



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

дд. 07. 2021

№ 601

г. Благовещенск

Об организации проведения углубленной диспансеризации на  
территории Амурской области

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередной порядке» и постановления Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» и в целях совершенствования мероприятий по своевременному выявлению заболеваний, являющихся основными причинами преждевременной смертности населения на территории Амурской области, а также медицинского обследования граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), на наличие поражений сердечно-сосудистой и иных систем, в том числе органов дыхания

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций Амурской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории области (далее – медицинские организации), участвующих в проведении углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (далее – Перечень) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Алгоритм направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке на территории Амурской области, и перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации взрослого населения, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму отчета (еженедельная) «Сведения об углубленной диспансеризации взрослого населения» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, поименованных в Перечне, утвержденном пунктом 1.1 настоящего приказа обеспечить:

2.1. Персональный контроль за организацией проведения пациентам, прикрепленным к подведомственной медицинской организации, углубленной диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2.2. Назначение приказом по учреждению ответственных лиц, из числа заместителей главного врача, за проведение углубленной диспансеризации взрослого населения в подведомственных медицинских организациях, ежемесячную актуализацию списков пациентов, нуждающихся в проведении углубленной диспансеризации, своевременность внесения информации о проведенных осмотрах, результатах обследования, группе здоровья и профилактических мероприятиях в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и карту учета диспансеризации.

2.3. Размещение информации о графиках работы подведомственной медицинской организации и ее структурных подразделений, участвующих в проведении углубленной диспансеризации взрослого населения, на информационных стендах, официальном сайте подведомственного учреждения, а также на Едином портале государственных и муниципальных услуг, обеспечив работу данных подразделений в вечерние часы и субботу.

2.4. Возможность самостоятельной записи пациентов на проведение углубленной диспансеризации при обращении гражданина в медицинскую организацию и дистанционной записи, в том числе посредством использования Единого портала государственных и муниципальных услуг с 01.09.2021.

2.5. Информирование населения о целях, задачах и объеме проводимой углубленной диспансеризации взрослого населения, в индивидуальных беседах с пациентами, и разместив информацию на информационных стендах, официальном сайте подведомственного учреждения, а также на едином портале государственных и муниципальных услуг.

2.6. Предоставление в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Амурской области в установленных форматах данных о персонифицированном учете проведенной углубленной

диспансеризации еженедельно до 12:00 пятницы начиная с 01.07.2021 на отчетную дату за текущий месяц с нарастающим итогом для размещения в ГИС ОМС.

2.7. Предоставление еженедельного отчета об основных показателях хода реализации углубленной диспансеризации взрослого населения, с 01.07.2021 с нарастающим итогом в срок до 12:00 понедельника, следующего за отчетной неделей, в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2.8. Направление граждан в иные медицинские организации, имеющие лицензии на требуемые виды работ (услуг), на основании заключенных договоров, в случае отсутствия у подведомственной медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), перечисленных в приложении № 2 к Алгоритму, необходимым для проведения углубленной диспансеризации.

2.9. Ежемесячную актуализацию и направление в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования списков граждан, прикрепленных к подведомственной медицинской организации, подлежащих углубленной диспансеризации в текущем календарном году, с учетом возрастной категории граждан и проводимых обследований, в срок до 27 числа текущего месяца.

3. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (М.В. Отрѣпкин) обеспечить:

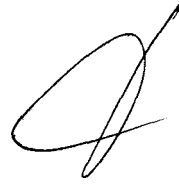
3.1. Сбор и представление в отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Амурской области на электронный адрес: [omo\\_zdrav@amurzdrav.ru](mailto:omo_zdrav@amurzdrav.ru) сводных результатов мониторинга основных показателей хода реализации углубленной диспансеризации взрослого населения с 01.07.2021 с нарастающим итогом в срок до среды, следующей за отчетной неделей.

