

**ВКС с Минздравом России от
08.06.2021**



ПРИРОСТ ЧИСЛА УМЕРШИХ ПО СУБЪЕКТАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ЗА ПЕРИОД С 1 ЯНВАРЯ ПО 3 ИЮНЯ 2021 Г. ПО СРАВНЕНИЮ С АНАЛОГИЧНЫМ ПЕРИОДОМ 2020 Г. ПО ДАННЫМ ЕГР ЗАГС)



Прирост числа умерших, %

Российская Федерация

+143 348 человек или +18,1%

+19,7%

■ прирост числа умерших, %

■ в том числе за счет COVID-19, пневмонии, и прочих причин, ассоциированных с COVID-19

Прирост числа умерших, чел.

■ прирост, чел.

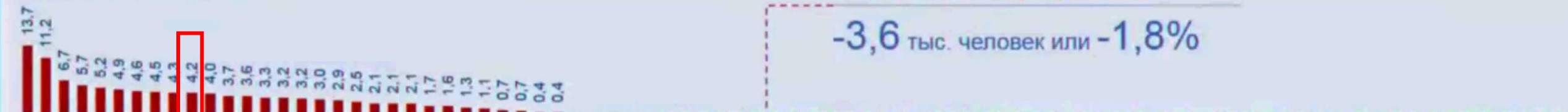




ПРИРОСТ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ВСЕХ ПРИЧИН СМЕРТИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ НЕДЕЛЬ 2021 ГОДА

(ЗА ПЕРИОД **30.04-03.06.2021** В СРАВНЕНИИ С 26.03-29.04.2021 Г. ПО ДАННЫМ ЕГР ЗАГС)

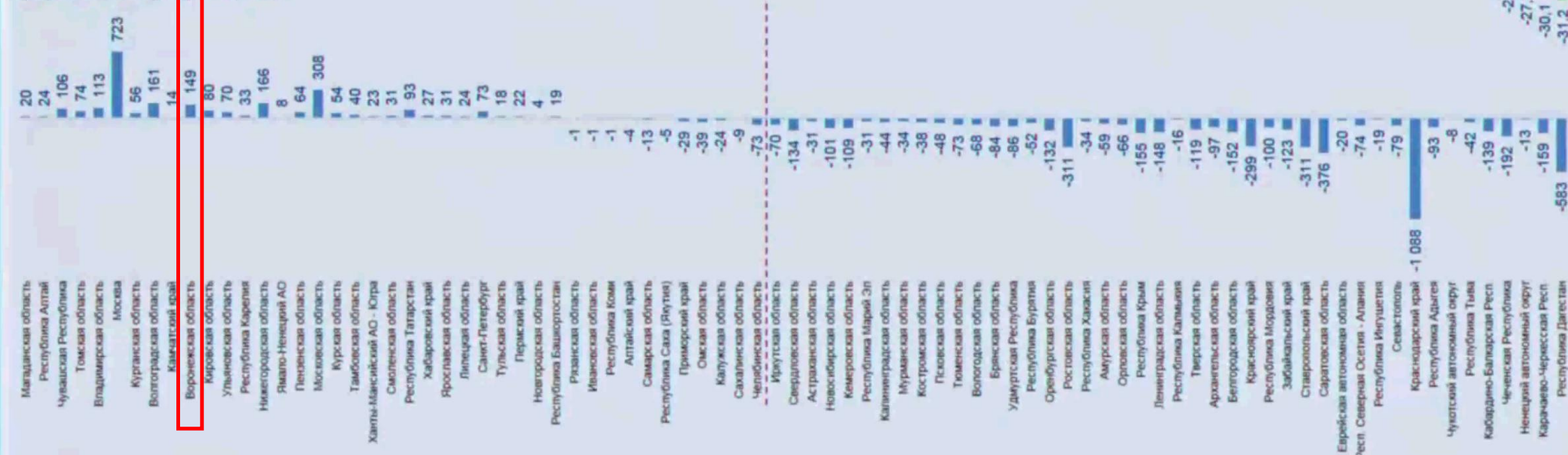
Прирост числа умерших, %



Российская Федерация
-3,6 тыс. человек или -1,8%

+4,2%

Прирост числа умерших, чел.





