

Информация об углубленной диспансеризации лиц, перенесших COVID-19

Углубленная диспансеризация лиц, перенесших COVID-19

С 1 июля 2021 г. в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации, граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию (в 2 этапа).

1 этап:

- общий и биохимический анализы крови
- измерение насыщения крови кислородом (сатурация)
- тест 6-минутной ходьбой
- спирометрия
- рентген грудной клетки*
- консультация терапевта

Для переболевших COVID-19 к этому списку добавится анализ на определение концентрации Д-димера в крови, помогающий выявлять риски тромбообразования**

*выполняется, если не проводилось ранее в течение года

**выполняется лицам, перенесшим COVID-19 в средней и выше степенях тяжести

По результатам обследований врачи определяют риски и признаки развития хронических заболеваний и при необходимости, для уточнения диагноза, направят пациента на 2 этап.

2 этап:

- эхокардиография
- компьютерная томография легких
- дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы)

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Минздравом России, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Кто может пройти углубленную диспансеризацию?

- Лица, перенесшие Covid-19, при наличии 2 и более хронических неинфекционных заболеваний (наличие сочетания заболеваний из группы 1 и из группы 2):

Группа 1

- Первичная гипертензия
- Гипертензивная болезнь сердца

Группа 2

- Пароксизмальная фибрилляция предсердий

- Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек

- Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек

- Вторичная гипертензия

- Острый инфаркт миокарда

- Другие формы стенокардии

- Стенокардия неуточненная

- Хроническая ишемическая болезнь сердца

- Атеросклеротическая болезнь сердца

- Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда

- Ишемическая кардиомиопатия

- Бессимптомная ишемия миокарда

- Другие формы хронической ишемической болезни сердца

- Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная

- Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей

- Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь

- Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная

- Сахарный диабет II типа

- Последствия субарахноидального кровоизлияния

- Последствия внутричерепного кровоизлияния

- Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния

- Последствия инфаркта мозга

- Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга

- Другие уточненные поражения сосудов мозга

• Граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию COVID-19, не относящиеся к лицам, указанным выше.

*Согласно Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №698н от 01.07.2021

Кто пригласит на углубленную диспансеризацию?

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется медицинскими организациями, страховыми представителями страховых медицинских организаций, при самостоятельном обращении пациентов в медицинские организации.

Где и как записаться?

На сайте БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ» или обратиться в регистратуру поликлиники по месту прикрепления.

Медицинскими организациями совместно с Территориальным фондом ОМС составляются списки лиц, подлежащих углубленной диспансеризации.

В соответствии с изменениями, внесенными в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299, разработан Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н.

Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2021 года и действует до 1 июля 2027 года.

При наличии у гражданина 2-х и более приоритетов он подлежит учету в перечне граждан, подлежащих углубленной диспансеризации по наиболее высокому приоритету.

При этом в отношении граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), планируемая дата проведения углубленной диспансеризации должна составлять не менее 60 календарных дней после выздоровления.

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-КТ 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
	выполняется лицам, перенесшим среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции при

Определение концентрации Д-димера в крови	повышении уровня Д-димера более чем в 1,5-2 раза относительно верхнего предела нормы, показано дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей
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

Проходить диспансеризацию нужно не раньше, чем через 60 дней после полного выздоровления.

Обследование проводится для граждан старше 18 лет.