

Отделение профилактики состоит из:

1. Кабинет учета диспансеризации и профилактических осмотров № 32
2. Смотровой кабинет.

Сотрудники отделения профилактики, работающие на диспансеризации, профилактических осмотрах:

1. Виноселова Елена Владимировна – врач-терапевт
2. Ершова Анастасия Набиновна – медсестра ОМП
3. Москалев Эдуард Павлович – медбрат ОМП
4. Чернышева Наталья Владимировна – акушер
5. Бондаренко Татьяна Алексеевна – акушер

План диспансеризации на 2021 год:

План-график по полу и возрасту				
Месяц	Плановое количество граждан, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения	Ежедневный план / рабочие дни	Число граждан, подлежащих прохождению профилактического медицинского осмотра	Ежедневный план / рабочие дни
1	2		3	
План	11 072		3 941	
Всего	11 072		3 941	
Январь	0		0	
Февраль	882	74 / 12	337	29 / 12
Март	1 014	46 / 22	363	17 / 22
Апрель	1 026	47 / 22	363	17 / 22
Май	1 017	54 / 19	353	18 / 19
Июнь	1 026	49 / 21	370	18 / 21
Июль	1 013	46 / 22	360	17 / 22
Август	1 015	46 / 22	360	17 / 22
Сентябрь	1 012	46 / 22	357	17 / 22
Октябрь	1 015	48 / 21	366	18 / 21
Ноябрь	1 026	52 / 20	356	18 / 20
Декабрь	1 026	47 / 22	356	17 / 22

**Исходя из штатного расписания врачей-терапевтов на приеме - 12,0,
план на 1,0 ставку врача терапевта в месяц, составляет:**

Диспансеризация		
Месяц	Плановое количество граждан, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения на 1,0 ставку врача терапевта	Ежедневный план (округленное число)/ рабочие дни
1	2	3
План	11 072	
Всего	11 072	
Январь	0	0
Февраль	74	6,16 (6) / 12
Март	85	3,86(4) / 22
Апрель	86	3,9 (4) / 22
Май	85	4,3 (4) / 19
Июнь	86	4,09 (4) / 21
Июль	85	3,86 (4) / 22
Август	85	3,86 (4)/ 22
Сентябрь	85	3,86 (4)/ 22
Октябрь	85	4,04 (4) / 21
Ноябрь	86	4,3 (4) / 20
Декабрь	86	3,9 (4) / 22
Профилактические осмотры:		
Месяц	Плановое количество граждан, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения на 1,0 ставку врача терапевта	Ежедневный план (округленное число)/ рабочие дни
1	2	3
План	3 941	
Всего	3 941	
Январь	0	0
Февраль	29	(3) / 12
Март	31	1,46(2) / 22
Апрель	31	1,46(2) / 22
Май	30	1,57 (2) / 19
Июнь	31	1,7 (2) / 21
Июль	30	1,36(2) / 22
Август	30	1,36(2) / 22
Сентябрь	30	1,36(2) / 22
Октябрь	31	1,47 (2) / 21
Ноябрь	30	1,5 (2) / 20
Декабрь	30	1,36 (2) / 22

В целях эффективной организации профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации определенных групп взрослого населения в период поэтапного снятия ограничительных мероприятий в условиях эпидемического распространения COVID-19 организовать дистанционную запись через сайт КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3», с возможностью скачивания согласия на диспансеризацию и заполнения анкеты. И выводом медицинских манипуляций которые пациент может получить в 2021 году, согласно приложениям. Также с возможностью записи на прохождение медицинских манипуляций.

