



ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СЛУЖБА В ЦЕНТРАЛЬНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ: ОПЫТ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА

Р.Н. Шепель

главный внештатный специалист по терапии
Центрального федерального округа Минздрава России

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ №192 ОТ 4 АПРЕЛЯ 2019 ГОДА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

4 апреля 2019 г.

№ *192*

Москва

**О внесении изменений
в приложение к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 959
«О списке главных внештатных специалистов
Министерства здравоохранения Российской Федерации
в федеральных округах Российской Федерации»**

Приказываю:

Внести изменения в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 959 «О списке главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации в федеральных округах Российской Федерации» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 октября 2015 г. № 776, от 8 июля 2016 г. № 500, от 13 октября 2017 г. № 805, от 27 декабря 2017 г. № 1099 и от 5 апреля 2018 г. № 147, согласно приложению.

Министр

В.И. Скворцова

**Изменения,
которые вносятся в приложение к приказу
Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 30 декабря 2014 г. № 959 «О списке главных внештатных специалистов
Министерства здравоохранения Российской Федерации
в федеральных округах Российской Федерации»**

1. В разделе «Центральный федеральный округ»:
а) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Главный внештатный специалист-терапевт	Шепель Руслан Николаевич	руководитель отдела организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи, помощник директора по региональному развитию федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации»;
--	--------------------------------	--

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП



ГЛАВНЫЕ ВНЕШТАТНЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ПО ТЕРАПИИ СУБЪЕКТОВ ЦФО



Орловская область – отсутствует ГВС по терапии

РАБОЧИЕ ВИЗИТЫ В СУБЪЕКТЫ ЦФО



ИЮНЬ-СЕНТЯБРЬ 2019 Г.

**РАБОЧИЕ ВЫЕЗДЫ СОВЕРШЕНЫ
ВО ВСЕ СУБЪЕКТЫ ЦФО**



Брянская область



Рязанская область



Ярославская область



Курская область

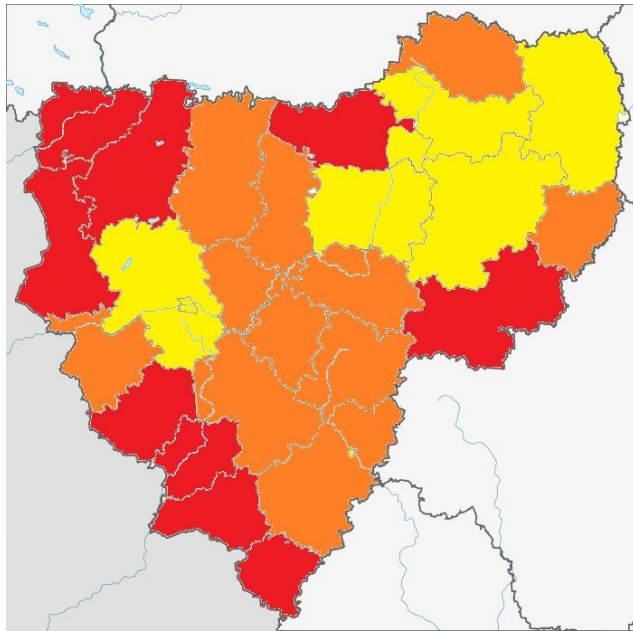


Тамбовская область

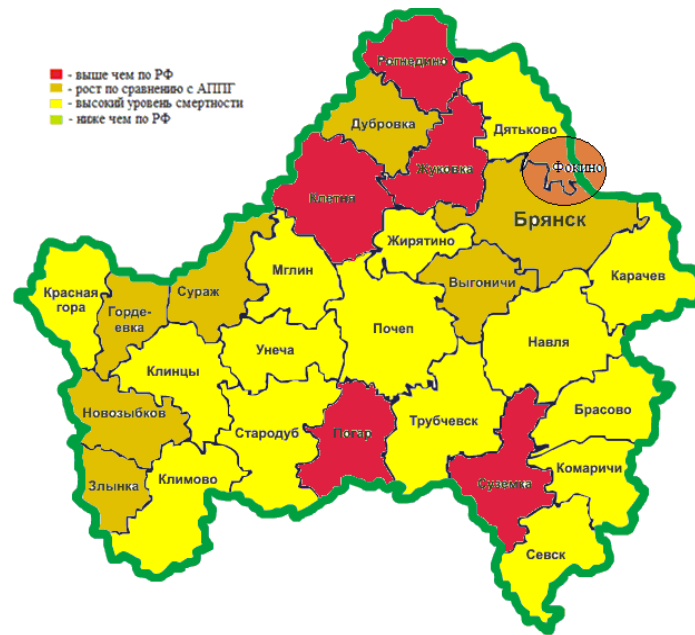


Воронежская область

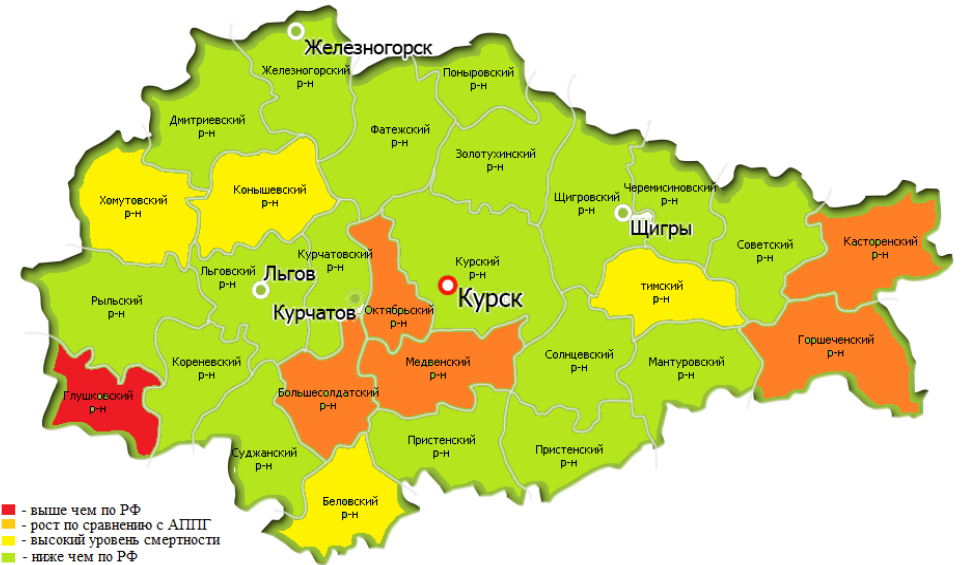
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП: АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ СУБЪЕКТА



Смоленская область



Брянская область



Курская область

Критерии:

- Уровень смертности выше, чем в РФ
- Рост смертности в сравнении с АППГ

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП: АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПО СУБЪЕКТУ

- **Терапия/ВОП**

- Ежеквартальная справка ГВС
- Годовой отчет за 2018 г. ГВС
- Форма 12
- Форма 30
- КИЛИ

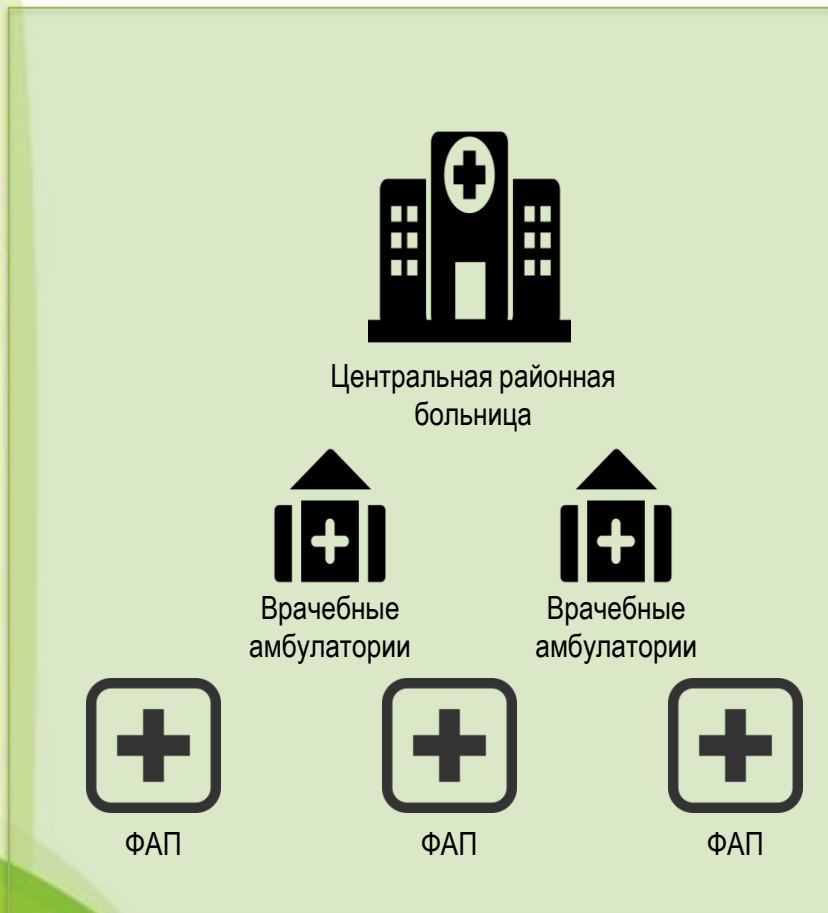
- **Медицинская профилактика**

- Ежеквартальная справка ГВС
- Годовой отчет за 2018 г. ГВС
- Форма 131
- Данные ФФОМС

- **Иные источники**

- Данные Минздрава России
- Оперативные данные, запрашиваемые у ГВС по терапии, ГВС по медицинской профилактике
- Данные Росздравнадзора
- Данные Росстата