ЛЕТАЛЬНОСТЬ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗАМИ COVID-19 И ПНЕВМОНИЯ* ПО СУБЪЕКТАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА** ЗА ПЕРИОД С 1 ЯНВАРЯ ПО 3 ИЮНЯ 2021)

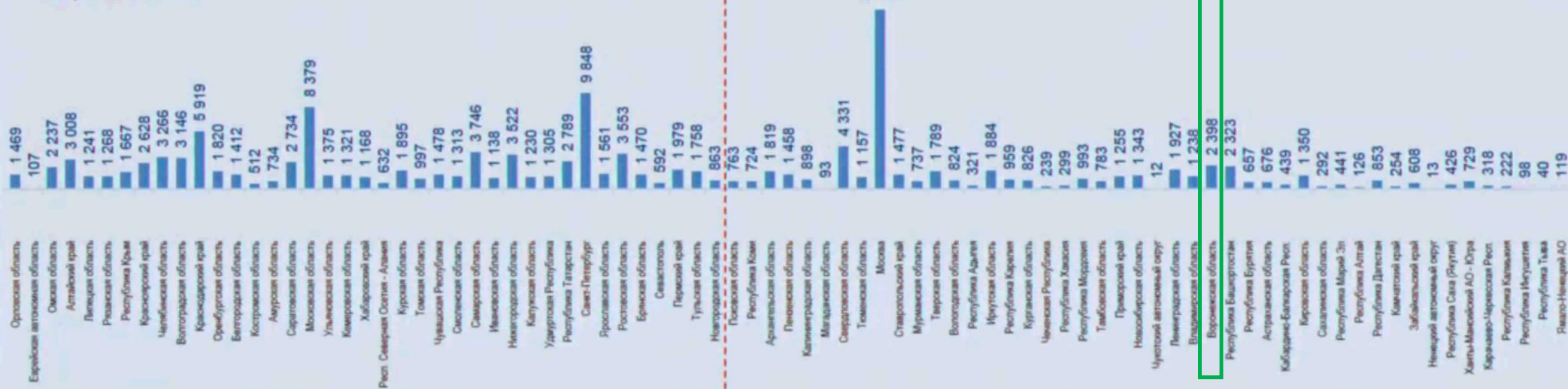


Летальность, %



Показатель летальности =
Число умерших с основным клиническим диагнозом COVID-19 (U07.1-U07.2) и Пневмония (J12-J18)
Число завершённых исходов с основным клиническим диагнозом COVID-19 (U07.1-U07.2) и Пневмония (J12-J18)

Число умерших, чел.



* - Умершие с основным клиническим диагнозом COVID-19 (U07.1-U07.2) и Пневмония (J12-J18), знаменатель - число завершённых исходов*

** - Постановление Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ УМЕРШИХ С COVID-19 И ПНЕВМОНИЯ ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ ЗА ПЕРИОД С 01.01.2021-03.06.2021

ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ, БОЛЬНЫХ COVID-19

Распределение умерших пациентов с основным диагнозом COVID-19 и пневмония по возрастным группам, Россия

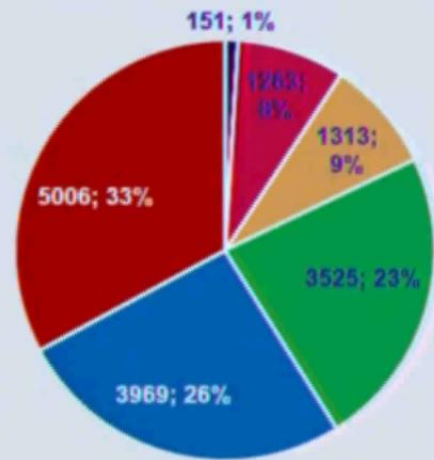
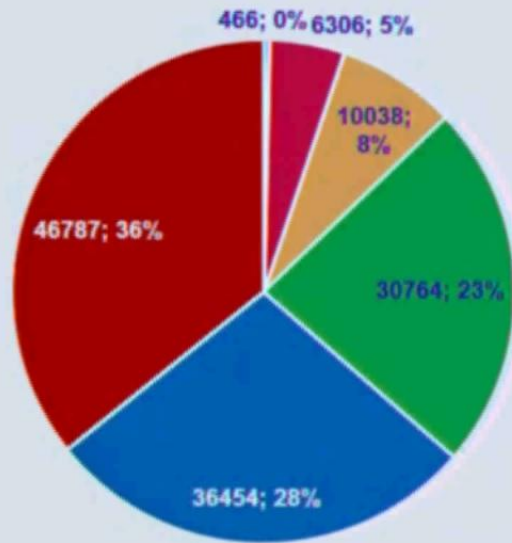
COVID-19 Пневмония