Маршрутизация пациентов на диспансеризацию:

А. При записи на первичный прием в регистратуре, медицинский регистратор обязан:

- Выдать пакет документов (согласие, анкета, направления на медицинские исследования согласно году диспансеризации и/или медицинского профилактического осмотра)
- Направить в 32 кабинет;
- Медицинский работник в 32 кабинете регистрирует пациента в МИС записывает его время приема (сдачи анализа).
- Медицинский работник в 32 кабинете измеряет артериальное давление, рост вес и высчитывает ССР
- Пациент получает информацию о сроках готовности результатов медицинских исследований, дате и времени получения заключения врача-терапевта и времени на которое он записан.
- Явка пациента на назначенную дату и время получения заключения врача-терапевта при выявлении патологии назначение врачом-терапевтом мероприятий 2-го этапа диспансеризации или профилактического медицинского осмотра
- Прохождение 2-го этапа получение заключение врача-специалиста

Б. При записи через сайт:

- Пациент приходит с заполненным согласием и анкетой в 32 кабинет.

- Медицинский работник в 32 кабинете регистрирует в МИС и выдает направления на медицинские исследования и записывает время приема (сдачи анализа).
- Медицинский работник в 32 кабинете измеряет артериальное давление, рост вес и высчитывает ССР
- Пациент получает информацию о сроках готовности результатов медицинских исследований, дате получения заключения врача-терапевта и времени на которое он записан.
- Явка пациента на назначенную дату и время для получения заключения врача-терапевта при выявлении патологии назначение врачом-терапевтом мероприятий 2-го этапа диспансеризации или профилактического медицинского осмотра.
- Прохождение 2-го этапа получение заключение врача-специалиста, также по записи

В. При первичном приеме, врач обязан:

- Узнать у пациента информацию о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации определенных групп взрослого населения.
- При выявлении факта не прохождения данных мероприятий, выдает направления на медицинские исследования направить пациента в 32 кабинет.
- Медицинский работник в 32 кабинете регистрирует в МИС и выдает направления на медицинские исследования и записывает время приема (сдачи анализа).
- Медицинский работник в 32 кабинете измеряет артериальное давление, рост вес и высчитывает ССР
- Пациент получает информацию о сроках готовности результатов медицинских исследований, дате и времени получения заключения врача-терапевта и времени на которое он записан.
- Явка пациента на назначенную дату и время получения заключения врача-терапевта при выявлении патологии назначение врачом-терапевтом мероприятий 2-го этапа диспансеризации или профилактического медицинского осмотра.

- Прохождение 2-го этапа получение заключение врача-специалиста также по записи

Маршрутизация пациентов на получение медицинских исследований:

1. Исследование крови (КАК, Биохимическое исследование крови на холестерин и глюкозу, ПСА)* – 31 кабинет, время приема пациентов: с 10:00 до 19:30, технический перерыв – 12:30-13:00;
2. Исследование кала скрытую кровь иммунохимическим методом* – 2этаж, 23 кабинет, время приема пациентов: с 08:00 до 12:00;
3. Флюорографическое исследование органов грудной полости* – 8 кабинет, время приема пациентов: с 08:00 до 18:00;
4. Маммографическое исследование молочных желез у женщин* – 29 кабинет время по записи через 32 кабинет;
5. Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест* – 8 кабинет;
6. Смотровой кабинет, время приема пациентов: с 08:00 – 19:00, технический перерыв – 12:30-13:00;

*все медицинские исследования проводятся по перечню мероприятий годных для данного возраста указанном в Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

Рекомендации по подготовке и правильной сдача анализов: СДАЧА КРОВИ:

1. Биохимические (глюкоза, холестерин, билирубин и др.), клинический анализ крови и серологические тесты (ПСА).следует сдавать «Натошак». «Натошак» — это когда между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно — не менее 12 часов). Сок, чай, кофе, тем более с сахаром — тоже еда, поэтому придётся потерпеть. Можно пить воду.
2. Кровь не следует сдавать после рентгенографии, ректального исследования или физиотерапевтических процедур.
3. Желательно за 1-2 дня до обследования исключить из рациона жирное, жареное и алкоголь. Если накануне состоялось застолье — перенесите лабораторное исследование на 1-2 дня. За час до взятия крови воздержитесь от курения.
4. При сдаче венозной крови нужно исключить факторы, влияющие на результаты исследований: физическое напряжение (бег, подъём по лестнице), эмоциональное возбуждение. Поэтому перед

процедурой следует отдохнуть 10-15 минут в приёмной, успокоиться.