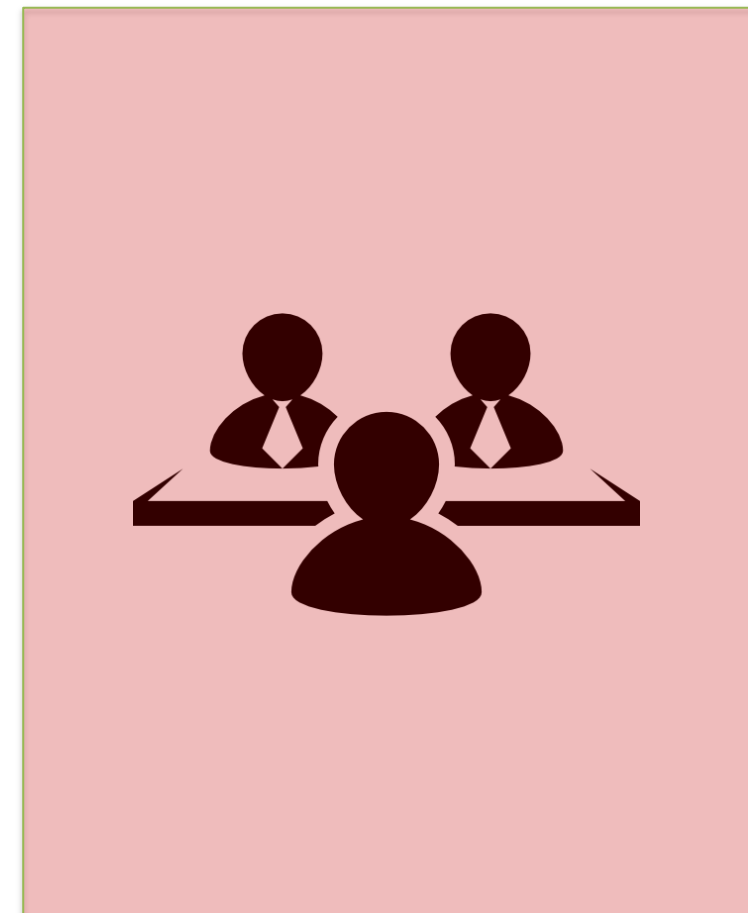
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП: ТИПОВОЙ ПЛАН РАБОЧЕГО ВИЗИТА В СУБЪЕКТ ЦФО



**Муниципальное образование субъекта
с высоким уровнем общей смертности**



Областной центр



**Совещание с Руководителем Департамента
здравоохранения субъекта**

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП: ОТЧЕТЫ/АНАЛИТИЧЕСКИЕ СПРАВКИ ПО ИТОГАМ ВЫЕЗДА

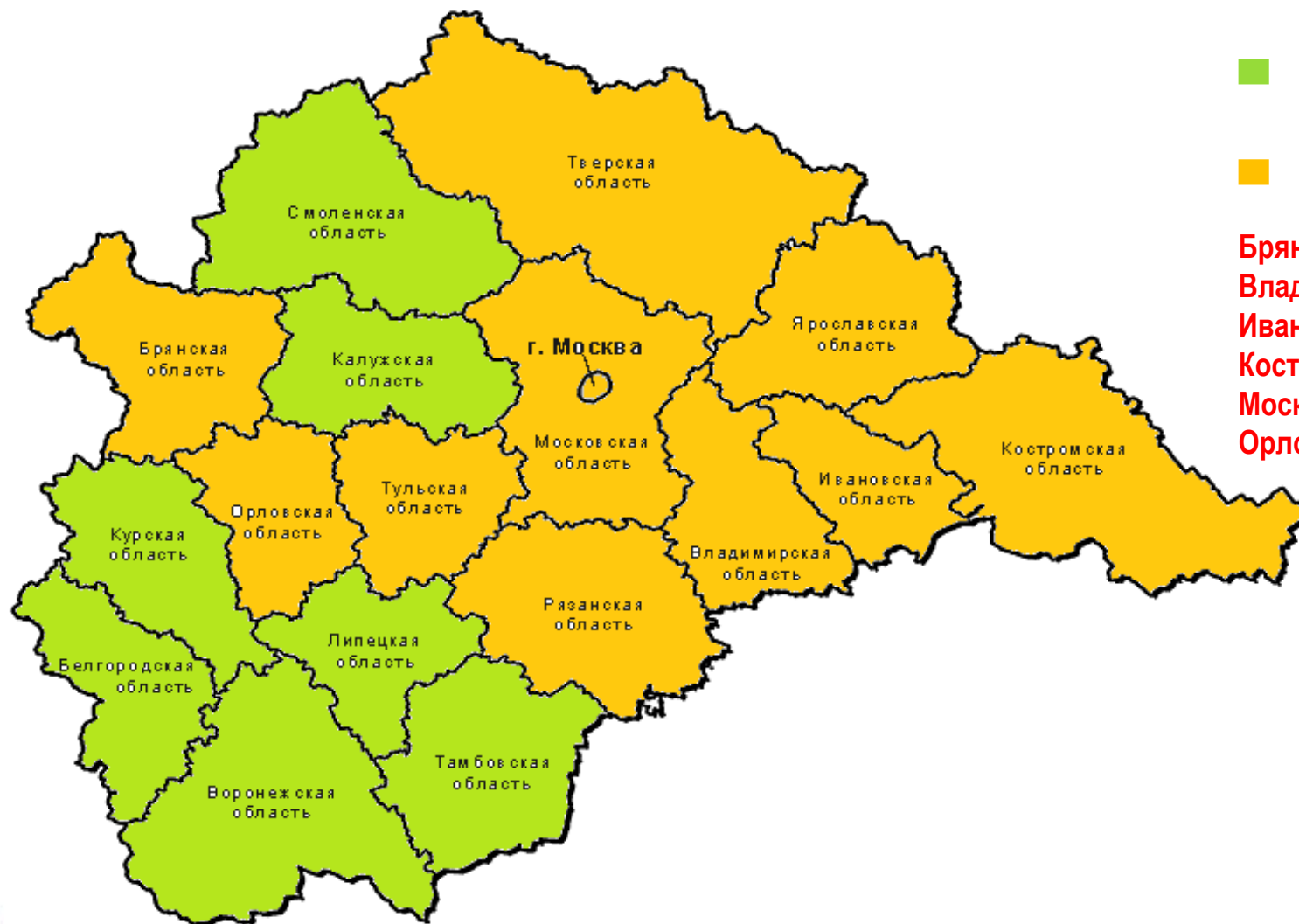
Рабочие выезды
ГВС по терапии
ЦФО РФ

Июнь-сентябрь 2019 г.

Отчеты
с предложениями по
повышению качества
медицинской помощи



ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП: СОГЛАШЕНИЯ С ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ ЦФО



■ Соглашение получено

■ Соглашение в работе

Брянская область **Рязанская область**
Владимирская область **Тверская область**
Ивановская область **Тульская область**
Костромская область **Ярославская область**
Московская область **г. Москва**
Орловская область

**ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ:
ЗАДЕЙСТВОВАНО 27 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ 28 МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В 10 СУБЪЕКТАХ ЦФО**



МО с высокими показателями смертности / организационно-методическими проблемами

Брянская обл.
Погарский
Жуковский
Рогнединский
Суземский

Владимирская обл.
Собинский
Гусь-Хрустальный
Вязниковский

Воронежская обл.
Верхнехавский
Верхнемамонский
Нижедевицкий

Курская обл.
Глушковский
Хомутовский
Коньшевский

Костромская обл.
Кологривский
Островский
Макарьевский
Нерехтский
Красносельский
Вохомский

Тамбовская обл.
Уваровский

Рязанская обл.
Шиловский
Шацкий

Смоленская обл.
Угранский
Шумяцкий

Липецкая обл.
Усманский
Добринский

Ярославская обл.
Брейтовский
Некоузский
Любимский

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ
ДОКУМЕНТЫ**

**МЕДИЦИНСКАЯ
ПРОФИЛАКТИКА**

ТЕРАПИЯ

ОБРАЗОВАНИЕ

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Субъекты	Проведен анализ правоустанавливающих документов
Брянская область	+
Владимирская область	+
Воронежская область	+
Костромская область	-
Курская область	+
Липецкая область	+
Рязанская область	+
Смоленская область	-
Тамбовская область	+
Ярославская область	+

Отправлено 8 аналитических отчетов

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

С целью повышения качества координационно-методической деятельности ЦМП Приказом МЗ РФ №683 от 30.09.2015 г. рекомендуется предусмотреть:

- Статус самостоятельного юридического лица у регионального ЦМП
- Наличие в структуре регионального ЦМП установленных Порядком отделов
- Соответствие штатного расписания регионального ЦМП рекомендованным нормативам

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЦМП

Разработка и реализация мероприятий и программ по профилактике НИЗ и формированию ЗОЖ (далее – профилактике)

Организационно-методическое сопровождение работы ОМП, КМП, ЦЗ

Подготовка информационных материалов по профилактике и первой помощи при жизнеугрожающих состояниях

Анализ заболеваемости, больничной и внебольничной смертности от НИЗ в динамике

Организация и проведение образовательных мероприятий медработниками

Анализ и оценка работы МО по вопросам профилактики

Диагностика и коррекция ФР НИЗ

Мониторинг и анализ распространенности и информированности населения об основных ФР

Методическая поддержка межведомственного взаимодействия (в т.ч. СМИ, образование, культура)

Организация и участие в проведении массовых мероприятий

Внедрение современных достижений, методов обучения и повышения грамотности населения, анализ их эффективности