4. Главному внештатному терапевту министерства здравоохранения Амурской области (Алтухова А.Н.) обеспечить проведение ежемесячного анализа показателей углубленной диспансеризации взрослого населения, с предоставлением аналитической справки в отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Амурской области не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным на электронный адрес: [omo\\_zdrav@amurzdrav.ru](mailto:omo_zdrav@amurzdrav.ru).


5. Рекомендовать руководителям медицинских и образовательных организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории области, не подведомственных министерству здравоохранения области, обеспечить исполнение пунктов настоящего приказа.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Амурской области Девяткину Е.В.

Исполняющий обязанности министра



Е.В. Девяткина



Приложение № 1  
к приказу  
министерства здравоохранения  
Амурской области  
от 22.07.2021 № 601

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских организаций, подведомственных министерству**  
**здравоохранения Амурской области, участвующих в проведении**  
**углубленной диспансеризации, включая категории граждан,**  
**проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес, телефон, электронный адрес
1	2	3
1.	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Минздрава России	675000, Амурская область, Благовещенск г., Горького ул.,95, тел. 8-4162-319009, AMURSMA@AMURSMA.SU
2.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская больница»	676850, Амурская область, Белогорск г., Набережная ул., 116, тел. 8-41641-2-33-53, BelBol@amurzdrav.ru
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская больница имени Б.Е. Смирнова»	676246, Амурская область, Зeya г., Гоголя ул., 5, тел. 8-41658-2-41-13, ZeyaBol@amurzdrav.ru
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская больница»	676450, Амурская область, Свободный г., Луговая ул., 5, тел. 8-41643-5-02-00, SvobBol@amurzdrav.ru
5.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская больница»	676290, Амурская область, Тында г., Зеленая ул., 1, тел. 8-41656-5-31-00, TyndBol@amurzdrav.ru
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»	676770, Амурская область, Райчихинск г., Центральная ул.,7, Больничный городок, тел. 8-41647-2-56-61, RayBol@amurzdrav.ru
7.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 1», г. Благовещенск	675000, Амурская область, Благовещенск г., Калинина ул., 82, тел. 8-4162-33-08-31, GP1@amurzdrav.ru
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 2»,	675000, Амурская область, Благовещенск г., 50 лет Октября ул., 195/1,

	г.Благовещенск	тел. 8-4162-42-44-09, GP2@amurzdav.ru
9.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 3», г.Благовещенск	675000, Амурская область, Благовещенск г., Театральная ул., 28, тел. 8-4162-47-04-13, GP3@amurzdav.ru
10.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 4», г.Благовещенск	675000, Амурская область, Благовещенск г., Амурская ул., 213, тел. 8-4162-52-62-02, GP4@amurzdav.ru
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника»	676450, Амурская область, Свободный г., Карла Маркса ул., 17, тел. 8-41643-5-97-65, SvobPol@amurzdav.ru
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская больница»	676741, Амурская область, Архара пгт., Восточная ул., 8, тел.8-41648-2-13-59, ArhBol@amurzdav.ru
13.	Благовещенская центральная районная поликлиника Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница»	675028, Амурская область, Благовещенск г., Воронкова ул., 26, тел. 8-4162-23-85-24, AOKB@amurzdav.ru
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская больница»	676720, Амурская область, Новобурейский рп., Горького ул., 2, тел. 8-41634-2-24-51, BurBol@amurzdav.ru
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская больница»	676870, Амурская область, Завитинский район, Завитинск г., Советская ул., 81, тел. 8-41636-2-13-67, ZavBol@amurzdav.ru
16.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская больница»	676930, Амурская область, Ивановский район, Ивановка с., Больничный пер, 3, тел. 8-41649-5-19-63, IvanBol@amurzdav.ru
17.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская больница»	676980, Амурская область, Константиновский район, Константиновка с., Пионерская ул., 115, тел.8-41639-9-11-98, KonstBol@amurzdav.ru
18.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская больница»	676120, Амурская область, Магдагачи р.п., Лесная ул., д. 17, тел. 8-41653-9-79-35, MagdBol@amurzdav.ru
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская больница»	676530, Амурская область, Мазановский район, Новокиевский Увал с., Советская ул., 4, тел. 8-41644-2-18-93,

