующим осмотром уролога

ответ ДА на вопрос 5,7-10,11,14-19 = на 2 этап – УЗИ предстательной железы и органов мошонки с последующим осмотром уролога

2. Физикальное обследование, измерение роста, веса, определение ИМТ, окружности живота (>94 см), оценка типа телосложения, интерпретация результатов оценки состояния кожных покровов, типы распределения подкожной жировой клетчатки, урологический осмотр

II этап – по показаниям направляются в ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»

Анамнестическая анкета для оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18 – 49 лет

№ п/п	Вопрос	Ответ	
Поведенческие факторы риска:			
	Есть ли у Вас родные дети?	да	нет
	Планируете ли Вы в дальнейшем зачать ребенка?	да	нет
1.	Посещаете ли вы регулярно бани, сауны и другие места с повышенной температурой окружающей среды?	<input checked="" type="radio"/>	нет
Репродуктивная функция			
2.	Возраст начала половой жизни (полных лет)?		
3.	Были ли у вас в течение последних 12 месяцев половые контакты без использования презерватива?	<input checked="" type="radio"/>	нет
4.	Планируете ли Вы с супругой (партнёршей) зачатие ребенка в течение ближайших 12 месяцев?	<input checked="" type="radio"/>	нет
5.	Было ли так, что у партнерши не наступала беременность более чем через 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения?	<input checked="" type="radio"/>	нет
6.	Наступали ли у Ваших половых партнеров замершие беременности или самопроизвольные аборты?	<input checked="" type="radio"/>	нет
Другие жалобы			
7.	Учащенное, болезненное или затрудненное мочеиспускание, выделения из мочеиспускательного канала	<input checked="" type="radio"/>	нет
8.	Регулярная, не связанная с приемом большого количества жидкости необходимость просыпаться ночью, чтобы помочиться	<input checked="" type="radio"/>	нет
9.	Боли внизу живота (в промежности, в области мошонки, в половом члене)	<input checked="" type="radio"/>	нет
10.	Беспокоящие состояния со стороны половых органов (изменение формы, высыпания, отделяемое из мочеиспускательного канала)	<input checked="" type="radio"/>	нет
Перенесенные урологические заболевания			
11.	Крипторхизм	<input checked="" type="radio"/>	нет
12.	Гипоспадия	да	нет
13.	Фимоз	да	нет
14.	Кисты или опухоли яичек или придатков яичка	<input checked="" type="radio"/>	нет
15.	Простатит	<input checked="" type="radio"/>	нет
16.	Эпидидимит	<input checked="" type="radio"/>	нет
17.	Инфекции, передаваемые половым путем	<input checked="" type="radio"/>	нет
18.	Перенесенные урологические операции	да	нет
19.	Эпидемический паротит (свинка)	<input checked="" type="radio"/>	нет
Перенесенные заболевания других органов:			
20.	Аутоиммунные или ревматические заболевания, требующие приема глюкокортикоидов и/или цитостатиков	<input checked="" type="radio"/>	нет

21.	Онкологические заболевания любой локализации, требующие химио- или лучевой терапии	<input checked="" type="radio"/>	нет
22.	Сахарный диабет I или II типа	<input checked="" type="radio"/>	нет
23.	Заболевания других органов и систем (сердца и сосудов, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, нервной системы, аллергические состояния)	да	нет

В зависимости от результатов осмотра вводятся 3 группы репродуктивного здоровья:

I группа репродуктивного здоровья – репродуктивно здоровые мужчины.

К первой группе относятся мужчины, у которых не установлены заболевания репродуктивной системы и отсутствуют факторы риска их развития.

II группа репродуктивного здоровья – риск развития репродуктивных нарушений.

Ко второй группе здоровья относятся мужчины, у которых не установлены заболевания репродуктивной системы, но имеются факторы риска их развития (Приложение 3).

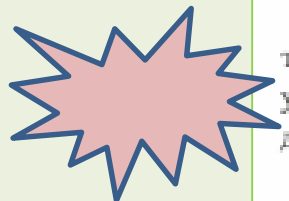
III группа репродуктивного здоровья – имеются репродуктивные нарушения.