COVID-19 (130 815)

Пневмония (15 227)

87% всех умерших – 60 лет и старше

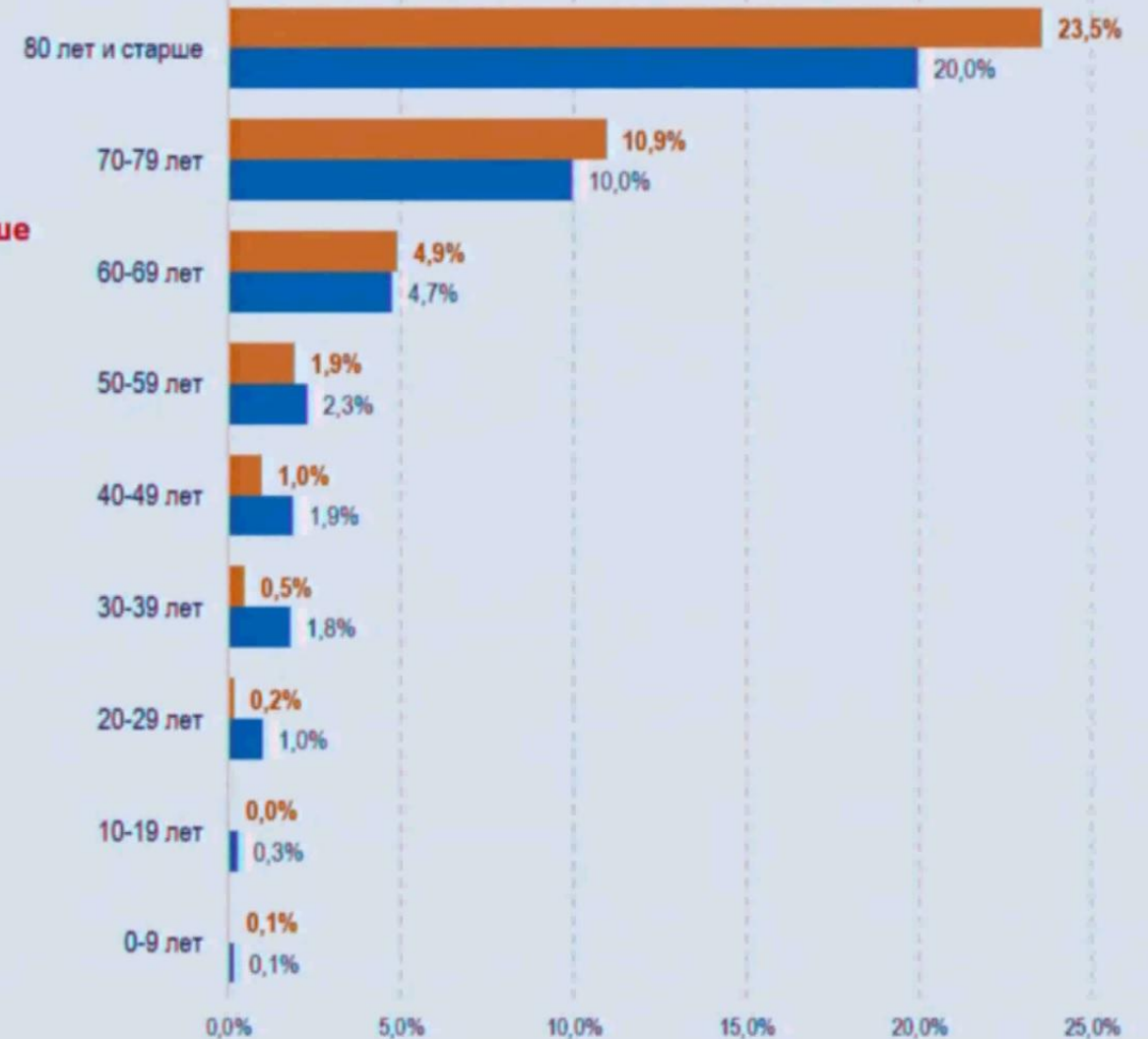
82% всех умерших – 60 лет и старше



0-29 30-49 50-59 лет 60-69 лет 70-79 лет 80 лет и старше

87% всех умерших с COVID-19 и
пневмонией – пациенты в возрасте
60 лет и старше

Летальность пациентов с диагнозами COVID-19 и Пневмония по возрастным группам (за период 01.01-03.06.2021)