5. Кровь на анализ желательно сдавать до начала приёма лекарственных препаратов. Если вы принимаете лекарства, обязательно предупредите об этом лечащего врача.

СДАЧА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ:

1. Кал собирается после самопроизвольной дефекации (до сбора кала предварительно необходимо помочиться в унитаз и смыть). Пробу отбирают в универсальный контейнер с завинчивающееся крышкой, в объеме, равном 1/2 чайной ложки или ложки-шпателя, в крышке контейнера из различных мест разовой порции, общим объемом не более, чем 1/3 объема контейнера.

Особые указания

1. Проба для исследования собирается в условиях обычного питьевого режима и характера питания.
2. За 3–4 дня до исследования необходимо отменить прием медикаментов, влияющих на секреторные процессы и перистальтику (слабительные, ферменты, симпатомиметики, препараты висмута и железа), а также мешающих проведению исследования (ректальные свечи).
3. При назначении посева кала на микрофлору биоматериал собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами, если это невозможно, то исследование проводится не ранее, чем через 12 часов после отмены препаратов.
4. Для достоверного определения скрытой крови, пациенту необходимо за 3 дня до исследования исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, помидоры и лекарства, содержащие металлы (железо, медь).
5. Обратит внимание пациента при сборе кала в контейнер, избегать примеси мочи и выделений из половых органов. Недопустимо доставлять кал на исследование в спичечных, картонных коробках, приспособленной посуде.

Противопоказания к сбору и сдаче анализа

1. Для получения достоверных результатов исследование не проводится у пациентов с кровотечениями (геморрой, длительные запоры, заболевания десен с признаками кровоточивости, менструации), после рентгенологического исследования желудка и кишечника (проведение анализа кала

допустимо не ранее, чем через двое суток). Нельзя проводить исследование после клизмы!

Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию:

1. Рекомендуется полученную пробу кала сразу доставить в лабораторию, или не позднее 30–40 минут после получения, при условии хранения в медицинском контейнере при $T = +2 +4$ °С (имеет особое значение при назначении исследований на простейшие!).

ПОДГОТОВКА ПЕРЕД МАММОГРАФИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:

1. Необходимо сообщить врачу о предыдущих оперативных вмешательствах в области молочных желез. Не следует планировать маммографию за неделю до начала менструации, поскольку в этот период грудные железы, как правило, приобретает повышенную чувствительность. В случае беременности или подозрения на беременность, необходимо уведомить об этом рентгенолога.

Дополнительные рекомендации:

- в день прохождения маммографии не пользуйтесь дезодорантом, антиперспирантом, тальком или лосьоном. Подмышечная область должна быть чистой и свободной от этих и других средств личной гигиены, иначе они могут быть восприняты рентгеновской техникой как проявление кальцификации в тканях молочной железы;
 - опишите симптомы или проблемы, которые были обнаружены в молочных железах, специалисту, который проводит маммографию;
 - если есть результаты предыдущих маммографий, предоставьте их лечащему врачу или специалисту, который проводит маммографию;
 - уточните, когда результаты маммографии будут готовы.
- Когда проводится маммография

Проводить маммографию рекомендовано в начале менструального цикла с 5 по 12 день от его начала. В этот период цикла молочные железы не напряжены, исследование менее чувствительно и более информативно для врача.

ПОДГОТОВКА ПЕРЕД ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ:

1. Флюорография не требует специальной подготовки, единственным требованием является воздержание от курения в течение нескольких часов до проведения процедуры. До начала процедуры следует оголить верхнюю часть тела, убрать украшения (цепочки, колье и прочее). Снимок делается на максимально глубоком вдохе

— в этот момент лёгкие хорошо раскрываются, что позволяет получить более полную картину.

ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО МАЗКА ИЗ ШЕЙКИ МАТКИ:

1. Для получения наиболее точного результата необходимо выполнять ряд условий перед проведением мероприятий по взятию мазка. Не рекомендуется проводить обследование во время менструации, при наличии любого воспалительного процесса. Рекомендовать пациенткам за 48 часов до взятия мазка воздержаться от сексуальных контактов, применения тампонов, использования любых вагинальных кремов, суппозиториев и лекарств, спринцеваний и вагинального душа. Также целесообразно принимать душ вместо ванны за 2 суток до проведения мазка. Мазок следует брать до гинекологического осмотра, кольпоскопии или не ранее чем через 48 часов после этих манипуляций.