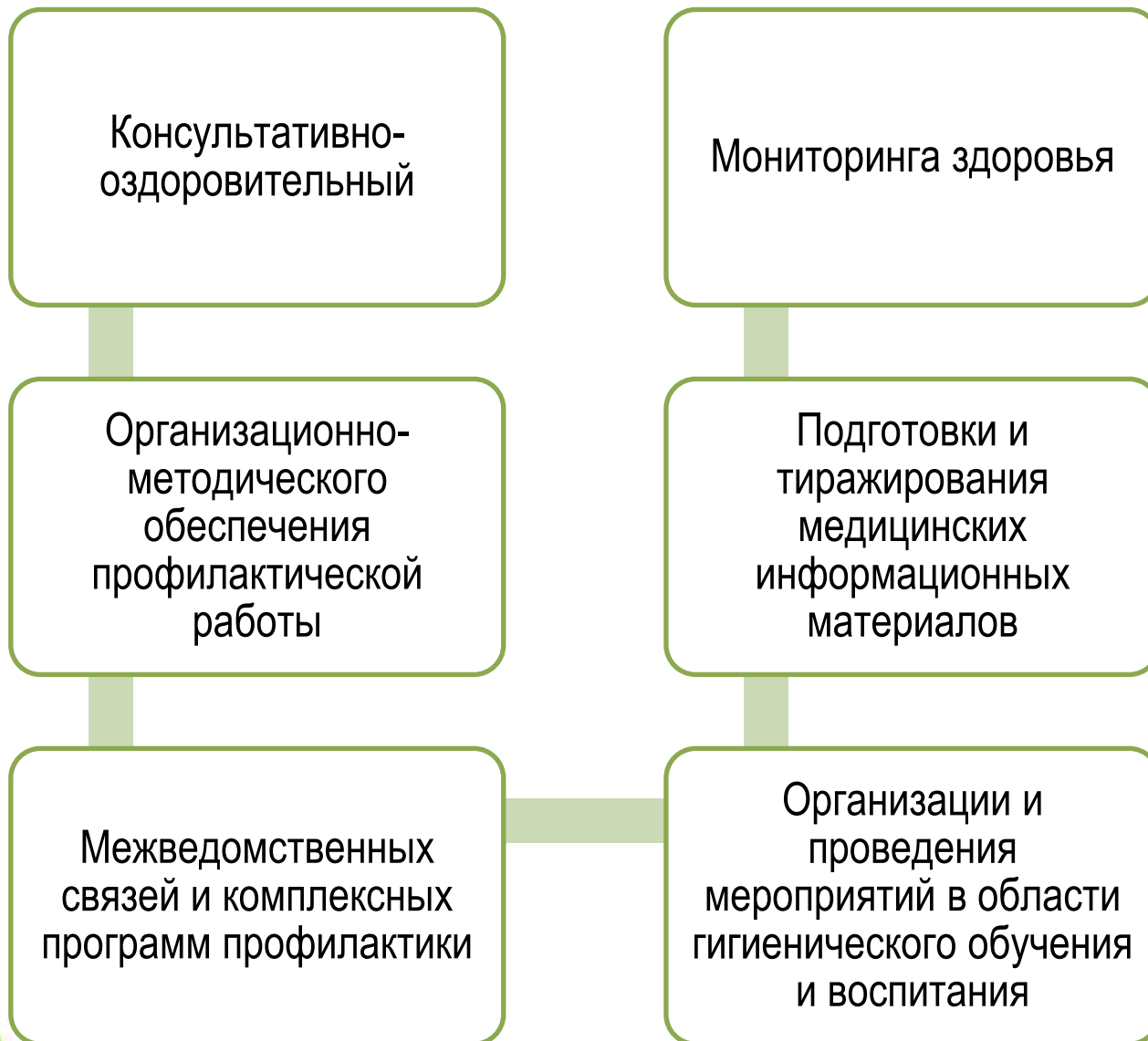
Участие в международных и российских проектах

13 основных функций ЦМП установлены **Порядком организации и осуществления профилактики НИЗ и проведения мероприятий по ФЗОЖ в МО (утвержден Приказом МЗ РФ № 683н от 30.09.2015 г.)**

НИЗ – неинфекционные заболевания
ФЗОЖ – формирование здорового образа жизни
МО – медицинская организация

Ведение медицинской документации, сбор и предоставление первичных данных для МИС

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: РЕКОМЕНДУЕМАЯ СТРУКТУРА ЦМП



В структуре ЦМП рекомендуется предусмотреть наличие 6 отделов (Приказ МЗ РФ № 683н от 30.09.2015 г.)

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЦМП

Руководитель	1
Заведующий отделом - врач по медицинской профилактике (врач-методист)	1 на отдел
Врач-методист	1 на 200 тыс. населения, но не менее 3
Врач по медицинской профилактике	1 на 200 тыс. населения, но не менее 3
Медицинский статистик	1
Медицинская сестра	3
Число иных должностей (специалист по связям с общественностью, социолог, психолог/педагог-психолог, редактор, корреспондент, фотограф, художник компьютерной графики, инженер-программист/техник-программист, оператор ЭВМ, оператор электронного набора и верстки, печатник плоской печати, др.) устанавливается в зависимости от конкретных условий труда и объема работ	

Рекомендуемые штатные нормативы ЦМП прописаны в Приказе МЗ РФ № 683н от 30.09.2015 г.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Субъекты	Юр. лицо	Функции по НПА	Структура по НПА	Число штатных врачебных должностей (данные ф70-2018)
Брянская область	Нет	В НПА не прописаны 2 функции	Не указана	Не соответствует рекомендуемой
Владимирская область	Нет	Не полностью соответствуют	Соответствует рекомендуемой	Не соответствует рекомендуемой
Воронежская область	Да	Не полностью соответствуют	Не полностью соответствует рекомендуемой	Не соответствует рекомендуемой
Курская область	Да	Соответствуют	Не предусмотрен рекомендуемый отдел в области гигиенического обучения	Не соответствует рекомендуемой
Липецкая область	Да	Не полностью соответствуют	Не полностью соответствует рекомендуемой	Не соответствует рекомендуемой
Рязанская область	Да	Не полностью соответствуют	Не полностью соответствует рекомендуемой	Не соответствует рекомендуемой
Тамбовская область	Нет	Не полностью соответствуют	Не указана	Не соответствует рекомендуемой
Ярославская область	Да	Не полностью соответствуют	Не полностью соответствует рекомендуемой	Не соответствует рекомендуемой



ТЕРАПИЯ: ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Организация диспансерного учета: форма №030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

Цель ведения форм №030/у

- Составление месячного плана-графика для вызова пациентов на диспансерный осмотр
- Оценка числа пациентов, состоящих на ДН на конец отчетного года по поводу отдельных заболеваний

Инструкция разработана экспертами ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России и передана ГВС по терапии и ОВП субъектов ЦФО: рассылка от 16.08.19 г., в формате для печати от 27.09.19 г.

**ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ ВЕДЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У
"КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ" В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,
ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ
И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ**

1. Учетная форма N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" (далее - Карта) является учетным медицинским документом медицинской организации

• **Карты хранятся в картотеке у врача соответствующей специальности в течение всего периода диспансерного наблюдения и размещаются по месяцам в зависимости от срока назначенного врачом очередного посещения**

• **Карта заполняется на каждое заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение**

6. Карты не ведутся на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения по профилям онкология, фтизиатрия, психиатрия, наркология, дерматология, стоматология и ортодонтия, которые заполняют свои учетные формы.

9. Номер Карты должен соответствовать номеру "Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" (форма N 025/у).

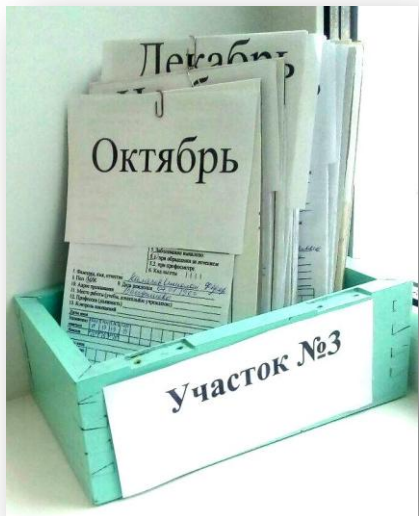
10. Карта на гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, маркируется литерой "Л".

Список использованных нормативно-правовых документов:

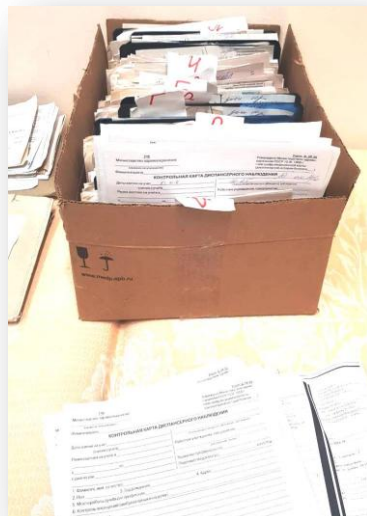
1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н (ред. от 09.01.2018) "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".

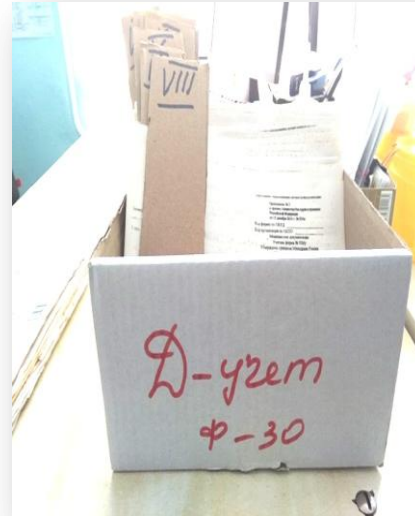
3. Приказ Минздрава СССР от 10 июня 1983 г. №710 "Об улучшении учета в лечебно-профилактических учреждениях посещений к врачам и средним медицинским работникам, профилактических осмотров и континентов больных, состоящих под диспансерным наблюдением" (с изм. и доп. от 9 июня 1986 г., 12 мая 1988 г.)