Развернуто коек – **100 482**

ВО – 1570



Госпитализировано – **73 664**



Доля свободного коечного фонда –

26,7% (26 818 коек) **ВО -17%**
(266 коек)



На амбулаторном лечении – **212 260**
больных (**72%**)



На амбулаторном лечении 60+ –

50 308 больных (**24%**) **ВО – 49,4%**

Субъекты с высокой долей
свободного коечного фонда



Субъект	Количество свободных коек	Доля свободного коечного фонда
Ставропольский край	1098	60,40
Ростовская область	1419	55,69
Ульяновская область	584	42,01
Самарская область	1029	39,71
Пермский край	522	38,67
Московская область	2604	35,13

Субъекты с высокой долей пациентов 60+ с COVID-19 и пневмонией, находящихся на амбулаторном лечении

Карачаево-Черкесская Республика	43% (484)
Оренбургская область	40% (365)
Республика Мордовия	37% (424)
Курская область	36% (301)
Псковская область	33% (333)
Владимирская область	33% (700)
Костромская область	31% (296)
Смоленская область	31% (669)

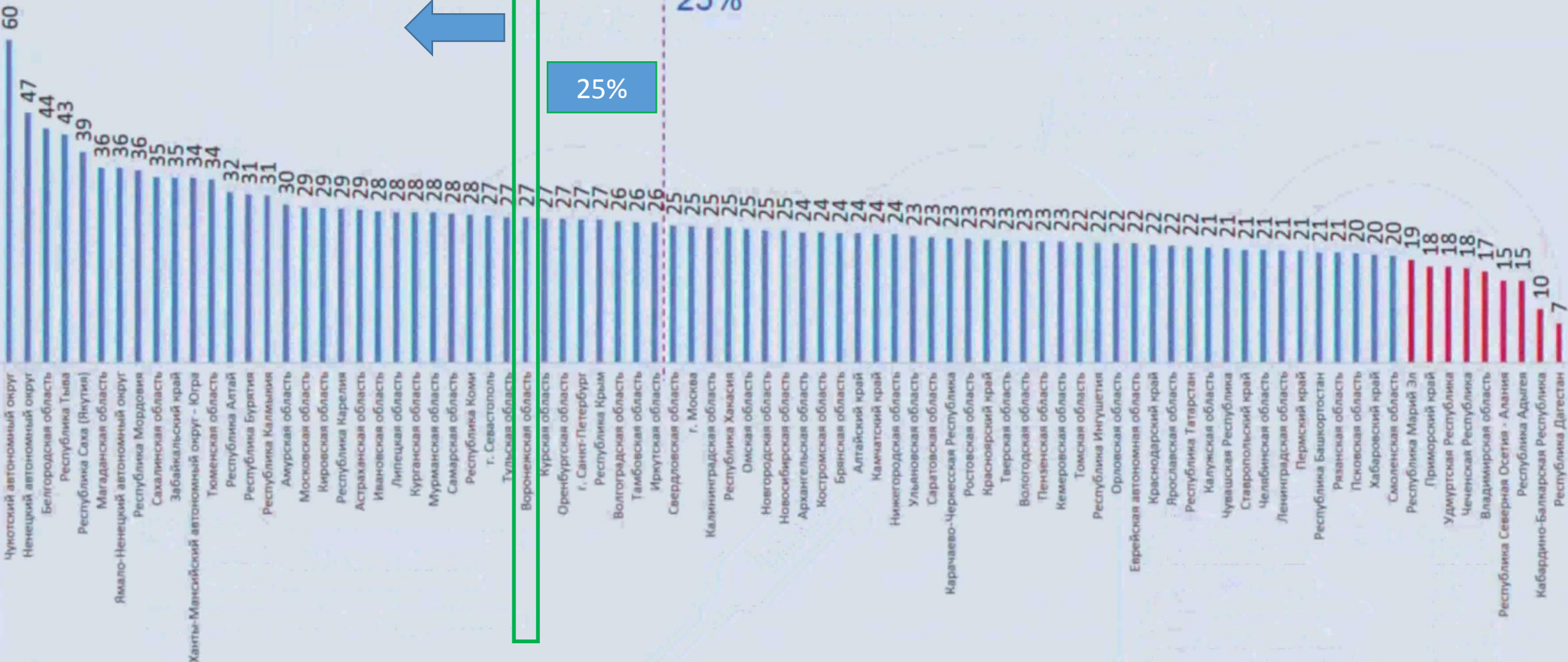


ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ, % (ПО СОСТОЯНИЮ НА 07.06.2021)