Приложение № 2

Возраст годный для медицинского профилактического осмотра в 2021 году

2002		2001		1999		1998		1996		1995		1993	
муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол
2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза
3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот
4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ
5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД
	6.мазок	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ма зок	6.мазок	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ
		7.мазок	7.мазок	7.мазок	7.мазок	7.мазок			7.мазок	7.мазок	7.мазок	7.мазок	7.мазок
1992		1990		1989		1987		1986		1984		1983	
муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол	1.хол
2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза	2.глюкоза
3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот	3.ССРот
4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ	4.ЭКГ
5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД	5.ВГД
	6.мазок		6.мазок	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ	6.ФЛГ		6.мазок		6.мазок	6.ФЛГ	6.ФЛГ
				7.мазок	7.мазок	7.мазок	7.мазок					7.мазок	7.мазок

* женщины с 18 лет – осмотр акушеркой или гинекологом 1 раз в год

ЧЕК ЛИСТ:

Рост _____ см Вес _____ кг АД ____/____ мм.рт.ст. ИМТ _____ ССР _____

1. Биохимический анализ крови:

Холестерин – _____ ммоль/л

Глюкоза – _____ ммоль/л

2. Клинический анализ крови:

Гемоглобин – _____ 10^9 /л

Лейкоциты – _____ 10^9 /л

СОЭ – _____ мм/ч

3. PSI _____ нг/мл

4. Кал на скрытую кровь:

Hb _____ нг/мл

Tf _____ нг/мл

5. ЭКГ:

Заключение:

ЧСС – _____ уд/мин

6. ММГ:

Заключение:

7. ФЛГ:

8. ПАП-тест:

9. ВГД

Правый глаз _____ мм.рт.ст. Левый глаз _____ мм. рт.ст.

Организация процесса проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) должна предусматривать возможность выделения потоков пациентов, обратившихся для прохождения медицинских осмотров (диспансеризации).

1.1 При обращении гражданина в поликлинику администраторы поликлиника, сотрудники регистратуры, должны уточнять цель визита и информировать о необходимости предварительной записи для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, а также о возможных способах записи.

1.2. В целях обеспечения условий для соблюдения гигиены рук при входе в медицинскую организацию необходимо установить дозаторы с кожным антисептиком (по возможности – бесконтактные).

1.3. При посещении гражданами медицинской организации обязательно ношение масок.

1.4. Всем пациентам и сопровождающим лицам при входе в медицинскую организацию должна проводиться термометрия бесконтактным методом. В случае выявления пациента с повышенной температурой тела, предпринимаются меры по его изоляции с дальнейшим донесением информации в АИЦ. Для дальнейшего ведения больного.

1.5. Прохождение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации пациентом, перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) допустимо только после выздоровления – отсутствия симптомов заболевания, наличия двух отрицательных результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.6. В медицинской организации, в местах, где возможно образование очередей, необходимо нанести сигнальную разметку для соблюдения принципа социальной дистанции в 1,5 метра. Информацию о соблюдении принципа социальной дистанции рекомендуется разместить на видном месте в легко доступных местах, включая зону входа. Нанесенная разметка должна быть яркой и заметной. Сотрудникам регистратуры контролировать соблюдение принципов социального дистанцирования посетителями медицинской организации.

1.7. В местах ожидания с наличием банкетов (диванов, кресел, стульев) необходимо предусмотреть возможность размещения посадочных мест с учетом расстояния 1,5 м между сидящими

(например, соответствующая расстановка мебели или размещение знаков запрета на соседствующих местах). Расстановку мебели в кабинетах, где производится прием пациентов, необходимо осуществлять также с учетом соблюдения принципа социального дистанцирования.