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ



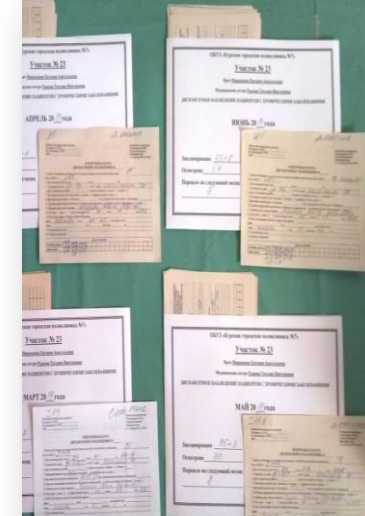
ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛАСТЬ



БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ



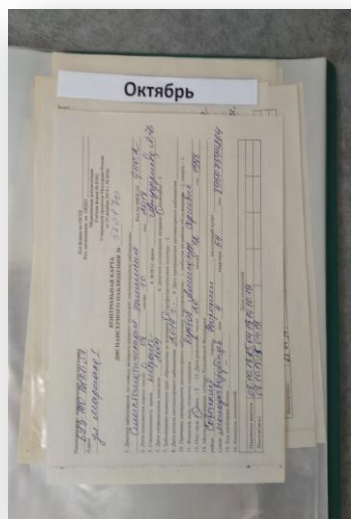
ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ



КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ



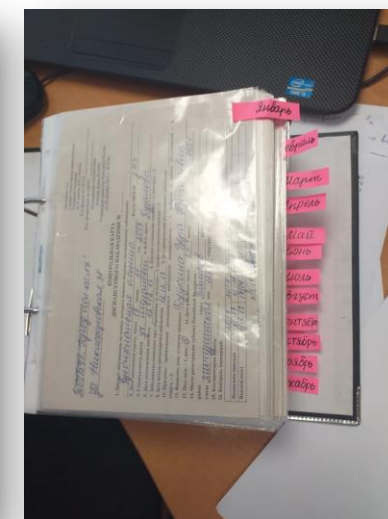
КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ



ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



РЯЗАНСКАЯ ОБЛАСТЬ



ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ



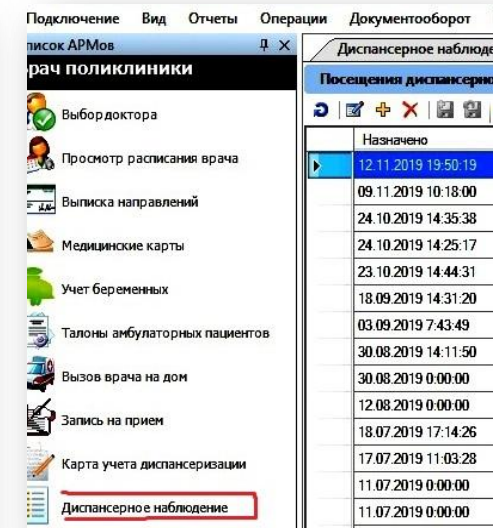
ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ



ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ



ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ



ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

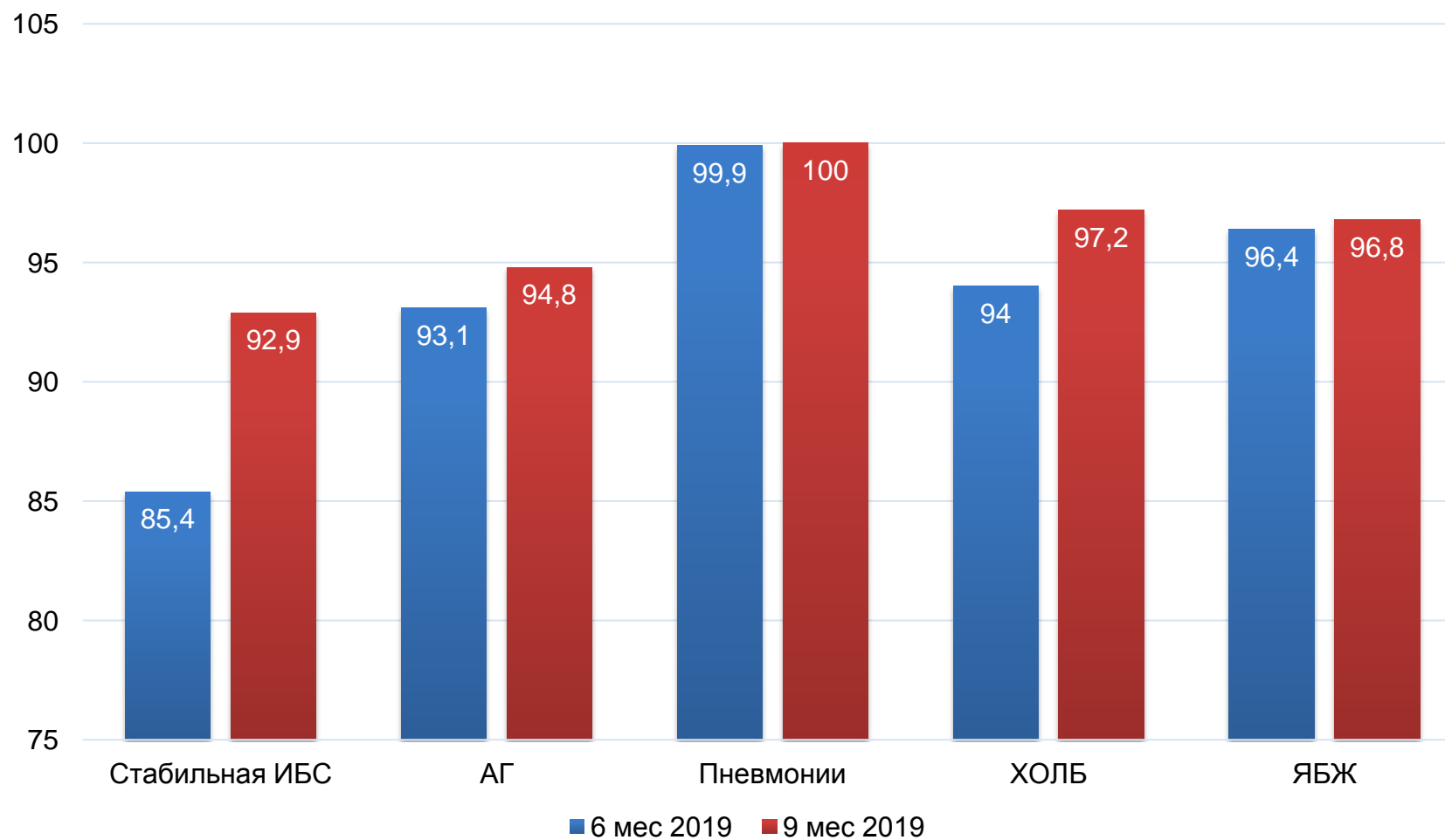


МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ



МОСКВА

ТЕРАПИЯ: ДИНАМИКА ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ



Телемедицинские консультации

Консультации/консилиумы	
	0
	1-10
	11-20
	21-40
	41-50
	50 и выше

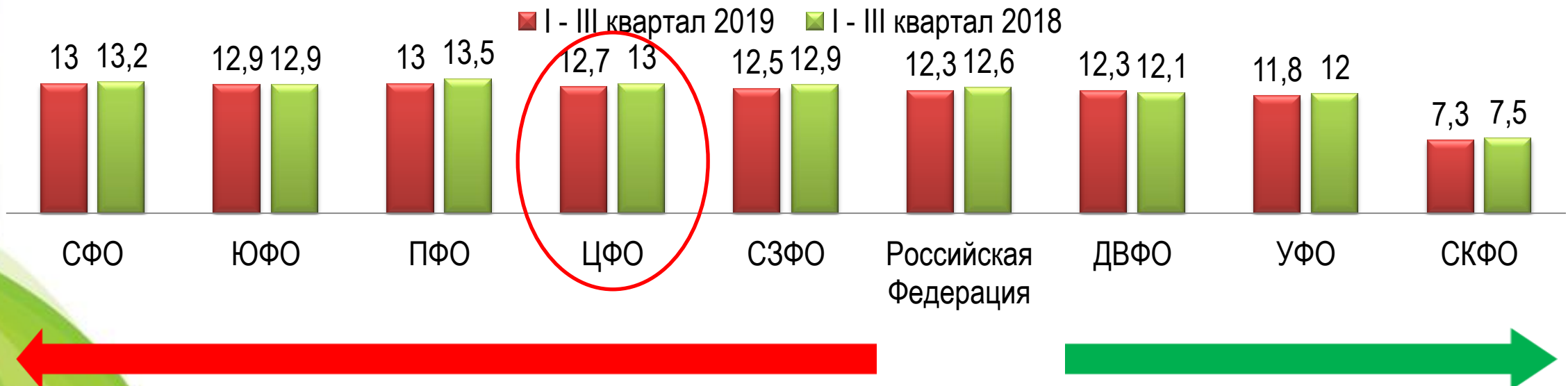
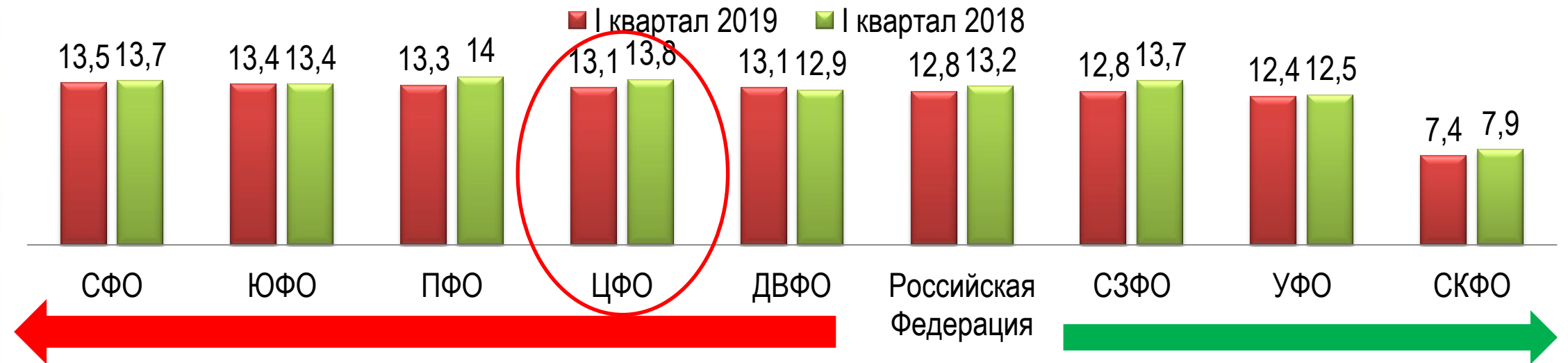


Число запросов на ТМК с ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России за январь-ноябрь 2019 г.