Российская Федерация

25%

25%





ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОСТАВЛЕННОЙ ВАКЦИНЫ В РЕГИОНАХ И ЕЁ ОСТАТКИ (ПО СОСТОЯНИЮ НА 07.06.2021)



92,2%

Процент использования вакцины от поставленной

Российская Федерация
89% (остаток 2 508 123 комплектов вакцин)

Остатки вакцины в регионе от поставленной



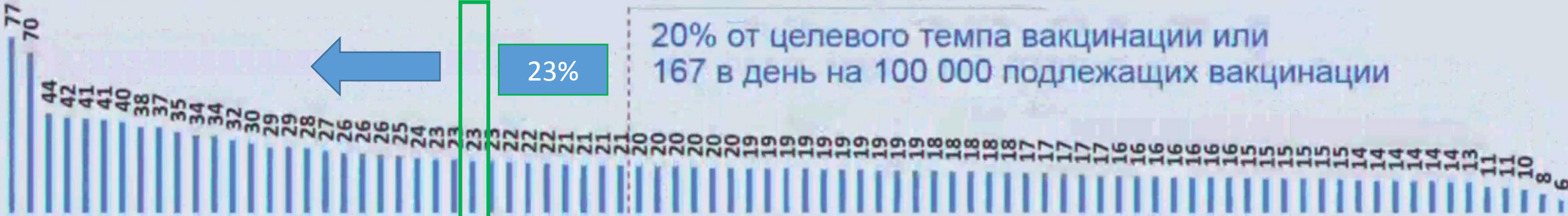
ТЕМП ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19 (ПО СОСТОЯНИЮ НА 07.06.2021)

Доля от целевого темпа вакцинации, %

Российская Федерация

20% от целевого темпа вакцинации или
167 в день на 100 000 подлежащих вакцинации

23%



27.09.2021

14.09.2025

Темп вакцинации

20.08.2022





О ходе подготовки к проведению углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию

Драпкина О.М.



С целью методической поддержки проведения углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию подготовлены

1. Методические рекомендации по проведению углубленной диспансеризации.
2. Дополнительные вопросы анкеты для выявления постковидного синдрома.
3. Памятки для врачей и пациентов по проведению углубленной диспансеризации.



Симптомы постковидного синдрома и методы их выявления

Характер симптомов	Симптомы	Частота, %	Метод исследования, позволяющий выявить симптомы
Общие	Утомляемость	49.8 %	Общий (клинический) анализ крови развернутый Биохимический анализ крови Анкетирование
	Артралгия	15.3 %	Анкетирование
	Миалгия	10.8 %	Анкетирование
	Лихорадка	0.2 %	Осмотр Анкетирование
Дыхательная система	Одышка	31.7 %	Проведение спирометрии Проведение компьютерной томографии органов грудной клетки
	Кашель	13.5 %	Оценка сатурации кислорода в крови в покое Рентгенография органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года) Проведение спирометрии Проведение компьютерной томографии органов грудной клетки
Сердечно-сосудистая система	Боль в груди, тахикардия	12.7 %	Тест 6-минутной ходьбы Исследование уровня общего холестерина в крови Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности в крови Проведение эхокардиографии

Характер симптомов	Симптомы	Частота, %	Метод исследования, позволяющий выявить симптомы
Нервная система	Тревога/депрессия	23.0 %	Анкетирование
	Инсомния	26.9 %	Анкетирование
	Дисгевзия/дисосмия	16.2 %	Анкетирование
	Головная боль	6.8 %	Анкетирование
Пищеварительная система	Диарея	5.7 %	Анкетирование Определение уровня аланинаминотрансферазы в крови Определение уровня аспартатаминотрансферазы в крови
Кожа и её придатки	Выпадение волос	21.0 %	Анкетирование Осмотр
	Кожная сыпь	3.0 %	Осмотр

(Nature Medicine | VOL 27 | April 2021 | 601–615)



Исследования в рамках углубленной программы диспансеризации лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию

Метод исследования	Комментарии
I этап диспансеризации	
насыщение крови кислородом в покое (сатурация)	все граждане при снижении сатурации 94% и менее, показано проведение КТ и ЭХО-кардиографии в рамках второго этапа диспансеризации
тест 6-минутной ходьбы	проводится при исходной сатурации кислорода крови более 94% в сочетании с наличием у пациента жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность. При прохождении дистанции менее 550 метров, показано проведение ЭХО-КГ в рамках второго этапа диспансеризации
спирометрия	все граждане
рентгенография органов грудной клетки	выполняется если не проводилось ранее в течение года
общий (клинический) анализ крови развернутый	все граждане
биохимический анализ крови: общий холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин	все граждане
определение концентрации Д-димера в крови	выполняется лицам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции при повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы, показано проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей

Метод исследования	Комментарии
II этап диспансеризации	
дуплексное сканирование вен нижних конечностей	проводится при увеличении показателя Д-димера крови более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы
компьютерная томография органов грудной клетки	проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее
эхокардиография	проводится в случае уровня сатурации в покое 94% и менее, а также по результатам проведения теста 6-минутной ходьбы



Дополнения к анкете для выявления постCOVID-19 синдрома

Выявление постковидного COVID-19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)				
1	Говорил ли Вам врач, что Вы болели или перенесли, в том числе «на ногах», новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)?		Да	Нет
2	Если «ДА», то укажите ориентировочно сколько месяцев прошло от начала заболевания и какой степени тяжести была коронавирусная инфекция (COVID-19)	_____ мес. Легкой	_____ мес. Средней и выше	_____ мес. Не знаю
3	Ощущаете ли Вы в настоящее время снижение качества жизни (уровня здоровья) (КЖ) или работоспособности (РСП), связанное с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)?	Да, ощущаю КЖ и/или РСП	Да, ощущаю незначительное снижение КЖ и/или РСП	Нет, не ощущаю
3.1	Оцените вклад появления/усиления одышки и снижения переносимости физической нагрузки и/или хронического кашля как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.2	Оцените вклад появления/усиления болей в груди и/или сердцебиений, и/или отеков на ногах как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.3	Оцените вклад появления/усиления усталости, и/или мышечных болей, и/или головной боли, и/или дизавтономии (функциональные нарушения регуляции деятельности желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочевого пузыря, легких, сердца, желез внутренней и внешней секреции, кровеносных и лимфатических сосудов), и/или когнитивных нарушений (снижение памяти, умственной работоспособности и других познавательных функций мозга) как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.4	Оцените вклад нестабильного течения сахарного диабета (ранее протекавшего стабильно) или выявление сахарного диабета после перенесенного COVID-19 как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.5	Оцените вклад выпадения волос или появление кожной сыпи как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.6	Оцените вклад появления/усиления болей в суставах как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.7	Оцените вклад потери вкуса и/или обоняния как причины снижения КЖ и/или РСП		Основной Второстепенный	Отсутствовал
3.8	Отмечаете ли Вы сохранение повышенной температуры с момента выздоровления после перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19)?		Основной Второстепенный	Отсутствовал



Основные этапы проведения углубленной диспансеризации





Шаг 1. Формирование групп лиц для приоритизации при проведении углубленной диспансеризации

- **I группа:** пациенты с коморбидными заболеваниями, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;
- **II группа:** пациенты, перенесшие новую коронавирусную инфекцию;
- **III группа:** пациенты более 2 лет не обращавшиеся за медицинской помощью;
- **IV группа:** остальные группы пациентов.

Коморбидные пациенты = код из группы болезней кровообращения + код из группы фибрилляция предсердий или сахарный диабет или хроническая обструктивная болезнь легких или последствия перенесенного ОНМК

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ:	ФИБРИЛЛЯЦИ ПРЕДСЕРДИЙ:	ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОНМК:
I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия;	I48 Фибрилляция и трепетание предсердий.	I69.0 Последствия субарахноидального кровоизлияния;
I11 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца);	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ:	I69.1 Последствия внутримозгового кровоизлияния;
I12 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек;	E11 Сахарный диабет II типа.	I69.2 Последствия другого нетравматического внутримозгового кровоизлияния;
I13 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек;	ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ:	I69.3 Последствия инфаркта мозга;
I15 Вторичная гипертензия;	I44.0 Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей;	I69.4 Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга;
I20.1 Стенокардия с документально подтвержденным спазмом;	I44.8 Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь;	I67.8 Другие уточненные поражения сосудов мозга.
I20.8 Другие формы стенокардии;	I44.9 Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная.	
I20.9 Стенокардия неуточненная;		
I25.0 Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная;		
I25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца;		
I25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда;		
I25.5 Ишемическая кардиомиопатия;		
I25.6 Бессимптомная ишемия миокарда;		
I25.8 Другие формы хронической ишемической болезни сердца;		
I25.9 Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная.		