К третьей группе здоровья относятся мужчины, имеющие заболевания репродуктивной системы или доказанное снижение фертильности (Приложение 3).

Мужчины II группы репродуктивного здоровья в течение 6 месяцев направляются на консультацию врача-уролога в медицинскую организацию (поликлинику) по месту жительства для более детального обследования и устранения факторов риска. Дальнейшее оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями и Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», утвержденным приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 907н.

Мужчины, имеющие ожирение (ИМТ – 30 - 40) и избыточную массу тела (ИМТ – 25 - 29,9) (при окружности талии более 102 см) направляются для углубленного профилактического консультирования и дальнейшего диспансерного наблюдения в Центр здоровья.

Мужчины, перенесшие ранее инфекции, передаваемые половым путем (хламидиоз, трихомониаз, гонорея, уреаплазменная, микоплазменная инфекция, вирус папилломы человека) (ответ «Да» на вопрос № 17 анамнестической анкеты) направляются для углубленного профилактического консультирования в Центр здоровья.



Перечень факторов риска и заболеваний для отнесения мужчины к группе репродуктивного здоровья

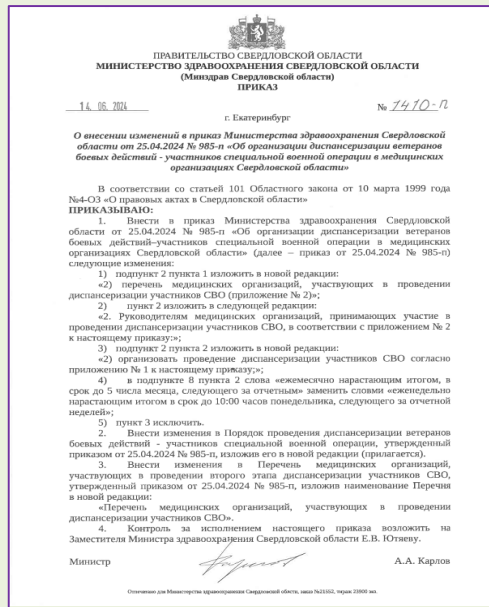
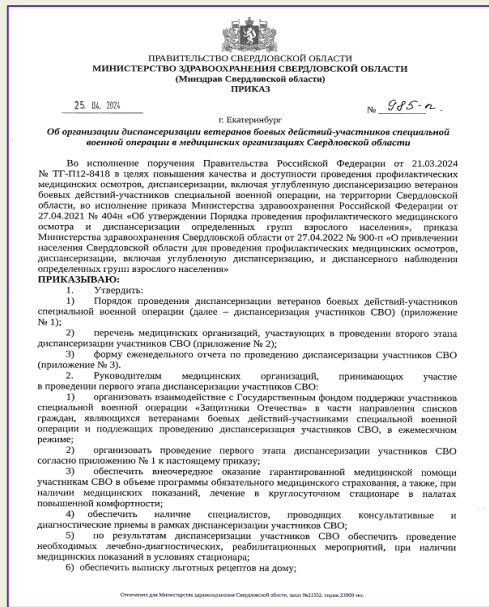
Мужчина относится ко II группе репродуктивного здоровья при наличии нижеследующих факторов риска и патологических состояний:

1. Избыточная масса тела (ИМТ $\geq 25,0$) / при окружности талии ≥ 94 см или ожирение (ИМТ – 30 и более);
2. Перенесенные ранее инфекции, передаваемые половым путем (хламидиоз, трихомониаз, гонорея, уреоплазменная, микоплазменная инфекция, вирус папилломы человека) (Вопрос № 17);
3. Перенесенные воспалительные заболевания мужских половых желез (простатит, эпидидимит, эпидидимоорхит) (Вопросы № 15,16);
4. Перенесенный в детстве эпидемический паротит (свинка) (Вопрос № 19);
5. Варикоцеле в анамнезе или в настоящее время, включая состояние после оперативного лечения (Вопрос № 20)
6. Заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз) (Вопрос № 23);

