

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ: КТО ВПРАВЕ ЕЕ ПРОЙТИ?

Мы продолжаем рассказывать об особенностях прохождения бесплатной диспансеризации. На вопросы наших читателей отвечает начальник отдела защиты прав застрахованных и медицинской экспертизы ТФ ОМС Вологодской области Наталья Александровна ЛУКИНА.

? «Как узнать, могу ли я пройти диспансеризацию? Это право или обязанность? Можно ли пройти диспансеризацию, если никогда ее раньше не проходил, а в этом году меня в поликлинику пригласили?»
Антоп, Кадуйский район

– Представителями страховой медицинской организации проводится информирование граждан о возможности пройти диспансеризацию и необходимости прохождения диспансерного наблюдения при наличии хронических заболеваний (этикетки по телефону, sms-сообщения). Информирование граждан проводится в сотрудничестве с медицинскими организациями.

Несмотря на то, что диспансеризация является всеобщей, проходить ее – наше право, а не обязанность.

Можно в случае, если ваш год рождения подходит для прохождения диспансеризации именно в этом году. Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года (для граждан от 18 до 39 лет, после 40 лет по новым принципам проходить диспансеризацию можно ежегодно), и пройти ее можно в течение того года, когда вам исполнилось или исполнится: 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39 лет, после 40 – каждый год.

? «Проводят ли в рамках бесплатной диспансеризации какие-либо обследования, чтобы выявить на ранних стадиях онкологические заболевания? Бесплатно, потому что некоторые родственники умерли от рака»
Марина, с. Шуйское

– В рамках профилактического медицинского осмотра – осмотра первичного этапа диспансеризации проводятся:

а) скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (у женщин):
в возрасте 18 лет и старше – осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушерско-гинекологом 1 раз в год;

в) скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (у женщин):
в возрасте от 40 до 75 лет включительно – маммография обеих молочных желез

в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года (маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез);

в) скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы (у мужчин):
в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет – определение простат-специфического антигена в крови;

г) скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:
в возрасте от 40 до 64 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь 1 раз в 2 года;

д) исследование в возрасте от 65 до 75 лет включительно – исследование кала на скрытую кровь 1 раз в год;

д) осмотр на выявление визуальных и иных локальных онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;

е) скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: в возрасте 45 лет – эзофагогастродуоденоскопия.

На втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача-дерматовенеролога, врача-хирурга или врача-кожнопроктолога проводятся:

а) исследования на выявление злокачественных новообразований легкого: рентгенография легких или компьютерная томография легких;

б) исследования на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия; колоноскопия;

в) исследование на выявление злокачественных новообразований кожи и (или) слизистых оболочек: осмотр кожи под увеличением (дер-

матоскопия).

Врач-терапевт по результатам второго этапа диспансеризации, устанавливает (уточняет) диагноз, определяет (уточняет) группу здоровья, определяет группу диспансерного наблюдения с учетом заключений врачей-специалистов, направляет граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не выходящее в объеме диспансеризации, в том числе направляет на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

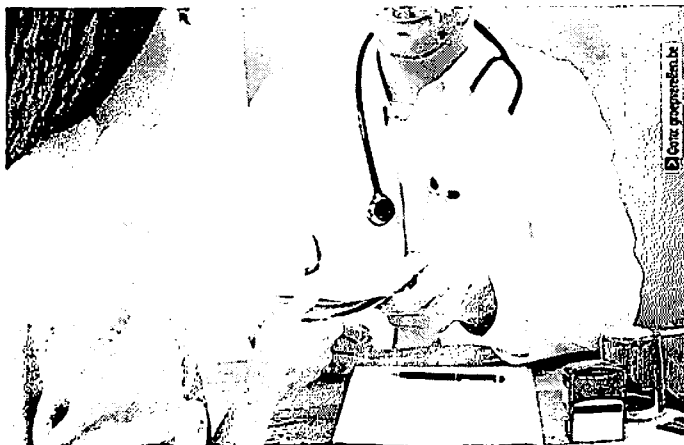
? «Расскажите, пожалуйста, в ста, подробнее об углубленной диспансеризации людей, которые перенесли коронавирусную инфекцию»
Анастасия, п. Вожега

– Проведение углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) регламентировано Постановлением Правительства Российской Федерации № 927-О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», на территории Вологодской области – Постановлением Правительства Вологодской области от 19.07.2021 № 808.

В Постановлении указано, что в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов в дополнение к профилактическим осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по определённому утверждённому перечню.

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, утверждён Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н.

Пройти углубленную дис-



пансеризацию смогут все граждане в возрасте от 18 лет и старше, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), по истечении 60 календарных дней после выздоровления.

К категориям граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке относятся граждане, перенесшие новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), при наличии двух и более хронических нефизиологических заболеваний.

Углубленная диспансеризация может быть проведена и по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесении им коронавирусной инфекции. В данном случае гражданину подается заявление в письменном виде на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи, о его желании пройти углубленную диспансеризацию.

Диспансеризация для переболевших COVID-19 – это отдельное мероприятие, а расширенная версия общей диспансеризации.

Медицинские организации составляют списки граждан, которые должны пройти углубленную диспансеризацию, и передают их в территориальные фонды ОМС.

Далее списки направляются в страховые медицинские организации, в которых застрахованы граждане. Страховые медицинские организации публикуют и индивидуально информируют застрахованных граждан о возможности прохождения диспансеризации и углубленной диспансеризации.

Заняться на углубленную диспансеризацию можно самостоятельно в поликлинике по месту жительства или через портал госуслуг. В день посещения с собой на прием к врачу необходимо взять полис ОМС и документ, удостоверяющий личность.

Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических нефизиологических 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 следующие исследования:

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 повысились их интенсивность);

в) проведение спирометрии или спирометрии;

г) общий (клинический) анализ крови развернутый;

д) биохимический анализ крови (включая исследование 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) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если выполнялась ранее в течение года);

ж) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики);

з) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной

инфекции (COVID-19).

В целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) проводится второй этап диспансеризации, который 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);

г) проведение консультации у медицинской организации лицензия 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).

Если по результатам диспансеризации у пациента найдут хронические заболевания или риски их возникновения, его ждет лечение и реабилитация. Реабилитацию можно будет пройти амбулаторно или в условиях стационара, в зависимости от тяжести перенесенного заболевания и степени осложнения.

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».

Полосу подготовил Николай ПЕТРОВ