		MazBol@amurzdrav.ru
20.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская больница»	676680, Амурская область, Михайловский район, Поярково с., Амурская ул., 79, тел. 8-41637-4-12-33, MihBol@amurzdrav.ru
21.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская больница»	676630, Амурская область, Октябрьский район, Екатеринославка с., Ленина ул., 66, тел. 8-41652-2-23-27, OktBol@amurzdrav.ru
22.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»	676790, Амурская область, Прогресс пгт, Ленинградская ул., 30 тел. 8-41647-4-56-21, ProgBol@amurzdrav.ru
23.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская больница»	676620, Амурская область, Ромненский район, Ромны с., Комсомольская ул., 54, тел. 8-41645-9-14-32, RomnBol@amurzdrav.ru
24.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская больница»	676560, Амурская область, Селемджинский район, Экимчан пгт, Линейная ул., 15, тел. 8-41646-2-14-11, SelBol@amurzdrav.ru
25.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серышевская больница»	676355, Амурская область, Серышево пгт., Ленина ул., 10, тел. 8-41642-2-16-44, SerBol@amurzdrav.ru
26.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»	676014, Амурская область, Сковородинский район, Сковородино г., Победы ул., 10, тел. 8-41654-2-29-78, SkovBol@amurzdrav.ru
27.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тамбовская больница»	676950, Амурская область, Тамбовский район, Тамбовка с., Ленинская ул., 145, тел. 8-41638-2-13-62, TambBol@amurzdrav.ru
28.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская больница»	676330, Амурская область, Шимановск г., Больничная ул., 1, тел. 8-41651-2-06-30, ShimBol@amurzdrav.ru
29.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Шимановск»	676307, Амурская область, г. Шимановск, Микрорайон 1, корпус 35, 8-41651-22194, UBSHIM@MAIL.RU
30.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Февральск»	676572, Амурская область, Селемджинский район, п. Февральск, ул. Саянская, 8, 8-4164-633343, LPURZD@YANDEX.RU

31.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Белогорск»	676850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Ударная, 24, 8-41641-31213 BELOGORSKNYZ@YANDEX.RU
32.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Завитинск»	676870, Амурская область, г. Завитинск, ул. Чкалова, 26, 8-41636-24228 LAPSHINSS@MAIL.ZABTRANS.RU
33.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Сковородино»	676011, Амурская область, г. Сковородино, ул. Красноармейская, 21, 8-41654-52227, NUZSCOV09@MAIL.RU
34.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Ерофей Павлович»	676000, Амурская область, Сковородинский район, п. Ерофей Павлович, ул. Пушкина, 34, 8-41654-29520, MEDUZAER@YANDEX.RU
35.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Магдагачи»	676124, Амурская область, Магдагачинский район, п. Магдагачи, ул. Нагорная, 2, 8-41653-58227, NUZUB2010@YANDEX.RU
36.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Тында»	676282, Амурская область, г. Тында, ул. Красная Пресня, 59, 8-41656-58600, HOSPITALN@MAIL.RU
37.	Свободненская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Большая, д 85, 8-4164-332589, VODNIK@INBOX.RU
38.	ФКУЗ «МСЧ МВД Российской Федерации по Амурской области»	675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Пионерская, 23, 8-4162-594370, MSCHAMUR@YANDEX.RU
39.	МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	676470, Амурская область, г. Циолковский, ул. Сосновая, 48, корпус 3, 8-41643-92332, MSCH@DVOMC.VTC.RU



Приложение № 2  
к приказу  
министерства здравоохранения  
Амурской области  
от 22.07.2021 № 601

**АЛГОРИТМ**  
**направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации,**  
**включая категории граждан, проходящих углубленную**  
**диспансеризацию в первоочередном порядке на территории Амурской**  
**области**

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы, связанные с направлением взрослых (в возрасте 18 лет и старше) на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке (далее соответственно – углубленная диспансеризация, граждане).

2. Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), при подаче им заявления на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – медицинская организация), о его желании пройти углубленную диспансеризацию, оформленного в произвольной форме в письменном виде.

Категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, определены в приложении № 1 к настоящему Алгоритму (далее – категории).

3. В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения углубленной диспансеризации, медицинская организация направляет гражданина в иную медицинскую организацию, имеющую лицензию на требуемые виды работ (услуг), на основании заключенного договора (рекомендуемые схемы маршрутизации определены приказами министерства здравоохранения Амурской области от 05.03.2021 № 179 «Об утверждении схем маршрутизации пациентов в медицинские организации области для проведения эхокардиографии, доплерографии сосудов, дуплексного сканирования сосудов, бронхоскопии, эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректосигмоидоскопии, а также биопсийного (операционного) материала для проведения

патологоанатомического исследования в амбулаторных условиях в 2021 году» и от 25.06.2021 № 536 «О порядке направления населения Амурской области на компьютерную и магнитно-резонансную томографию в амбулаторных условиях на 2021 год, в том числе в период угрозы распространения новой коронавирусной инфекции».

4. Руководитель медицинской организации, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты цехового врачебного участка, врачи по медицинской профилактике медицинской организации являются ответственными за проведение углубленной диспансеризации. Фельдшер является ответственным за проведение углубленной диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения (далее – медицинские работники, ответственные за проведение углубленной диспансеризации).

5. В целях организации проведения углубленной диспансеризации медицинской организацией на основании сведений региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, интегрированных с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования, составляется поименный перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации (далее – перечень граждан), в котором указываются следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дата, месяц, год рождения);
- 2) номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;
- 3) категория, к которой относится гражданин;
- 4) планируемые дата и место проведения углубленной диспансеризации.

В случае изменения численности граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, перечень граждан подлежит ежемесячной актуализации медицинской организацией до 27 числа текущего месяца.

дополнительный сводный перечень граждан направляются в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

6. Планируемая дата проведения углубленной диспансеризации устанавливается не ранее 60 календарных дней после выздоровления гражданина, перенесшего новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), при оказании ему медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях стационара.

7. На основании перечня граждан медицинская организация формирует и ведет календарный план проведения углубленной диспансеризации с указанием осмотров врачами-специалистами, лабораторных, инструментальных и иных исследований, дат и мест их проведения, числа граждан (далее – календарный план).

8. Сводный перечень граждан и календарный план утверждаются руководителем (уполномоченным должностным лицом) медицинской

организации и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении углубленной диспансеризации.

При планировании даты проведения углубленной диспансеризации гражданина, составлении перечня граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, а также при актуализации указанного перечня учитывается категория, к которой относится гражданин.

9. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинская организация осуществляют информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, или их законных представителей о возможности прохождения углубленной диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н.

10. Перечень граждан и ежемесячный актуализированный перечень граждан направляются медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования, который доводит его до страховых медицинских организаций путем размещения в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования. Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал), сети радиотелефонной связи (смс-сообщений) и иных доступных средств связи, а также организации мониторинга проведения углубленной диспансеризации.

12. Медицинские организации с 01.10.2021 обеспечивают передачу сведений о записях граждан на углубленную диспансеризацию в структурные подразделения медицинской организации, с использованием медицинской информационной системы медицинской организации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня получения актуализированных данных в соответствии с Требованиями к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2018 № 911н.

13. Необходимым предварительным условием проведения углубленной диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Гражданин вправе отказаться от проведения углубленной диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации.