Мужчина относится ко III группе репродуктивного здоровья при наличии нижеследующих патологических состояний:

1. Мужское бесплодие (вопрос № 5 анamnестической анкеты);
2. Выявлявшиеся ранее отклонения от нормы по результатам спермограммы;
3. Первичный и вторичный гипогонадизм (снижение уровня тестостерона) в настоящее время и в анамнезе;
4. Задержка полового развития;
5. Врожденные аномалии (пороки развития) мужских половых органов (включая крипторхизм, перекут яичка, гипоспадия) в настоящее время или в анамнезе, в том числе после оперативного лечения (вопрос № 11, 12).
6. Перенесенное лечение по поводу онкологических или аутоиммунных заболеваний (применение глюкокортикоидов и/или цитостатиков, химиотерапия по поводу опухолей любой локализации, хирургическое лечение или лучевая терапия по поводу опухолей яичек, предстательной железы, полового члена, прямой кишки) (Вопросы № 21, 22).

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ветеранов боевых действий – участников специальной военной операции (п.6 Поручения Правительства РФ от 21.03.2024 № ТГ-П12-8418)



Предоставление еженедельного **отчета в ЦОЗМП; Отчет в ИС МДМУ (ф.131)** – отдельная самостоятельная форма; Участниками данного вида диспансеризации являются **уволенные с военной службы (службы, работы) ветераны боевых действий**, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции (**родственники, действующие военные НЕ входят**).

Утверждены: **перечень мед организаций (15 ед.)**, участвующих в ДВН СВО – **Алапаевская ГБ, Артемовская, г.Асбест, Ирбит, ГБ К-Уральский, Красноуфимск, Краснотурьинск, Первоуральск, В-Пышма, Ревда, Серов, Демидовская, ГБ 4 Н.Тагил, ГБ 1 Н.Тагил, ГБ 6 Екатеринбург;**

Мероприятия первого и второго этапа диспансеризации участников СВО проводятся в один день с привлечением врачей-специалистов и методов обследования, с учетом полученных травм и повреждений;

Списки согласованы с представителем Государственного фонда поддержки участников СВО «Защитники Отечества».

1. Информация в форму представляется по пациентам, прошедшим диспансеризацию - СВО с начала 2024 года.
2. Форма заполняется нарастающим итогом.
3. Информация предоставляется исключительно в отношении участников данного вида диспансеризации.
4. Участниками данного вида диспансеризации являются **уволенные с военной службы (службы, работы) ветераны боевых действий**, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции (**родственники, действующие военные НЕ входят**).
5. Учет результатов диспансеризации данной группы ведется в двух формах: по 131 форме (как обычная диспансеризация) и в новой форме по диспансеризации-СВО.
6. **Диспансеризация-СВО = обычная диспансеризация + дополнительные обследования и консультации специалистов вне объемов диспансеризации.**
7. Кратность отдельных исследований производится в соответствии с обычной диспансеризацией и Порядком (Приказ 404н).
8. Особое внимание при проведении диспансеризации-СВО необходимо **обратить на мероприятия вне объемов диспансеризации, за которые надо будет в обязательном порядке отчитываться.**
9. Если гражданин проходил до этого обычную диспансеризацию, то возможен перезачет ряда мероприятий.
10. В таблице (по мероприятиям 2 этапа) наблюдается дублирование осмотров определенных специалистов: так строка 1 – направление к неврологу в рамках 2 этапа диспансеризации в соответствии с показаниями Порядка (Приказ 404н), **а строка 21 – направление исключительно вне объемов диспансеризации (в соответствии с показаниями, которые сам определил врач-терапевт по результатам 1 этапа).**



<https://profilaktica.ru/>



<https://medprofural.ru/>



<https://vk.com/club73200064>



<https://www.youtube.com/c/ProfilakticaCenter/>



<https://ok.ru/zdorovygor>



<https://t.me/cozmpekb>