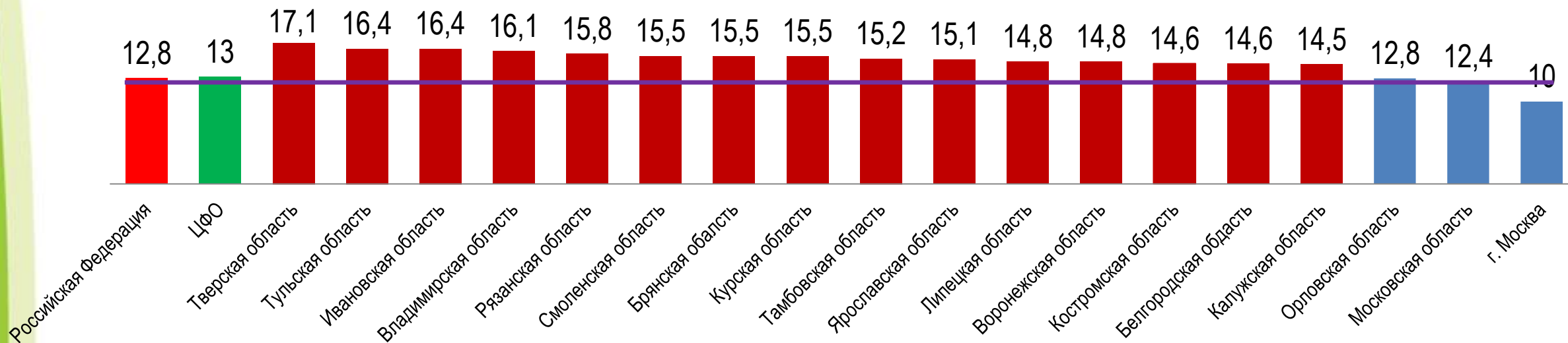
ТЕРАПИЯ: ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ «ЯКОРНЫХ» ОРГАНИЗАЦИЙС

Субъекты	Число заявок на телемедицинские консультации		
	6 мес.	9 мес.	11 мес.
Брянская область	6	54	63
Владимирская область	12	31	34
Воронежская область	7	17	23
Костромская область	6	16	16
Курская область	1	11	12
Липецкая область	4	7	14
Рязанская область	5	15	23
Смоленская область	5	11	21
Тамбовская область	36	49	73
Ярославская область	3	3	3

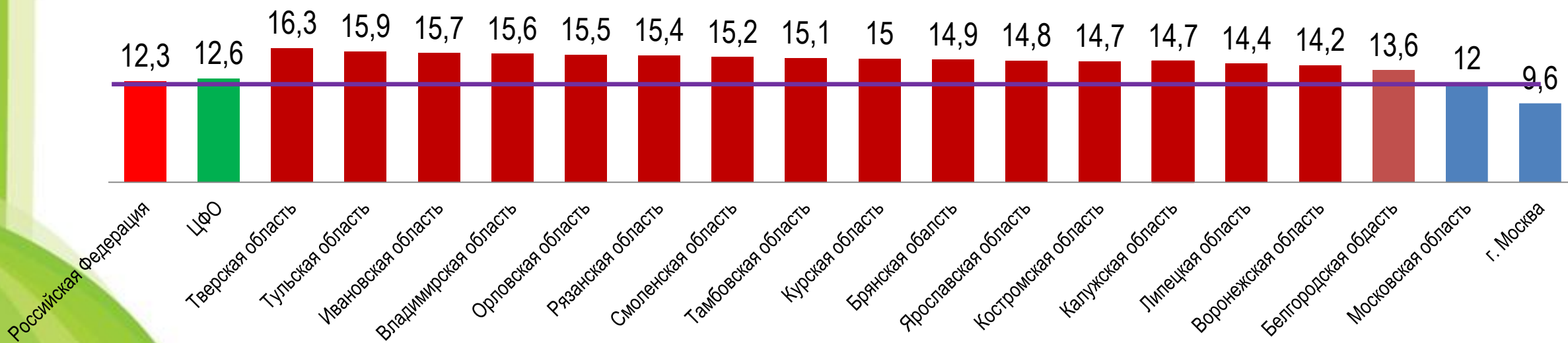
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ: ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ)



ЦФО: динамика показателя общей смертности (на 1 000 населения)



Росстат, I квартал 2019 г

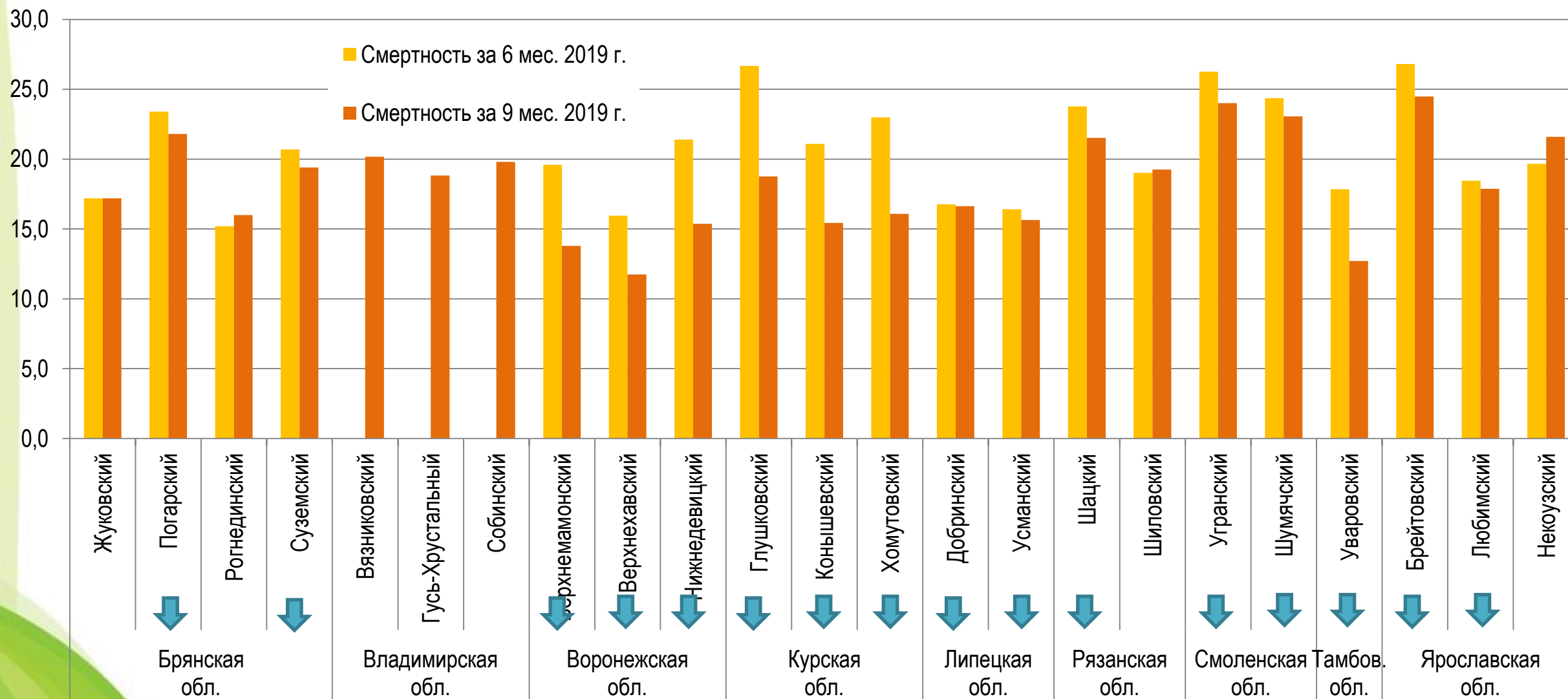


Росстат, I – III квартал 2019 г.

ТЕРАПИЯ: ДИНАМИКА ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЗА 6 И 9 МЕСЯЦЕВ 2019 Г.

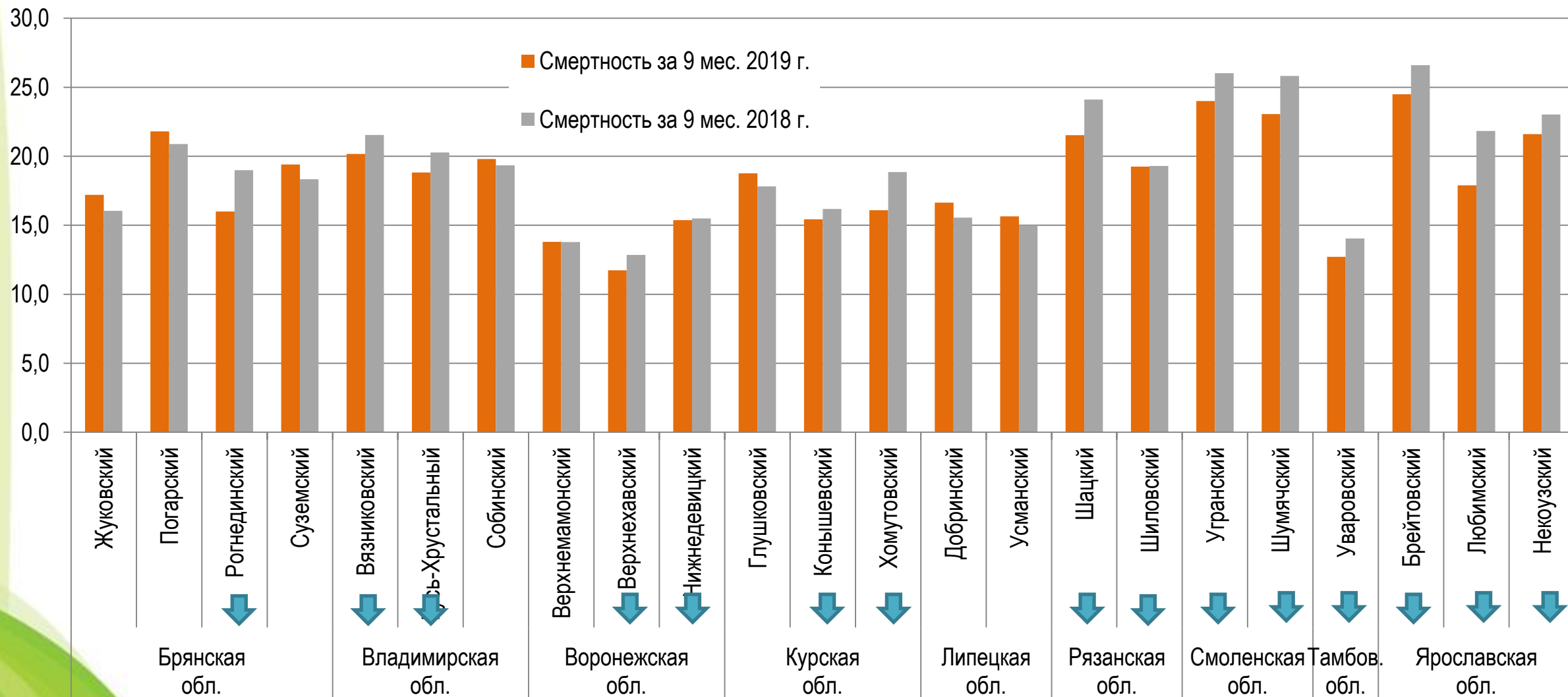
Область	Муниципальное образование	Смертность за 6 мес. 2019 г. (на 1000 населения)	Смертность за 9 мес. 2019 г. (на 1000 населения)	% снижения смертности от предыдущего квартала
Брянская обл.	Жуковский	17,2	17,2	0,0
	Погарский	23,4	21,8	-6,8
	Рогнединский	15,2	16,0	5,3
Владимирская обл.	Суземский	20,7	19,4	-6,3
	Вязниковский	20,2	19,6	-6,3
	Гусь-Хрустальный	18,8	17,9	-6,3
Воронежская обл.	Собинский	19,8	19,4	-6,3
	Верхнемамонский	19,6	13,8	-29,6
	Верхнехавский	16,0	11,7	-26,4
Курская обл.	Нижнедевицкий	21,4	15,4	-28,2
	Глушковский	26,7	18,8	-29,7
	Коньшевский	21,1	15,4	-26,8
Липецкая обл.	Хомутовский	23,0	16,1	-30,0
	Добринский	16,8	16,6	-0,8
	Усманский	16,4	15,6	-4,7
Рязанская обл.	Шацкий	23,8	21,5	-9,5
	Шиловский	19,0	19,3	1,2
Смоленская обл.	Угранский	26,3	24,0	-8,6
	Шумячский	24,4	23,1	-5,4
Тамбов. обл.	Уваровский	17,9	12,7	-28,8
Ярославская обл.	Брейтовский	26,8	24,5	-8,7
	Любимский	18,5	17,9	-3,1
	Некоузский	19,7	21,6	9,8