14. При проведении углубленной диспансеризации организуется проведение профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

15. При подозрении у гражданина наличия заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении исследований и иных медицинских вмешательств, включенных в I этап, углубленная диспансеризация является завершенной в случае проведения исследований и иных медицинских вмешательств, включенных во II этап углубленной диспансеризации в соответствии с перечнем, приведенным в № 2 к настоящему алгоритму.

В случае отказа гражданина (его законного представителя) от проведения одного или нескольких исследований или иных медицинских вмешательств, предусмотренных Перечнем исследований, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», углубленная диспансеризация считается завершенной в объеме проведенных исследований и иных медицинских вмешательств.

16. При выявлении у гражданина в процессе углубленной диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и иных медицинских вмешательств, не входящих в объем углубленной диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

17. Общая продолжительность I этапа углубленной диспансеризации должна составлять не более 1 рабочего дня, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья гражданина из других медицинских организаций общая продолжительность углубленной диспансеризации не должна превышать сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, утвержденных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (I и II этапы).

18. Результаты осмотров (консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой

«Углубленная диспансеризация».

При проведении углубленной диспансеризации, результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем углубленной диспансеризации, сформированные в форме электронных медицинских документов, представляются медицинскими организациями с 01.10.2021 в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования Единого портала и иных информационных систем, предусмотренных частью 5 статьи 91 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

19. По итогам проведения углубленной диспансеризации в зависимости от группы здоровья граждане могут направляться на диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, оказанием специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

20. В медицинской организации ведется учет граждан, прошедших углубленную диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от углубленной диспансеризации.

21. Проведение углубленной диспансеризации осуществляется с учетом санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Амурской области.

Приложение № 1 к  
Алгоритму направления  
граждан на прохождение  
углубленной  
диспансеризации, включая  
категории граждан,  
проходящих углубленную  
диспансеризацию в  
первоочередном порядке  
на территории Амурской  
области

#### **Категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке**

1. Граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, при наличии двух и более хронических неинфекционных заболеваний.

При этом учитываются коды по МКБ-10 хронических неинфекционных

заболеваний по следующим группам:

1 группа – I10, I11, I12, I13, I15, I20.1, I20.8, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9;

2 группа – I48;

3 группа – E11;

4 группа – J44.0, J44.8, J44.9;

5 группа – I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8.

Наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний у гражданина определяется при наличии кода по МКБ-10 из 1 группы в сочетании с одним и более кодом по МКБ-10 из 2 - 5 групп.

2. Граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), не относящиеся к категории, указанной в пункте 1 настоящего Приложения.

Приложение № 2 к  
Алгоритму направления  
граждан на прохождение  
углубленной  
диспансеризации, включая  
категории граждан,  
проходящих углубленную  
диспансеризацию в  
первоочередном порядке  
на территории Амурской  
области

**Перечень исследований и иных медицинских вмешательств,  
проводимых в рамках углубленной диспансеризации взрослого  
населения**

1. Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

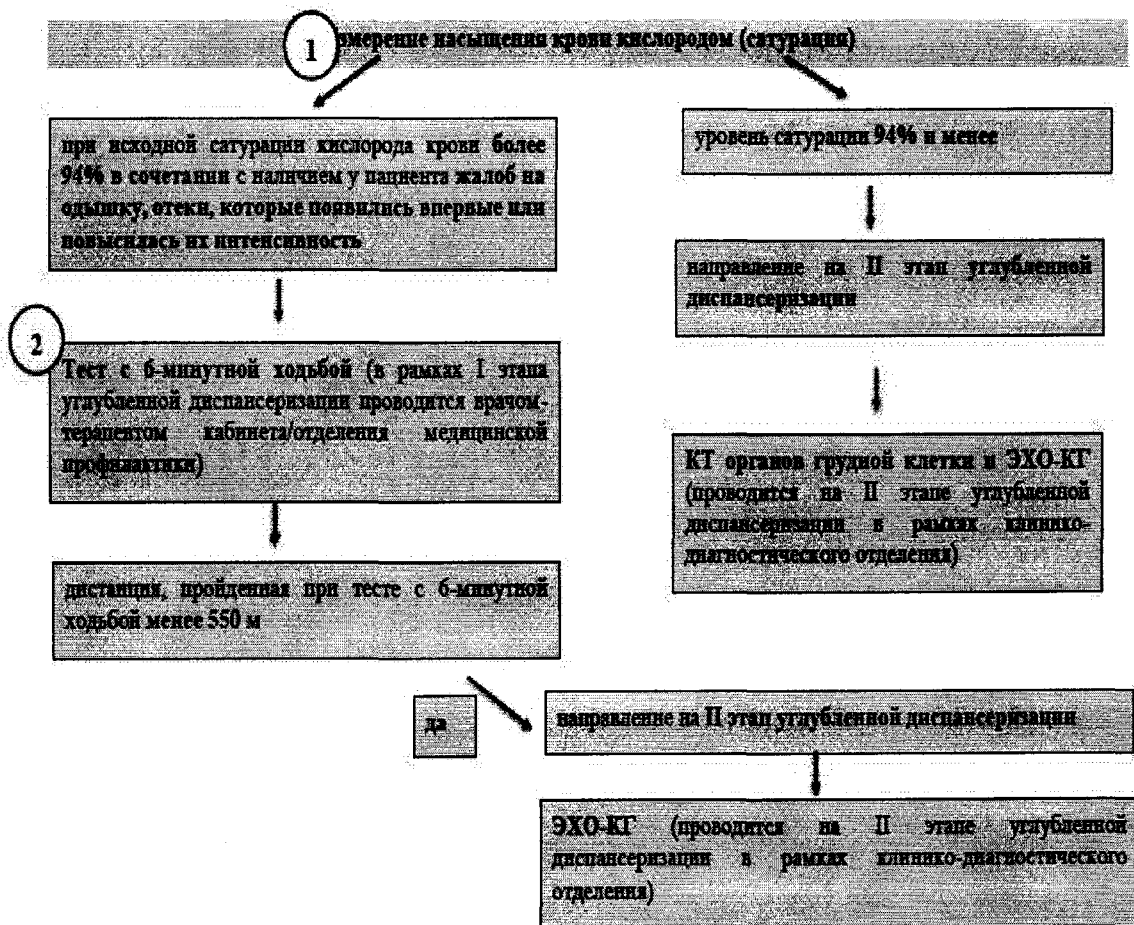
- а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);
- в) проведение спирометрии или спирографии;
- г) общий (клинический) анализ крови развернутый;
- д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

2. Второй этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

Приложение № 3 к  
Алгоритму направления  
граждан на прохождение  
углубленной  
диспансеризации, включая  
категории граждан,  
проходящих углубленную  
диспансеризацию в  
первоочередном порядке  
на территории Амурской  
области

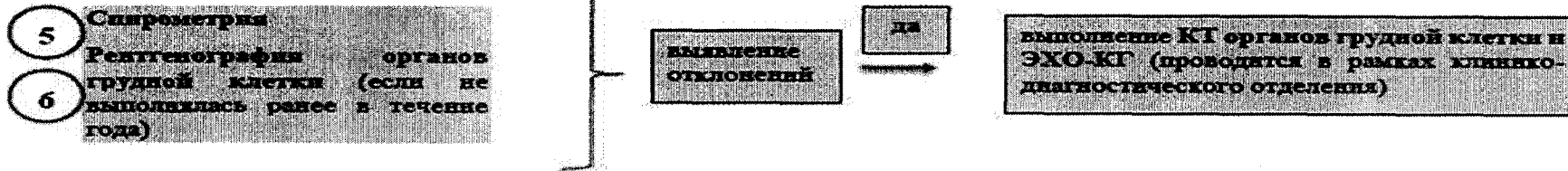
Алгоритм действий при углубленной диспансеризации