1.8. Необходимо обеспечить соблюдение режима проветривания в помещениях медицинских организаций, предусмотреть наличие и использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в местах пребывания людей – разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), при этом, в случае применения передвижных устройств, обеспечить их наличие в количестве достаточном для проведения обработки всех кабинетов, коридоров, холлов с учетом необходимой кратности.

1.9. В кабинете медицинской профилактики, при подготовке к восстановлению деятельности по проведению профилактических мероприятий проводится заключительная дезинфекция помещений, оборудования, вентиляционных систем с использованием дезинфицирующих средств, рекомендованных в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), с последующим проведением генеральной уборки.

1.9.1. При возобновлении проведения профилактических мероприятий в медицинской организации необходимо обеспечить проведение текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях, и дезинфекцией не реже 2-х раз в смену высококонтактных поверхностей (дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки кранов, смесителей и др.), контроль соблюдения санитарнопротивоэпидемического режима и использования СИЗ в рамках производственного контроля. В кабинетах, где осуществляется прием пациентов, дезинфекция контактных поверхностей производится после приема каждого пациента.

2. Организация информирования граждан о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2.1. Провести информирования граждан о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения

2.2. Осуществлять информирование с использованием всех доступных ресурсов: сайт поликлиники, instagram, facebook, вконтакте, разместить информационных материалов в здании поликлиники.

Также рекомендуется распространение медицинской организацией информационных материалов о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения на обслуживаемой территории, персональное оповещение.

2.3. В рамках информирования о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра и/или диспансеризации определенных групп взрослого населения граждане в обязательном порядке уведомляются о:

2.3.1. проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации строго по времени и предварительной записи;

2.3.2. перечень противопоказаний для посещения медицинской организации с целью прохождения профилактического осмотра или диспансеризации (нахождение в контакте со знакомыми, родственниками или коллегами, у которых лабораторно подтвержден диагноз коронавирусной инфекции, повышение температуры тела от 37,5 °С и выше, кашель, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насморк, слабость, головная боль, боль в горле, наличие положительного результата лабораторного исследования мазка из носоглотки/ротоглотки на наличие РНК COVID-19 без отрицательного результата по итогам повторного тестирования). Также граждане информируются об особенностях функционирования поликлиники в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), режиме их работы, необходимости осуществления предварительной записи на обследование, при посещении медицинской организации соблюдения социальной дистанции и обязательного ношения масок и пр.

3. Организация записи для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

3.1. С целью максимального ограничения времени пребывания граждан в медицинской организации необходимо организовать предварительную запись на прием в отделения медицинской профилактики, отдельные виды исследований, а также рассмотреть возможность заполнения анкеты и антропометрических данных дистанционно, через сайт поликлиники.

3.2. Ввести в обязательном порядке вводят предварительную запись на все мероприятия профилактического осмотра, 1 и 2 этапов диспансеризации.

3.3. В случае обращения гражданина в медицинскую организацию для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации без предварительной записи медсестра (администратор) ОМП в 32 кабинете осуществляет запись такого гражданина с целью прохождения соответствующих профилактических мероприятий с учетом принципов «комплексной» записи.

3.4. При формировании расписания следует учитывать как время, непосредственно затрачиваемое на подготовку к исследованию и его проведение, так и время, необходимое для выполнения санитарной обработки и дезинфекции помещений (приложение 1).

3.5. Сотрудниками поликлиники (администратор, сотрудники call-центра) не ранее чем за один день до планируемого визита в медицинскую организацию осуществляется обзвон граждан, предварительно записанных для прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, с целью подтверждения их явки. Одновременно проводится интервьюирование данных граждан с целью выявления новой коронавирусной инфекции (приложение 2).

В случае, если гражданин дает ответ «Да» на один из вопросов 1-4 либо ответ «Да» на вопрос 5 в сочетании с «Нет» на вопрос 6, запись на профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию данного гражданина отменяется, дальнейшая тактика определяется в соответствии с временным порядком организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденным приказом Минздрава России от 19.03.2020 № 198н.