ТЕРАПИЯ: ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Смертность от всех причин **снизилась в 16 МО** из 23 по сравнению с данными предыдущего квартала 2019 г.

ТЕРАПИЯ: ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Смертность от всех причин **снизилась в 15 МО** из 23 по сравнению с данными АППГ (2018 г.)

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА: ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



ЦЕНТР ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ
ФГБУ «НМИЦ ПМ»
МИНЗДРАВА РОССИИ



Рабочий визит в субъект



АНАЛИЗ КАРТ УЧЕТА
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



АНАЛИЗ ТИПИЧНЫХ ОШИБОК
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

43%

ошибки в установлении группы здоровья

13%

Неполный объем обследований в рамках
1 этапа диспансеризации

29%

Отсутствие направления на
обследования в рамках 2 этапа
диспансеризации при наличии
показаний

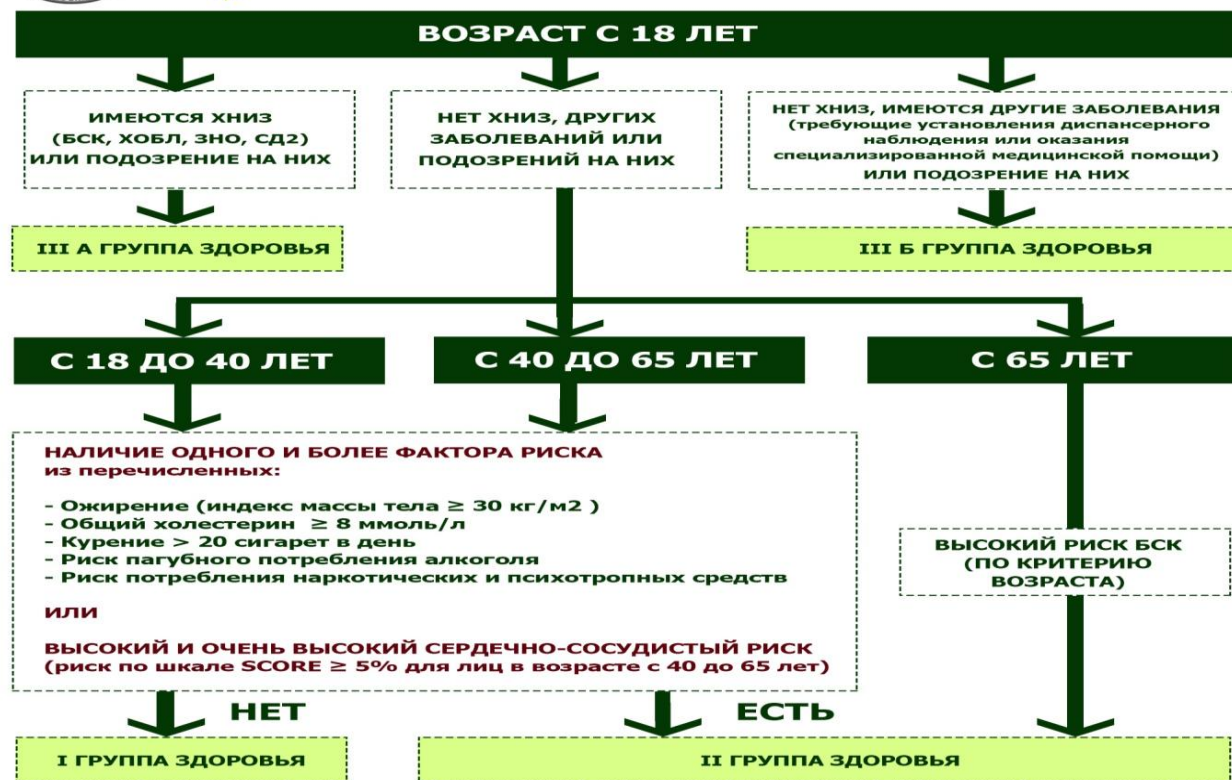
**Аналитический
отчет/справка**



МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА: ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



АЛГОРИТМ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРИКАЗ МЗ № 124Н ОТ 13.03.19)



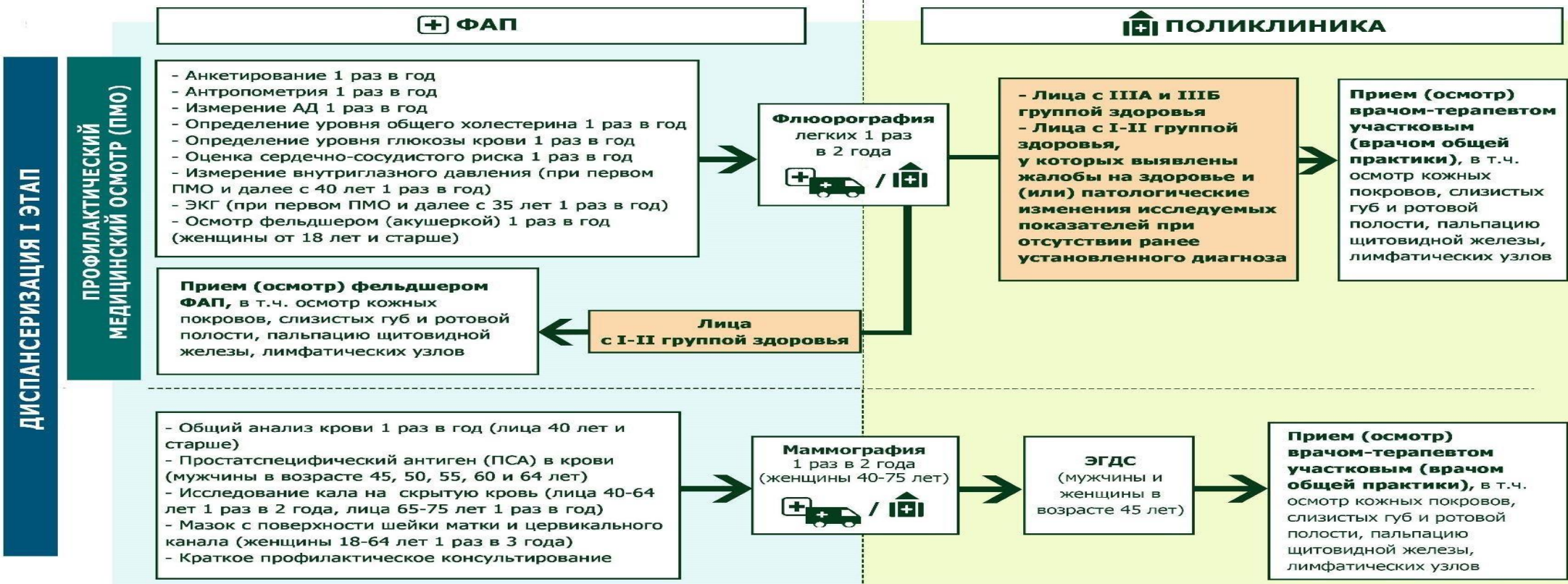
Перечень кодов МКБ-10, соответствующих заболеваниям (состояниям), относимым к III А группе здоровья

Заболевание/состояние	Код по МКБ-10
Сахарный диабет 1-го и 2-го типа.....	E10-11
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (гипертонии).....	I10-15
Стенокардия.....	I20.1-20.9
Атеросклеротический кардиосклероз.....	I25.1
Постинфарктный кардиосклероз.....	I25.2
Церебральный атеросклероз.....	I67.2
Стеноз сонной артерии.....	I65.2
Последствия ОНМК и хроническая ишемия мозга.....	I69, I 67,8
Нарушения ритма сердца и ХСН.....	I47-50
Ревматические заболевания сердца.....	I05-109
Врожденные пороки сердца.....	Q20-24
Кардиомиопатии.....	I42-43
Заболевания периферических сосудов.....	I70-72, I73,9
Хронический бронхит, эмфизема легких.....	J40-43
Хроническая обструктивная болезнь легких.....	J44
Бронхиальная астма.....	J45
Бронхоэктатическая болезнь.....	J47
Злокачественные новообразования.....	C00-D09
<i>в том числе, но не ограничиваясь:</i>	
In situ новообразования.....	D00-09
Пищевода.....	C15
Желудка.....	C16
Ободочной кишки.....	C18
Ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала.....	C19-21
Поджелудочной железы.....	C25
Трахеи, бронхов и легкого.....	C33-34
Молочной железы.....	C50
Шейки матки.....	C53
Тела матки.....	C54
Яичника.....	C56
Предстательной железы.....	C61
Почки, кроме почечной лоханки.....	C64