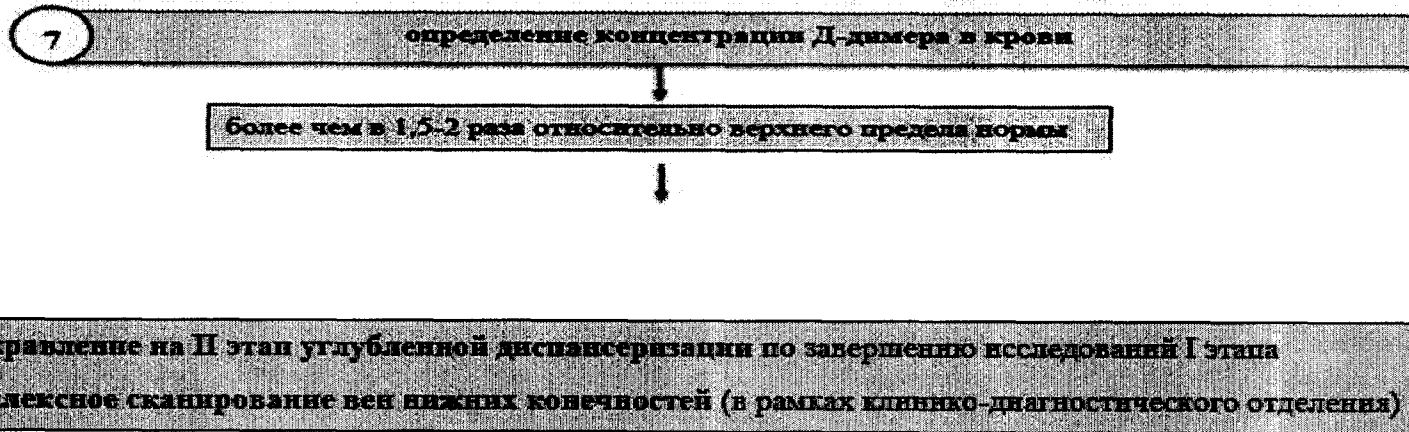


Продолжение:

- 3 Общий клинический анализ крови (развернутый)
- 4 Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДЛ)



У граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции:



**СВЕДЕНИЯ**  
**об углубленной диспансеризации взрослого населения**  
**(еженедельная форма отчета с 01.07.2021 с нарастающим**  
**итогом))**

Приложение № 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Амурской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

№	Наименование медицинской организации	Количество участвующих медицинских организаций в проведении углубленной диспансеризации (абс. ч.)	
		всего	Из которых число МО, в которых предоставляется гражданам возможность дистанционной записи на приемы (осмотры, консультации) к медицинским работникам, исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках диспансеризации, в том числе углубленной
1	Наличие в субъекте ограничительных мероприятий, связанных с эпидемической ситуацией по состоянию на 01.07.2021 (да/нет)		
2	Дата введения ограничительных мероприятий (дд.мм.гггг)		
3	Количество медицинских организаций, в которых проведение профилактических осмотров приостановлено в связи с эпидемической ситуацией, единиц		
4	Нормативный акт субъекта Российской Федерации (дата, номер), регламентирующий перенос сроков начала проведения углубленной диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию		
5			
6	приемы (осмотры, консультации) к медицинским работникам		
7	исследования и иные медицинские вмешательства, проводимые в рамках диспансеризации, в том числе углубленной		
8	Число МО, в которых обеспечена доставка в медицинскую организацию для прохождения диспансеризации маломобильных граждан (граждан, проживающих в отдаленных населенных пунктах), в том числе с помощью социального транспорта		
9	Количество автомобильного транспорта, закупленного в рамках программы модернизации первичного звена здравоохранения, используемого для доставки маломобильных граждан		
10	Количество медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию в вечернее время		
11	Количество медицинских организаций, осуществляющих диспансеризацию в субботу		
12	Количество медицинских организаций, проводящих I этап диспансеризации в день обращения		
13	Количество населения, включенного в план диспансеризации в текущем году (абс. цифры)		