4. Организация процесса проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в условиях сохраняющейся угрозы инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

4.1. Главный врач поликлиника, медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья являются ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации. Врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач-терапевт цехового лечебного участка, врач общей практики (семейный врач) (далее – врач-терапевт) является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения

терапевтического, в том числе цехового, участка (участка врача общей практики (семейного врача), обслуживаемой территории).

4.2. В целях сокращения времени пребывания гражданина в медицинской организации при прохождении профилактических мероприятий рекомендуется обеспечить возможность прохождения анкетирования на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (на официальном сайте поликлиника, в приложении для мобильного телефона) с учетом требований, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, приказом Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».

4.3. В целях разделения потоков пациентов в пространстве необходимо проработать оптимальную маршрутизацию пациентов при прохождении исследований/осмотров в рамках профилактических мероприятий, в том числе с использованием особенностей архитектуры здания медицинской организации: разделение потоков пациентов по «дублирующимся» лестничным маршам. Из маршрутизации пациентов исключается этап регистратуры, регистрация пациентов осуществляется внутри отделения медицинской профилактики.

4.4. При наличии технической возможности выделяется отдельный вход и выход для пациентов, проходящих профилактические мероприятия. Вход и выход визуализируются с помощью элементов соответствующей внешней навигации, размещаются предупреждающие знаки для исключения контакта граждан, проходящих профилактические мероприятия, с иными потоками пациентов. На выходе необходимо предусмотреть возможность сбора использованных средств индивидуальной защиты.

4.5. Проведение обследований/приемов специалистов в рамках профилактических мероприятий осуществляется в обособленных кабинетах отделения медицинской профилактики. Отделение медицинской профилактики рекомендуется разместить в 20 кабинете. В отделении медицинской профилактики организуется проведение исследований, входящих в объем профилактического осмотра и первого этапа диспансеризации (анкетирование, антропометрия,

измерение артериального и внутриглазного давления, забор биоматериалов, ЭКГ-исследование,).

5. Профилактические мероприятия среди сотрудников

5.1. Мероприятия по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди сотрудников медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проводятся в соответствии с временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» комплекс мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 в медицинской организации, а также меры направленные на механизм передачи возбудителя инфекции, в том числе:

- вакцинация сотрудников не болевших COVID-19
- соблюдение правил личной гигиены (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками);
- соблюдение социальной дистанции не менее 1,5 метра;
- использование одноразовых медицинских масок, которые должны меняться каждые 2 часа; • проведение дезинфекционных мероприятий;
- обеззараживание и уничтожение медицинских отходов класса В.

5.2. Медицинским работникам, осуществляющим проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, перед началом работы по основному профилю проводится обследование (за исключением лиц, ранее переболевших лабораторно подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)) методом ПЦР на носительство SARS-CoV-2, далее в период работы (до особого распоряжения) – проведение еженедельного обследования персонала на носительство SARS-CoV-2. Обследование на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) не проводится медицинским работникам, имеющим антитела IgG, выявленные при проведении скрининговых обследований.

5.3. Сотрудники медицинских организаций допускаются к работе при отрицательном результате лабораторного исследования на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19),

полученном не ранее чем за 7 дней до выхода на работу, отсутствии признаков респираторного заболевания и гипертермии.

5.4. Руководители медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, организуют ежедневный мониторинг состояния здоровья и медицинский осмотр сотрудников, с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы с отстранением и направлением на лечение лиц с признаками, не исключающими инфекционные заболевания, направленный на выявление признаков респираторных заболеваний с обязательной термометрией, а также обеспечивают проведение лабораторного обследования сотрудников на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) не реже чем 1 раз в неделю.

5.5. С целью рационального использования СИЗ для обеспечения безопасности медицинских работников, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, каждое рабочее место укомплектовывается набором СИЗ (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор класса защиты FFP2 или FFP3, очки или защитный экран, перчатки) на случай выявления пациента с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с симптомами характерными для новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Медицинские работники, осуществляющие проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, при выполнении своих служебных обязанностей должны быть обеспечены в достаточном количестве медицинскими масками (смена маски производится в случае ее увлажнения, но не реже чем раз в 2 часа), перчатками, кожными антисептиками и средствами для дезинфекции поверхностей.