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА: ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



СХЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) И I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЙ ПУНКТ



МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА: ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



СХЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) И I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ПОЛИКЛИНИКА (ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ)



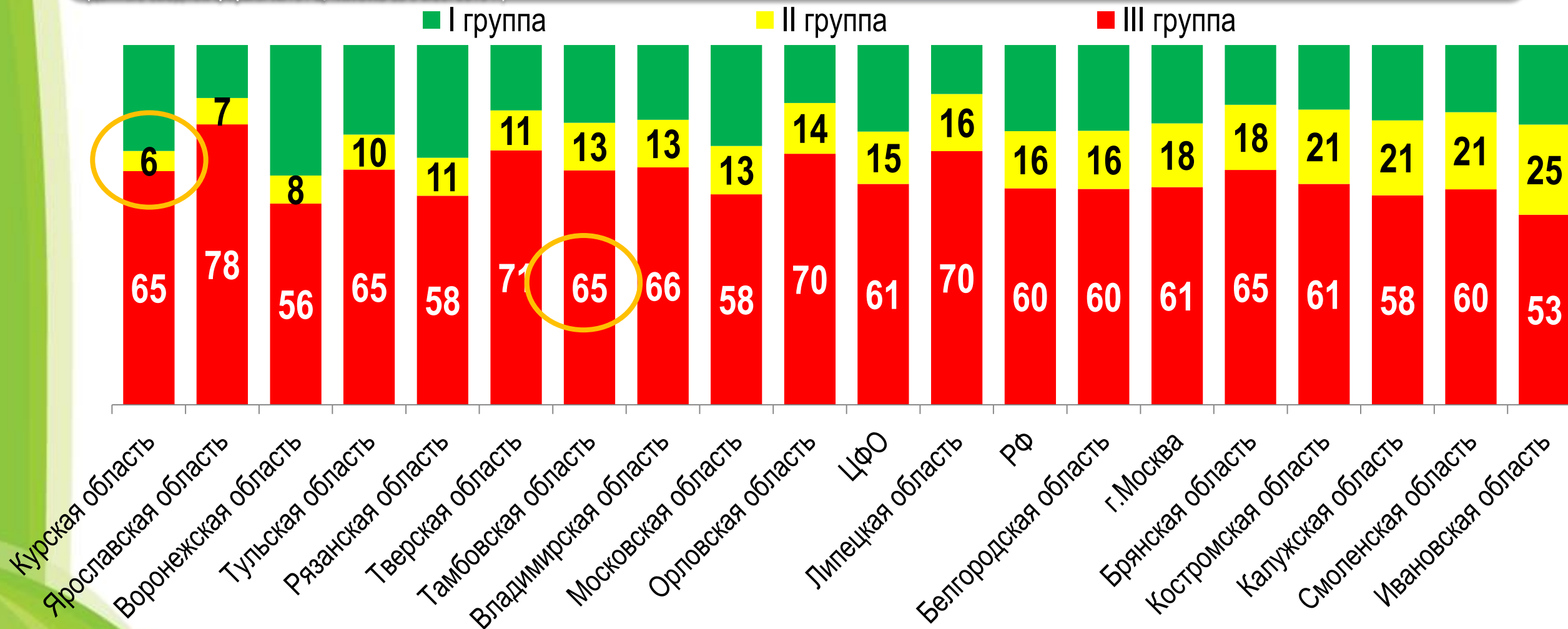
ПЕРЕСМОТРЕНЫ АЛГОРИТМЫ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

Курская область: 6 мес. 2019 г. – доля II группы 4%
9 мес. 2019 г. – доля II группы 6%

Тамбовская область: 6 мес. 2019 г. – доля III группы 78%
9 мес. 2019 г. – доля III группы 65%
(при сохранении возрастной структуры)

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА: СТРУКТУРА ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗА 9 МЕС. 2019 Г.

(данные сводной формы №131 ЦНИИОИЗ за 9 мес. 2019 г.)



Пересмотрены алгоритмы установления группы здоровья:

- Курская область, II группа: 4% => 6%
- Тамбовская область, III группа: 78% => 65% при сохранении возрастной структуры

ОБРАЗОВАНИЕ: ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ

ORG.GNICPM.RU

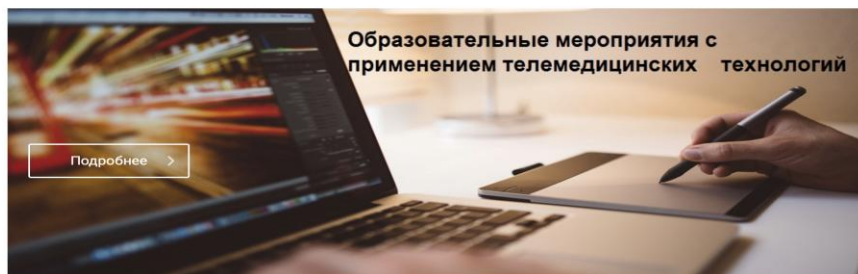


Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский
центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

+7 (499) 553-68-91

ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ И АНАЛИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТДЕЛЕ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ	ГРУППА ПО РАЗВИТИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ	ЦЕНТР ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ	ГРУППА ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОБРАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ	ГРУППА ПО РАЗРАБОТКЕ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТК	МЕТОДИЧЕСКИЙ АККРЕДИТАЦИОННО- СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР	ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ ПМОП
-------------------------	--	--	-----------------------	---	---	--	--	--	------------------------------



[Все новости >](#)

КОНТАКТЫ

Отдел организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи

+7 (499) 553-68-91

qualitymedcare@gnicpm.ru

ОНЛАЙН-СЕМИНАР «НОВЫЙ ПОРЯДОК ПМО И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

ОБУЧЕНИЕ ОСНОВАМ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ: ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

САЙТ ОТДЕЛА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ СЛУШАТЕЛЕЙ) <>

ПОЯВИЛИСЬ ВОПРОСЫ?

Отправьте свои данные через эту форму и получите ответ на любой интересующий вопрос от нашего специалиста

Имя

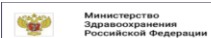
E-mail

Телефон

Вопрос



Получить ответ



Министерство
Здравоохранения
Российской Федерации



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский
центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

+7 (499) 553-68-91

ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ И АНАЛИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТДЕЛЕ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ	ГРУППА ПО РАЗВИТИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ	ЦЕНТР ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ	ГРУППА ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОБРАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ	ГРУППА ПО РАЗРАБОТКЕ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ	ГРУППА ПО АНАЛИЗУ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТК	МЕТОДИЧЕСКИЙ АККРЕДИТАЦИОННО- СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР	ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ ПМОП
-------------------------	--	--	-----------------------	---	---	--	--	--	------------------------------

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ

Для выбора подходящих образовательных активностей введите в поле «Поиск» желаемые параметры выбора: специальность, форма обучения (типовые запросы: «кардиология очная», «терапия заочная 2019/12/11», «кардио 12/11»). Дополнительно Вы можете использовать сортировку по дате или названиям мероприятий. Для получения основной информации по мероприятию нажмите на кнопку «Подробнее»

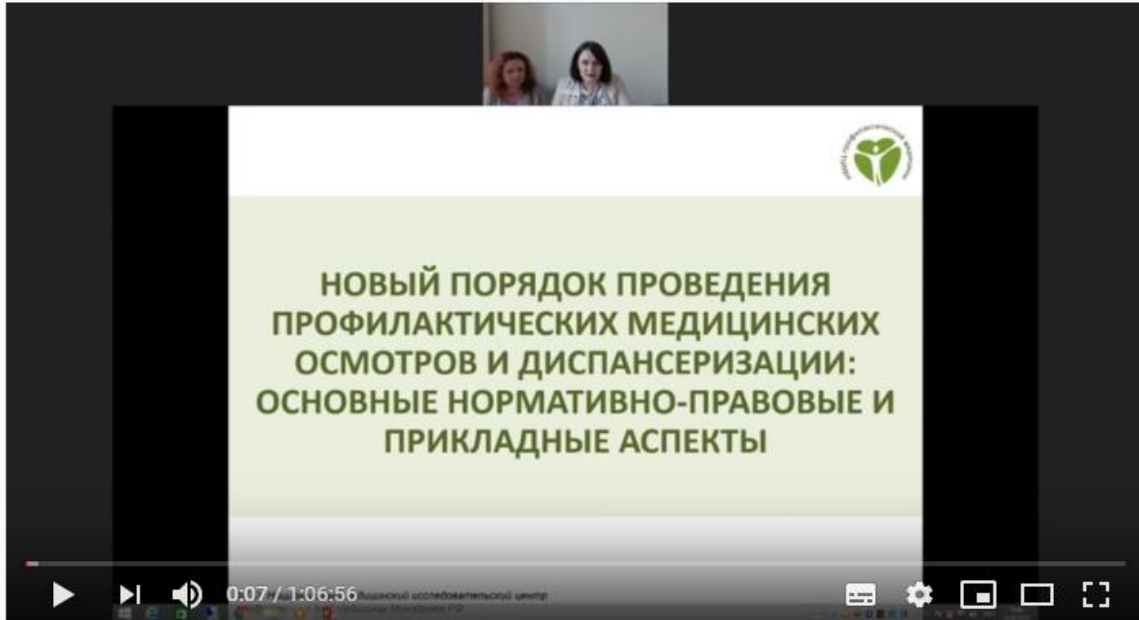
Показать 25 записей

Поиск:

Дата проведения	Описание мероприятия
2019/11/28 11:00-12:00	«Кардиомиопатии: профилактика внезапной сердечной смерти» ▶ Подробнее
2019/11/26 11:00-12:00	«Современные возможности интервенционной аритмологии в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний» ▶ Подробнее
2019/11/26 09:00-10:30	«Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: основные нормативно-правовые и прикладные аспекты» ▶ Подробнее
2019/11/25 11:00-12:00	«Алгоритм ведения пациентов после ЧКВ: на что обратить внимание» ▶ Подробнее
2019/11/21	«Фармакотерапия ожирения. Существует ли волшебная таблетка?»