Фактическое количество граждан (абс. цифры) (информация предоставляется нарастающим итогом)		
В том числе:		
Плановое число лиц, подлежащих диспансеризации	Фактическое число лиц, прошедших диспансеризацию (нарастающий итог)	
14	Лица, перенесшие COVID-19, с коморбидным фоном (наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний)	
15	Лица, перенесшие COVID-19, не более чем с одним сопутствующим хроническим неинфекционным заболеванием или без них	
16	Лица, не обращавшиеся в медицинские организации более 2 лет	
17	Иные граждане	
18	Лица, перенесшие COVID-19, с коморбидным фоном (наличие двух и более хронических неинфекционных заболеваний)	
19	Лица, перенесшие COVID-19, не более чем с одним сопутствующим хроническим неинфекционным заболеванием или без них	
20	Лица, не обращавшиеся в медицинские организации более 2 лет	
21	Иные граждане	
22	Всего прошедших I этап	
23	абс.ч	Направленных на II этап
24	на 100 тыс населения	
25	абс.ч	Прошедших II этап
26	на 100 тыс населения	

Количество граждан с впервые выявленными:	
27	Хроническими неинфекционными заболеваниями
28	Риском развития хронических неинфекционных заболеваний
29	Онкопатологией всего
30	из них на I - II стадии
31	С болезнями системы кровообращения всего
32	Из общего числа лиц перенесших COVID-19 впервые взято на Д учет
33	Из общего числа лиц с впервые выявленными хроническими заболеваниями взято на диспансерный учет впервые
34	Из общего числа лиц с впервые выявленными болезнями системы кровообращения впервые взято на диспансерное наблюдение
35	Из общего числа выявленных с онкопатологией впервые взято на диспансерное наблюдение
36	Количество мобильных медицинских комплексов, приобретенных в 2019, 2020 годах и укомплектованных диагностическим оборудованием и бригадами специалистов и привлеченных для проведения диспансеризации (шт.)
37	Количество выездов мобильных медицинских комплексов
38	Количество граждан, прошедших диспансеризацию с участием мобильных медицинских комплексов, приобретенных в 2019, 2020 годах
39	Количество граждан, прошедших диспансеризацию в вечернее время (НАРАСТА-ЮЩИЙ ИТОГ)

40	Количество граждан, прошедших диспансеризацию в субботу (НАРАСТА-ЮЩИЙ ИТОГ)	
41	Количество граждан, прошедших I этап диспансеризации в день обращения (НАРАСТА-ЮЩИЙ ИТОГ)	
42	Кабинетов медицинской профилактики	Количество организованных:
43	Отделений медицинской профилактики	
44	Центров здоровья	
45	Количество кабинетов оказания медицинской помощи по отказу от курения	
46	на сайте органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья Российской Федерации	Наличие информации о медицинских организациях, осуществляющих проведение углубленной программы профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе для граждан, переехавших СОВРД - 19
47	на сайтах медицинских организаций	
48	на информационных стендах медицинских организаций субъекта, участвующих в реализации ТППГ	
49	Проведение информационно - коммуникационной кампании, направленных на популяризацию профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе на телевидении, радио и в сети "Интернет" (банеры, брошюры, иное)	
50	Количество граждан, пришедших на диспансеризацию и профилактический медицинский осмотр после оповещения страховыми представителями СМО	
51	Обеспечено ли внесение информации о результатах приемов медицинскими работниками, исследований и иных вмешательств в объеме диспансеризации в региональную информационную систему	
52	Предоставляется ли в форме электронных документов информация в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения	
53	Количество проведенных проверок	
54	Количество выданных предписаний	
55	Количество составленных протоколов	
56	Информация направлена (ОГВ, Прокуратура, Главы субъектов РФ)	
57	Комментарии	
58	Файл	