Шаг 1а. Соотнесение регистра застрахованных (ФФОМС) и регистра, перенесших COVID-19

Соотнесение регистра застрахованных (ТФОМС) и регистра, перенесших COVID-19 (МО регионов).

Шаг 1б. Сверка и формирование списков, подлежащих диспансеризации (МО субъектов РФ)



Шаг 2. Приглашение пациентов для прохождения диспансеризации





Шаг 3. Запись пациентов для прохождения диспансеризации, формирование плана диспансеризации





Шаг 4. Организация и проведение обследований в рамках углубленной диспансеризации

Шаг 4а. Особенности организации проведения углубленной диспансеризации в условиях сохраняющихся рисков распространения новой коронавирусной инфекции





Шаг 4б, 4в. Организация и проведение обследований в рамках I и II этапов диспансеризации

Маршрутизация пациентов в рамках углубленной программы диспансеризации в поликлинике (типовой вариант), I этап

Поликлиника

Кабинет (отделение) медицинской профилактики

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина и глюкозы крови натощак 1 раз в год
5. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
6. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
7. Краткое профилактическое консультирование

Для пациентов, перенесших COVID-19

1. Сатурация крови кислородом в покое
2. Тест 6-минутной ходьбы

Клинико-диагностическое отделение

1. ЭКГ (при первом посещении, далее с 35 лет 1 раз в год)
2. Осмотр акушеркой (фельдшером) (женщины 1 раз в год)
3. Флюорография легких 1 раз в 2 года
4. Маммография 1 раз в 2 года (женщины от 40 до 75 лет)
5. Общий анализ крови 1 раз в год (лица 40 лет и старше)
6. Простатспецифический антиген (ПСА) в крови (мужчины в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет)
7. Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
8. Исследование кала на скрытую кровь (лица 40-64 лет 1 раз в 2 года, 65-75 лет 1 раз в год)
9. ЭГДС (1 раз в возрасте 45 лет)

Для пациентов, перенесших COVID-19

1. Проведением спирометрии
2. Рентгенография органов грудной клетки
3. Общий (клинический) анализ крови (развернутый)
4. Биохимический анализ крови (холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин)
5. Определение концентрации Д-димера в крови

Врач-терапевт участковый, ВОП

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (ВОПом), в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

Установление группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.



Маршрутизация пациентов в рамках углубленной программы диспансеризации на ФАПе (типовой вариант)

ФАП

1. Анкетирование 1 раз в год
2. Антропометрия 1 раз в год
3. Измерение АД 1 раз в год
4. Определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови 1 раз в год
5. Оценка сердечно-сосудистого риска 1 раз в год
6. Измерение внутриглазного давления (при первом посещении и далее с 40 лет 1 раз в год)
7. ЭКГ (при первом посещении и далее с 35 лет 1 раз в год)
8. Осмотр фельдшером (акушеркой) 1 раз в год (женщины от 18 лет и старше)
9. Мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала (женщины 18-64 лет 1 раз в 3 года)
10. Краткое профилактическое консультирование

Для пациентов, перенесших COVID-19

1. Насыщение крови кислородом в покое (сатурация)
2. Тест 6-минутной ходьбы
3. Общий (клинический) анализ крови (развернутый)
4. Биохимический анализ крови (включая холестерин, липопротеины низкой плотности, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин)

Прием (осмотр) фельдшером ФАП, в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов

Поликлиника

1. Маммография 1 раз в 2 года (женщины 40-75 лет)
2. Флюорография легких 1 раз в 2 года
3. Краткое профилактическое консультирование

Для пациентов, перенесших COVID-19

1. Проведением спирометрии
2. Определение концентрации Д-димера в крови
3. Рентгенография органов грудной клетки

Прием (осмотр) врачом-терапевтом участковым (ВОПом), в т.ч. осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов.

Установление группы здоровья, постановка на диспансерное наблюдение.



Шаг 5. Выявление групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению





Шаг 6. Выявление групп лиц, нуждающихся в медицинской реабилитации