11:00-12:00	заболеваний» ▶ Подробнее
2019/11/26 09:00-10:30	«Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: основные нормативно-правовые и прикладные аспекты» ▼ Подробнее Лектор: Иванова Е.С. – к.м.н., руководитель отдела вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний и Федерального центра здоровья ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России Специальность: терапия, профилактическая медицина Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий Тип мероприятия: лекция Организатор мероприятия: Центр телемедицины ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России Телефон для связи: +7 (499) 553-69-19 e-mail: telemed@gnicpm.ru РЕГИСТРАЦИЯ ПРОСМОТР ОТЗЫВ
2019/11/25	«Алгоритм ведения пациентов после ЧКВ: на что обратить внимание»

ОБРАЗОВАНИЕ: ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СЕМИНАР «НОВЫЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»



The screenshot shows a YouTube video player interface. At the top left is the YouTube logo with 'RU' and a search bar containing the text 'Введите запрос'. The video player itself displays a title slide with a green logo at the top right and the following text in Russian: 'НОВЫЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ'. Below the video player, the video title is 'Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации', which is circled in red. Below the title, the view count '5 964 просмотра' and the date '19 июн. 2019 г.' are also circled in red. To the right of the title are icons for likes (29), comments (2), share, save, and a menu icon.

YouTube RU Введите запрос

НОВЫЙ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ: ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ

0:07 / 1:06:56

Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

5 964 просмотра • 19 июн. 2019 г.

29 2 ПОДЕЛИТЬСЯ СОХРАНИТЬ ...

600

подключений он-лайн

6806

просмотра – офф-лайн

ОБРАЗОВАНИЕ: ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

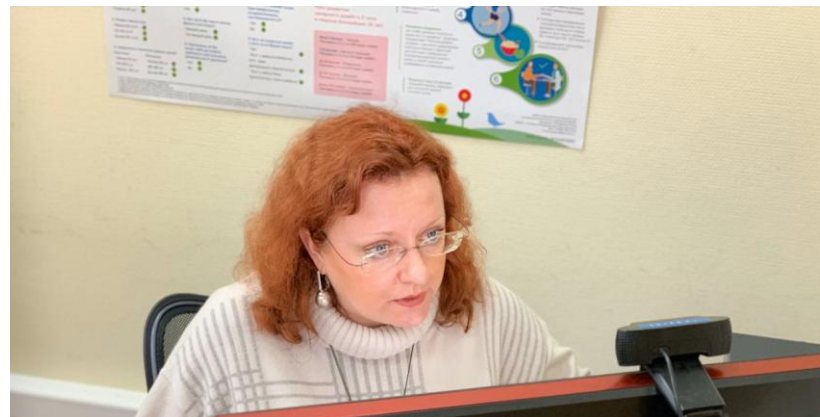
Цикл ДПО «Новый порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации: основные нормативно-правовые и прикладные аспекты»

8 семинаров
(2 ак. часа),
09-11.2019 г.

Дистанционный

Суммарно
3 160
подключений

(МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ)



Название ФО	День и время
Центральный	18.09.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Северо-Западный	24.09.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Южный	16.10.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Северо-Кавказский	23.10.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Приволжский	30.10.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Уральский	13.11.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Сибирский	19.11.2019 г., 11:00-12:30 (мск)
Дальневосточный	27.11.2019 г., 11:00-12:30 (мск)

ОБРАЗОВАНИЕ: ПРИНЦИПЫ КОДИРОВАНИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ

Цикл ДПО «Правила формирования диагноза и применения МКБ-10 в практической работе врача-клинициста в РФ»

5-8 ноября 2019 г.

Очный,
дистанционный

Обучено:
2 126
слушателей

ДЕНЬ 1

Пример 1

- **Основной:** Хроническая язва задней стенки желудка в фазе обострения, часто рецидивирующее течение
- **Осложнения:**
 - геморрагический шок;
 - тяжелое желудочное кровотечение;
 - пенетрация в поджелудочную железу;
 - застойная пневмония
- **Сопутствующие заболевания:** Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью. Хронический обструктивный бронхит.

Клинический

- Выбираем из диагноза нозологический компонент МКБ-10 («ключевые слова»): язва желудка хроническая.

Запомним, что диагноз должен быть достаточным и обязательно содержать термины, позволяющие подобрать к нему соответствующую рубрику МКБ-10.

- В третьем томе на стр. 697 находим язву желудка, но нам нужна не просто язва желудка, а хроническая и с кровотечением.

Используя разные уровни отступа, находим нужный нам код – K25.4. Теперь сопоставим этот код с рубрикой первого тома (часть 1).

- На стр. 578 находим рубрику K25, проверяем включенные и исключенные термины. В квадратных скобках находим ссылку на блок – [см. указанные выше подрубрики].

- Находим на стр. 577 блок подрубрик и проверяем четырехзначную подрубрику –.4 (хроническая с кровотечением).

ДЕНЬ 2

При формулировке диагноза рекомендуется использовать термины, принятые в современной отечественной клинической классификации и национальных клинических рекомендациях (в патологоанатомическом и судебно-медицинском диагнозах – их морфологические аналоги), а при оформлении медицинского свидетельства о смерти применять их синонимы с кодами МКБ-10

Заключительный клинический, патологоанатомический и судебно-медицинский диагнозы при ЦВБ (как и при других заболеваниях) должны быть максимально развернутыми. Не используется ни в какой рубрике диагноза групповое понятие «ЦВБ», а также неуточненное понятие «цереброваскулярная болезнь неуточненная» (код I67.9)

Не допускается ни в какой рубрике и одновременно в разных рубриках диагноза указание на несколько (более одной) нозологических единиц из группы ЦВБ

При необходимости выбора между хроническими и острыми формами ЦВБ указывается нозологическая единица из группы острых (даже в ущерб информативности диагноза).

Формулировка патологоанатомического диагноза. Клинические рекомендации Российского общества патологоанатомов. Под ред. Г.А. Фролова, С.В. Захарьича, П.Г. Мельникова, П.В. Капустинского. М.: «Гравитационный издатель», 2018. Глава 6. Формулировка патологоанатомического диагноза, выбор и кодирование по МКБ-10

ДЕНЬ 3

Пример патологоанатомического диагноза

Основное заболевание: Макро-микронодулярный цирроз печени в исходе хронического вирусного гепатита В и дельта — метод и дата вирусологического исследования) (B18.0), умеренной степени активности, фаза субкомпенсации, класс... по системе Чайлда—Пью, результаты биопсии печени (... дата), перечисление внепеченочных проявлений: ...

Осложнения основного заболевания: Хроническая печеночная недостаточность, ... (K72.1), ...

Медицинское свидетельство о смерти

- а) Хроническая печеночная недостаточность (K72.1)
 - б) Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом (B18.0)
 - в) —
 - г) —
-

Недопустимо циррозы печени уточненной вирусной этиологии шифровать кодом класса XI «Болезней органов пищеварения» (K74.6)

ДЕНЬ 4

Дискуссия и ответы на поступившие вопросы

Большинство вопросов показывает распространенную ошибку. Опираясь на МКБ, для пациента подбирается «нужное» заболевание и его осложнения, вместо клинического мышления идет выбор кодов с подгонкой под них диагноза. Все должно быть наоборот.

МКБ – это не учебник для диагностики и даже не методика для формулировки диагноза. Это документ, написанный для статистика, хотя у нас и для врачей-клиницистов и морфологов (раз мы кодируем), для формализации уже сформулированного диагноза.

ОБРАЗОВАНИЕ: ПРИНЦИПЫ КОДИРОВАНИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ

Субъекты	Число регистраций на подключение
Брянская область	338
Владимирская область	3
Воронежская область	202
Костромская область	9
Курская область	26
Липецкая область	97
Рязанская область	59
Смоленская область	49
Тамбовская область	67
Ярославская область	100

ОБРАЗОВАНИЕ: ОСНОВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Цикл ДПО «Основы
применения
телемедицинских
технологий в
здравоохранении»

18-20 ноября 2019 г.

Очный,
дистанционный

Обучено:
1 638
слушателей



НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»

октябрь-ноябрь 2019 г.



- Ранняя диагностика рака легкого
- Ранняя диагностика толстой и прямой кишки
- Ранняя диагностика рака толстой и прямой кишки
- Ранняя диагностика рака желудка
- Ранняя диагностика рака молочной железы
- Ранняя диагностика шейки матки
- Ранняя диагностика рака предстательной железы
- Ранняя диагностика ЗНО визуальных локализаций: полость рта, кожа и щитовидная железа



Основные симптомы, характерные для рака лёгкого

- кашель (сухой; с примесью светлой мокроты; с примесью крови)
- одышка
- осиплость голоса
- боль в грудной клетке
- одышка
- осиплость голоса
- одутловатость лица
- цианоз кожных покровов лица и шеи
- набухание вен лица и шеи.



ГЛАВНАЯ

ВИДЕО

Все плейлисты ▾

Все плейлисты



Телемедицина / Клинические разборы

ПОСМОТРЕТЬ ВСЬ ПЛЕЙЛИСТ



Телемедицина / Образовательные...

Обновлено 3 дня назад



Материалы Конкурса на лучшую программу и...

ПОСМОТРЕТЬ ВСЬ ПЛЕЙЛИСТ



Образование в НИЦ ПМ

ПОСМОТРЕТЬ ВСЬ ПЛЕЙЛИСТ



На ваши вопросы отвечают наши специалисты

ПОСМОТРЕТЬ ВСЬ ПЛЕЙЛИСТ

YouTube RU Введите запрос

Телемедицина / Образовательные мероприятия
gnicpm - 7 видео из 17

4 1:03:05 мотивационно-консультационн...
gnicpm

5 27:41 Фармакоэкономика липидснижающих препаратов
gnicpm

6 1:06:57 Новый порядок проведения профилактических медицинских...
gnicpm

7 1:04:53 Здоровое питание и профилактика алиментарно-зависимых факто...
gnicpm

8 47:06 Дистанционные технологии консультирования пациентов с...
gnicpm

9 53:57 Диагностика остеопороза. Оценка риска переломов
gnicpm

10 Проблема выбора препарата при лекарственной профилактике...

Как стать уверенным в себе. Наталья Грэйс

Здоровое питание и профилактика алиментарно-зависимых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний

Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины

Здоровое питание и профилактика алиментарно-зависимых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний

Егян Р.В. – ведущий научный сотрудник Отдела первичной профилактики неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения, к.м.н.

0:13 / 1:04:52

